

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Giltig från: 2025-03-29

Innehållsansvar: Kalliopi Erripi, (kaler1), Överläkare

Giltig till: 2027-03-29

Granskad av: Karin Hedlund Engström, (karhe37), Specialistläkare

Godkänd av: Madeleine Zetterberg, (madan5), Överläkare/Professor

# ÖGONPLASTIK Handläggning av tårsäcksinfektion

## Syfte

Råd om omhändertagande av tårsäcksinfektioner och mjukdelsinfektioner i mellanansikte.

## Bakgrund

Infektion i tårsäcken behöver handläggas akut då en infektion i mellanansiktet är ett allvarligt tillstånd. Infektioner i tårsäcken skall behandlas olika beroende graden av spridning till omgivande vävnad.

## Arbetsbeskrivning

**Lätt rodnad, svullnad, ömhet i mediala ögonvrån** oftast nedanför mediala ligamentet tyder på tårsäcksinfektion.

Primärvårdsläkare/ögonläkare kan då ordinera generella antibiotika av samma dos och typ som man skulle valt på motsvarande patient vid en sinusinfektion, vanligtvis Heracillin (Vibramycin om patienten är allergisk mot penicillin. Vårdbegäran för uppföljning till Ögonplastikkirurgiprocessen.

**Lokal kraftig rodnad, svullnad, ömhet i mediala ögonvrån och värk** kan patienten eventuellt ha hjälp av punktion av tårsäcken.

Beroende på svårighetsgraden kan dessa patienter remitteras till Ögon akut för bedömning.

Jourhavande bedömer patienten. Om det är uttalad smärta och det är en kraftig svullnad över tårsäcken är det indicerat med punktion. Lämpligt ställe för punktion är där huden ser spänd eller tunn ut på toppen av svullnaden. Man kan till exempel använda antingen kniv (spetsig som nummer 11 eller Beaver) eller rosa kanyl. Bedövning underlättar oftast inte den totala smärtan för punktionen.

**Odling görs på punktatet.** Om stor öppning kan man lägga drän. Drän kan tillverkas av engångshandske som klipps i cirka halv cm tjock remsa vars ena ände stoppas in i punktionsöppningen och den andra tejpas på kinden. Behandling enligt ovan. Drän kan oftast tas bort efter 2–3 dagar. Vårdbegäran för uppföljning till Ögonplastikkirurgi processen.

Vid terapivikt av ovanstående och fortsatt enbart lokalt tecken på infektion byter man antibiotika till Dalacin eller Cephalosporin. Vid behov telefonkontakt med läkare på Infektionskliniken.

**Uttalad svullnad, ömhet, rodnad i mediala ögonvrån och värk handläggning enligt ovan fram till behandling.** Då infektioner i mjukdelar och speciellt i mellanansikte är ett allvarligt tillstånd behöver dessa patienter ibland behandlas ineliggande med iv eller im antibiotika.

**Kontakt tas med infektionsläkare** om var patienten skall behandlas (oftast Infektionskliniken) och om de inte har plats, vilken typ av antibiotika skall vi ge om patienten skall behandlas på Ögonkliniken.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Riktlinje verkställighet

**Gäller för:** Verksamhet Ögonsjukvård

**Innehållsansvar:** Kalliopi Erripi, (kaler1), Överläkare

**Granskad av:** Karin Hedlund Engström, (karhe37),  
Specialistläkare

**Godkänd av:** Madeleine Zetterberg, (madan5),  
Överläkare/Professor

**Dokument-ID:** SU9820-1156830909-151

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2025-03-29

**Giltig till:** 2027-03-29