

## Referat fra NCON i Malmø 22-24. maj 2024.

Vi var i alt 225 deltagere inklusiv industrien heraf var vi ca. 20 deltagere fra Danmark. Det var et meget alsidigt program med bred sygdomslære af øjet på et fint fagligt niveau. Der var ligeledes humoristiske indslag med musikere (læger), der spillede på violin, guitar og sang. Et andet tema igennem kongressen var motion. Under nogle af pauserne var der indslag med bevægelse og ved festmiddagen var der indslag med dansere, som senere på aftenen stod for undervisning af resten af selskabet.

### Første oplæg var af sygeplejerske, Torgeir Solberg Mathiesen fra Norge:

Synsproblemer efter Stroke/slagtilfælde: problemerne viste sig oftest som dobbeltsyn, farvesynsændringer og påvirkning af perifere/hemianopsi

- hjernens påvirkning og syns stimuli

63% i UK havde problemer med dobbeltsyn eller andre synsproblemer efter Stroke.

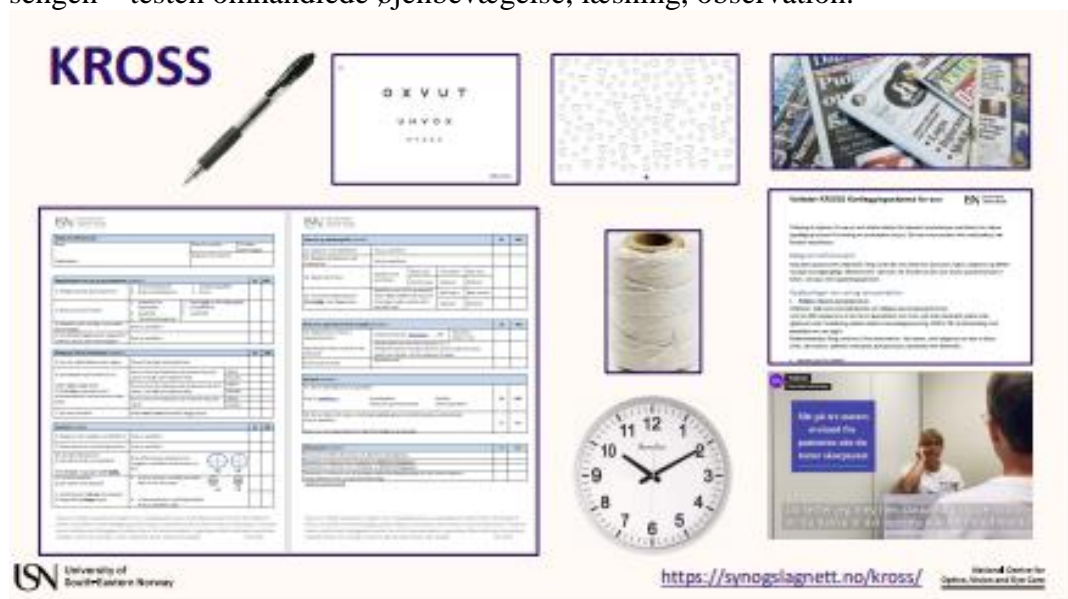
Oftentimes mere end et synsproblem efter Stroke

Svimmelhed og balanceproblemer kan være knyttet til synet - hjælpe med at sætte ord på

