

Grund för rekommendation

Rekommendation Periorbitala och orbitala infektioner baseras på följande underlag

Rekommendationen baseras på vetenskapliga studier och underlag som beskriver internationell konsensus. Referenser till dessa finns löpande i kunskapsunderlaget.

Beskrivning av vad som vägts in när rekommendationen togs fram

Denna riktlinje har utarbetats av NPO ögonsjukdomars nationella arbetsgrupp (NAG) för Plastik/orbita. I den nationella arbetsgruppen har ingått representanter från alla sex sjukvårdsregioner.

Patientrepresentant har inte funnits med i den nationella arbetsgruppen eftersom ingen patientförening finns för aktuellt område. I den öppna remissrundan har patientrepresentanter haft möjlighet att lämna synpunkter.

Den nationella arbetsgruppen inventerade initialt befintliga kunskapsstöd inom regionerna.

Arbetsgruppen har också eftersökt nationella kunskapsstöd via svensk förening för otorhinolaryngologi, huvud- och halskirurgi samt infektionsläkarföreningen. Det fanns inga nationella kunskapsstöd. Det fanns ett antal regionala kunskapsstöd inom ögonsjukvården. Innehållet i dem var väldigt lika. En systematisk sökning av internationell litteratur inom området gjordes med hjälp av sökmotorn Pubmed. Riktlinjen bygger på originalartiklar, relevanta fallstudier och översiktsartiklar.

För att täcka så stor mängd litteratur som möjligt ligger tonvikten på översiktsartiklar vilket även innefattar riktlinjer från några olika länder [1–8].

I brist på randomiserade studier baseras riktlinjen på det publicerade material som finns och arbetsgruppens samlade erfarenhet. Syftet att basera riktlinjerna på vetenskap har nåtts så långt det varit möjligt.

Referenser

1. Hamed-Azzam S et al. Common Orbital Infections – State of the Art – Part I. J Ophthalmic Vis Res. 2018;13(2):175-82.
2. Hamed-Azzam S, AlHashash I, Briscoe D, Rose GE, Verity DH. Rare Orbital Infections – State of the Art – Part II. J Ophthalmic Vis Res. 2018;13(2):183-90.
3. Amin N, Syed I, Osborne S. Assessment and management of orbital cellulitis. Br J Hosp Med. 2016;77:216-20.
4. Howe I, Jones NS. Guidelines for the management of periorbital cellulitis/abscess. Clin Otolaryngol. 2004;29:725-8.
5. Baring DEC, Hilmi OJ. An evidence based review of Periorbital Cellulitis. Clin Otolaryngol. 2011;36:57-64.

6. Galli L, Venturini E, Bassi A, Castelli Gatinara G, Chiappini E, Defilippi C et al. Common Communityacquired Bacterial Skin and Soft-tissue Infections in Children: an Intersociety Consensus on Impetigo, Abscess, and Cellulitis Treatment. Clin Ther. 2019;41(3):532-51e.
7. Afteh MS, Khalil HS. Orbital infections: five-year case series, literature review and guideline development. J Laryngol Otol. 2015;129:670-6.
8. Wong SJ, Levi J. Management of pediatric orbital cellulitis: A systematic review. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2018;110:123-9.