

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Giltig från: 2025-04-04

Innehållsansvar: Christina Jansén, (chrja8), Överläkare

Giltig till: 2027-04-04

Granskad av: Wolf Wonneberger, (wolwo), Sektionschef

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

CORNEA Främmande kropp på cornea

Syfte

Ge läkare som behandlar patient med främmande kropp på cornea rekommendationer om handläggningen.

Arbetsbeskrivning

Handläggning i jourrummet

1. Bedöva.
2. Skrapa.
3. ”Borra” bort eventuell rost.
4. Om främmande kropp sitter djupt bedöm perforationsrisken innan den tas bort. Främre OCT cornea. Vid behov rådgör med bakjour/cornea specialist
5. Som infektionsprofylax ges Chloromycetinsalva x 3 i ett par dagar till symptomfrihet om inte kontraindikation föreligger.
6. Cyclogyl kan hämma en sfinkterspasm och på så sätt verka smärtstillande. Kan ges som engångsdos vid behov.

Ansvar

De läkare som handhar främmande kropp på cornea ansvarar för att man följer denna rutin. Processansvarig läkare för Cornea ansvarar för att denna rutin finns samt uppdateras.

Sektionschef ansvarar för att rutinen blir känd.

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

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Innehållsansvar: Christina Jansén, (chrja8), Överläkare

Granskad av: Wolf Wonneberger, (wolwo), Sektionschef

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

Dokument-ID: SU9820-1156830909-72

Version: 9.0

Giltig från: 2025-04-04

Giltig till: 2027-04-04