

		<b>Somatikk Arendal</b>		<b>Prosedyre</b>	
<b>Endoftalmitt, Prøvetaking og behandling</b>				Side 1 av 2	
Dokument ID: <b>II.SOA.ØYE.2.8.1-22</b>		Godkjent dato: <b>14.12.2022</b>	Gyldig til: <b>14.12.2024</b>	Revisjon: <b>3.08</b>	

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon

Prosedyren utføres på operasjonsstue.

Forvakt tar prøve med transwab pinne fra konjunktiva på vaktrommet.

---

OKT på forrommet

---

Skrive ut pasient navnelapper

### **Bedøvelse:**

Sub konjunktivalt med Xylocain/Adrenalin 1 %, 2ml sprøyte, fin kanyle 30G (evt retrobulbært.)

### **Oppdekking:**

Phacopakke, phacoskrin, trabskrin

Trekk opp transwab mediumet fra 1 glass under sterile betingelser på forhånd og ha det klart i reagensrørstativ. (til korpusprøven)

### **Instrumenter:**

Reagensrørstativ.

Steril penn til å merke sprøytene med antibiotika.

3 stk bakt/virus prøveglass, trab-skrin, 2 pk tørkespyd.

BSS

2 opptrekkskanyler for å hente antibiotika fra posen

2 stk 1 ml sprøyter og 2 kanyler 30G(gule) til inj av antibiotika.

1 stk 1ml sprøyte og butt kanyle, 27G (grå) til prøvetaking i forkammer

1 stk 2 ml sprøyte og kanyle 30G til lokalbedøvelse av konjunktiva.

1 stk 2ml sprøyte og butt kanyle 27G (grå) til hydrering av snitt i kornea

Vitrektor og kassett til phacomaskinen og BSS flaske/m adrenalin.

(Batterikauter) Diatermi ( ligger på trabskrin)

1,2mm manikniv

Vicryl 7.0 i Sclera og Vicryl 7.0 i konjunktiva

1 tetrakain minims

1 eyepad

Bland ferdig antibiotika/evt sobbmiddel før operasjonsstart. Merk sprøytene.

### **Prøveaking**

Opr spl håndterer prøvematerialet sammen med legen og får det i riktig glass på riktig måte:

**Forkammer:** Lege aspirerer 0,1 ml. Sprøyter materialet i transwab glasset.

**Corpus Vitreum:**

-Koble kassett og kjør vitrectomi prime. Koble vitrector.

-Lege bruker vitrector, tar ut 0,2-0,3ml. Opr SPL ser på slangen og gir beskjed når det har kommet ca 5cm væske i klar hvit slange.

-Slangen klippes over prøvematerialet ( enden lengst fra vitrektorhåndtaket ) og prøvematerialet helles i prøverøret. Klipp så av vitrektorhåndtaket mens slangen er i røret og skyll gjennom slangen med væsken fra det optrukne transwab-mediumet, slik at alt materialet i slangen kommer med.

Utarbeidet av: <b>Anne Linn Vatne Jacobsen og Linda Hermansen</b>	Fagansvarlig: <b>Erlend Sødal</b>	Godkjent av: <b>Avd.leder Frode Halvorsen</b>	
--	--------------------------------------	--	--

		<b>Endoftalmitt, Prøvetaking og behandling</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: II.SOA.ØYE.2.8.1-22	Utarbeidet av: Anne Linn Vatne Jacobsen og Linda Hermansen	Fagansvarlig: Erlend Sødal	Godkjent dato: 14.12.2022	Godkjent av: Avd.leder Frode Halvorsen	Revisjon: 3.08

Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer/Operasjon

### **Innsending av prøvemateriale:**

Prøven leveres til laboratoriet SSA, plasseres i kjøleskapet. Hverdager transport kl 7 og kl 12, transport på enkelte andre tidspunkt er også mulig, snakk med laboratoriet. Lørdag transport kl 9.30 og søndag etter behov, vanligvis går en forsendelse senest kl 11. Prøven bør leveres en halv time før planlagt avreise.

Mikrobiologen SSK kan gjerne kontaktes slik at de blir informert om at en prøve er på vei. Bioingeniør er til stede SSK 8-15.30 alle dager.

Tlf vakthavende bioingeniør mikrobiologen SSK: 380 73497

Tlf vakthavende bioingeniør etter kl 15 SSA: 370 75294

### **Behandling**

#### **Blanding av antibiotika: se egen prosedyre i EKweb**

#### **Førstevalg intravitrealt:**

-Vancomycin 1 mg i 0,1 ml

-Ceftacidim (Fortum) 2 mg i 0,1 ml

#### **Andrevalg intravitrealt.**

-Gentamycin 0,1 mg i 0,1 ml

-Ceftacidim (Fortum) 2 mg i 0,1 ml

#### **Intravenøst i 2 døgn:**

-Vancomycin 500 mg x 4

-evt Ceftacidim 1 g x 3. OBS nyrefunksjonsprøver!

#### **P.O.:**

-evt Prednisolon 1-2 mg/kg/dag ved alvorlige tilfeller

#### **Øyedråper:**

-Forsterket garamycin x 6-8

-Zinacef x 6-8

-Spersadex x 6-8

-Atropin x 1-2

#### **Ved soppinfeksjon:**

##### **Intravitrealt: \_**

-Amfotericin B (Fungizone) 0,005 mg. Se egen prosedyre: EKweb

##### **Intravenøst:**

-Amfotericin B. ( Fungizone) Individuell dosering. Evt Flukonazol 200 mg daglig

**Eksterne referanser: Ullevål Universitetssykehus, Sesyn.no**