

Gäller för: Endokrinologimottagning Uddevalla sjukhus, Endokrinologimottagning NÄL, Diabetesmottagning Uddevalla sjukhus, Diabetesmottagning NÄL
Innehållsansvar: Eva Ekerstad, (evaek9), Överläkare
Granskad av: Jenny Andersson, (jenan9), Överläkare
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-04

Giltig till: 2027-03-04

Riktlinjer för utremittering av testosteronbehandlade patienter till Primärvården

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund och syfte

Patienter som har haft en stabil testosteronbehandling under minst 1-2 år utan polycytemibenägenhet, leverpåverkan eller PSA-stegring kan utremitteras till Primärvården.

Detta dokument syftar till att informera om vad man bör tänka på vid utremittering av patienter med testosteronsubstitution till Primärvården.

Undantag

- Patienter med hypofystumör
- Patienter med hypofysit och annan substitution med hypofyshormoner
- Patienter med Klinefelters syndrom eller Kallmans syndrom
- Opiatutlöst hypogonadism i kombination med annan hormonell substitution

I remissen till vårdcentralen bör följande information finnas med

- Sannolik genes till hypogonadism
- Testosteronpreparat samt aktuell dosering
- Senaste provsvar
- Rekommendation om uppföljande provtagning med Hb, EVF, ALAT, ALP, testosteron, SHBG samt PSA 1 gång/år och hur dessa prover bör tas i relation till testosteronbehandlingen (provtagning före påstrykning av Testogel, provtagning 2-3 timmar efter påstrykning av Tostrex, Testavan, provtagning strax före Nebidoinjektion).

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Endokrinologimottagning Uddevalla sjukhus,
Endokrinologimottagning NÄL, Diabetesmottagning Uddevalla
sjukhus, Diabetesmottagning NÄL

Innehållsansvar: Eva Ekerstad, (evaek9), Överläkare

Granskad av: Jenny Andersson, (jenan9), Överläkare

Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10039-96128731-39

Version: 1.0

Giltig från: 2025-03-04

Giltig till: 2027-03-04