

# Provtagningsrutin för läkemedel på hudmottagningen

## Provtagning biologiska läkemedel

### IL 12/23/17-hämmare, TNF-hämmare (tex Stelara, Ustekinumab, Tremfya, Adalimumab, Imraldi, Hyrimoz)

| Inför start              | 3 mån | 6 mån | Var 6:e mån |
|--------------------------|-------|-------|-------------|
| Hb, LPK, TPK, Diff, ALAT | →     | →     | →           |
| U-hCG (fertil ♀)         |       |       |             |
| HIV/HBs-Ag/HCV-ak        |       |       |             |
| Quantiferon              |       |       |             |

### Dupilumab, Tralokinumab, Lebrikizumab (IL4/13-Antagonister)

| Inför start                          | 3 mån | Var 12:e mån |
|--------------------------------------|-------|--------------|
| Hb, LPK, TPK, Diff, ASAT, ALAT, Krea | →     | →            |

**JAK-hämmare (tex Abrocitinib, Baricitinib, Deukravaticinib, Upadacitinib, Cibinqo, Sotyktu, Rinvoq, Olumiant)**

| <b>Inför start</b>  | <b>V 4</b> | <b>V 8</b> | <b>V 12</b> | <b>Var 3:e mån</b> | <b>1x/1 år</b> |
|---|------------|------------|-------------|--------------------|----------------|
| Hb, LPK, TPK, Diff,   | →          | →          | →           | →                  |                |
| ASAT, ALAT, ALP, Krea   | →          | →          | →           | →                  |                |
| Kolesterol, LDL, HDL, f-Triglyc.                                    |            |            | →           |                    | →              |
| HIV/HBs-Ag/HCV-ak   |            |            |             |                    |                |
| Quantiferon   |            |            |             |                    |                |
| U-hCG (fertil ♀)  |            |            |             |                    |                |
| Deukravaticinib: CK (Kreatininfosfokinas) vid misstanke på myopati. |            |            |             |                    |                |

## Övriga läkemedel

**Acitretin, Neotigason**

| <b>Inför start</b>                  | <b>V 4</b> | <b>V 12</b> | <b>Var 6:e mån</b>                 |
|-------------------------------------|------------|-------------|------------------------------------|
| Hb, LPK, TPK, Kreatinin, ALAT, ALP, | →          | →           | →                                  |
| Kolesterol, f-Triglycerider         | →          | →           | →                                  |
| fP-glukos                           | →          | →           | →                                  |
| U-hCG (fertil ♀)                    | →          | →           | → (grav.prev. i 3 år efter avslut) |

Psoriasispatienter som INTE behandlas för högt kolesterol/diabetes: årlig kontroll av kolesterol, LDL, fP-glukos.

## Alitretinoin

| Inför start                              | 1 mån | 2 mån | Var 6:e mån | 5 v efter avslut |
|--|-------|-------|-------------|------------------|
| Hb, LPK, TPK                             | →     | →     | →           | U-hCG (fertil ♀) |
| Krea, ASAT, ALAT, Kolesterol             | →     | →     | →           |                  |
| f-Triglycerider, fP-glukos               | →     | →     | →           |                  |
| Tyroidea (TSH, FT4)                      |       |       |             |                  |
| U-HCG (fertil ♀)                         | →     | →     | →           |                  |
| Nya prover tas 4 veckor efter doshöjning |       |       |             |                  |

## Azatioprin, Imurel

| Inför start      | Månad 0–3         | Månad 4–6         | Från månad 7       |
|------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
| Hb, LPK, TPK     | →                 | →                 | →                  |
| Krea, ALAT       | →<br>var 14:e dag | →<br>1 gång/månad | →<br>var 3:e månad |
| HBs-Ag/HCV-ak    |                   |                   |                    |
| TPMT             |                   |                   |                    |
| U-hCG (fertil ♀) |                   |                   |                    |

## Bexaroten (Targretin)

Psoriasispatienter som INTE behandlas för högt kolesterol/diabetes: årlig kontroll av kolesterol, LDL, fP-glukos.

| <b>Inför start</b>          | <b>V 1</b> | <b>V 2</b> | <b>V 3</b> | <b>V 4</b> | <b>1 gång/mån</b> |
|-----------------------------|------------|------------|------------|------------|-------------------|
| Hb, LPK, TPK,               | →          | →          | →          | →          | →                 |
| ALAT, ASAT, ALP, Bilirubin, | →          | →          | →          | →          | →                 |
| Kreatinin                   |            |            |            | →          | →                 |
| Tyroidea (TSH, FT4)         |            | →          |            | →          | →                 |
| F-Triglycerider, Kolesterol | →          | →          | →          | →          | →                 |
| U-hCG (fertil ♀)            |            |            |            |            |                   |

