

		Somatikk Arendal		Prosedyre
Ektropium / Entropium				Side 1 av 7
Dokument ID: II.SOA.ØYE.2.8.1-4		Godkjent dato: 18.09.2023	Gyldig til: 18.09.2025	Revisjon: 8.00

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon

Ektropium og entropium

Indikasjon

Ektropium er hyppigst på nedre øyelokk og medialt, øyelokket er da vendt utover, tårepunktet ligger ikke an mot øyet(epifora) og konjunktiva blottstilles(infeksjonsfare). Mindre ektropier behandles med diatermi/kauterisering av konjunktiva(medialt), mens større ektropier krever rekonstruksjon med innstramning/forkortning av øyelokket. Det aktuelle området bør være fritt for infeksjon før operasjon.

Entropium: ved entropium (hyppigst nedre øyelokk) står lokket vendt innover og så øyevippene kan skrape inn mot kornea. Ses ofte hos eldre mennesker og skyldes slapphet i øyelokkvevet. Kan føre til betennelse ved at øyelokkene til stadighet ligger an mot kornea. Entropium behandles med operativt inngrep på øyelokket. Det enkleste inngrepet benytter man 2-3 suturer som gir en utadrotasjon(snellen sutur), mens de mere omfattende operasjoner krever en rekonstruksjon.

Pre operativt

Det aktuelle øyet dryppes med Oxibucain og Tetracain øyedråper.

Fremgangsmåte, instrumenter og utstyr


Ektropium:

- Ektropium med kauterisering
 - Lite hullstykke
 - Bordpose
 - 2 ml srøyte
 - 30 G kanyle
 - Tørkepinner
 - Batterikauter og plasttrekk
 - Lampehåndtak

Fremgangsmåte: kauteriserer. Gir en arrdannelse som vender øyelokket innover.

- Ektropium: medial spindelsutur.
 - Lite hullstykke
 - Bordpose
 - 2 ml sprøyte
 - 30 G kanyle
 - Dekkestykke med lim
 - Legeskrin
 - Knivblad nr 15

Utarbeidet av: Christine Aa.Kolaas	Fagansvarlig: Ranja G.Evensen	Godkjent av: Espen Ringvold	
--	---	---------------------------------------	--

 SØRLANDET SYKEHU		Ektropium / Entropium			Side: 2 Av: 7
Dokument-id: II.SOA.ØYE.2.8.1-4	Utarbeidet av: Christine Aa.Kolaas	Fagansvarlig: Ranja G.Evensen	Godkjent dato: 18.09.2023	Godkjent av: Espen Ringvold	Revisjon: 8.00

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon


- Vannssaks
- Lampehåndtak
- Diatermi
- Sutur: Novosyn 6-0 dobbel tarmert(i muskel) og Optilene 6-0(hud).

Fremgangsmåte: Desinfiserer. Lite hullstykke. Xylocain med adrenalin. Lager en liten lomme med vannssaks i huden under tårepunktet på nedre øyelokk. Henter retraktormuskelen og fester den til tarsalplaten/ tarsus for å vende øyelokket innover. Med den dobbeltarmerte suturen fester man den ene enden til muskelen og den andre enden til tarsalplaten. Deretter føres de to suturene ut gjennom åpningen på huden, knyter og gjemmer knuten i fordypningen under huden. En hudsutur i snittet. Dersom det både er «slakt» øyelokk og nedre tårepunkt vender utover gjøres det både lateral oppstramming og medial spindelsutur.

- Ektropium: kilereseksjon
 - Lite hullstykke
 - Bordpose
 - Dekkestykke med lim
 - 5 ml sprøyte
 - 30 G kanyle
 - Tørkepinner
 - Kompresser
 - Merkepenn/ tusj
 - Legeskrin
 - Knivblad nr. 15
 - «Rett» saks, saksen er merket med rød og blå tape.
 - Bipolar diatermi
 - Diatermi-pose
 - Lampehåndtak
 - Sutur: Novosyn 6-0(margo og subcutant) og Optilene 6-0(hud).
 - Flytende plaster, steri-strips.

Fremgangsmåte: Markerer kilen. Desinfiserer. Lite hullstykket. Klipper ut kilen for å forkorte nedre øyelokk slik at øyelokket strammes opp og vender innover.