Hemianopsi - hjernen fylder billedet ud

Tjekke om synet er Ok a la om arm er funktionel

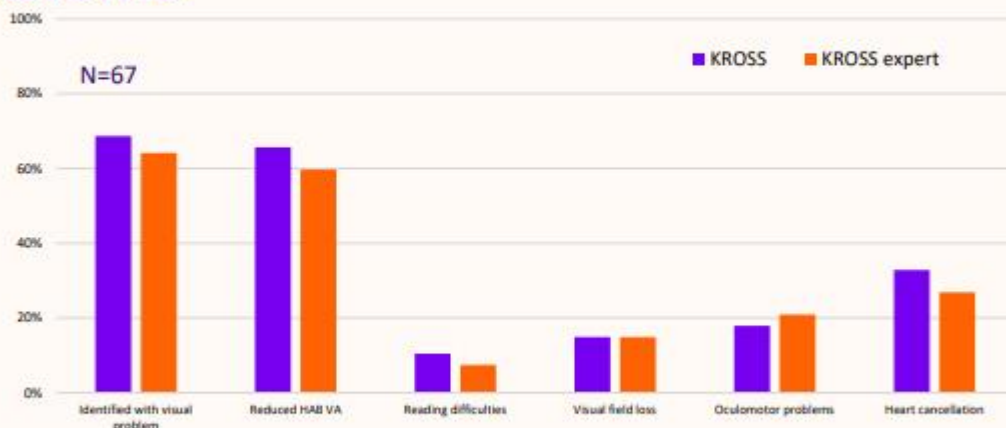
På sengeafdelingen benyttede de arbejdsredskab, KROSS - projekt som tog 10-15 min test ved sengen – testen omhandlede øjenbevægelse, læsning, observation.



Hjernen kan restituere ved at arbejde med funktioner - hjælpe til fx øjenbevægelse og spontan bedring og evt. hjælpemidler fra synscentral.

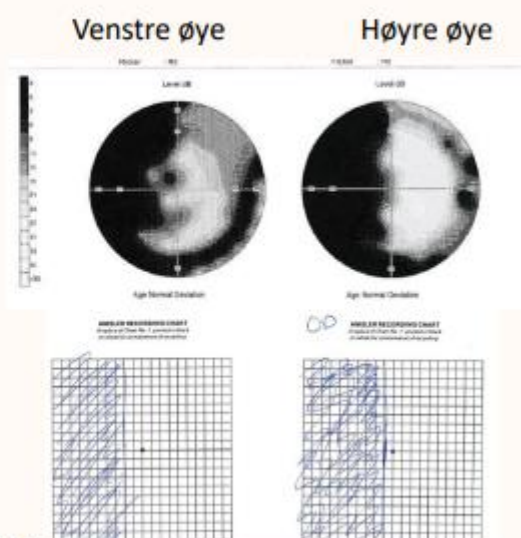
Der er noget intervention at gøre, vigtigt at holde sig for øje.

# KROSS can identify visual problems



## Visual rehabilitation

- Restitution
- Compensation
- Substitution
- Coping in a new situation



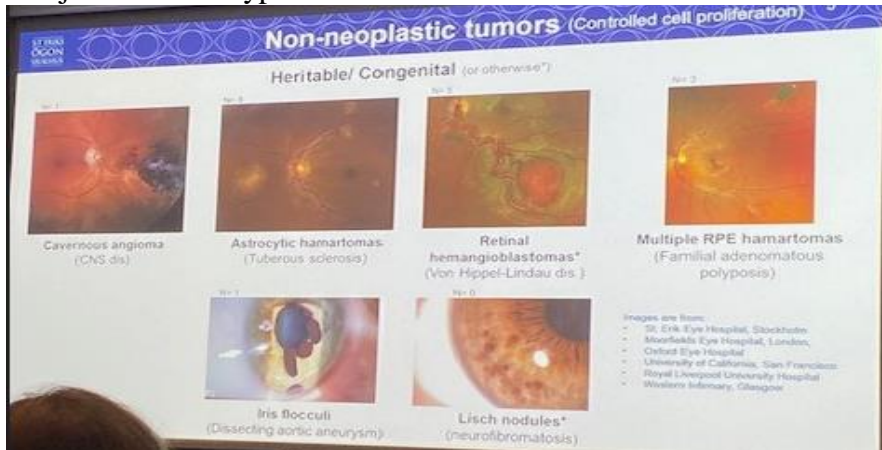
Det var et meget spændende oplæg

### Tumorer i øjet – ved læge og professor Bertil Damato

Bertil pointerede det er vigtigt praksis sender foto af tumor vedhæftet henvisning for at afgøre om, hvor hurtigt der skal indkaldes, og alligevel kan det være svært at vurdere.

