

# Godbitar ur nya Regnbågshäftet

**Pär-Daniel Sundvall**

Strama Västra Götaland och Nationella Strama  
FoU primärvård Västra Götalandsregionen  
Närhälsan Sandared vårdcentral

CALLER FRÅN 2019-01-01

## **Behandlingsrekommendationer** för vanliga infektioner i öppenvård

Tecken på allvarlig infektion hos vuxna och barn

Akut mediaotit

Rinosinuit

Faryngotonsillit

Akut bronkit och pneumoni

Akut exacerbation av KOL

Urinvägsinfektioner

Hud- och mjukdelsinfektioner

Sexuellt överförbara bakteriella infektioner



GÄLLER FRÅN 2019-01-01

# Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård

Tecken på allvarlig infektion hos vuxna och barn

Akut mediaotit

Rinosinuit

Faryngotonsillit

Akut bronkit och pneumoni

Akut exacerbation av KOL

Urinvägsinfektioner

Hud- och mjukdelsinfektioner

Sexuellt överförbara bakteriella infektioner

## Allvarliga infektioner

- Vuxna
- Barn



## Vanliga infektioner – helt nya avsnitt om:

- UVI inklusive barn, män och febril UVI
- Hud- och mjukdelsinfektioner
- Akut exacerbation av KOL
- STI




# Allvarlig infektion?

## **Metodiskt kartlägga:**

- allmänna symtom och allmänpåverkan  
(avsaknad av feber utesluter inte en allvarlig infektion)
- fokala symtom
- patientens individuella risksituation (trafikljusfärger).

## Risikvärdering

Risikvärdering av patienter med misstänkta infektioner utanför sjukhus, utifrån risk för allvarlig infektion/sepsis. En uppfylld parameter räcker för risikvärdering till gult ljus respektive rött ljus.

	Grönt ljus Låg risk 	Gult ljus Medelhög risk 	Rött ljus Hög risk 
<b>FYSIOLOGISKA FUNKTIONER</b>			
<b>Beteende/ medvetandegrad</b>	Normalt/alert	Anamnes på förändrat beteende	Objektivt förändrat beteende/ej alert
<b>Andningsfrekvens</b>	12–20 andetag/min	21–24 andetag/min	≥ 25 andetag/min
<b>Saturation på luft</b>	≥ 96 % <sup>a</sup>	92–95 % <sup>a</sup>	< 92 % (< 88 % vid kronisk obstruktiv lungsjukdom)
<b>Blodtryck (systoliskt)</b>	> 100 mmHg	91–100 mmHg	≤ 90 mmHg eller > 40 mmHg lägre än patientens normala tryck
<b>Hjärtfrekvens</b>	≤ 90 /min	91–130 /min eller nyttillkommen arytm	> 130 /min
<b>Temperatur</b>	≥ 36 °C	< 36 °C	
<b>Urinproduktion</b>		Ej kissat på 12–17 tim	Ej kissat på ≥ 18 tim
<b>Hud</b>		Rodnad Svullnad eller sekretion från operationssår Sårruptur	Cyanos Marmorerad eller blek hud Petekialt utslag
<b>Komorbiditet<sup>a</sup> och riskfaktorer</b>		Allvarlig komorbiditet, Riskfaktor <sup>b</sup>	
<b>Social situation<sup>a</sup></b>		Avsaknad av säkerhetsnät <sup>c</sup>	

VUXNA	Låg risk	Medelhög risk	Hög risk
Beteende/ medvetandegrad	Normalt/alert	Anamnes på förändrat beteende	Objektivt förändrat beteende/inte alert
Andningsfrekvens	12–20 andetag/min	21–24 andetag/min	≥ 25 andetag/min
Saturation på luft	≥ 96 %	92–95 %	< 92 % (< 88 % vid KOL)
Blodtryck (systoliskt)	> 100 mmHg	91–100 mmHg	≤ 90 mmHg eller > 40 mmHg lägre än patientens normala tryck
Hjärtfrekvens	≤ 90 /min	91–130/min eller nyttillkommen arytm	> 130 /min

VUXNA	Låg risk	Medelhög risk	Hög risk
Temperatur	≥ 36 °C	< 36 °C	
Urinproduktion		Inte kissat på 12–17 tim	Inte kissat på ≥ 18 tim
Hud		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Rodnad</li> <li>✓ Svullnad eller sekretion från operationssår</li> <li>✓ Sårruptur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cyanos</li> <li>✓ Marmorerad eller blek hud</li> <li>✓ Petekialt utslag</li> </ul>
Komorbidityt och riskfaktorer		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Allvarlig komorbidityt</li> <li>✓ Riskfaktor</li> </ul>	
Social situation		Avsaknad av säkerhetsnät	

# Risikfaktorer

- hög ålder
- multisjuklighet
- immunsuppression
- trauma eller kirurgi senaste 6 veckorna
- graviditet
- kateterbärare
- kronisk organsvikt
- anorexi och uttalad malnutrition
- uttalad obesitas
- missbruk.






