

# HÖK

## Glaskroppsgрумlingar och avlossningar



Handlägningsöverenskommelse mellan  
primärvården och ögonsjukvården i Norrbotten

### Bakgrund

Med åldern skrupnar glaskroppen och blir mer vattnig. En naturlig process som oftast börjar i medelåldern. Glaskroppen kan då lossna från sina fästen på näthinnan.

När glaskroppen skrupnar bildas grumlingar. Dessa syns som flugor, streck, maskar eller nät som flyter i synfältet. Detta är i sig ofarligt.

Om glaskroppen drar i näthinnan kan patienten se blixtrar. Fråga alltid om symtom på näthinne-avlossning: En fast svart gardin som täcker del av synfältet.

### Akuta glaskroppsavlossningar/grumlingar

- Definieras som nyttillkomna blixtrar eller grumlingar senaste 4 veckorna
- Om symtom av näthinneavlossning saknas remitteras patienten icke akut till ögonmottagningen. Patienter kommer att undersökas inom 1-2 veckor.
- Patienten skall dock informeras om symtom på näthinneavlossning och rådas att ta akut kontakt med sjukvård om sådana symtom skulle uppstå.

### Kroniska glaskroppsgрумlingar

Patienter med symtom på kroniska glaskroppsgрумlingar (> 4 veckor) utan symtom på näthinneavlossning behöver endast undersökas av ögonläkare vid ev. diabetes eller misstänkt familjär amyloidos.

### Näthinneavlossning / amotio

- Akut remiss till ögonkliniken samma dag. Patienter som primärvården bedömer under natten kan hänvisas till ögonmottagning följande vardagsmorgon.
- Vid fall av misstänkt amotio helgtid så tar primärvården telefonkontakt med ögonjouren för planering av omhändertagandet på Ögonkliniken.

Huvudprocess Näthinnans och glaskroppens kirurgiska sjukdomar	Ansvarig Gunilla Nordlander, Mats Weström	Processledare Anna Beck	Sida 1 av 1
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-5026	Godkänt datum 2016-10-03	Version 1.0