Ved hans konsultationer i England medgives usb med konsultationen, da patienterne ikke husker hvad der bliver sagt!!!

Der foretages ofte OCT billede af tumor, location og herefter planlægges operation. Bertil har arbejdet med alle typer af tumorer.



Patienterne bliver kort efter operation ringet op, så de oplever trykthed. Konjunktivale tumorer – her vises et eksempel på en vellykket operation:



### **Keratoconjunktivitis og keratitis**

Cornea specialist, læge Emma Nivenius

Ved konjunktivitis - blodkar udvides, giver irritation og er rødt. Allergi - ingen smerter og ingen synspåvirkning.

Gentagende Herpes infektioner nedsætter smertesansen på cornea

Keratitis er smertefuldt ofte lyssky, tjek om de er kontaktlinsebruger. Her skal patienten ses hurtigt, da man er bange for infektioner der "smelter" cornea fx Pseudomona

Cathamøbe infektion - meget lyssky - jakke op om hovedet - svært at se på cornea

Undersøg med PCR evt. med skrab

## Uddannelser indenfor oftalmologien i norden for sygeplejersker:

Oftalmologisk spl udd. I Halmstad: I **Sverige** skulle de være uddannet sygeplejersker og ikke nødvendigvis have øjenerfaring for at starte uddannelsen her indenfor. Det gav af og til udfordringer, idet nogle stoppede igen, da de ikke fandt specialet interessant.

I **Aarhus i DK** en 2 årig uddannelse med undervisning i løbet af første år ca. 14 undervisningsdage og har så et mindre udviklingsprojekt der skal skrives og fremlægges på andet år. Uddannelsen er tiltænkt erfarne øjensygeplejersker.

Det koster 8000 kr. at deltage excl. transport

I **Norge** startede de en uddannelse op for år tilbage. De arbejder på en Master uddannelse er klar i 2025, den er bygget op over 4 semester, 2 på skole og 2 i praksis samt workshops og eksamen. Den er ECT givende.

Der var herefter panel debat og oplæggene viste tydeligt, at der er store forskelle i udbuddet af uddannelser i norden.

## Henrik Widegren underviste i latter.

Grine - skratt

Du bruger stemmebåndet til at grine!

Han viste en video han havde taget af sig selv med sin telefon proppet ind i munden, hvordan stemmelæberne bruges og bevæger sig, når man griner.

Hans budskab var, at vi øger vores energi niveauet med 15%, når vi griner. Griner du 10 min om dagen lever du 8 år længere!!!!

Det sænker ligeledes dit BT og mindsker hjerte-kar sygdomme!

## Dag 2 på kongressen:

Katarakt af Katarina Bartuma



Cortical -“ hjulet”

Nuclear tæt midte

Subcapsul- bagerste

Symptomer på katarakt – synet mere udtværet - gråt, halo og farver ændres, kan se dobbelt på et øje  
Årsag til katarakt kan være alder, kortison, UV lys, DM, Uveit

Overvej om pt ønsker operation og hvad er deres problem. Tal om forventninger. Spørger til hvornår pt første gang har fået briller, ønsker de at gå med briller fremadrettet?

Oplæg fra svensk læge Björn Lindström med henblik på **oplæring i anti-VEGF injektioner**

Han viste pædagogiske tegninger af anatomi via 3 videoer han havde lavet. Det var meningen man i forbindelse med oplæringen så disse videoer først, så man havde bedre forudsætninger for at stille spørgsmål. Han gennemgik spørgsmål typisk omhandlende anatomi og injektionsteknik som øves på dukke og de komplicerede situationer blev gennemgået. Dukkens øje kunne bevæges, hvorfor de komplicerede situationer blev mere livagtig gjort.

### **Positiv psykologi af Kristina Thybo Petersen**

Det er ikke svært at udføre men det kræver fokus - en positiv følelse - vigtigt hvordan vi taler og agerer sammen og skabe en bevidsthed om hvordan vi influerer på hinanden.