# Säkerhetsnät

Någon följer patientens tillstånd:

- sjukvården
- eller någon utanför sjukvården.

# Åtgärder

Rekommenderad handläggning av patienter med misstänkta infektioner utanför sjukhus, uppdelade i riskgrupper utifrån risk för allvarlig infektion/sepsis.

Grönt ljus <b>Låg risk</b> 	Gult ljus <b>Medelhög risk</b> 	Rött ljus <b>Hög risk</b> 
<p>Kan gå hem med allmänna råd avseende att inta vätska och ta smärtlindrande eller febernedsättande läkemedel</p> <p>Ombeds höra av sig vid försämring eller oro</p>	<p>Kan gå hem med säkerhetsnät<sup>a</sup> eller remitteras till sjukhus</p> <p>Diskuteras med sjukhusspecialist vid behov</p> <p>Patienter som inte remitteras till sjukhus bör få</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- muntlig (helst också skriftlig) information om varningssymtom<sup>b</sup> och observationsråd</li><li>- planerad uppföljning (besök eller telefontid).</li></ul>	<p>Transporteras akut till sjukhus (ambulans med hög prioritet).</p> <p>Föreses med syrgas. Mål för saturation &gt; 94 % (försiktighet vid kronisk obstruktiv lungsjukdom).</p> <p>Föreses med minst en perifer infart, därefter intravenös vätska</p> <p>Vid osäkerhet eller lång transporttid, diskutera med sjukhusspecialist</p>

# Grönt ljus = låg risk

Kan gå hem med allmänna råd:

- ✓ inta vätska
- ✓ ta smärtlindrande eller febernedsättande
- ✓ höra av sig vid försämring eller oro

# Gult ljus = medelhög risk

Kan gå hem med säkerhetsnät eller remitteras till sjukhus

De som inte remitteras bör få:

- ✓ Information om varningssymtom + observationsråd
- ✓ planerad uppföljning (besök eller telefontid).

**Varningssymtom:** Försämrat AT, nedsatt vakenhet, andnöd/ökad andningsfrekvens, allmän svaghet, nytillkommen smärta, tillkomst av kräkningar eller diarréer, oro hos de som följer patientens tillstånd.

# Rött ljus = hög risk

Transporteras akut till sjukhus (ambulans med hög prioritet):

- ✓ syrgas, mål för saturation > 94 % (försiktighet vid KOL)
- ✓ minst en perifer infart, därefter intravenös vätska
- ✓ diskutera med sjukhusspecialist vid osäkerhet eller lång transporttid.

## Andningsfrekvens

Grönt ljus <b>Låg risk</b>	Gult ljus <b>Medelhög risk</b>		Rött ljus <b>Hög risk</b>
Normal andning	Ålder	Andetag/min	Kvidande eller gnyende andning ("grunting") Takypné > 60 andetag/minut Kraftiga indragningar
	< 2 mån	> 60	
	2-12 mån	> 50	
	1-2 år	> 40	
	3-5 år	> 35	
	≥ 6 år	> 30	
	Takypné kan vara tecken på pneumoni men ses också vid bronkiter och acidosis.		

## Hjärtfrekvens

Grönt ljus <b>Låg risk</b>	Gult ljus <b>Medelhög risk</b>		Rött ljus <b>Hög risk</b>
Normal hjärtfrekvens	Ålder	Hjärtslag/min	Ihållande takykardi
	< 1 år	> 160	
	1-2 år	> 150	
	2-5 år	> 140	
	Tillfällig takykardi är vanligt om barnet skriker, har feber eller är oroligt, men ihållande takykardi och infektion kan vara tecken på septisk chock, myokardit, hypovolemi och smärta.		

