

Minifall Hud och mjukdelar 1 a-c

2018-04-19, reviderat 2023-02-02, kollat 2026-03-19

Om ni har valt Minifall Hud- och mjukdelar 1 som del av ert självdeklarationsarbete, ska ni diskutera alla de tre korta journalanteckningarna (1a-c). Är diagnosen adekvat? I förekommande fall: Var provtagning och behandling adekvat? Har riktlinjerna följts? Är det uppgifter som saknas?

Minifall Hud och mjukdelar 1 a:

Karim 27 år

ANTECKNING

Kontakttyp Mottagningsbesök oplanerat

Kontaktorsak Smärta stortå

ANAMNES

Aktuellt Frisk och medicinfri man. Sedan ca en månad smärta, rodnad och svullnad på utsidan av höger stortånagel. Senaste två dagarna försämrade med mer smärta. Har nu svårt att gå i sina vanliga skor och använder därför tofflor som inte klämmer.

STATUS

Allmäntillstånd Gott. Lätt haltande gång.

LS höger stortå: Svullnad och rodnad längs stortånagelns lateralsida. Kraftigt ömmande. Den laterala nagelkanten trycker mot området. Mindre mängd granulationsvävnad.

BEDÖMNING/ ÅTGÄRD Infekterat nageltrång. Får Heracillinkur. Åter vid behov.

DIAGNOS ENL ICD-10-SE Nageltrång L60.0

Minifall Hud och mjukdelar 1 b:

Gunvor 55 år

ANTECKNING

Kontakttyp Mottagningsbesök oplanerat

Kontaktorsak Yrsel, fästingbett

ANAMNES

Hälso- och sjukdomshistoria Hypertoni sedan 2016, för övrigt tidigare väs frisk.

Aktuellt Fästingbiten för ca en månad sedan, vänster knäveck. En kliande rodnad uppträdde efter några timmar. Dagen efter var den knappt femkronestor men den försvann efter 4 - 5 dagar. Sista veckan har hon haft en allmän gungningskänsla/ostadighetskänsla och stickningar som flyttat sig runt i kroppen och dessutom känt sig tröttare. Oroar sig mycket för borrelia som hon haft tidigare. Får ofta fästingbett.

STATUS

Allmäntillstånd U.a. Inget lokalt vid tidigare bett.

Munhåla och svalg U.a.

Lymfkörtlar U.a.

Neurologi Neurologstatus u.a.

BEDÖMNING/ ÅTGÄRD Oklar yrsel och trötthet efter fästingbett. Sannolik borrelia, får Doxycyklin 100 mg 2x2 i 14 dagar. Tar Borreliaserologi – brevsvär. Uppmanas återkomma vid kvarvarande symtom.

DIAGNOS ENL ICD-10-SE Infektion orsakad av Borrelia burgdorferi A69.2

Minifall Hud och mjukdelar 1 c:

Nahid 7 år

ANTECKNING

Kontakttyp Mottagningsbesök oplanerat

Kontaktorsak Kattbett

ANAMNES

Hälsa- och sjukdomshistoria Tidigare frisk. Kom till i Sverige från Iran i 4-årsåldern. Inga mediciner, allergier.

Aktuellt I går kväll biten av grannens katt höger pekfinger. Nu tilltagande rodnad, svullnad vid bittet men ingen sekretion. Negeerar feber

STATUS

Allmäntillstånd Gott, temp 37,2°.

Lymfkörtlar U.a. i höger axill

Hand Rodnad, värmeökning och svullnad distala delen av höger pekfinger, fr a huden dorsalt. Ingen rörelsesmärta DIP-leden.

BEDÖMNING/ ÅTGÄRD

Infektion efter kattbett. Får Mixtur Cefadroxil 100mg/ml, 5 ml x 2 i 14 dagar, då hon har svårt att svälja tabletter och man inte får i henne flytande penicillin. Uppmanas komma åter vid försämring eller feber.

