

Oppsyng av linse/IOL

Side 1 av 3

Dokumentplassering:

II.SOA.ØYE.2.8.1-32

Godkjent dato:

18.09.2023

Revideres innen:

18.09.2025

Sist endret:

18.09.2023

Revisjon:

5.00

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: gjort små endringer på utsyrslisten og utførelse

Indikasjon

Intraokulær linse som er dislokert etter katarakt operasjon og må posisjoneres på nytt.

Preoperativt

Drypping med Oxibuprokain, Voltaren, Cyclopentolat og Metaoxidrin x 2 på forrommet, Tetracain x 1.

Dersom liten pupill kan det dryppes med Tropocamid.

Gi 5 mg Vival.

Fremgangsmåte

Prime phacomaskinen på IA-prime. 2-hånds blir brukt mot slutten av operasjonen for å skylle ut healon, eventuelt brukes en 5 ml sprøyte for å skylle ut healon.

Utførelse:

- Pasienten ligger flatt på operasjonsbordet. Viktig at hodet og øyet er i vannrett posisjon med tanke på mikroskopet. Kirurgen sitter bak/på siden av pasienten.
- Øye holdes åpent med øyelokks-sperre
- Gradeskive og tusj
- Xylocian/adr settes subkonjunktivalt
- Ved liten pupille: malyugin ring 6,5
- Saks og morfield til å åpne konjunktiva, eventuelt bond pinsett
- Spyd
- Mål og tusj.
- 30 grader kniv og spyd, åpner (etter å ha målt lengre ute enn limbus).
- Mani og spyd/corneapinsett bilateralt (hjelpesnitt).
- Lidocain intracameralt.
- Kalipper
- Healon evt endocoat
- Bøyer til grå kanyle, 27 G med arteriepinesett (setter kanylen evt på en 2,5 ml sprøyte).
- Prolene 10.0 på rett nål, settes på nålholder.
- Prolene 10.0 inn på en side (mani åpning) og grå 27 G kanyle, inn på motsatt side. Prolene 10.0 inn igjen (motsatt side), skal nå på oversiden av linsebeinet- grå 27 G kanyle inn på den andre siden. Det er nå laget en «lasso» rundt linsebeinet.
- Prosedyre med Prolene 10.0 og 27 G kanyle gjentas på den andre siden.
- Klipper av nålene, som legges på assistansebordet for telling.
- Knytter på begge sider, med to knytopinsetter. Vannasaks.
- Syr konjunktiva med 7.0 eller 8.0 Vicryl Rapide. Bruk da nålholder, knytopinsett x 2 og saks.
- Skylle ut Healon med IA/evt 5 ml sprøyte med grå kanyle.
- Aprokam 0,1 ml
- Eventuelt: Miochol settes for å få pupillen til å trekke seg sammen. Hjelpesnittene tettes med vann.
- Eventuelt: Dexagalen subkonjunktivalt.

Utarbeidet av:

Christine Aanstad Kolaas

Fagansvarlig:

Ranja Gonsholt Evensen

Verifisert av:

[]

Godkjent av:

Espen Ringvold

Dok.nr:

D51346

		Oppsynging av linse/IOL			Side: 2 Av: 3
Dokument-id: II.SOA.ØYE.2.8.1-32	Utarbeidet av: Christine Aanstad Kolaas	Fagansvarlig: Ranja Gonsholt Evensen	Godkjent dato: 18.09.2023	Godkjent av: Espen Ringvold	Revisjon: 5.00

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer

Anestesi/medikamenter:

Xylocain/ Adr 10 mg/ml + 5 mcg/ml, subkonjuuktivalt

Lidocaine 10 mg/ml intracameralt

Aprokam—0,1 ml settes

Dexavit 4 mg/ml—0,1 ml settes

Miochol 10 mg/ml

(Metaoxidrin)

Instrumenter

Trab/ ø hjelp skrin

Evtnt katarakt skrin

Utstyr

Phaco pakke

Tusj

30 G kanyle x 2(xyl./m adr. + Dexavit)

27 G kanyle x 4

1 opptrekks-kanyle

1 sølvkanyle

2 x 1 ml sprøyte (dexavit og aprokam)

2,5 ml sprøyte (miochol)

Arteriepinnsett

Knotter til mikroskop

Gradeskive

Spyd

Healon

BSS

Eventuelt Mikropinnsett(C.S)

Batterikauter (C.S)

Dersom Metaoxidrin settes; 1 ml sprøyte, opptrekks-kanyle og 110-27 kanyle

Desinfeksjon

Betadine 5%, desinfiseres rundt det aktuelle øyet.

Suturer

Prolene 10-0 på rett nål x 2

Vicryl Rapide 7- 0 eller 8-0

Bandasje

Evt. bandasjelinse

 SØRLANDET SYKEHU	Oppsyng av linse/IOL				Side: 3 Av: 3
Dokument-id: II.SOA.ØYE.2.8.1-32	Utarbeidet av: Christine Aanstad Kolaas	Fagansvarlig: Ranja Gonsholt Evensen	Godkjent dato: 18.09.2023	Godkjent av: Espen Ringvold	Revisjon: 5.00

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Øyeavdelingen/Metodebok Øye/Sykepleieprosedyrer

Postoperativt

Kontroll innen 1-3 dager etter operasjon.

Eventuelt drypperegime med fortil forte og Diamox tabletter