Hans Henrik Knoop har skrevet om positiv psykologi og det meningsfulde liv.

Der skal være 3 positive oplevelser til at opveje 1 negativ for at have balance i det!

Vigtigt med positiv energi/psykologi da det øger lysten til at lære og at arbejde.

Motivationen for at tjene penge gør dig ikke i længden mere glad og mere positiv.

Vigtigt at anerkende det du ser af styrker hos den fx din kollega. Ligeledes øv dig i at finde 5 positive oplevelser/ting som en kollega eller du har gjort, før du går hjem fra arbejde. Hver dag skulle gerne være en favorit dag.

### **Glaukom både kirurgis og medicinsk**

Glaukom

Medicinsk: optisk disk og funktion med perimetri

IOP ikke vigtig for diagnosen.

Åben vinklet 2% mere end 40 år

Lukket vinklet - mest sydøst Asien.

Primært Glaukom

Sekundært Glaukom.

Sjældent ses det at patienter har et højt tryk på mere end 25 mmHg pga dilatation. Akut Glaukom skyldes oftest anatomi - hvis du er meget hypermetrop har du en større chance for det.

Spørg ved konsultation til øjendråber - hvad tager de, hvor ofte, hvorfor tager de det, økonomi og compliance.

Ved Glaukom på begge øjne påvirkes ens hverdag og ens livskvalitet, så spørg ind til, hvordan det fungerer for dem og eventuel behov for hjælp, hvis noget kan gøres.

Der er komplikationer til enhver operation, hvorfor hvilken operationsmetode skal overvejes. De mindre operationer som MIGS og evt Preserflo kan overvejes, her er færre komplikationer.

Komplikationer til operation kan være -lavt tryk, lækage, erosion, blindhed, skygge ved for lavt tryk pga Choroidea hæver.

Hvis du sænker trykket med 1 mmHg sænkes chancen med 10% af risk of progression. Brug ikke kun OCT til at følge progression - benyt også perimetri var budskabet. OCT har flere artifactor som gør det svært at bruge.

Glaukom operation:

Formål sænke trykket og progression og måske undgå dråber. Når effekt af dråber ikke virker

Trabekulektomi er mest virkende operation for at sænke trykket!

Cyclodiolaser til patienter med smerte og intet syn og højt tryk

### **OrtoK linser til børn ved Rikke Kromann**

Myopi hos børn - mindske udviklingen af myopi med OrtoK linser. Mange er myope i Asien når de forlader skolen.

Bekymret for længden på øjet og for at udvikle maculae degeneration. Nethinden bliver trukket pga længden a la puste en ballon op, der bliver større og større. (Sprænger til sidst).

Den eneste årsag vi ved kan forebygge myopi er – ophold dig udendørs. Vi kan ikke med sikkerhed sige at myopi skyldes telefonen/computer.

Myopi klinik i Vejle kører med sygeplejersker - kun læger som sparring.

Sygeplejersken udfører Fundus, IOL - a- mål, OCT senere efter noget tid, vil lægen se ud fra kalkulations model om barnet har udviklings "potentiale" for yderligere. Hvis der ses risiko for udvikling af høj myopi, inviteres barnet ind til lægen efter 6 måneder. Måske igen til yderligere kontrol, hvis man er i tvivl om hvor hurtig en udvikling af akse længden. OrtoK linser kan max være -9 i myopi

Akse længde – Max på 26mm. Det er målet.

Øjendråber - atropin - 0.5% el 0.1%

Alm bløde kontaktlinser

Afprøver nu - med Hoya linse som spreder objektet og linsen har mønster med dioptri på 2.5 mindre end hvad de skal bruge.

OrtoK linser - vi ved at 60% sænker udviklingen af myopi. Får den på om aftenen sover med den og tager den ud om morgenen. Om dagen bruger de intet. Cornea ændrer form. Kontrol hver 3 måned for at tjekke bivirkninger. Virker ikke hos alle børn.

Alt i alt en rigtig god kongres.