

# Ögonskada Ambulansverksamheten

Gäller för: Ambulansverksamhet

Utförs på: Ambulansverksamhet

## Primär bedömning

ABCDE – Livshotande tillstånd korrigeras omedelbart.

Svårighetsgraden avgörs av fynden i den primära bedömningen.

Ögonskador kan förekomma isolerat eller som del av omfattande skador i ansikte och huvud. Samtidiga skador på halsryggen kan föreligga.

## Sekundär bedömning

### Riktad anamne

- |          |  |
|----------|--|
| <b>S</b> | Utlösande ämne vid kem/frätskada.                  |
| <b>A</b> |  |
| <b>M</b> | $\beta$ -blockad. Antikoagulantia.                 |
| <b>P</b> | Linser. Tidigare kända ögonproblem.                |
| <b>L</b> |  |
| <b>E</b> | Medicinskt tillstånd som kan ha orsakat händelsen. |

### Riktad undersökning

Bedöm grov synskärpa, inspektera ögat efter tecken på irritation.

## Behandling

- Vid svåra ögonsmärter ge ögondroppar **tetrakain 10 mg/ml**, 1 droppe i skadat öga som engångsdos.
- Vid kemskada i ögat, använd ögonsprayset alternativt ögonkopp och skölj rikligt. I första hand används **NaCl 9 mg/ml** och i andra hand **Ringer-Acetat**. Vid behov lyft ögonlocket för att kunna spola rent. Bedövning med tetracain kan vara nödvändigt för att kunna skölja.
- Vid etsande/frätande ämnen i ögon, spolas under hela intransporten med **NaCl 9 mg/ml/ Ringer-Acetat**.
- Fastsittande främmande kropp tas **ej** bort.
- Tag ur eventuella kontaktlinser.
- Vid tårgasexponering skall hela ansiktet torkas med fuktig duk.

## Specifik övervakning

### Tänk på

- **Alla** patienter, som behandlats med **tetrakain**, skall bedömas av ögonläkare.
- Ögonskador får ej förhindra upptäckt av andra skador eller fördröja avtransport av kritiskt skadad patient.
- Kem/frätskada måste åtgärdas med riklig spolning.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare