

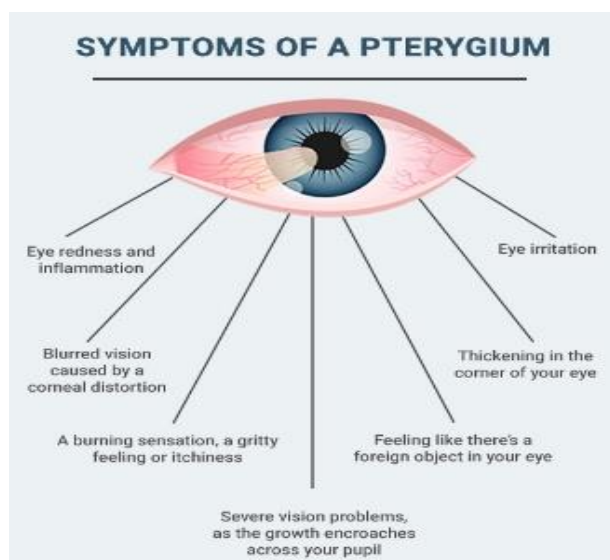
Pterygium - operasjon med autotransplantasjon og vevslim
Øyeavdelingen SSA

Side 1 av 3

Dokument ID:
II.SOA.ØYE.2.8.1-18Godkjent dato:
02.02.2024Gyldig til:
02.02.2026Revisjon:
9.00

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon

Pterygium

Hentet 01.02.23: [Pterygium Treatment & Removal in NYC - Award Winning Eye Doctors \(vrmny.com\)](https://www.vrmny.com)

Indikasjon:

Pterygium (primær) er fibrovaskulært vev som vokser inn på cornea fra conjunctiva, nesten alltid fra nasalsiden. Vevet/ fortykkelsen består av bindevev og små blodårer.

En sekundær type kan opptre alle steder langs limbus etter annen sykdom.

Det medfører ikke smerter, men kan forårsake synsforstyrrelser.

Dels fordi pterygiet trekker i hornhinnen og kan forårsake astigmatisme(gjøre den skjev) eller fordi det vokser innover sentrale deler av cornea og påvirker synet.

Indikasjon for å operere er at det skal hindre innvekst som kan true synsaksen.

Pre operativt:

Øyedråper: Oxibuprocain og Tetracain.

Eventuelt 5 mg vival

Fremgangsmåte:

Utførelse: Pterygiet fjernes med underliggende vev, hvoretter conjunctiva oppad på samme øye friprepareres og limes på sårflaten til pterygiet (autotransplantasjon). Bruker et to-komponent spesiallim til å feste autotransplantatet.

Koordinerende opr.spl tar tiden, 2-3 minutter, kirurgen gir beskjed

Ligger oppbevart i fryseren på rent lager. Limet tåler ikke dagslys og må pakkes i et håndkle og kastes etter bruk. Kan brukes til flere pasienter samme dag, husk å pakk godt inn i et håndkle, etter bruk, for å beskytte mot lys.

Utarbeidet av:
Christine Aanstad KolaasFagansvarlig:
Kari Anne BosvikGodkjent av:
Espen Ringvold

| | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------|
|  SØRLANDET SYKEHUS | Pterygium - operasjon med autotransplantasjon og vevslim Øyeavdelingen SSA | | | Side: 2 Av: 3 | |
| Dokument-id: II.SOA.ØYE.2.8.1-18 | Utarbeidet av: Christine Aanstad Kolaas | Fagansvarlig: Kari Anne Bosvik | Godkjent dato: 02.02.2024 | Godkjent av: Espen Ringvold | Revisjon: 9.00 |

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon

Anestesi/medikamenter:

Xylocain/Adrenalin 10 mg/ml + 5 mcg/ml
Tissel spesiallim

Instrumenter:

Pterygium-skrin.

Utstyr:

Frakker
Hansker
Knotter til mikroskop
Lite hullstykke med drape
Assistansebordtrekk
2 ml sprøyte, til xyl/adr.
5 ml sprøyte, til vanning av øyet
20 ml sprøyte til BSS
Mini spike til BSS
Grå kanyle, 110-27
30 G kanyle
Beaverblad 6400
Batterikauter
BSS
Tusj
Tørkespyd
Små kompresser
Tissell spesiallim

Lim:

Nr 1: tykflytende lim(tetningsproteinoppløsning), på transplantatet
Nr 2: tyntflytende(trombinoppløsning), i «sårseng»

Desinfeksjon:

Klorhexidin 0.5 mg/ml.


Bandasje:

Kloramfenikol og ultracoreenol salve
Eye pad.

Post operativt:

Resept på Paralgin forte, Spersadex m/kloramfenikol dråper og salve.

Dryppeskjema

| | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
|  SØRLANDET SYKEHUS | Pterygium - operasjon med autotransplantasjon og vevslim Øyeavdelingen SSA | | | | Side: 3 Av: 3 |
| Dokument-id: II.SOA.ØYE.2.8.1-18 | Utarbeidet av: Christine Aanstad Kolaas | Fagansvarlig: Kari Anne Bosvik | Godkjent dato: 02.02.2024 | Godkjent av: Espen Ringvold | Revisjon: 9.00 |

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon

Drypp det aktuelle øyet med Spersadex m/Kloramfenikol:

- 5 ganger daglig første uken
- 4 ganger daglig andre uken
- 3 ganger daglig tredje uken
- 2 ganger daglig fjerde uken
- 1 gang daglig femte uken.

Kloramfenikol salve 2-3 ganger daglig første uken - siste gang til natten.
Deretter salve ved behov, evt til natten.

Pasienten får med seg eget dryppeskjema.

Kontroll hos øyelege her etter 1 uke og etter ca 5 uker når pasienten er ferdig med dryppingen.
Evt. sykemelding i en uke til 1. kontroll.

Kryssreferanser

Eksterne referanser

[Kanski: Clinical Ophtalmology, 4. utgave](#)