

## Ethmoidit med periorbital cellulit eller abscess

### Symtom

Smärta från ögat, svullnad framför allt i mediala ögonlocket, feber, sekretion från näsan.

### Undersökning

- ÖNH-status inkl. fiberoptisk undersökning näsan
- Ögonrörlighet, chemos (ödem i konjunktiva), proptos (utstående öga), visus och färgseende kontrolleras
- Blodstatus, CRP, blododling
- Odling från meatus media- *I BOS beställs Luftvägar- allmän odling bihåla (NPH-odling ska inte användas)*
- CT/MRT vid behov
- Ögonkonsult vid behov

*Vid misstanke om intrakraniell komplikation (ex. påverkad kognition/ vakenhet, svår huvudvärk) såsom subduralt empyem, hjärnabscess, meningit eller sinus cavernosus trombos kontaktas barnläkare och/ eller infektionsläkare.*

### Behandling

#### Intravenös antibiotika

Cefotaxim barn < 12 år, 100 mg/kg/dygn uppdelat på tre doser

barn > 12 år/vuxen, 2 gram x 3

De flesta barn svarar bra på intravenös antibiotikabehandling och kan skrivas hem med per oral antibiotika efter några dygn. Om förloppet inte är som förväntat- överväg CT sinus med kontrast, navigator-protokoll.

- Nasal steroid, avsvällande nässpray, kortison intravenöst kan övervägas
- Glöm ej analgetika!

### Om svåra symtom, akut synpåverkan, påverkad ögonrörlighet, ökat intraorbitalt tryck

Endoskopiskt dränage via lamina papyracea

Om det hinns med CT sinus med kontrast, navigator-protokoll

## Om dokumentet

Fastställt: 2015-12-10

Reviderat: 2024-10-23 granskat/ej ändrat