

Øye - Fundus - Intraokulær injeksjon (assistanse)

Forfatter: Dordi Kristine Austeng, Marit Fagerli, Anne-Kristine Gudmestad
 Godkjent av: Noopur Kumar

Gyldig fra: 27.09.2021

Revisjonsfrist: 27.09.2023

Revisjon: 1.4

ID: 28388

Innledning

- Intravitreale injeksjoner (IVI) av medisiner er en behandlingsmetode som brukes ved stadig flere øyetilstander.
- Den største gruppen som får intravitreal injeksjon med vekstfaktorhemmere (Avastin, Eylea og Lucentis) er pasienter med aldersrelatert makuladegenerasjon (AMD). En mindre gruppe er pasienter med karokklusjoner i netthinnen, diabetes, makulødem, etter operasjoner og ved andre netthinnesykdommer.
- Ved siden av vekstfaktorhemmere injiseres kortikosteroider i væskeform (Triesence) og som depottablett (Ozurdex).
- Behandlingen foretas av autorisert personell på et tilrettelagt behandlingsrom ved Øye poliklinikk.

Hensikt og omfang


- Prosedyren skal sikre at pasienter som behandles med intraokulær injeksjon skal informeres, behandles og observeres slik at inngrepet utføres korrekt og med minst mulig ubehag for pasienten

Ansvar

- Sykepleier/Lege ved Øye poliklinikk.

Arbeidsbeskrivelse

Utføres av	Arbeidsoppgave
Sykepleier/lege	<p>Klargjøring av injeksjonsrommet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Liste hentes i skuff på rom 1019. Kopieres • Påkledning: <ul style="list-style-type: none"> ◦ Hette som dekker alt hår. Kløkker og smykker (også øredobber) taes av. Munnbind når lege og sykepleier står i operasjonsfeltet • Desinfiser med 70% Antibac desinfeksjonssprit på servant, arbeidstralle, assistansebord og øvre del av behandlingsstol. • Desinfiser tastatur på datamaskin inne på injeksjonsrom og ute i ventearealet med 70% Antibac. • Ansattes jobbtelefon og mobil skal ikke være inne på injeksjonsrommet.

Sykepleier/lege	<p>Oppbevaring</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posen med sprøyter fra apoteket ligger i kjøleskapet i 6.etg. Ikkje ta ut meir enn nødvendig. Sprøyter er holdbare i 24t etter uttak.
Sykepleier/lege	<p>Behandling av pasient på venteareal</p> <p>Pasienten ropes opp på venteareal i 6 etasje</p> <p>Sjekk personalia og hvilket øye som skal opereres. Spør pasienten om han har fått injeksjoner før</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sjekk pasientens øyne for betennelse (konjunktivitt/blefaritt). Ved blefaritt informeres pasienten om behandling og får med aktuelle medisiner samt brosjyren "Øyelokksbetennelse (blefaritt) - øyelokkshygiene" – Se lenke under "Relaterte dokumenter" • <i>Sjekk ut (på en diskret måte) om pasienten har vært frisk den siste tiden. Sjekk ut i forhold til MRSA</i> <p><i>Ved omgangssyke/diare skal pasienten ha vært symptomfri i 2 dager</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Ved øvre luftveisinfeksjon med hoste og snørr utsettes injeksjonen til pasienten er symptomfri</i> • <i>Ved infeksjoner som krever antibiotika , skal intravitreale injeksjoner utsettes til kur er avsluttet</i> • <i>Ved hjerteinfarkt eller slag utsettes intravitreale injeksjoner en måned</i> • <i>Ved mottatt Corona vaksine utsettes injeksjonen en uke</i> <ul style="list-style-type: none"> • Fjerne eventuell sminke med sminkefjerner • Ta på hette og kompress • Utfør håndhygiene etter prosedyre • Man drypper og forbereder en pasient om gangen •  <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Drypp det aktuelle øyet med 1 dråpe Oxibuprokain minims og deretter 1 dråpe Betadine 5 %. Vent 30 sekunder. Drypp deretter 1 dråpe Oxibuprokain minims <p><u>Ved Ozurdex-injeksjon</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Drypp det aktuelle øyet med Tetrakain minims 10 mg/ml. Deretter med Betadine 5%. Vent 30 sekunder. Drypp med Tetrakain 10 mg/ml. <p><u>Ved Triecense-injeksjon</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Spiss, opptrekkskanyle legges i steril boks sammen med medikamentet • Kontroll trykk etter 1 time samt trykkkontroll hos egen øyelege etter 14 dager • Medisinen leveres 2 dager i uken - mandag og onsdag. Oppbevares i kjøleskap i 6. etasje. Lucentis bestilles dagen før pga holdbarhet kun 24 timer. Avastin

og Eylea holder i 1 uke, men er det tatt ut av kjøleskap er holdbarheten 24 timer