### **Ciklosporin**

| <b>Inför start</b>   | <b>V 2</b> | <b>V 4</b> | <b>V 8</b> | <b>V 12</b> | <b>Var 3:e mån</b> |
|--|------------|------------|------------|-------------|--------------------|
| Hb, LPK, TPK,  | →          | →          | →          | →           | →                  |
| ALAT, ALP, Bilirubin,  | →          | →          | →          | →           | →                  |
| Kolesterol, f-Triglycerider,   | →          | →          | →          | →           | →                  |
| Magnesium, K, Na, Urat, Krea eGFR  | →          | →          | →          | →           | →                  |
| Blodtryck  | →          | →          | →          | →           | →                  |
| U-hCG ( fertil ♀)  |            |            |            |             |                    |
| B-CyA (cyklosporinkoncentration): Tas enligt läkarordination, på morgonen 12 timmar efter senaste tablettintag |            |            |            |             |                    |

Psoriasispatienter som INTE behandlas för högt kolesterol/diabetes: årlig kontroll av kolesterol, LDL, fP-glukos.

## Dapson

| Inför start   | V 1 | V 4 | Var 3:e mån | Varannat år   |
|---|-----|-----|-------------|---------------|
| Hb, LPK, TPK, EPK, Krea<br>G-6-PD   | →   | →   | →           | B12 och Folat |
| Vid dosökning: Kontrollmonitorering efter 1–2 veckor.<br>Retikuloocyter: Tas vid patologiskt Hb och/eller EPK |     |     |             |               |

## Dimetylfumarat (Skilarence)

| Inför start  | Var 3:e mån |
|--|-------------|
| Hb, LPK, TPK, Diff, Kreatinin, ALAT, ALP,<br>urintestrensa<br>U-hCG (fertil ♀) | →<br>→      |

## Hydroxykloroquin (Plaquenil), Kloroquinfosfat

| Inför start                   | 1 gång/år |
|-------------------------------|-----------|
| Hb, LPK, TPK, ALAT, Kreatinin | →         |

## Isotretinoin

| Inför start                               | V 4 | 5 v efter beh |
|---|-----|---------------|
| ALAT, f-Triglycerider<br>U-hCG (fertil ♀) | →   |               |

Psoriasispatienter som INTE behandlas för högt kolesterol/diabetes: årlig kontroll av kolesterol, LDL, fP-glukos.

|   |                               |                  |
|---|-------------------------------|------------------|
|   | U-hCG (fertil ♀), var 3:e mån | U-hCG (fertil ♀) |
| Sjuksköterskebesök: 4 veckor efter behandlingsstart eller enligt läkarordination. |                               |                  |

### Kolkicin

| Inför start               | 3 mån | 1 gång/år |
|---------------------------|-------|-----------|
| Hb, LPK, TPK, ALAT, Krea, | →     | →         |
| Holotranskobalamin (B12)  | →     | →         |

### Metotrexat

| Inför start   | V 1 | V 3 | V 5 | V 7 | V 12 | Var 3:e mån                |
|---|-----|-----|-----|-----|------|----------------------------|
| Hb, LPK, TPK, Diff, Krea,                           | →   | →   | →   | →   | →    | →                          |
| ALAT, ASAT  | →   | →   | →   | →   | →    | →                          |
| Fib-4 (ASAT, ALAT, TPK +<br>ålder) – pat >35 år     |     |     |     |     |      | Fib-4 ( pat >35 år) 1 x/år |
| U-hCG (fertil ♀)                                    |     |     |     |     |      |                            |
| HIV/Hbs-ag/HCV-ak                                   |     |     |     |     |      |                            |
| Obs! Provtagning bör göras 1–2 dagar före nästa dos |     |     |     |     |      |                            |

### Mycophenolate mofetil

Psoriasispatienter som INTE behandlas för högt kolesterol/diabetes: årlig kontroll av kolesterol, LDL, fP-glukos.

| <b>Inför start</b>                       | <b>Mån 1–3</b>  | <b>Mån 4–6</b> | <b>Mån 7–12</b> | <b>&gt;12 mån</b> |
|--|-----------------|----------------|-----------------|-------------------|
| Hb, LPK, TPK,<br>neutrofila              | var 14:e<br>dag | 1 x/månad      | 1 x var 2:a mån | 1 x var 3:e mån   |
| Kreatinin, ALAT                          | →               | var 6:e månad  | →               | var 6:e månad     |
| HIV/HBs-ag/HCV-ak                        |                 |                |                 |                   |
| U-hCG (fertil ♀)                         |                 |                |                 |                   |
| Nya prover tas 4 veckor efter doshöjning |                 |                |                 |                   |

### **Psoralen, PUVA**

| <b>Inför start</b>                              | <b>1 v (efter 2 beh)</b> | <b>Var 3:e mån</b> |
|---|--------------------------|--------------------|
| Hb, LPK, Kreatinin, ALAT, ALP,<br>urintestremsa | →<br>→                   | →<br>→             |

Psoriasispatienter som INTE behandlas för högt kolesterol/diabetes: årlig kontroll av kolesterol, LDL, fP-glukos.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Hudmottagning Uddevalla sjukhus

**Innehållsansvar:** Kirsten Küssner, (kirku), Överläkare

**Godkänd av:** Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10070-1485700336-52

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2026-02-20

**Giltig till:** 2028-02-20