

Förhudsförträngning (fimos) <18 år - behandling med kortisonsalva

Vad innebär förhudsförträngning?

Förhuden kan inte dras tillbaka över ollonet.

Detta är vanligt förekommande och naturligt innan puberteten börjar.

I samband med pubertetsstart får pojken ökande mängder testosteron i blodet och detta gör att förhuden blir mer elastisk och kan så småningom föras tillbaka förbi ollonet så att man kommer åt att hålla rent.

Innan puberteten behöver man inte kunna dra tillbaka förhuden för att hålla rent utan det räcker att man tvättar utanpå förhuden.

Man får inte dra i förhuden för att försöka forcera den förbi ollonet. Om man gör det kan det bli små bristningar i förhuden som sedan kan läka med viss ärrbildning, vilket i sin tur kan orsaka ännu trängre förhud, som då inte kommer att vidgas naturligt i samband med puberteten.

Förhuden kan också bli torr och få tendens till sprickbildning om man duschar och badar ofta; detta kan förebyggas med lite fet salva (t ex vaselin) om huden ser torr ut.

Behandling

Behandlingsindikation

- Vid svårigheter att få fram urinen (krystkissar).
 - Om förhudsförträngning kvarstår när pojken är i 12-16-årsåldern.
1. När fet salva (t ex vaselin) inte haft avsedd effekt.

Kortisonbehandling

OBS! Inled **inte** behandlingen om pojken har mycket torr hud, hudsprickor (fissurer) eller sår på skinnet. I dessa fall bör behandling inledas med några veckors vaselinbehandling först, så att huden mjukas upp och inte längre är torr.

Kortisonbehandling med klobetasol (t.ex. Dermovat) salva

Fimosis behandlas med salva som innehåller kortison, för att ärren ska mjukna och huden bli elastisk, luckrar upp bindväven i huden. Barn bör inte själva utföra behandlingen (undantag tonåringar).

- Dra tillbaka förhuden så mycket det går utan att det gör ont (tajta upp skinnet). Ta därefter lite salva och smörj längst ut på förhuden (ingen salva på ollonet).
 - Behandla på kvällen före sänggående. Tvätta därefter händerna (för att undvika att salva kommer i ögonen).
 - Redan efter några dagar går det att tänja försiktigt. Försiktiga tånjningar kan påskynda resultatet.
2. Avbryt kortisonbehandlingen när förhuden går att dra tillbaka, men fortsatt att tänja dagligen så att inte huden stramar till igen.
- En del pojkar är färdigbehandlade med kortisonsalva redan efter en vecka och andra behöver behandlas med salvan i upp till 8-10 veckor.

Mer än 90 % av pojkarna med förhudsförträngning blir bra med enbart kortisonbehandling.

OBS! Sammanväxningar mot själva ollonet ska **inte** lösas med kortisonsalva. Dessa försvinner spontant i puberteten genom påverkan av pubertetshormoner.

Efter avslutad kortisonbehandling med lyckat resultat, fortsatt med mjukgörande salva, t ex vaselin, då och då.

Risken för återfall är hög hos små pojkar. Likaså är behandlingsresultatet sämre för små pojkar. Det finns därför inte någon vinst med att behandla när pojken är alltför ung.

Det viktigaste i unga år är att kunna kissa. Att avvakta är i många fall en bra "metod". Urinen är en ren, kroppsvarm vätska som automatiskt spolar under förhuden varje gång en pojke med trång förhud kissar och håller därmed rent under förhuden.

Under förhuden bildas naturligt talg – kroppens egen salva – det är inte smuts eller var.

Operation

Om pojken inte blivit hjälpt av kortisonbehandlingen på 10 veckor ska behandlingen avbrytas och operation kan bli den alternativa behandlingen.

Kontaktuppgifter

Dagtid

Kirurgmottagningen, SÄS Borås

Måndag - torsdag kl 8:00 - 9:00 och 15:00 - 16:00.

Telefon **033 - 616 33 74**

Övriga tider måndag – fredag

Telefon **033 - 616 10 55**

Sjukvårdsrådgivningen

Telefontid dygnet runt, tfn **1177**

1177 – tryggt om din hälsa och vård

På 1177.se kan du få mer information om sjukdomar, undersökningar, behandlingar och läkemedel samt få råd om hälsa. Du kan även läsa din journal och göra dina vårdärenden. Ring telefonnummer 1177 för sjukvårdsrådgivning dygnet runt. www.1177.se

Information om handlingen

Handlingstyp: Patientinformation

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Lena Karström, (lenka29), Överläkare

Granskad av: Lena Karström, (lenka29), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-419

Version: 5.0

Giltig från: 2025-10-17

Giltig till: 2027-10-17