

Remissindikation från BVC till Ögonkliniken i Sörmland

Spädbarnsåret

Dålig röd reflex

Ögonbottenreflex skall undersökas första levnadsveckan på BB. Vid svårighet att genomföra undersökningen skall nytt försök göras *snarast*.

Ny bedömning görs vid första läkarbesöket på BVC vid 4 veckors ålder. Nya/ökade mediegrumlingar förekommer även om de är ovanliga.

Remiss

Vid tydlig grå reflex; kontakta ögonkliniken per telefon. Barnet undersöks som jourfall inom 1–3 dygn. Vid svårighet att undersöka och få klar ögonbottenreflex remiss till ögonkliniken. Kallas inom 7–10 dygn.

Neonatal konjunktivit

Kraftigt röda ögonvitor de första levnadsveckorna. Gonorréinfektion kan orsaka blindhet. Vid långdragen bilateral konjunktivit, ta chlamydiaodling.

Remiss

Vid ilsken bilateral konjunktivit ev. akut remiss.

Utebliven blickkontakt

Skall remitteras.

Svarsleende skall komma under andra månaden.

Nystagmus, ögondarr

Skall remitteras.

Nystagmus mer än sekundsabbt är alltid patologiskt.

Ständig skelning

Skall remitteras.

Före ett års ålder är skelning som ses av och till vanligt och behöver inte remitteras.

Utebliven förmåga att följa med blicken

Skall remitteras.

Tårflödesbesvär

Behandlingen är massage och rengöring fram till 1 års ålder. Ev. ges kortvarigt lokal antibiotikabehandling vid röd konjunktiva. Inga odlingar, de ändrar inte behandlingen.

Remiss

Tidigast vid 8 månaders ålder, om återkommande konjunktivit med röda ögonvitor.

Från ett års ålder

Skelning ibland.

Skall remitteras.

Efter ett års ålder skall skelning remitteras även om den bara ses kortare stunder.

Fyra års ålder

Synprovning

Görs med HVOT enligt instruktion på Rikshandboken: <https://www.rikshandboken-bhv.se/Sormland/pediatric/somatiska-undersokningar---oversikt/ogon--och-synundersokning-pa-bvc---oversikt/ogon-syn-och-synprovning---undersokning/>

Metoden visas på följande länk <https://youtu.be/t6bf-u7mTOg>

Obs! Lapp med tejp är förstahandsval för ocklusion vid syntestning.

Vartdera ögat skall testas till "icke godkänd rad" och bästa resultat dokumenteras.

Barn som går på ögonkliniken och bär glasögon syntestas ej.

Vid osäkerhet om kontroller på ögonkliniken avslutats görs syntest och återremiss vid behov.

Synskärpa HVOT	Åtgärd
0,8 eller bättre på båda ögonen	Godkänt. Nästa test ska göras i förskoleklass.
0,65 på BÅDA ögonen eller 0,65 på ena och 0,8 på andra ögat.	Testa om synen vid 5 års ålder. Om sämre än 0,8 på något öga vid 5 år, remiss till ögonmottagning.
0,65 på ena ögat, 1,0 på andra ögat.	Testa om synen inom 1 månad. Om då inte godkänt resultat, remiss till ögonmottagning.
Sämre än 0,65 på ena eller båda ögonen.	Testa om synen inom 1 månad. Om då inte godkänt resultat, remiss till ögonmottagning.

Fem - sex års ålder

Vid besvär kopplade till ögon eller synfunktion görs ny synprovning med HVOT.

Remiss om

- Försämring av synskärpa oavsett grad.
- Påtagliga problem att känna igen ansikten, att hitta utanför hem och dagismiljö, dvs. problem med visuell perception.

Ange problem/anamnes och aktuellt visus samt visus vid 4 års ålder i remissen.

**LYSSNA PÅ FÖRÄLDRARS ORO. DE HAR NÄSTAN ALLTID RÄTT.
TRO PÅ DIN EGEN INTUITION.
TVEKA INTE ATT KONTAKTA OSS OM DU KÄNNER TVEKSAMHET.**