

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Giltig från: 2025-03-16

Innehållsansvar: Christina Jansén, (chrja8), Överläkare

Giltig till: 2027-03-13

Granskad av: Wolf Wonneberger, (wolwo), Sektionschef

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

CORNEA Avstötning av cornealtransplantat

Syfte

Att bidra till att avstötningsreaktion identifieras och behandlas tillräckligt snabbt och kraftfullt för att kunna bevara funderande hornhinneendotel.

Arbetsbeskrivning

Handläggning av avstötning av cornealtransplantat.

Symtom på avstötningsreaktion

Dimsyn, ljuskänslighet samt rött öga.

Undersökningsfynd

Stromaödem, precipitat och/eller lymfocytlinje, ljusväg, eventuellt synnedsättning.

Behandling

Steroiddroppar Dexametason 1 mg/ml 1 gång/min i 10 min därefter 1 gång/timme dygnet runt. Det tar ofta 2–3 dagar innan förbättring noteras. Minska då till droppar dagtid samt salva (Ultracortenol) t n. Trappa snabbt ned till x 3 därefter långsam seponering.

Eventuella suturer skall tas om transplantatet anses läkt. Detta kan i så fall ske på återbesöket och behöver ej göras akut.

Ansvar

Denna rutin gäller för alla läkare som handhar patienter med avstötning av cornealtransplantat. Processansvarig läkare för Cornea ansvarar för att rutinen finns och sektionschef ansvarar för att den blir känd.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Christina Jansén, (chrja8), Överläkare

Granskad av: Wolf Wonneberger, (wolwo), Sektionschef

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

Dokument-ID: SU9820-1156830909-68

Version: 8.0

Giltig från: 2025-03-16

Giltig till: 2027-03-13