

Gäller för: Verksamhet Ögonsjukvård

Giltig från: 2024-09-14

Innehållsansvar: Christina Jansén, (chrja8), Överläkare

Giltig till: 2026-09-05

Granskad av: Wolf Wonneberger, (wolwo), Sektionschef

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

CORNEA Marginalkeratit – handläggning i jourrummet

Syfte

Marginalkeratit – handläggning i jourrummet.

Rutinen överförd från process Jour till process Cornea i syfte att göra den lättare att hitta.

Arbetsbeskrivning

Status: Perifert infiltrat, i typfallet avlångt och limbusparallellt.

Genes: Immunologisk reaktion, ofta på stafylokoccus aureus antigen.

Odling i normalfallet inte motiverat.

Behandling: Antingen lokal antibiotika enbart i 3–7 dagar och sedan lägga till lokalt kortison eller om man är säker på diagnosen ge kombination med antibiotika och kortison, tex Terracortril med Polymyxin B, redan från början.

Blefarit förekommer ofta samtidigt och skall behandlas.

Ansvar

Vårdpersonal verksam på Ögonjouren/Ögonakuten inom SU/Ögonsjukvården ansvarar för att rutinen följs.

Processansvarig Cornea ansvarar för uppföljning, utvärdering och revision av denna rutin. Processansvarig Cornea ansvarar för att information om denna rutin sprids till relevant personal.

Verksamhetschefen ansvarar för rutinens existens.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg dokumenteras i MedControlPRO.

Författare av dokumentet

Karin Sundelin, Överläkare (2014)

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: SU9820-1156830909-78

Version: 11.0

Giltig från: 2024-09-14

Giltig till: 2026-09-05