

Publicerat för enhet: NU-sjukvården; Privata vårdgivare; Närhälsan

Innehållsansvarig: Els-Marie Rolén, Enhetschef, Infektionsläkare (elshe1)

Godkänt av: Magnus Söderbergh, Chefläkare, Planering- och utvecklingsenhet samt vårdhygien gemensamt (magso)

Version: 6

Giltig från: 2020-08-26

Giltig till: 2022-08-26

Neuroborrelios

Revidering i denna version

Inga förändringar vid denna revidering

Allmän information

För att en patient ska komma i fråga för utredning för möjlig neuroborrelios på Infektionsmottagningen krävs en tydlig anamnes där det framkommer klara symtom som kan tyda på borrelios.

Önskade uppgifter på remissen

Se även ”Allmänt remissinnehåll infektionssjukdomar”

Anamnes

- Vilka symtom har patienten? Finns det typiska symtom på neuroborrelios som:
 - o Perifer facialispares.
 - o Neuralgisk smärta längs en specifik nerv (radikulit) som svarar dåligt på vanliga analgetika och är värre nattetid.
 - o Meningitsymtom som huvudvärk, viss nackstelhet, trötthet, subfebrilitet, illamående och ibland kräkningar.
 - o Hörselpåverkan, ögonmuskelengagemang, dubbelseende.
 - o Annat symtom som kan vara förenligt med neuroborrelios.
- När inträffade symtomdebuten?
- Finns anamnes på fästingbett eller erytema migrans?
- Finns det en borreliaserologi tagen? När togs den i förhållande till patientens symtomdebut? Bifoga kopia på ev. serologisvar.
- Har patienten fått någon aktuell antibiotikabehandling för erytema migrans eller misstänkt fästingburen infektion? Vilken typ av antibiotika har getts och i vilken dos och hur länge?
- Tidigare sjukdomar och aktuella läkemedel. Har patienten blodförtunnande läkemedel?

Om patienten har kraftiga besvär rekommenderas att man även ringer till Dagbakjouren på Infektion innan remissen skickas för snabbare omhändertagande.