

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Michael Backhaus, (micba1), Överläkare

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-22

Giltig till: 2026-12-31

Borrelia hos barn -handläggning

Revideringar i denna version

Revidering markerat med gult.

Bakgrund, syfte och mål

Korrekt handläggning av borrelia hos barn.

Arbetsbeskrivning

Se i första hand vårdprogram på Svensk Barninfektionsförening/BLF 2019 [Borreliainfektion hos barn](#). I fråga om behandling av neuroborrelios ska detta anses mer vägledande än till exempel styrdokumentet Borreliainfektion på område Infektion, Sahlgrenska, publicerat 2021 när det gäller läkemedelsdosering till barn. Dosinstruktion för peroralt Doxycyklin oral suspension i ePed samstämmer med vårdprogrammet från Svensk Barninfektionsförening.

Som anges i vårdprogrammet ska neuroborrelios hos barn behandlas med peroral Doxycyklin från 5 års ålder i dos 4 mg/kg x 1 i 14 dagar. Obs! Maxdos 200 mg x 1.

Oral suspension Vibranord 10 mg/ml finns på ett fåtal apotek. **Periodvis helt restnoterat.**

Tablett Doxycyklin EQL 100 mg med brytskåra. Därmed kan behandlingsdos redan från 50 mg åstadkommas. **OBS att tablett kan slamas upp i lite vatten direkt innan administrering,** kan alltså ges om oral lösning inte finns i apoteken.

Vid facialis pares, se styrdokument ["Facialis pares – barn"](#) (SkaS Vårdområde 1) och kontakta dr Möberg, dr Palmenäs eller dr Törnhage innan patienten skickas hem. Patienten ska tillfrågas om FACE-studien, och planers uppföljning efter en månad.

Referenser

Vårdprogram - Svensk barninfektionsförening (barnlakarforeningen.se)

Sunnybrook-skalan för facialisparens (internetmedicin.se)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Michael Backhaus, (micba1), Överläkare

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9699-1702881381-35

Version: 5.0

Giltig från: 2026-06-22

Giltig till: 2026-12-31