

HÖK Diffust håravfall



Allmänläkarkonsulterna

Handläggningsöverenskommelse mellan primärvården och hudkliniken Sunderbyn i Norrbotten

Utredning i primärvård avseende eventuell bakomliggande orsak

- **Anemi:** Järnbrist, även om normalt Hb, främst hos kvinnor på grund av stora menstruationer eller vid ensidig kost.
- **Infektioner:** Typiskt med övergående, ibland påtagligt håravfall, cirka 2 – 3 månader efter genomgången svår allmän infektion. Hårväxten normaliseras igen förutsatt att patienten har tillfrisknat.
- **Graviditet/hormonbehandling:** På grund av stimulering av fler hårsäckar än normalt under graviditet/hormonbehandling kan märkbar hårlösning noteras av patienten cirka 2 – 4 månader efter förlossning respektive uppehåll med hormonbehandling, t ex p-piller.
- **Manlig typ av håravfall:** Kan ses även hos kvinnor som har kraftig ärftlig belastning för detta. Vid manlig typ av håravfall hos kvinnor yngre än 60 år kan ställningstagande till hormonell utredning göras via primärvården
- **Psykiska faktorer:** Depressioner/stressituationer. Intensiv bantning.
- **Invärtesmedicinska sjukdomar:** Bland annat sköldkörtelsjukdomar, en del andra svårare invärtesmedicinska sjukdomar och reumatologiska sjukdomar.
- **Läkemedel:** Se FASS. Gör utsättningsförsök respektive medicinbyte vid misstanke.
- **Hudsjukdomar i hårbotten,** t ex seborroiskt eksem, psoriasis, svamp är ofta förenat med ökat håravfall under den tid besvären pågår.

Remiss till Hudkliniken

- Vid **svårbehandlad hudsjukdom** i hårbotten samt där **diagnosen är oklar.**
- Vid **svår alopecia areata** där kala fläckar inte går att täcka med eget hår.
- **För bedömning av eventuell perukförskrivning**
Enligt Region Norrbottens riktlinjer kan peruk/tupé förskrivas till personer med permanent/tillfälligt håravfall på grund av medfödd hårdefekt, sjukdom, olycksfall, operation eller behandling. Peruk/tupé kan inte förskrivas på grund av normalt håravfall (manlig androgen alopeci).