

OP- Endoftalmit - handläggning jourtid

Hitta i dokumentet

[Handläggning](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Handläggning

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) kan även genomgå provtagning och behandling på ögonoperation men det kräver att personal inkallas (operationssköterska, kirurg och eventuellt undersköterska). Detta gäller endast jourtid mellan 8.00-20.30 vardag eller helg. Övrig tid gäller behandling på akutrummet enligt nedan.

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 varken primär- eller bakjour behärskar intraokulär kirurgi och diagnosen är säkerställd får kataraktkirurg som ej är i tjänst kontaktas.

Under kirurgens inställelsetid ringer primärjouren via växeln in ögonoperationspersonal; en operationssköterska och om möjligt även en undersköterska enligt lista som finns i sjukhusväxeln. Listan kallas "Telefonlista endoftalmiter".

Om det inte finns möjlighet att behandla patienten **inom två timmar** på ögonoperation ska injektion intravitreal och subkonjunktivalt ske på akutrummet efter steriltvätt och med hjälp av akutmottagningens personal. Provtagning utförs då ej. Paracentes behöver utföras på grund av tryckstegring vid injektionen. SE SIDA 2 FÖR DETALJERAD INSTRUKTION. Två brickor med vårdriktlinje, instrument och antibiotika finns. Om luppglasögon önskas finns dessa på rum C1 på mottagningen.

Om ingen kirurg kan inställa sig finns två kvarvarande möjligheter. Den ena är att primär- eller bakjouren ger behandlingen enligt ovan på akutmottagningen. Det absolut sista alternativet är att kontakta jourhavande ögonläkare på Universitetssjukhus för att undersöka möjligheter att skicka patienten för behandling dit.

INSTRUKTION FÖR INTRAVITREAL INJEKTION PÅ BRITS

1. 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.
2. Lägg patienten på brits med riktad god belysning. Använd luppglas om det behövs. Be att få assistens av sköterska eller om det finns en annan läkare på plats. Munskydd på. Konjunktival odling kan tas, särskilt om det är kladdigt.
3. Droppa oxibuprokain x flera.
4. Öppna det intravitreal kitet.
5. Spola ögat med klorhexidinlösning medan patienten tittar i olika riktningar. (lämpligen kan detta göras av assistent eller innan du steriltvättar dig.)
6. Tvätta händerna och använd handsprit. Ta på sterila handskar.
7. Tvätta med klorhexidinsprit över huden runt ögat.
8. Sätt på duk och blefarostat.
9. Dränk en steril bomullspinne med oxibuprokain och tryck vid limbus (helst någonstans i de två nedre kvadranterna).
10. Mätsticka mäter upp 3,5 mm från limbus.
11. Injicera 0.1 ml Fortum med 30 g nål intravitrealt 3,5 mm från limbus.
12. Upprepa med 0,1 ml Vancomycin med 30 g nål intravitrealt. Byt injektionsställe om det blir svullet om det är svårt att se markeringen (då upprepas tryck med indränkt bomullspinne på denna plats).
13. Gör paracentes med 1 mm vinklad kniv vid limbus parallellt med iris.

KLART! Bra jobbat!

Författare: Joanna von Hofsten, överläkare

Granskare: Anna Dahlgren, överläkare

Fastställare: Minna Idoffsson, verksamhetschef

Uppdaterat från föregående version

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.