

## Symtomrelaterade prioriteringsgrunder, ögon CLV

Gäller för: Ögonkliniken

### • Trauma

- Vasst föremål mot ögat (kniv, sax, glas eller metallflisa där man hamrat mot mejsel eller mot metall – Obs Ej vanlig slipgrad - **Punkt 1**
- Sårskada på ögonlock eller tårvägar - **Punkt 1**
- Trubbigt våld mot ögat (knytnäve, boll bandyklubba) - **Punkt 2**
- ”Kemskada”, starka syror eller baser i ögat/ögonen, spola rikligt akut - **Punkt 1 + PM**
- Grader (metall i ögat vid slipning), petad av barnnagel, gren mot ögat - **Punkt 5**

### • Smärta

- Ensidig eller dubbelsidig kraftig smärta - **Punkt 2**
- Skav eller smärta ensidigt, hastigt insättande. Ingen eller ringa synnedsättning - **Punkt 3**
- Dubbelsidigt efter ljusexponering (solarium, svetsning, starkt solljus, snö) - **Punkt 5**

### • Synnedsättning

- Hastigt påkommen – inom en timme – med eller utan smärta, med eller utan kärinjektion av ögat - **Punkt 1**

- Hastigt påkommen – inom en vecka - med eller utan värk,  
ensidigt eller dubbelsidigt - **Punkt 3**

- Synfenomen

- Hastigt påkomna blixtar och/el prickar och/el gardinfenomen - **Punkt 2**

- Dubbelseende

- Hos äldre patienter - **Punkt 3**

- Hos yngre patienter - **Punkt 4**

- Nyopererade patienter

- Värk, synnedsättning och /el kraftig rodnad i det opererade ögat. -

- Punkt 1**

- Variga ögon

- Hos spädbarn och kontaktlinsebärare - **Punkt 3**

- Som får tvättas upp på morgonen, ingen synnedsättning - **Punkt 5**

- Kliande ögon

- Klåda, klar sekretion, ev känd allergi. Ingen eller ringa  
synnedsättning. - **Punkt 5**

- Blodrött öga

- Ofta ensidigt med blod i ögonvitan. Ingen synnedsättning - **Punkt 5**

**Punkt 1:**

Jourhavande ögonläkare ska kontaktas. Vid kemskada, spola med NaCl eller vatten.

**Punkt 2:**

Föreligger synnedsättning se punkt 1. Föreligger normal syn se punkt 3.

**Punkt 3:**

Bedömning av jourhavande ögonläkare nästkommande dag om pat ringer efter kl 16.

**Punkt 4:**

Patienten skall bedömas akut av jourhavande medicinläkare.

**Punkt 5:** Hänvisa i första hand till JLC, om efter stängning – råd och behandling var god se nedan:

Smärta: Ytlig hornhinneskada, ge smärtstillande (Alvedon, Magnecyl), Chloromycentinsalva i ögonen.

Variga ögon: Hygienråd, tvätta med ljummet vatten. Vid kvarstående besvär till vårdcentral

Kliande ögon: Allergi, till vårdcentral

Blodrött öga: Trauma? Om ej trauma, förklara blödningen under bindehinnan som ett blåmärke.

Ögonkliniken 2008-03-31 – i enlighet med riktlinjer från ögonkliniken UMAS.

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