

Keratitis - behandling bakteriell keratitis

Gäller för: Ögonkliniken Växjö

- Behandling inleds efter ODLING (görs enligt PM "Keratitis - provtagning")
- Kombination av 2 preparat rekommenderas: OFTAQUIX 5 mg/ml, 1 droppe varannan timme i kombination med TOBREX DEPOT 3 mg/ml 2 gånger dagligen tills odlingsvar erhållits.
- Överväg crosslinking. Vad god se PM "Keratitis-Crosslinking" samt nedan.
- Mindre sår kan skötas polikliniskt med droppar enl ovan och med kontroller varannan dag.
- Större sår, speciellt om hotande corneal perforation och/eller endoftalmitrisk: inläggningsfall. Droppa Oftaquix 1 gång i timmen och Tobrex depot x 4 första dagen, därefter x 2, dygnet runt.
- När odlingsvar anlant, behandling i enlighet med detta.
- Steroidbehandling kan övervägas när man vet att rätt antibiotikabehandling ges, i syfte att förhindra kärilinväxt vid läkning.
- ad Tobrex: Obs! Tobrex är epiteltoxiskt. När nedtrappningen/utsättningen av antibiotika börjar, starta lämpligen med Tobrex.
- Nedtrappning när epitelialisering skett och infiltratet minskar.
- Om ej förbättring efter några dagars behandling - överväg annan terapi (Svamp? Akantamöba?), vad god se PM "Keratitis - pseudomonas, svamp, akantamöba".
- ad crosslinking: "Vid epiteldefekt gör crosslinking snarast möjligt, behöver inte göras på natten eller på helgen. Vid crosslinking-behandling i samband med keratitis ska kornealytan torkas av med fuktad öronpinne för att få bort så mycket debris som möjligt." /Gabor Koranyi.

Giltig fr.o.m: 2013-10-07
Giltig t.o.m: 2016-10-07
Identifierare: 49955
Keratitis - behandling bakteriell keratitis



Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.