

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

Giltig från: 2025-04-10

Innehållsansvar: Maria Lindh, (marli191), Specialistläkare

Giltig till: 2027-04-10

Granskad av: Maria Lindh, (marli191), Specialistläkare

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

# Spondylit (infektion i ryggkota)

## Om sjukdomen

Spondylit är en bakterieinfektion i en eller flera kotor i ryggen. Vanligast är att bakterier sprids via blodet till ryggen, men infektion kan också uppstå vid djup sårskada in mot ryggraden.

Insjuknandet i spondylit kommer ofta smygande, men kan också vara mer akut. Det mest framträdande symtomet är ryggsmärta som vanligtvis finns i såväl vila som rörelse. Feber, och att känna sig sjuk med bland annat trötthet, är vanligt.

## Utredning

Vid spondylit är infektionsvärden i blod förhöjda. För att ställa säker diagnos görs en magnetkameraundersökning av ryggen. Blododlingar tas för att hitta vilken bakterie som orsakat infektionen. Hittas ingen bakterie i blododling görs ibland en provtagning från kotan.

## Behandling

Spondylit behandlas med antibiotika, inledningsvis direkt i blodet.

Smärtan vid spondylit avtar successivt, men det kan ta lång tid innan den försvunnit helt. Oftast behövs smärtstillande tabletter under en period. På avdelningen finns möjlighet att träffa fysioterapeut för råd kring lämplig rörelseträning. Ibland kan korsett användas för att avlasta ryggen.

I de flesta fall räcker antibiotikabehandling för att spondylit ska läka ut. Ibland uppstår dock komplikationer som kan kräva operation, till exempel om infektionshärden orsakar tryck på ryggmärgen eller nerver. Detta kan ge påverkan på känsel och kraft i ben eller armar, och även på urinblåsans och tarmens funktioner. Risken för nervpåverkan är som störst i början av infektionsförloppet. Det är viktigt att berätta om nyttillkomna symtom såsom domningar/pirningar, nedsatt styrka,

svårigheter att hålla urin/avföring eller nedsatt känsel för att behöva kissa.

Lång antibiotikabehandling krävs för att spondylit ska läka ut, oftast 3 månader. Efter 1-2 veckors intravenös antibiotikabehandling, det vill säga antibiotika direkt i blodet, går det i de flesta fall bra att byta till tablettbehandling.

## Uppföljning

Efter utskrivning från sjukhuset sker uppföljning via Infektionsmottagningen med bland annat regelbunden provtagning tills infektionen bedöms som utläkt

## Kontaktuppgifter

Infektionsenheten

Södra Älvsborgs Sjukhus

501 82 Borås

### Telefon

Sjuksköterska infektionsavdelning: 033 616 25 91

Sjuksköterska infektionsmottagning: 033 616 25 80

### Informationsansvarig

Maria Lindh, specialistläkare, HIVÖ/infektion

Du kan läsa mer om diagnoser, undersökningar, behandlingar och läkemedel på [www.1177.se](http://www.1177.se), landstingens och regionernas gemensamma webbplats för råd om vård. Via 1177 e-tjänster kan du även utföra dina vårdärenden digitalt på ett säkert sätt. Mer information hittar du på [www.1177.se/Vastra-Gotaland/Tema/E-tjanster](http://www.1177.se/Vastra-Gotaland/Tema/E-tjanster)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Patientinformation

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

**Innehållsansvar:** Maria Lindh, (marli191), Specialistläkare

**Granskad av:** Maria Lindh, (marli191), Specialistläkare

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

**Dokument-ID:** SAS9637-1851817349-33

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-04-10

**Giltig till:** 2027-04-10