

HÖK Klåda



Allmänläkarkonsulterna

Överenskommelse mellan hudsjukvården och primärvården i Norrbotten

Utredning i primärvård

- **Vanligaste orsaken till klåda:** torr hud på grund av frekvent duschning och avfettande tvålar. Huden blir torrare genom naturligt åldrande. Försämring pga. torrt **vinterklimat**.
- Flera **hudsjukdomar** kan ha klåda som dominerande symtom. Överväg stansbiopsi.
- Hos **atopiker** eller vid misstänkt atopisk genes, ta total-IgE och riktade IgE-antikroppar mot eventuellt pälsdjur i hemmet eller vid misstanke om annan allergi.
- Vid **skabbmisstanke:** se HÖK ”Skabb”.
- Vid misstanke om **invärtes medicinsk orsak** till klåda kontrollera: SR, blodstatus+diff, el-fores, B-glucos, thyreoideastatus, leverstatus, kreatinin.
- **Läkemedelsbiverkning:** utsättningsförsök, byt.

Behandling i primärvården

- Riktad mot grundsjukdomen.
- Oljedusch samt duscha kortare och mindre ofta.
- Ordinera mjukgörande kräm två gånger dagligen över hela kroppen och alltid efter dusch/bad.
- Ställningstagande till Atarax 25-50 mg 3-4 timmar innan sänggående om nattsömnen är störd av klådan. Vid besvärlig klåda dagtid även ställningstagande till Atarax till frukost och lunch. Se FASS!
- Vid konstaterad resp. misstänkt atopisk allergi insätt icke-sederande antihistamin på morgonen.
- Ljusbehandling kan ha god effekt särskilt vid graviditet, njursvikt och senil klåda. Se HÖK ”Ljusbehandling i Primärvården”

Kontakta hudkliniken

Vid klåda som inte kan förklaras av ovanstående och som inte förbättras trots konsekvent behandling enligt ovan.

Dokumentet framtaget i samarbete mellan hudläkare Margit Skeppar och distriktsläkare Francisc Masec.

Huvudprocess Hud	Ansvarig Adriana Herrera Gonzales, Mats Weström	Processledare Adriana Herrera, Anna Beck	Sida 1 av 1
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-3574	Godkänt datum 2018-04-09	Version 3.0