

Gäller för: Klinik för hud-STD infektion vårdhotell och ögonsjukdomar

Giltig från: 2025-04-04

Innehållsansvar: Anna Widell, (annwi55), Överläkare

Giltig till: 2027-04-04

Granskad av: Anna Widell, (annwi55), Överläkare

Godkänd av: Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

# Hiv – handläggning efter nydiagnostisering och efterföljande provtagning

## Sammanfattning

Rutin för handläggning av patient med positivt testresultat för hiv samt provtagning under hivbehandling.

## Förutsättningar

Mikrobiologen kontaktar infektionsmottagningen vid positivt test, oavsett var inom södra Älvsborg som prov tagits.

Patientens första information, angående provresultat, ansvaras av läkare på vårdinrättningen som tagit det första provet. Denne ansvarar också för samordning med infektionsmottagningen.

## Genomförande

- Patienten kallas snarast möjligt till specialistläkare på infektionsmottagningen för ett första besök. I samband med detta besök utses en vårdansvarig läkare och sjuksköterska.
- Ett konfirmerande test tas (om detta inte är gjort) med snabbsvar, som patienten får invänta, se avsnitt nedan.
- Ge muntlig och skriftlig information enligt smittskyddslagen. Påbörja smittspårning enligt smittskyddslagen. I de fall smitta kan ha skett i Sverige ska smittspårningen delegeras till kurator.
- Undvik, om möjligt, att lämna hivbesked på fredagar med tanke på uppföljning.
- Presentation av hivteam: sjuksköterska, kurator och PAL. Teamets kontaktuppgifter lämnas till patient.

OBS! Ge patienten tid, ev. tillsammans med anhörig, och återkom för ytterligare frågor, samtal etc.

- Erbjud flera täta återbesök de närmaste dagarna.
- Alla patienter skall erbjudas STI-provtagning. Provtagning män: klamydia (urin, svalg, vid behov rektum) gonorré (uretra, svalg, vid behov rektum). Om patienten har symtom på STI ska denna provtagning ske på könsmottagningen.
- Kvinnor remitteras till gynekolog för cellprov och STI-provtagning.

## Konfirmerande hiv-test (EDTA-rör)

Skickas till mikrobiologen Borås som sedan skickar vidare för hiv RNA kvantifiering och resistensbestämning.

OBS skriv två remisser, ta 2 EDTA rör. 1: Mikrobiologen Borås, 2: Virologen Göteborg (hiv RNA samt resistensbestämning-RT, proteas, integras)

### **Provtagning efter konfirmerad hivinfektion.**

Vikt, längd, blodtryck, urinsticka, H1, SR, P4 inkl. ASAT, D-vitamin, p-Glukos, lipidstatus, CD4-celltal, HbsAg, anti-Hbc, anti-Hbs, anti-HCV, anti-HAV IgG, lues serologi. HLA-B5701 (Vävnadstypningslaboratoriet, Klinisk immunologi och Transfusionsmedicin, SU).

## Provtagning

- **Behandlingsstart**  
Provtagning sker efter konfirmerande hivtest enligt ovan.  
Behandling påbörjas så snart förutsättningar tillåter utifrån medicinsk och psykiskt tillstånd. Överväg hiv-LP.
- **2 veckor efter nyinsatt behandling**  
Hb, LPK, TPK, P4 (urinsticka om tenofovir ingår i behandlingen)
- **1 månad efter nyinsatt behandling**  
Hiv-RNA, Hb, LPK, TPK, P4 (urinsticka om tenofovir ingår i behandlingen)
- **3 månader efter nyinsatt behandling**  
Hb, LPK, TPK, P4, vikt (urinsticka om tenofovir ingår i behandlingen) p-glukos, lipidstatus, hiv RNA, CD4, ev. hiv-LP.
- **1 månad efter behandlingsbyte**  
Hb, LPK, TPK, P4 (urinsticka om tenofovir ingår i behandlingen), hiv RNA.  
Patienten ingår därefter i rutin för behandlad patient med tillägg att lipider ska följas första året. Fastelipider tas vid behov.

- **Behandlad patient (2–4 ggr/år)**  
Vikt, blodtryck, Hb, LPK, TPK, P4, p-glukos, d-vitamin (urinsticka om tenofovir ingår i behandlingen), hiv RNA.

CD4 (1 g/år) kan tas vartannat år vid CD4 över 500 celler/ $\mu$ L.

Lipidstatus kontrolleras första året vid ny behandling, därefter bara vid patologiska värden eller om ny behandling ges.

Fastlipider vid behov.

Om patienten är co-infekterad med hepatit B kontrolleras HBV-DNA 1 gång per år.

Vid behov tas STI-screening inkl. lues. HCV hos individer med iv missbruk, MSM med multipla kontakter samt vid transaminasstegring.

## Länkförteckning

Hiv checklista vid årskontroll - infektion SÄS <https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/sas9637-1851817349-17/surrogate>

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Klinik för hud-STD infektion vårdhotell och ögonsjukdomar

**Innehållsansvar:** Anna Widell, (annwi55), Överläkare

**Granskad av:** Anna Widell, (annwi55), Överläkare

**Godkänd av:** Eva-Marie Boman, (evmsv), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SAS9637-1851817349-14

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2025-04-04

**Giltig till:** 2027-04-04