

Hepatit C kronisk, årskontroll vid obehandlad hepatit C

Revidering i denna version

Varningsmärkning blodsmitta inte aktuell.

Bakgrund

Provtagning årligen för att upptäcka tecken till försämring av leverns funktion. Se även PM ”Hepatit B och hepatit C – levercirros/levertumör”.

Sammanfattning/syfte

Underlag för adekvat handläggning.

Hepatit C årskontroll om behandling inte är möjlig eller önskad

Infektionsmottagningen

- Hepatitmottagning hos sjuksköterska.
- S-ALAT, S-ASAT, S-ALP, S-albumin, S-PK, AFP, TPK och bilirubin.
- Fibroscan.
- Telefondid/brevtid till läkare (PAL), då ställningstagande till nästa läkarbesök
- HCV RNA vart 3:e år.

Vid läkarbesök

- S-ALAT, S-ASAT, S-ALP, S-albumin, S-PK, S-AFP, TPK och bilirubin på vårdcentral före återbesök.
- Fibroscan görs på infektionsmottagningen vid återbesöket.

Meliorjournal varningsmärks för hepatit C. Läkare meddelar medicinsk sekreterare.

Vaccination

- Vaccination hepatit A och B vid F 2 – F 4, om anti-HAV och anti-HBc är negativt.
- Vaccination hepatit A och B om injicerande missbruk de två senaste åren, om anti-HAV och anti-HBc är negativt.
(Smittskyddskostnad).

Beräkna GUCI score

$(ASAT_{\text{patient}}/ASAT_{\text{övre normal}} \times PK \times 100) / (TPK \times ASAT_{\text{övre normal}})$

Beräkning kan göras enligt ovan eller på [Göteborg University Cirrhosis Index \(GUCI\) \(internetmedicin.se\)](#)

Varningsmärkning

Varningsmärkning för blodsmitta inte aktuellt.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Hematologi-hud-infektionssjukvård

Innehållsansvar: Katarina Lund, (katlu8), Överläkare

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10071-1782031320-230

Version: 23.0

Giltig från: 2025-09-17

Giltig till: 2026-12-06