

KORNEA – bakre lamelläer korneatrasplantation (DSAEK och DMEK) - kontroller

Hitta i dokumentet

[Återbesök 2 \(7-10 dagar\)](#)
[Återbesök 3 \(cirka 1 mån\)](#)
[Återbesök 4 \(cirka 6 mån\)](#)
[Återbesök 5 \(2 år\)](#)

[Dokumentägare](#)
[Relaterade länkar](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Återbesök 2 (7-10 dagar)

Patienten har oftast denna kontroll hos opererande kornealkirurg.

Kontrollera: Läkt epitel? Ligger inre lamellen an mot värdkornea, ingen vätskespalt? (Här kan främre OCT hjälpa till) Inre retning? Tonus? Suture (nylon eller vicrylsuture, enstaka).

Ordination: Kortisondroppar enl schema. Om epitel läkt kan man inom någon vecka sätta ut antibiotikasalvan.

Återbesök 3 (cirka 1 mån)

Kontrollera: Visus. Läkt epitel? Mindre ödem i transplantat och värdkornea? Ligger lamellen an mot värdkornea? Tonus? Ögonbotten, överväg makulaOCT för att utesluta CME.

Ordination: Patient har ett nedtrappningsschema ordinerat av operatör och detta kan variera beroende på kirurg och ort.

Återbesök 4 (cirka 6 mån)

Kontrollera: Visus, refraktionering. Tonus. Klart transplantat och värdkornea? Ögonbotten u a? Eventuellt ta bort suture om kvarvarande (nylon).

Ordination: avsluta kortisonbehandling om okomplicerat fall.

Återbesök 5 (2 år)

Kontrollera: Visus med refraktion. Tonus. Klart transplantat? Ögonbotten. Glöm ej journalkopia till opererande enhet.

Uppdaterat från föregående version

Uppdaterad 231120/bkn