

HÖK Hyperhidros



Allmänläkarkonsulterna

Överenskommelse mellan hud- och primärvården i Norrbotten

Allmänt

Problemet av hyperhidros kan vara lokalt i t.ex. axiller, handflator, fotsulor eller kan vara av generell typ.

Differentialdiagnoser vid generell hyperhidros

- Tillstånd med hög feber (TBC, malaria, brucella etc.)
- Metabolisk sjukdom (diabetes, thyreoideasjukdom, feokromocytom etc.)
- Menopaus
- Malignitet
- Lymfom
- Hjärtinsufficiens
- Neurologiska sjukdomar
- Läkemedel (ex Fluoxetin)
- Emotionell belastning

Behandling inom primärvård

- Om möjligt behandling av bakomliggande orsak
- Rådgivning angående lokala medel (Absolut Torr och liknande)
- Ställningstagande till KBT
- Ställningstagande till peroral behandling med antikolinergikum, exempelvis T. Oxybutynin (Ditropan, synonympreparat). Startdos 2.5mg dagligen i 1-2 veckor med långsam upptrappning (maxdos 20mg/dygn). Dosen avgörs av effekt/biverkningar.

Remiss till hudläkare

- **Till hudkliniken** vid svår, lokaliserad hyperhidros i axiller och/eller handflator som ej har svarat på behandling med lokal eller peroral behandling enligt ovan, för ställningstagande till behandling med botulinumtoxin.

Huvudprocess Hud	Ansvarig Antje Braune, Margit Skeppar	Processledare Adriana Herrera; Anna Beck	Sida 1 av 1
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-3479	Godkänt datum 2016-12-05	Version 3.0