

Endoftalmit - handläggning jourtid

Hitta i dokumentet

[Endoftalmit- Handläggning jourtid](#)
[Spädning av antibiotika](#)
[Instruktioner för intravitreal injektion på brits](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

Endoftalmit- Handläggning jourtid

Patienter som söker dagtid på Ögonkliniken Hallands sjukhus Halmstad och uppvisar tecken till endoftalmit skall planeras in för provtagning och behandling på Ögonoperation.

Patienter som söker jourtid (kvällar och helger) ska få behandling på kirurgklinikens suturrum på akuten.

Om jourläkaren inte är specialist och har en bakjour rekommenderas att denna/e kontaktas och eventuellt undersöker patienten om det föreligger tveksamhet kring diagnosen. Om det fortfarande råder tveksamhet rekommenderas kontakt med bakre segmentsjour i Göteborg eller Lund.

Det är svårt att vara säker på om det är en tidig endoftalmit eller inflammatorisk reaktion. Vid engagemang av bakre segmentet och/eller hypopyon är det stor risk att det är endoftalmit. Om bara främre segmentet är engagerat med irit och/eller precipitat rekommenderas att droppa intensivt med dexafree under 2-3 timmar och om man ser en försämring av status efter denna tid bör behandling ges.

Det absolut sista alternativet är att skicka patienten för behandling till Universitetssjukhus men detta kommer att innebära en kraftig försening vilket ger sämre prognos.

Behandling ska ges inom två timmar efter diagnos. Sjuksköterska på akuten ska blanda antibiotika.

Spädning av antibiotika

Fortum (ceftazidim): En ampull med 500 mg löses i 5 ml steril NaCl (100 mg/ml) 2 ml av lösningen späds med 8 ml steril NaCl till 10 ml (20 mg/ml). Av denna lösning injiceras 0,1 ml = 2 mg intravitrealt.

Vancomycin: En ampull med 500 mg späds med 10 ml sterilt vatten (obs!) (50 mg/ml) 1 ml av lösningen späds med 4 ml steril NaCl till 5 ml (10 mg/ml). Av denna lösning injiceras 0,1 ml = 1 mg intravitrealt.

Vid tidigare livshotande reaktion på penicillin, se PM endoftalmit, överväg byte av Fortum till Gentamycin.

Instruktioner för intravitreal injektion på brits

1. Ge Diamox 500mg (Om det inte föreligger sulfa-allergi) och en droppe lopicone före injektionerna så fort man vet att behandling ska ges.
2. Be sjuksköterska på akuten blanda antibiotika för injektion. När detta är blandat får du sprutor alternativt flaskor som du ska dra upp från under sterila förhållanden.
3. Lägg patienten på brits med riktad god belysning i suturrummet. Använd luppglas om det behövs.

Be att få assistens av sköterska eller om det finns en annan läkare på plats eller kollega som blev inkallad. Munskydd på. Konjunktival odling kan tas, särskilt om det är kladdigt.
4. Droppa oxibuprokain x flera.
5. Öppna det intravitreal kitet.
6. Droppa Povidon jodin 5% (Ophthajod) 2-3 droppar, patienten sluter ögat och vänder blicken i olika riktningar. Vänta minst en minut.
7. Tvätta händerna och använd handsprit. Ta på sterila handskar.
8. Tvätta med klorhexidinsprit över huden runt ögat.
9. Sätt på duk och blefarostat. Dränk en steril bomullspinne med oxibuprokain och tryck vid limbus (helst någonstans i de två nedre kvadranterna).

10. Injektion av antibiotika i glaskroppen 3,5 mm från limbus:

Injektion med gul kanyl 30G, en till vardera preparat, börja med Fortum.

(Vancomycin kan flocka sig vid blandning med andra läkemedel)

Mätsticka mäter upp 3,5 mm från limbus.

Injicera 0.1 ml Fortum med 30 G gul kanyl intravitreal 3,5 mm från limbus.

Upprepa med 0,1 ml Vancomycin med 30 G gul kanyl intravitreal. Byt injektionsställe om det blir svullet om det är svårt att se markeringen (då upprepas tryck med indränkt

bomullspinne på denna plats).

Skicka ev konjunktival odling i Cosmic under beställning och sök ögon. Provet ska lämnas till kemlab för att läggas i kylskåp tills mikrobiologen öppnar.

Postoperativ ordination

Isoptomaxidex x 5-12 beroende på inflammationsgrad

Atropin 1% x 2

Prednisolon kan ges upp till 50mg i 5 dagar därefter uttrappning över 5-10 dagar.
Kan sättas in på kontrollbesöket dagen efter.

Uppdaterat från föregående version

2025-09-18: Uppdatering av hela vårdriktlinjen/bkn

201202: Ändrat rubriken till OP framför Endoftalmit så det ska sortera under OP där den andra endoftalmitrutinen befinner sig rent kronologiskt.

201202: Ändrat rubriken till OP framför Endoftalmit av kronologiska skäl.

Vårdriktlinjen är uppdaterad i sin helhet.

20-03-11 ändring av rubrik/bkn

20-08-20: Tar bort texten om kvadrupel (x4) ersättning som ej får stå i dokumentet enl mail från verksamhetschef 200820/bkn

21-08-23: Läger till att personal kan kallas in mellan 8-20.30. Med andra ord inte nattetid.

22-08-20: Beskrivning av behandling på brits på akuten.