

Publicerat för enhet: NU-sjukvården; Privata vårdgivare; Närhälsan
Innehållsansvarig: Bella Johansson Iranipour, Överläkare, Ögonklinik läkare (belir)
Granskad av:
Godkänt av: Martin Thiel, Verksamhetschef, Område II gemensamt (marth43)

Version: 7
Giltig från: 2020-02-14
Giltig till: 2022-02-12

Ögonlocksåkommor

Allmän information

Remissrekommendation för ögonlocksåkommor från primärvård till ögonmottagning.

Önskade uppgifter på remissen

- Om en patient har en ögonlocksåkomma såsom misstänkt ptos, ektropion/entropion, vagel eller hudförändring önskas foto bifogat remissen. Om bilden har bra kvalitet och remissen innehåller tillräckligt med uppgifter kan patienten eventuellt kallas direkt till operation utan mottagningsbesök först.
- Viktigt är att remissen innehåller uppgift om synskärpa och om möjligt ögontryck.
- Xantelasma räknas som kosmetisk åkomma och åtgärdas inte inom landstinget, patienten får hänvisas till privat vårdgivare.
- Vid misstanke om blefarochalasis motivera varför patienten skall åtgärdas (synfältspåverkan? eksem?) samt bifoga foto.
- Vagel hos vuxna skall vänta i 6 månader innan det blir aktuellt med åtgärd. Om stor granulombildning med skav eller irritation noteras detta i remissen.

Se även ”Allmänt remissinnehåll infektionssjukdomar”.