

Katarakt – IOL-dislokation

Hitta i dokumentet

[IOL-dislokation](#)
[Operation](#)
[Följande uppgifter behövs i remissen](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

KATARAKT

IOL-dislokation

Dislocerade intraokulära linser är ett växande problem. Allt fler personer är katarakterade och befolkningen blir allt äldre.

Dislocerad IOL utan glaskroppsprolaps där IOL inte sjunkit alltför långt ned- övre haptik-kanten ej nedom optiska axeln och ej är alltför mobil kan opereras i Halmstad. Kontakta kirurg för bedömning. Ögontrycket bör följas inför ingrepp.

Kraftigt dislocerad IOL som är rörlig sjunker ned i glaskroppen i ryggläge och då krävs vitrektomi. Likaså om glaskropp behöver tas bort. Dessa fall ska remitteras.

Operation

På SUS anmäls patienterna direkt till operation för att korta köerna.

Följande uppgifter behövs i remissen

- * Klarar patienten av ingreppet i lokalanestesi eller inte? Op tar c:a 1 tim
- * Kort anamnes - hänvisa ej till bifogade journalkopior
- * Visus på BÅDA ögonen
- * Uppgifter om vilken typ av lins som dislocerat (1-piece, 3-piece, PMMA, annan)
- * Hur dislocerad linsen är (var ligger optiken/haptiken i pupillplan? Är den endast dallrande?)
- * Senaste biometrivärden

Länkar:Författare: Linda Persson, överläkare
Granskare: Anna Dahlgren, överläkare
Fastställare: Minna Idoffsson, verksamhetschef

Uppdaterat från föregående version

20-03-12 uppdaterad version/bkn