

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Giltig från: 2026-02-17

Innehållsansvar: Anette Erlandsson, (aneer6), Vårdenhetschef

Giltig till: 2028-02-11

Granskad av: Thiemo Rudolph, (thiru), Överläkare

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

AVD 205 Mannitoldropp – behandling vid högt ögontryck

Syfte

I de fall då kraftigt ökat ögontryck inte kan sänkas med ögondroppar, glycerol p.o. eller Diamox (p.o. eller i.v) kan man behöva sätta Mannitol dropp.

Mannitol (Baxter) är en lösning som innehåller mannitol i vatten. Mannitol är ett osmotiskt vattendrivande läkemedel. Osmotiskt vattendrivande läkemedel verkar i njurarna genom minskad vattenresorption. Osmotiska effekten minskar också trycket i hjärnan och i ögat (likvor, kammarvatten och glaskropp).

Arbetsbeskrivning

Mannitol 150 mg/ml 500 ml finns som färdiga påsar. Innan infusion påbörjas bör man beakta följande:

- Tänk på njurfunktionen- vid njurinsufficiens kontakta ordinerande läkare.
- Om miktionsproblem tex. prostatahyperplasi= sätt KAD.
- Tag blodtryck och puls innan och efter infusion.
- Starta infusion, de första 250 ml skall gå in på 15 min (333 drp/min= dropp rinner). Använd med fördel droppräknare. Stanna hos patienten under denna tid då blodtryck och puls skall kontrolleras var 5:e minut (då risk för blodtrycksfall föreligger).
Resterande mängd, 250 ml, skall gå in på 2 timmar (42 drp/min). Blodtryck och puls skall under denna tid kontrolleras var 30:e minut.
- Om patienten skall till operation under pågående infusion eller strax efter avslutat infusion – sätt KAD. Läkardordination krävs vid denna åtgärd.

Obs!! Vid blodtrycksfall

- Stäng av Mannitoldroppet genast.
- Tippa patienten.
- Koppla på en Ringer-Acetat.
- Kontrollera blodtryck och puls kontinuerligt.

Ansvar

Gäller all personal på avd 205/Område 3/SU. Ansvar för spridning och implementering har VEC/EC. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Relaterad information

http://www.fass.se/LIF/produktfakta/artikel_produkt.jsp?NplID=20020614000382&DocTypeID=7&UserTypeID=2

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Anette Erlandsson, (aneer6), Vårdenhetschef

Granskad av: Thiemo Rudolph, (thiru), Överläkare

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

Dokument-ID: SU9820-1156830909-41

Version: 9.0

Giltig från: 2026-02-17

Giltig till: 2028-02-11