

Konjunktivitt - øyehinnebetennelse hos nyfødte

Gjelder for:	Kirurgisk klinikk/Kirurgisk sykepleieavdeling/Kirurgiske poster/Føde- og barselpost
Dokumenttype:	Retningslinje
Sist endret:	22.03.2023

1. HENSIKT

Oppdage øyeinfeksjoner på tidlig stadium og igangsette behandling hos nyfødte.

2. ANSVAR

Jordmor, barnepleier og barnelege.

3. FREMGANGSMÅTE

3.1 Observer barnets øyne daglig:

- Normale øyne: klare, evt. litt ødem rundt øyelokkene.
- Lett infeksjon: rødhet i øyehinnen, noe sekret. Ses særlig de to første levedøgn. Sekret skal fjernes; bruk kompress rikelig fuktet med saltvann (NaCl). Ingen andre tiltak. Observeres videre.
- Uttalt infeksjon: rødhet i øyehinnen og grønt/gult puss. Kontakt barnelege. Ta bakteriologisk prøve og chlamydiaprøve.

3.2 Bakteriologisk prøve

Utstyr: Amies transportmedium, oransje kork.



- Prøve tas fra øyekroken. Unngå å berøre øyet.
- Penselen plasseres i røret.
- Bestill bakteriologisk analyse i DIPS. Prøven påføres etikett med navn, dato og klokkeslett. Leveres til analyse snarest.
- Ved mistanke om gonokokkinfeksjon (alvorlige symptomer og «vaniljekremaktig» puss), bestill i tillegg gonokokkdyrking.

3.3 Chlamydiaprøve

Utstyr: Aptima medium for seksuelt overførbart sykdom (SOS).



- Skru av korken på transportmediet.
- Bruk blå pensel merket "Unisex collection swab" til prøvetakingen. Rull penselen mot innsiden av nedre øyelokk.
- Sett prøvetakingspenselen i transportmediet og knekk i knekkpunktet.
- Skru korken godt på.
- Bestill bakteriologisk analyse i DIPS. Prøveglasset påføres etikett med navn, dato og klokkeslett. Leveres til analyse snarest.

3.4 Behandling med fusidinsyre (Fucithalmic øyedråper 1 %):

- Puss skal fjernes fortløpende; bruk kompress rikelig fuktet med saltvann (NaCl).
- 1 dråpe Fucithalmic i hvert øye x 2 daglig (morgen og kveld).
- Behandling gis i minst 1 dag etter symptomfrihet.
- Foreldrene får med resept på Fucithalmic øyedråper ved hjemreise.

4. GENERELT

- Nybakte foreldre bør informeres om at generelt god håndhygiene forebygger, og hindrer videre spredning av sykehusinfeksjoner.
- Øyehinnebetennelse smitter lett. Ved infeksjon hos barnet informeres foreldrene på nytt om god håndhygiene, særlig etter stell av barnet og før amming.

5. INTERNE REFERANSER

[1.6.1.17.2.3.6](#)

[PLANSJE. Transportmedier mikrobiologi for SYKEHUS](#)

6. EKSTERNE REFERANSER

