

 HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	<b>GJENNOMGÅENDE HORNHINNETRANSPLANTASJON</b> <b>CGG45</b>	
	Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet/Annet 3	Gyldig fra/til: 02.11.2022/02.11.2024
	Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Øyeavdelingen	Versjon: 4.04
	Godkjenner: <a href="#">Jenssen, Frank Tore</a>	<a href="#">Retningslinje</a>
Dok. ansvarlig: <a href="#">Nils Bull</a>	Dok.id: <a href="#">D22449</a>	

## Indikasjoner:

### Optiske:

- keratoconus
- sentrale makler
- hereditære dystrofier inkl Fuchs (hvis stroma er klart: DMEK/DSA EK)
- bulløs dystrofi (dekompensert kornea) (hvis stroma er klart: DMEK/DSA EK)

### Terapeutiske:

- ulcus perforans
- smertefull bulløs dystrofi

### Relative kontraindikasjoner:

- karinnvekst
- opphevet corneasensibilitet
- atopi
- tørre øyne

## 1 Postoperativ smerte

Trykksmerter (pressfølelse fra opererte øye, ensidig pannehodepine, evt kvalme) første døgn blir pasienten bedt om å varsle til sengeposten og det må måles trykk. Hvis det er over 25 mmHg må forvakt konsulteres for trykkreduksjon med lokal / peroral medikasjon. Svie og ruskfølelse er normalt postoperativt ubehag og kan behandles med smertestillende når høyt trykk er utelukket. Høyt trykk er svært uheldig for transplantatet. Økt trykk skyldes vanligvis gjenværende viscoelastica i forkammeret. Diamox 500 mg etter inngrepet og samme kveld er standard.

## 2 Undersøkelse 1. postoperative dag

- Visus: skal kunne telle fingre hvis øvrige synsapparat er intakt
- Tensjon: iCare. Ikke palper.
- Spaltelampe: Sjekk at forkammer tilstede. Normalt med mye ødem og descemetfolding. Seidels test. Beskriv eventuelt begynnende epitelialisering.
- Kloramfenikol øyesalve x 2 og Ultrakortenol øyesalve x 2 med lett kompresjonsbandasje og øyeskjold, Prednisolon 30-40 mg, evt. Nexium 20 mg x 1-2.

## 3 Videre undersøkelser under innleggelsen

- Visus, trykk, forkammer og epiteliseringsgrad vurderes daglig
- Etter epitelialisering: Spersadex med kloramfenikol x 6, Kloramfenikol øyesalve vesp, Ultrakortenol øyesalve vesp, Prednisolon nedtrapping 5 mg hver 5 dag.

## 4 Ved utskriving

- Rp Spersadex med kloramfenikol øyedråper x 6 i 4 mnd, deretter x 4 i 4 mnd og x 2 i 1 mnd.
- Rp Ultrakortenol og Kloramfenikol øyesalve vesp i en mnd.
- Prednisolon etter nedtrappings skjema, ned 5 mg hvert 5 døgn

- Beskjed om å ta kontakt med øyelege straks hvis øyet blir rødt eller synet brått mer tåket, det kan være transplantatreaksjon hvor det er avgjørende med umiddelbar behandling for å redde transplantatet. Ruskfølelse kan være løse sting og skal også undersøkes av øyelege snarlig.
- Utskrivingsinformasjon (Frase til Erklæring i Dips: Øyekorneatranspl)
- Sm 2 – 4 uker
- Normal aktivitet, men øyeskjold om natten i en mnd. Unngå traume mot øyet.
- Kontroll hver mnd hos egen øyelege i 6 mnd, deretter annenhver mnd frem til suturfjerning etter 18 mnd. Lokale steroider må være seponert 1 mnd før suturfjerning.
- Hard kontaktlinse er nesten alltid nødvendig for å få optimalt visus. Hard linse og / eller evt brille kan tilpasses 4 uker etter suturfjerning.