

HÖK Långsam synnedsättning



Syfte

Att för patients- och resursutnyttjandes skull få patient till rätt vårdinstans.

Terminologi

Definitioner

Långsam synnedsättning – Gradvis försämrad syn över en period av veckor eller längre.

Akut synnedsättning – Plötsligt försämrad syn (inom timmar till dagar).

Notera att patienten även plötsligt kan upptäcka kronisk synnedsättning.

Metamorfofier – Krokseende i det dagliga livet, dvs raka linjer (dörrkarm, fönsterspröjs, lyktstolpar m.m.) upplevs som krokiga av patienten.

Homonyma synfältsdefekter – Defekter i båda synfälten. Tyder på intrakraniell patologi.

Ansvarsfördelning

Optiker

Alla patienter med långsam synnedsättning utan krokseende eller synfältsdefekt hänvisas till optiker redan vid telefonrådgivning. De behöver inte undersökas av allmänläkare.

Primärvården

Undersöker patienter med synnedsättning med krokseende eller synfältsdefekt. Remitterar till lämplig klinik då ögonsymtom inte alltid är tecken på ögonsjukdom.

Ögonsjukvården

Remiss till ögonsjukvården vid:

- Akut synnedsättning (se behandlingsstöd "Synstörningar, akuta" i NKK)
- Krokseende (metamorfofier)
- Synfältsdefekt i ett öga
- Ögontryck >23 mmHg
- Visus < 0.6 på sämsta ögat trots optimal korrektion
- Myopisering med behov av glasögonbyte inom 6 månader

Remissinnehåll till ögonläkare: Anamnes, visus, ögontryck och synfält enligt Donders. Synfält är viktigt då patienten inte alltid uppfattar att defekten finns i båda ögonen vilket kan vara tecken på neurologisk sjukdom.