## Kom ihåg att:

- En uppfylld parameter räcker för riskvärdering till gult ljus respektive rött ljus.
- Det kan dröja upp till 24 timmar från debut av symtom innan CRP stiger, även vid en allvarlig infektion.
- Inte längre orkar andas snabbt → andningsfrekvensen sjunker och kan då bli normal trots allvarlig sjukdom. Kan upptäckas med hjälp av POX eftersom saturationen då sjunker.
- Barn i alla åldrar med feber  $> 41,0$  °C (hyperpyrexia) får rött ljus vid riskvärdering.



Image courtesy of iosphere at FreeDigitalPhotos.net







Image courtesy of anankml at FreeDigitalPhotos.net

- <1 år
- >12 år

**Ålder**

- <2 år

**Bilateralt**

- Perforerat
- Svår värk trots analgetika
- Infektionskänslig
- Cochleaimplantat
- Hörselnedsättning
- Opererad
- Tidigare fraktur
- Missbildning

**Komplicerat**



# Antibiotikabehandlade tonsilliter i VGR

Bara 53% har positivt Strep-A...



Virussymtom?

Ja

Inte snabbtest  
för GAS

Nej

$\geq 38,5^{\circ}$

Ingen  
hosta

Ömma  
körtlar

Rodnad  
+  
Belägg-  
ningar

Avvakta

1-2

3-4

Snabbtest  
för GAS

# Akut cystit hos kvinnor



Image courtesy of phasinphoto at FreeDigitalPhotos.net

## Akut cystit hos kvinnor utan behandling



30% självläker  
på en vecka

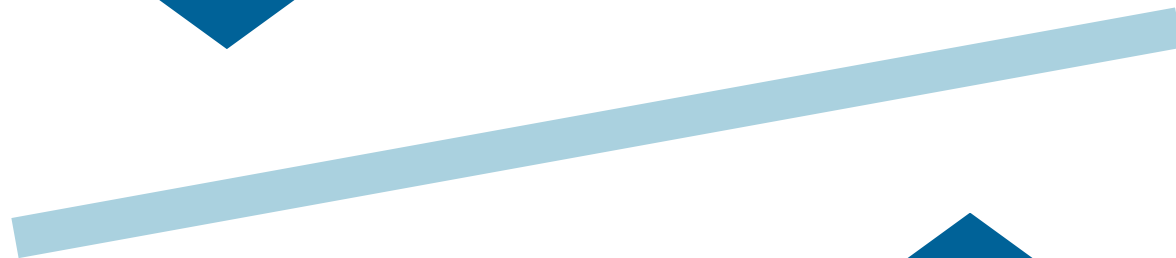
Oftast ofarligt

Sällan  
komplikationer

Behandling ges i första hand för att lindra  
symtom, inte för att det är farligt.



Svåra  
besvär



Lindriga  
besvär





# Akut cystit hos kvinnor utan behandling

30% självläker  
på en vecka

Oftast ofarligt

Sällan  
komplikationer

**Lindriga besvär:** Symtomlindring, inte antibiotika

**Måttliga besvär:** Symtomlindring, recept i reserv



Image courtesy of suphakit73 at FreeDigitalPhotos.net

**Svåra besvär:** Antibiotika direkt

*Om en akut cystit är så kraftig  
att den ger cerebrala symtom,*



*då borde det väl också finnas  
lokala symtom från urinvägarna?*

# Ospecifika symtom (utan samtidigta symtom från urinvägarna)

- Är oftast inte UVI
- Patientsäkerhetsrisk att inte leta efter andra mer troliga orsaker



Image courtesy of iosphere at FreeDigitalPhotos.net

# Hud och mjukdelsinfektioner

- Akuta tillstånd
- Erysipelas
- Impetigo
- Intertriginös streptokockdermatit
- Paronykier
- Follikuliter, furunklar, karbunklar och abscesser
- Hidradenitis suppurativa
- Erythema migrans
- Infektioner efter bett
- Sårinfektioner och bensår

# STI

- Klamydia
- Mycoplasma genitalium
- Gonorrhé
- Allmänna råd

GÄLLER FRÅN 2019-01-01

# Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård

Tecken på allvarlig infektion hos vuxna och barn

Akut mediaotit

Rinosinuit

Faryngotonsillit

Akut bronkit och pneumoni

Akut exacerbation av KOL

Urinvägsinfektioner

Hud- och mjukdelsinfektioner

Sexuellt överförbara bakteriella infektioner