

**Primär bedömning**

- ABCDE
- Ögonskador kan förekomma isolerat eller som del av omfattande skador i ansikte och huvud. Samtidiga skador på halsryggen kan föreligga.

**Sekundär bedömning**

Först då livshotande tillstånd identifierats och stabiliserats (se Trauma allmänt, T01).

**Helkroppsundersökning**

Multitrauma – andra skador? Undersökning huvud – tå.

**Riktad undersökning**

Bedöm grov synskärpa, inspektera ögats bindehinna och hornhinna efter tecken på irritation

**Vital-  
parametrar  
/status**

Basal (AF, auskultation, saturation, PF, rytm, pulskvalitet, BT, vakenhet, temp)

**S** Beskriv skadehändelse och ev utlösande ämne vid kem/frätskada  
**A**  
**M**  -blockare, antikoagulantibehandling.  
**P** Linser?  
**L**  
**E** Bakomliggande orsaker?

**Indikationer för behandling**

Ögonskador får ej förhindra upptäckt av andra skador eller fördröja avtransport av kritiskt skadad patient.

Kem/frätskada måste åtgärdas med spolning.

## Behandling

**Basal** (fri luftväg, assistera andningen v.b, oxygen, venväg enligt ”Prehospital undersökning och behandling”).

Vid tecken på hypovolem chock – prioritera avtransport.  
Se nedan angående smärtbehandling.

## Specifik

- Smärtbehandling får endast ges till kontaktbar patient.

### **Smärtlindring ges enligt riktlinje ”Smärtsbehandling allmänt”**

Vid illamående ges Inj. **ondansetron** 2 mg/ml 2 ml i.v.

- Vid kemskada i ögat skölj försiktigt, men rikligt med **NaCl** 9 mg/ml. Vid behov lyft ögonlocket för att kunna spola rent.
- Vid etsande/frätande ämnen i ögon, spolas under intransporten med **NaCl** 9 mg/ml.
- Fastsittande främmande kropp tas **ej** bort.
- Ta ur eventuella kontaktlinser.
- Täckande förband över båda ögonen. Gäller inte vid etsande/frätande ämnen.
- Vid tårgasexponering skall hela ansiktet torkas med fuktig duk.

## Övervakning

- Basal (ABCD, vitalparametrar/-status)

## Mål för behandling

Basala behandlingsmål enligt ”Prehospital undersökning och behandling”.