- Man bruker flergangsflaske Betadine 5% - [se begrunnelse under "Relaterte dokumenter"](#)

Dersom flasken kommer i kontakt med øyet eller annet, skal den ikke brukes videre

Flasken oppbevares på benken mellom hver pasient

- Pasientens yttertøy henges på gangen
- Pasientens briller og mobil legges i beholdere på gangen
- Vesker legges i beholder på injeksjonsrommet
- Følg pasienten inn på injeksjonsrommet
- Pakningen med Oxibuprokain minims leveres til sykepleierne på injeksjonsrommet. *Pakningen med Oxibuprokain minims følger pasienten, merket med navn*
- Utfør håndhygiene

Behandling av pasient på injeksjonsrommet

- Utfør håndhygiene
- Sjekk personalia og hvilket øye som skal behandles
- Leire pasienten
- Utfør håndhygiene
- Drypp det aktuelle øyet med Oxibuprokain (merket med pasientens navn)
- Utfør håndhygiene
- Drypp jod på øyevippene og vaske rundt øyet med "sugi" dynket med Betadine5% (vask fra innerst mot ytterst)
- Utfør håndhygiene
- Åpne Avastin-settet og medikamentposen (med saks)
- Hold medikamentposen slik at operatør kan ta ut sprøyten uten å berøre medikamentposen
- Drypp en dråpe Betadine 5% på innstikkstedet
- Drypp en dråpe Betadine 5% på innstikkstedet før øyelokkssperren fjernes
- Tørk rundt øyet med sterile tufere
- Informer pasienten om å holde øyet lukket i 1 minutt
- Utfør håndhygiene
- Viscotears ved behov, håndhygiene etterpå
- Følg pasienten ut i ventearealet
- Utfør håndhygiene
 - Ved Ozurdex-injeksjon (settes av lege)
 - Dryppes med Tetracaine (ikke Oxibuprokain)
 - Betadine 5% som til Avastin-injeksjon
 - Åpne Avastin-settet
 - Åpne medikamentposen slik at legen kan ta ut sprøyten uten å berøre posen

Pasientinformasjon

- Spør om pasienten har spørsmål i forhold til behandlingen
- Forhåndsregler i forhold til hygiene de 3 første dagene
- Sjekk at pasienten har fått brosjyren "Info til deg som har fått medisin inn i øyet". [Se lenke under "Relaterte dokumenter"](#)
- Informere om svie og ubehag i dag. Be pasienten om å ta kontakt hvis øyet blir rødt eller vondt.

Ved dagens slutt

- Behandlingsrommet skal ryddes og etterfylles med utstyr
- Brukt utstyr sendes til sterilisering. Legges i uren boks i operasjonssluse. Dette utføres til lunsj og ved dagens slutt
- Ved bestilling av medikamentholdige sprøyter: Send bestillingsskjema samt ring apoteket.

Relaterte dokumenter

Pasientinformasjon - [Info til deg som har fått medisin inn i øyet \(brosjyre\)](#)

Pasientinformasjon - [Øyelokksbetennelse \(blefaritt\) - øyelokkshygiene \(brosjyre\)](#)

[Øyelokkshygiene \(stolav.no\)](#)

Begrunnelse for å bruke flergangsflaske Betadine

Man har gjort en helhetsvurdering av om det skal brukes engangs- eller flergangsflaske av Betadine:

Engangspipettene er tunge å åpne og kan føre til slitasje på personalet i tillegg til at det er lett å få kontaminering fra fingre ved åpning av mange flasker i løpet av dagen. Man har derfor valgt å bruke flergangsflaske Betadine.