DIAGNOS ENL ICD-10-SE Bett av djur, ospecificerat **T14.1A**

”Facit” till Minifall Hud och mjukdelar 1 a-c

Minifall Hud och mjukdelar 1 a, paronyki – Karim 27 år

- Paronykier behandlas i första hand med omläggning med alsolsprit. Om det ger otillräcklig effekt, och om patienten som i detta fall också har nageltrång, rekommenderas exstirpation av det angripna nagelområdet. Genomför alltså en partiell evulsio för att åtgärda orsaken, d.v.s. att nagelranden trycker ner i vävnaden. Adekvat smärtlindring med lokalanestetikum är viktigt. Antibiotika ska **inte** ges.
- Recidivfrekvensen efter enbart partiell evulsio är sannolikt hög, varför det kan vara lämpligt att erbjuda patienten ett återbesök för ställningstagande till operation enligt Königs när inflammationen gått i retur. Fenol rekommenderas i en del kunskapsöversikter för ”kemisk Königs”, men på många vårdenheter används inte preparatet av arbetsmiljöskäl eftersom det finns risk för frätskador.
- Diagnoskoden *Cellulit i finger och tå L030* kan läggas till diagnosen *Nageltrång L600*.

Minifall Hud och mjukdelar 1 b, fästingbett – Gunvor 55 år

- Patienten har ospecifika symtom och det är osannolikt att hon har neuroborrelios.
- Rodnaden efter bittet kliade, debuterade efter några timmar och vek på 4–5 dagar, alltså en lokal bittreaktion. Begreppet 5 kr-stor kan bli svårtolkat för den som läser anteckningen, menas en ny eller gammal 5-krona? Det är alltid bättre att ange storlek med cm-angivelse.
- En långsamt tillväxande, välavgränsad rodnad >5 cm som debuterar 5–7 dagar upp till en månad efter bittet talar för Erytema migrans.
- Borreliaserologi ska inte tas. Serologin kan inte skilja på tidigare exponering för borrelia och aktuell. Vid misstanke om neuroborrelios ska lumbalpunktion utföras, remiss till infektionsklinik.

Minifall Hud och mjukdelar 1 c, kattbett – Nahid 7 år

- *Pasteurella multocida* är den vanligaste patogena bakterien vid tidiga kattbetsinfektioner (inom två dygn) och den kan dessutom snabbt ge allvarliga symtom. Många perorala antibiotika som flukloxacillin, cefadroxil, klindamycin och erytromycin saknar effekt på *P. multocida*. PcV, 25mg/kg x 3 till barn, i 7–10 dagar bör ges. Kakao kan bidra till att neutralisera illasmakande penicillin.
- Om tecken till infektion skulle ha tillkommit senare (efter flera dagar), kan stafylokocker ha betydelse. Om antibiotikabehandling då skulle vara aktuell kan amoxicillin/klavulansyra ges. Vid sent debuterande infektioner avgör sårstatus, som vid alla sårinfektioner, om antibiotikabehandling behövs eller om lokal sårbehandling är tillräcklig.

- Sårodling rekommenderas alltid vid bett som ska behandlas. Om man har torra sår, är det bra att först fukta provtagningspinnen i mediet innan man tar provet. Tryck sedan pinnen mot såröppningen.
- Telefonuppföljning/återbesök rekommenderas eftersom det föreligger risk för utveckling till en allvarlig infektion med ledengagemang.
- Tänk på att immobilisera fingret.
- Kontrollera tetanusvaccinationsstatus i och med att hon är född utomlands. Clostridium tetani sporer finns ej i munhålan hos hundar, katter eller andra djur, men djurbettet kan ju vara förorenat med jord.
- Förutom att ange diagnosen för att det föreligger ett bett av djur (Bett av djur ospecificerat T141A) bör man även lägga till att bettet givit upphov till en infektion (Lokal infektion i hud och underhud, ospecificerad L089). Man bör även använda tilläggs-koden W5599 Biten eller angripen av annat däggdjur – plats, ospecificerad – aktivitet, ospecificerad (innefattar katt).

Referenser:

[Behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård. Läkemedelsverket, Folkhälsomyndigheten och Strama 2019.](#)

[Läkemedelsbehandling av bakteriella hud- och mjukdelsinfektioner i öppenvård – behandlingsrekommendation. Läkemedelsverket 2018.](#)

[RMR Borrelia Västra Götalandsregionen](#)

[Terapiråd Infektioner efter bett, Terapiråd Infektion Västra Götaland](#)