

# Kliniska riktlinjer - Katarakt

---

## Viktig information till läsarna:

Författarna till detta dokument, eventuella granskare och utgivaren av dokumentet har gjort stora ansträngningar för att försäkra sig om att behandlingar, läkemedel och doseringar som nämns i dokumentet är korrekta och att informationen i dokumentet ansluter sig till vetenskap och klinisk erfarenhet vid publikationstillfället. Kunskapen om olika sjukdomstillstånd och deras behandling förändras dock successivt. Kontinuerlig forskning, ökande klinisk erfarenhet, rimliga åsiktsskillnader mellan olika auktoriteter, unika aspekter på den enskilda kliniska situationen och möjligheten av felaktighet i dokumentet pga den mänskliga faktorn under framställandet av ett dokument, kräver dock att läsaren använder sitt eget individuella omdöme, när vederbörande fattar kliniska beslut, och att läsaren om nödvändigt kontrollerar informationen i dokumentet via andra kunskapskällor. Läsaren uppmanas särskilt att noga genomläsa fabrikantens produktinformation för varje läkemedel, innan det förskrivs eller administreras, speciellt om läkemedlet är obekant för läsaren eller om det användes sällan.

---

## Innehåll

[Allmänt](#)  
[Indikationer för operation](#)  
[Dokumentinformation](#)

Mer information finns i

[State of the Art - Katarakt](#)  
[Kvalitetsregister - Nationella Kataraktregistret](#)

---

## Allmänt

Katarakt (grå starr) innebär en grumling av ögats lins. Katarakt utvecklas i regel sakta på ett öga eller, vilket är vanligast, båda ögonen.

Det vanligaste symptomet är synnedsättning. Detta leder förr eller senare till problem att klara av dagliga aktiviteter som att läsa, se på TV, handarbete, känna igen människor, handla och liknande. För dem som är bilförare eller yrkesverksamma uppstår även problem att klara av dessa aktiviteter. Förutom synnedsättning kan bländningsbesvär och andra synstörningar uppträda.

Det finns idag ingen annan känd behandling av katarakt än operation. Vid operation avlägsnas den grumliga linsen och ersätts med en konstgjord lins. Den vanligaste operationsmetoden för närvarande är att linsen sönderdelas med ultraljud genom ett mindre snitt. Operationen görs i lokalbedövning och som ett polikliniskt ingrepp. Konvalescenttiden är för de flesta mycket kort, 1-2 veckor, och den optiska slutkorrektionen kan i allmänhet ges inom två månader.



---

## Indikationer för operation

Det finns inga objektiva enskilda test på en funktionsnedsättning orsakad av katarakt som kan fungera som precisa indikationer för operation.

Det faktum att katarakt föreligger är inte skäl nog för operation, ej heller någon bestämd synskärpenivå.

Omständigheter som tillsammans gör att en operation är indicerad är

- Att det föreligger katarakt,
- Att patienten har problem av en viss dignitet i det dagliga livet som förklaras av katarakten,
- Att enkla åtgärder, som andra glasögon, inte är tillräckligt,
- Att andra ögonsjukdomar inte med säkerhet omöjliggör en synförbättring,
- Att patientens medicinska och mentala tillstånd inte gör en operation riskabel,
- Att patienten är informerad om de risker som föreligger med en operation.

En operation bör göras då patienten önskar så efter att ha övervägt sina problem orsakade av katarakt och de risker som finns med en operation grundade på saklig upplysning av ögonläkare.



---

## Dokumentinformation

<b>Institution:</b>	Sveriges ögonläkarförening
<b>Titel:</b>	Katarakt
<b>Dokumentdatum:</b>	97-12-10
<b>Publiceringsdatum (Internet):</b>	98-03-12
<b>Version:</b>	2.0
<b>Publiceringshistorik:</b>	Version 1.0 publ. 970501
<b>Bibliografisk referens:</b>	MARS CD-ROM Ögonsjukvård. 1997. (Socialstyrelsen, ISBN 91-7201-169-6)
<b>Personlig huvudman / Huvudexpert:</b>	Lundström, Mats Docent Ögonkliniken Blekingesjukhuset 371 85 KARLSKRONA
<b>Dokumenttyp:</b>	Kliniska riktlinjer
<b>Diagnos (ICD9):</b>	366
<b>Diagnos (ICD10):</b>	H25
<b>Åtgärds kod (ICD9):</b>	1710, 1711, 1712, 1713, 1714, 1720, 1721, 1722, 1733, 1734
<b>Åtgärds kod (ICD10):</b>	CHB, CJB, CJC, CJD, CJE, CJF, CJG



---

För dig utan ramar: [Hemsidan](#) | [Innehållsförteckning](#)

Denna webbplats använder inte cookies. © Sveriges ögonläkarförening 1996-2009. [Webbmaster](#).



besökare sedan 16/1 2005.