

 HELSE BERGEN <small>Haukeland universitetssjukehus</small>	<h2>PRESEPTAL CELLULITT H01.8</h2>
Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet/Annet 3	Gyldig fra/til: 01.07.2024/01.07.2026
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Øyeavdelingen	Versjon: 1.04
Godkjenner: Jenssen, Frank Tore	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Dag Einar Lysebo	Dok.id: D24061

Infeksjon foran orbitas fremre septum (skillevegg).

Symptomer / anamnese:

Unilateral, øm hevelse over øyet.

Traume? Insektbitt? Hordeolum? Øvre luftveissykdom? Otitis media?

Relativt vanlig.

Funn:

Rød, palpasjonsømt og varm hevelse over øyet, i øyelokk og periorbitalt.

For øvrig normal øyestatus.

DD: Orbital cellulitt (se eget avsnitt). CT for å skille fra orbitalinfeksjon.

Behandling:

- Mild preseptal cellulitt, pasient > eldre enn 5 år:
Diclozil 500 mg tbl. x 3-4 (eller *Keflex* 500 mg tbl. x 2) i 7-10 dager.
- Moderat / alvorlig preseptal cellulitt, barn < 5 år, ingen bedring el. forverring med peroral medikasjon, påvirket allmenntilstand og høy feber, mistanke om *H. influenzae* (kraftig øyelokksødem):
 Eksempelvis *Zinacef* i.v. eller *Ekvacillin* i.v. (event. ved barneavd.).

Oppfølging:

Ved usikkerhet om DD: Vurdere orbital cellulitt.

Kontakt ved manglende bedring.

Interne referanser

Eksterne referanser