

Konjunktivitt hos nyfødte. Føde/Barsel SSHF

Side 1 av 1

Dokument ID:
I.4.8.1.3-7Godkjent dato:
22.06.2022Gyldig til:
22.06.2025Revisjon:
6.00

Fagspesifikke prosedyrer/Fødselshjelp og kvinnesykdommer/Gynekologi/Fellesprosedyrer Obstetrikk/Barsel SSHF

MÅLGRUPPE

Alle nyfødte barn ved føde/barsel avdelinger SSHF.

HENSIKT

Oppdage infeksjon tidligst mulig, iverksette adekvat behandling og raskest mulig tilheling.

ANSVAR

Jordmor / barnepleier, evt barnelege

FREM GANGSMÅTE**Observer barnets øyne og dokumenter avvik i Partus.****Stell:** Unngå vann og såpe i øynene. Bruk bare lett fuktet klut rundt øynene

Litt sekret som "kliss" i øyevippene + lett hevelse av øyelokkene tillegges ikke betydning.
Tørkes vekk med tørr eller lett fuktet tupfer (bruk NaCl 9 mg/ml). Dryppes evt. med morsmelk.

Ved puss (gult eller grønt) + samtidig hevelse / rubor eller rikelig puss:

- Ta bakteriologisk prøve før oppstart med antibiotika.

Standard behandling av neonatal konjunktivitt: Fucithalamic® øyedråper 1 dråpe 2 ganger daglig. Behandlingen bør vare i minst 2 dager etter symptomfrihet.

Før applisering av øyedråper tørkes puss bort med tørr eller lett fuktet tupfere (bruk NaCl 9 mg/ml)

Hvis rikelig puss + samtidig hovent eller rubor: **tilsyn av barnelege samme dag.****Alternativ behandling:** Kloramfenikol øyedråper 4-6 ganger daglig**Kryssreferanser****Eksterne referanser**[UNN metodebok](#) (s. 66)