

Op- Rutin vid intravitreal injektion

Hitta i dokumentet

[I förberedelserummet](#)
[På Op-sal](#)
[Metod A - blefarostat](#)
[Metod B - kopp](#)

[För ny personal som ska börja jobba i detta flöde gäller följande rutin](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

I förberedelserummet

- Kontrollera ID
- Fråga om patienten mår bra, inspektera ögonen efter vagel, infektion eller annat.
- Tål patienten jod? Har patienten reagerat tidigare på Povidone jodin?
(om JA – info in till op-sal direkt)
- Vilket öga ska injiceras? Sätt kryss i pannan
- Droppa bedövningsdroppe 1.
- Patient klär om
- Droppa bedövningsdroppe 2.
- Be patient luta huvudet bakåt och titta ner. Lyft lite på övre ögonlocket så att du kan droppa på ögats övre del.

På Op-sal

Injektören säkerställer

- Rätt patient = Be patient säga namn och personnummer.
- Rätt öga
- Rätt preparat
- Överkänslighet - titta i uppmärksamhetssymbolen.

Metod A - blefarostat

- Ge 1-2 droppar 50 mg/ml Povidone jodin
- Patienten sluter ögat och rör ögat i olika riktningar medan du tvättar huden.
- Tvätta huden med 5mg/ml Klorhexidin-sprit
- Duk och blefarostat
- Droppa 1-2 droppar 50 mg/ml Povidone jodin över stickstället, vänta 15-30 sekunder.
- Markera 3,5 mm
- Ge injektionen

- Droppa Oftagel/Viscotears

Vid överkänslighet mot jod: använd 0,5mg/ml Klorhexidin-lösning, 30 ml för att spola ögat, noggrant i olika riktningar, medan patienten tittar i olika riktningar.

Vid bilaterala injektioner: I öga 2, droppas bedövning på sal, innan Povidone.

Metod B - kopp

- 1-2 droppar 50 mg/ml Povidone jodin
- Patienten sluter ögat och rör ögat i olika riktningar medan du tvättar.
- Tvätta huden med 5mg/ml Klorhexidin-sprit
- Duk
- Droppa 1 droppe, 50mg/ml Povidone jodin, vänta 15-30 sekunder
- Koppen läggs på
- Ge injektionen
- Droppa Oftagel/Viscotears

Vid överkänslighet mot jod: använd 0,5 mg/ml Klorhexidin-lösning, 30 ml för att spola ögat, noggrant i olika riktningar, medan patienten tittar i olika riktningar.

Vid bilaterala injektioner: I öga 2, droppas bedövning på sal, innan Povidone.

För ny personal som ska börja jobba i detta flöde gäller följande rutin

- Tillsammans med närmaste chef går man igenom utbildningsbehovet
- Avstämning med MLF (eller annan, av MLF utsedd, person)
- Nya personen, MLF och chef gör en plan för utbildning/upplärning
 - Vem/vilka ska handleda?
 - Både Metod A och B bör övas
 - Ozurdex ska övas och examineras separat på samma sätt
 - Efter 1-4 pass under handledning återkoppling till MLF (eller annan utsedd person) - Hur går det? Dags att planera "examination"?
- MLF (eller annan utsedd person) är med på op
 - Kunskaperna checkas av med en skriftlig mall ex. DOPS (Direct Observation of Procedural Skills)
 - Vid behov, ny handlingsplan för mer övning + info till chef
- Kom ihåg att om Handledaren är en ST-läkare - tag tillfället att utvärdera även "Handledningsmomentet" med lämpligt dokument.

- Chef informeras när nya personen nu kan arbeta självständigt

Uppdaterat från föregående version

2025-12-03 Redaktionell ändring/bkn

2025-11-26 Ny rutin/bkn