

Huvudprocess Reumatoid artrit	Specialitet Reumatologi	Processledare Susanne Sundvall	Sida 1 av 1
Dokument-Id CAREINVSOM-3-221	Godkännadatum	VIS-Redaktör Katarina Englund	Version 0.1

Reumatoid artrit

Etablerad RA oavsett sjukdomsduration/behandling som handläggs inom primärvården

241216 DENNA RUTIN SKALL UPPDATERAS

Berörda enheter

Reumatologkliniken Sunderbysjukhus, Primärvård inom NLL, privata vårdgivare

Processbeskrivning

Klinisk bedömning av sjukdomsaktiviteten

- antal svullna leder, antal ömma leder, morgonstelhet, funktionsnivå, allmän inflammatorisk symptomatologi, extraartikulära symptom
- basala laboratorieparametrar

Beroende på sjukdomsaktivitet följande handläggning:

Medelhögt – högaktiv RA - Kontakt med Reumatologen för fortsatt handläggning.

Lågaktiv RA - Lokala (intraartikulära injektioner) eller perorala kortikosteroider (= 10 mg Prednisolon) Alternativ intramuskulär injektion av Depo-Medrol 80mg+80mg vid enstaka tillfällen (minst tre månaders intervaller mellan gångerna)

Dock vid återkommande skov/ihållande måttlig aktivitet – remiss till Reumatologen SUS för bedömning.

Reumatoid artrit med extraartikulära manifestationer

- Var uppmärksam att en del av RA patienter utvecklar extraartikulära manifestationer/ vaskuliter, neuropatier, serositer, lungfibros, nju-ramyloidos, sekundärt Sjögrens syndrom etc. och detta kan även ses hos patienter med inaktiv ledsjukdom
- Denna patientgrupp kontrolleras/behandlas på Reumatologen med undantag för okomplicerat sekundär Sjögrens Syndrom (se Reumatologikompendium Sjögrens Syndrom)