SAHLGRENSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET
VGR

Verksamhet Hud- och könssjukvård

Remissvar hyperhidros
Patient kallas för bedömning
av axillär/palmar hyperhidros

Bästa kollega!

Tack för din remiss.

Patienten kommer att sättas upp på vår väntelista för bedömning avseende eventuell injektionsbehandling med botulinumtoxin av axillär och/eller palmar hyperhidros. Väntetiden är dessvärre emellanåt lång.

Vi önskar att ni kompletterar med provtagning (om ni inte redan gjort detta) för att utesluta annan genes till patientens ökade svettningar. Vi brukar rekommendera att man framför allt utesluter endokrinologisk sjukdom (till exempel diabetes, hypo-/hypertyreos) alternativt malignitet (till exempel lymfom). Således brukar det åtminstone innebära att man tar blodstatus inklusive diff, SR, B-glukos samt tyreoideastatus.

På verksamhet Hud- och könssjukvård Sahlgrenska erbjuds injektionsbehandling av hyperhidros lokaliserad enbart till armhålor och händer. Inga andra kroppsdelar behandlas. Vi är tacksamma om du informerar patienten om detta inför besöket.

Med kan under väntetiden med fördel prova behandling. Förstahandsval är produkter innehållande aluminiumklorid (antiperspiranter). Andra lokalbehandlingar är lokal antikolinergika (glykopyrronium, Axhidrox) som har indikation axillär hyperhidros. Även jontofores, som har indikation hyperhidros i handflator och/eller fotsulor kan övervägas, apparat finns för hemmabruk. Vid otillräcklig effekt av lokalbehandling bör peroral antikolinergika utvärderas, om inte kontraindikation föreligger. Här rekommenderas numera solifenacin (5-10 mg/dygn) framför oxybutynin (2,5-15 mg/dygn) med tanke på läkemedlens biotillgänglighet och biverkningsprofil.

För mer information, var god se:
- SSDV:s rekommendationer för handlaggning av primär hyperhidros
- Internetmedicin.se - Hyperhidros

Med vänlig hälsning

Remissbedömare läkare
Verksamhet Hud- och könssjukvård
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

ICD-10:
☐ R610B Axillär hyperhidros
☐ R610B Hyperhidros händer