

Remissrekommendation

Hepatit C, kronisk

Allmän information

Hepatit C ger få eller inga symtom under den akuta och tidiga kroniska fasen. Anti HCV tas som första test. Vid positivt fynd gör laboratoriet konfirmerande analys för HCV RNA. Hepatit C föreligger om HCV RNA är positivt. Fynd enbart av positiv anti HCV är oftast förenligt med utläkt sjukdom, behöver inte remitteras.

Uppföljning syftar till att i tid upptäcka leverskada och att informera om risker för smittspridning. Resultatet av PK, albumin och TPK är av stor betydelse för bedömning av prognos. Anti HBc används för bedömning av vaccination mot hepatit B. Det är därför värdefullt att ha dessa vid första besöket.

Utredning och åtgärder i primärvården

Screening med: anti HCV + HBsAg + HIV + levertransaminaser

Vid positiv HCV RNA:

- Information till patienten inkl smittskyddsblad
- Smittskyddsanmälan
- Kompletterande provtagning med: PK, albumin, TPK, anti HBc (Laboratoriemedicin NU-sjukvården, svar till infektionskliniken = extern provtagning)
- Remiss till infektionskliniken

Önskade uppgifter på remissen

Frågeställning: Kronisk hepatit C. Övertag av behandlingsansvar.

Svar som ska bifogas

- Resultat på provtagning enligt ovan

Anamnes

- Datum för åtgärder enligt ovan
- Resultatet av ev smittspårning

Övriga upplysningar

- Enligt ”Regelverk – Remiss inom hälso- och sjukvård”