

Kornea - postoperativ vård efter genomgripande hornhinnetransplantation (PKP)

Hitta i dokumentet

[Återbesök 2 \(7-10 dagar\)](#)

[Återbesök 3 \(ca 1 mån postoperativt\)](#)

[Återbesök 4 \(ca 6 mån postoperativt\)](#)

[Återbesök 5: \(1 år postop\)](#)

[Återbesök 6: \(18-24 mån\)](#)

[Återbesök 7: <= 2 mån efter suturtag](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

Korneakirurger runt om i landet har lite olika rutiner kring den postoperativa uppföljningen och hänsyn bör tas till detta. Första kontrollen dagen efter operation sker hos operatören.

Återbesök 2 (7-10 dagar)

Patienten har oftast även denna kontroll hos operatör.

Kontrollera: läkt epitel? Tät transplantatfog (fluoresceinfärgning)? Inre retning? Främre kammardjup? Tonus?

Ordination: kortisondroppar x4. Vid läkt epitelet kan man ge patienten någon vecka till med antibiotikasalva.

Återbesök 3 (ca 1 mån postoperativt)

Kontrollera: visus. Läkt epitel? Klart transplantat? Sutur (lagom sträckt)? Tonus? Ögonbotten, överväg makulaOCT.

Ordination: kortisondroppar sänks till x 3 i 1 månad därefter x 2 i 1 månad, x1 ytterligare 3 månader.

Återbesök 4 (ca 6 mån postoperativt)

Kontrollera: Visus. Tonus. Klart transplantat? Friskt epitel? Sutur intakt och lagom sträckt? Kärlinväxt? Ögonbotten utan anmärkning?

Ordination: Efter 6 månader kan man sluta med kortisondroppar i okomplicerat fall. Vid riskdiagnoser (retransplantation, tidigare avstötning eller tidigare trauma) kan man behöva fortsätta med kortisonbehandling, ibland livet ut.

Återbesök 5: (1 år postop)

Kontrollera: AR och visus. Tonus. Klart transplantat? Suturer sträckta (finns kärlinväxt, fibros?). Ögonbotten. Ev pentacam

Återbesök 6: (18-24 mån)

Kontrollera: pentacam, AR, visus. Tonus. Transplantat klart? Suturer sträckta? Ögonbotten. Suturer kan tas (av kornealäkare eller kataraktkirurg med korneaerfarenhet) Ordination: efter suturtag bör man ge dexametason (Maxidex, dexafree, opnol) x2 i 2 veckor, Chloromycetinsalva x 3 i 5 dagar.

Återbesök 7: <= 2 mån efter suturtag

Optikerbesök Pentacam och refraktionering, visus hos optiker. Om astigmatismen efter suturtag visar sig vara >4 D, bedömning hos läkare om avlastande incisioner kan behövas. Två år efter transplantationen skall refraktionering redovisas samt tonus och bedömning om transplantatet är klart. Detta kan göras i samband med optikerbesök

Uppdaterat från föregående version

230503:Redaktionella ändringar/Bkn
220913: Ny vårdriktlinje.