



Remissrekommendation

Remissrekommendationen är en överenskommelse mellan primärvården i Fyrbodalen och NU-sjukvården samt privata vårdgivare. Forumet för denna överenskommelse är PVNU.

Hepatit B, kronisk

Förändring sedan föregående version

- Kompletterande provtagning borttagen.
- Smittspårning borttagen, sker på infektionskliniken.

Bakgrund

Akut hepatit B hos vuxna kan vara både symtomatisk och asymtomatisk och läker i de flesta fall ut. Kronisk hepatit B utvecklas oftare vid smitta tidigt i livet och upptäcks oftast i samband med hälsokontroll av personer från områden med hög förekomst eller hos personer med riskfaktorer. Uppföljning syftar till att i tid upptäcka leverskada och att informera om risker för smittspridning. För diagnos hepatit B krävs positiv HBsAg.

Alla vuxna patienter med kronisk hepatit B, även asylsökande, skall remitteras till infektionsklinik. Smittskyddsanmälan sker på kliniken där provtagning sker.

Sammanfattning/syfte

Att identifiera patienter med hepatit B och sedan remittera till infektionskliniken.

Utredning och åtgärder i primärvården

Screening HBsAg, antiHBc

Om positiv HBsAg, komplettera med HBVDNA från labb.

Vid positiv HBsAg:

- Information till patienten inklusive utlämnande av smittskyddsblad.
- Smittskyddsanmälan.
- Remiss till infektionskliniken med ovan provsvar.

Information om handlingen

Ansvarig verksamhet: NU-sjukvården

Ansvarig för verksamhet: Erika Axelsson

Författare: Katarina Lund

Medförfattare VGR-id: -

Upprättat för: NU-sjukvården

Dokument-ID: NU13624-1743401706-27