



Øye - Endokrin oftalmopati, behandling med Solu-Medrol

D46402

 Utgave:
2.00

 Gjelder fra:
21.02.2022

Side 1 av 3

Hensikt og omfang

- Sikre riktig behandling til pasienter med endokrin oftalmopati
- Gjelder pasienter som behandles ved Øyeavdelingen

Ansvar/målgruppe

- Øyeleger
- Sykepleiere ved Øyeavdelingen

Handling

Pasienter uten visustap

Behandling

- Adm. Solu-Medrol 500 mg i.v. x 1 per uke i 6 uker, deretter 250 mg i.v. x 1 per uke i 6 uker (totalt 12 ukers behandling)
- Adm. Zantac 300 mg x 1 (evt. Nexium 20 mg) daglig
- Adm. osteoporose-profylakse med kalsium og vitamin D
- Adm. Imovane 7,5 mg ved innsovningsproblemer
- Vurder sykmelding
- Adm. evt. 10 mg Prednisolon de dagene man ikke får Solu-Medrol (konferer med Ullevål, oculoplastikk-seksjonen)
- Blodprøver: Thyreoidea-prøver, glukose/HbA1c. Leverprøver før oppstart, etter 6 og 12 uker.

Utredning

- CT (ev. MR) orbita (fortykkete muskler, trangt i apex?). Differensialdiagnoser.
- Før steroidbehandling: Vurder rtg. thorax, ultralyd lever.
- Blodprøver:
 - Fritt-T4, Fritt-T3, TSH og TRAS (TSH-reseptor antistoff).
 - Pasienter med nyoppdaget Graves: ↑FT4, ↓TSH, ↑TRAS (høy TRAS er diagnostisk og oftest tegn på hissigere Graves med mer alvorlig GO; når TRAS faller normaliserer sykdommen seg). Mange har samtidig ↑anti-TPO; men er lite relevant for øyeleger.
 - Før steroidbehandling: Hepatitt-serologi, leverparametere, CRP, leukocytter med diff. telling, glukose og HbA1c.

Kontroll

- Etter 1. gang: Bivirkninger
- Etter 3. gang: Vurdere effekt og indikasjon videre behandling
- Videre polikliniske kontroller vurderes individuelt
- Sikre samarbeid med lokal endokrinolog

Utgave: 2.00	Øye - Endokrin oftalmopati, behandling med Solu-Medrol	D46402 Side 2 av 3
-----------------	---	-----------------------

Ved synstruende GO/synstap

- Adm. Solu-Medrol 500-1000 mg i.v. x 1 i 3 dager vurderes. Pasienten innlegges.

Solu-Medrol infusjonsbehandling

- Øyelege oppretter «Tverrfaglig journalnotat, medikamentbeh.» Øyeavdelingen, Øyepoliklinikken, Elverum (J_MEDBEH)
- Øyelege fyller ut, doserer og forordner behandlingen i skjemaet, samt signerer
- Øyelege bestiller blodprøver før oppstart av behandlingen, deretter bestilles blodprøver til neste behandling av sykepleier
- Øyelege legger inn på «Kritisk informasjon/Cave» at pasienten står på denne behandlingen med datobegrensning
- Øyelege sørger for at pasienten får informasjonsskriv om behandlingen
- Sykepleier ved Øyeavdelingen utfører infusjonsbehandlingen

Før behandling starter

- Kontroller serum Na og K og før verdiene inn i «Tverrfaglig journalnotat». (Tas på laboratoriet 1 time før infusjonsbehandlingen starter.) Det kan være en viss risiko for elektrolyttforstyrrelse, spesielt hypokalemi.
- Kontroller BT og puls
- Kontraindikasjon: Infeksjonssykdom.
- Hvis avvik på blodprøver, BT, puls eller forandring i allmentilstand eller annet kontaktes lege før behandling
- Kontroller at ordinert dose er dokumentert av pasientansvarlig øyelege (doser: 250 mg - 1000 mg).
- Legg inn perifert venekateter, følg [Perifert venekateter \(PVK\): innleggelse](#)
- Nexium tbl. 40 mg x 1 bør gis infusjonsdagene. Sjekk om pasienten allerede bruker dette, eller tilsvarende.

Administrasjon av medikamentet

- Løs Solu-Medrol pulver (500 mg) i medfølgende Alcohol benzylic. Trekk opp forordnet dose som deretter fortynnes i Natriumklorid 9 mg/ml, 250 ml infusjonspose. Sjekkes og dobbeltsigner av to sykepleiere i «Tverrfaglig journalnotat»
- Gi infusjonen på infusjonspumpe over 1 time – følg: [Brukermanual kort Infusomat Space](#).

Etter behandling

- Kontroller BT og puls og før verdiene inn i «Tverrfaglig journalnotat»
- Fjern perifert venekateter, følg [Perifert venekateter \(PVK\): fjerning](#)
- Bestill blodprøver (Na, K) til 1 time før neste behandling. Husk å merke rekvisisjonen med «raskt svar ønskes». Husk ekstra blodprøver etter 6 og 12 uker.
- Fyll ut behandlingsskjema:
Beh. Lege: b-kode til spl
Diagnosekode: E05.0 og H06.2
Prosedyrekode: WBG00 og H02A B04
Ny time: Til infusjon hos sykepleier +evt. lege

Referanser

- | | |
|-----------------------------------|---|
| SI/12.03.03.13-02 | Brukermanual kort Infusomat Space |
| SI/17.28.03-28 | Pasientinformasjon - Solu-Medrol behandling (øye) |
| SI/17.34-01 | Perifert venekateter (PVK): innleggelse |
| SI/17.34-04 | Perifert venekateter (PVK): fjerning |