- Ektropium: lateral oppstramming
 - Lite hullstykke
 - Bordtrekk
 - Dekkestykke med lim
 - 5 ml sprøyte
 - 30 G kanyle
 - Sterile kompresser
 - Tørkepinner
 - Legeskrin
 - Knivblad nr. 15
 - Steril merkepenn/ tusj
 - Bipolar diatermi
 - Lampehåndtak

 SØRLANDET SYKEHU		Ektropium / Entropium			Side: 3
					Av: 7
Dokument-id: II.SOA.ØYE.2.8.1-4	Utarbeidet av: Christine Aa.Kolaas	Fagansvarlig: Ranja G.Evensen	Godkjent dato: 18.09.2023	Godkjent av: Espen Ringvold	Revisjon: 8.00

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon

- Sutur: Novosyn 6-0 (margo og subkutant), Optilene 6-0(hud) og Surgidac 5-0 dobbeltarmert.
- Eventuelt 2-4 stk bomullspinner


Fremgangsmåte: Merker snittet på nedre øyelokk parallelt med margo og ut lateralt mot orbitakanten. Legger snittet. Løsner øyelokkskanten(margo) fra nedre øyelokk. Forkortes og prepareres, skraper vekk hud og øyevipper(cilier). Surgidac dobbeltarmert sutur festes på enden på den preparerte og forkortede øyelokkskanten. Definerer orbitakanten og suturerer suturen fast i dypet (orbitakanten). Novosyn subkutant. Optilene i hud. Øyelokket er dermed forkortet og strammet opp.

Entropium:

- Entropium: quickerts prosedyre
 - Lite hullstykke
 - Bordtrekk
 - Dekkestykke med lim
 - Steril merkepenn/ tusj
 - «tørkepinne»
 - Kompresser
 - 5 ml sprøyte
 - 30 G kanyle
 - Legeskrin
 - Knivblad nr. 15
 - «rett» saks
 - Diatermi
 - Lampehåndtak
 - Eventuelt protector oculare(den tykke svarte kontaktlinsen)
 - Novosyn 6.0 dobbeltarmert
 - Novosyn 6.0 enkeltarmert
 - Optilene 6.0 enkeltarmert

Fremgangsmåte: Markerer hvor snittet skal ligge på huden ved margo. Desinfiserer. Liten hullduk. Legger snitt. Klipper en kile i nedre øyelokk med «rett» saks. Muskulaturer hentes frem med den dobbeltarmerte suturen og festes på brusklatten(tarsalplaten/tarsus), slik at nedre øyelokk vippest utover. Man fisker frem muskulaturen «blindt», sjekker ved å holde i suturen og be pasienten kikke opp og ned. Hvis man har fått tak i muskulaturen vil man få et drag i suturen ved denne testen. Deretter syr man øyelokkskanten(margo) sammen med Novosyn 6-0 enkeltarmert og Optilene 6-0 i hud.

- Entropium: snellen sutur
 - Lite hullstykke
 - Bordpose
 - Evnt dekkestykk med lim
 - 2 ml sprøyte
 - 30 G kanyle
 - Legeskrin
 - Knivblad nr 15
 - Tørkepinne

 SØRLANDET SYKEHU		Ektropium / Entropium			Side: 4 Av: 7
Dokument-id: II.SOA.ØYE.2.8.1-4	Utarbeidet av: Christine Aa.Kolaas	Fagansvarlig: Ranja G.Evensen	Godkjent dato: 18.09.2023	Godkjent av: Espen Ringvold	Revisjon: 8.00

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon

- Kompresser
- Diatermi
- Lampehåndtak
- Sutur: monosyn quick 4-0

- Entropium: med gummiplate
 - Lite hullstykke
 - Bordpose
 - Dekkestykke med limkant
 - 2 ml sprøyte
 - 30 G kanyle
 - Legeskrin
 - Knivblad nr 15
 - Kompresser
 - Tørkepinner
 - Bølgedren som det klippes en bit av, evt en rosa veneflon
 - Lampehåndtak
 - Sutur: monosyn quick 4-0 og Novosyn 6-0

Lokalanestesi

Pasienten dryppes med Oxybucain og Tetracain på forrommet. Xylocain med adrenalin 10 mg/ml + 5 mcg/ml.

Desinfeksjon

Pasienten desinfiseres med vandig Klorhexidin 0,5 mg/ml.

Bandasje

Eventuelt Steri strips

Post operativt

Felles for alle operasjonene. Kloramfenikol salve 10 mg/g avslutningsvis. Kloramfenikol salve x 3/daglig på kilereseksjon og lateral oppstramming. Ved hudsuturer så fjernes de etter 7 dager hos fastlege, eventuelt på øyepoliklinikken dersom man ønske rå se resultatet.

Dokument-id: II.SOA.ØYE.2.8.1-4	Utarbeidet av: Christine Aa.Kolaas	Fagansvarlig: Ranja G.Evensen	Godkjent dato: 18.09.2023	Godkjent av: Espen Ringvold	Revisjon: 8.00
------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon

Dokument-id: II.SOA.ØYE.2.8.1-4	Utarbeidet av: Christine Aa.Kolaas	Fagansvarlig: Ranja G.Evensen	Godkjent dato: 18.09.2023	Godkjent av: Espen Ringvold	Revisjon: 8.00
------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon

Dokument-id:
II.SOA.ØYE.2.8.1-4Utarbeidet av:
Christine Aa.KolaasFagansvarlig:
Ranja G.EvensenGodkjent dato:
18.09.2023Godkjent av:
Espen RingvoldRevisjon:
8.00

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon