



Vi blir tyvärr tvungna att i nuläget återsända din remiss.

Vid Hud- och könssjukvård Sahlgrenska Universitetssjukhuset behandlas endast svår primär lokaliserad hyperhidros (PLH) i armhålor och/eller handflator med botulinumtoxininjektion.

Med svår hyperhidros menas HDSS (Hyperhidrosis Disease Severity Scale) grad 4 i första hand, ibland även 3, var god se nästa sida. Generaliserad hyperhidros och nattliga svettningar behandlas inte inom Hud- och könssjukvård. Dessa personer bör utredas och vid behov behandlas i primärvården. Man bör i sådana fall framför allt utesluta endokrinologisk sjukdom (till exempel diabetes, hypo-/hypertyreos) alternativt malignitet (exempelvis lymfom). Således brukar man åtminstone ta blodstatus inklusive diff, SR, B-glukos samt tyreoidstatus.

En förutsättning för behandling med botulinumtoxin är att patienten konstaterats ha PLH samt har svarat otillräckligt på annan 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. Man rekommenderar numera solifenacin (5-10 mg/dygn) framför oxybutynin (2,5-15 mg/dygn) med tanke på läkemedlets biotillgänglighet och biverkningsprofil.

För patienter med palmar och/eller axillär hyperhidros med HDSS 3-4 poäng som inte har svarat tillfredsställande eller har kontraindikation för lokal- och tablettbehandling enligt ovan tar vi emot remiss för ställningstagande till annan behandling/botulinumtoxin. För mer information var god se:

SSDV:s riktlinjer för hyperhidros

[Rekommendationer för handläggning av primär hyperhidros 2024.pdf](#) liksom

Kliniskt kunskapsstöd hyperhidros, 1177 för vårdpersonal

[https://vardpersonal.1177.se/kunskapsstod/kliniska-kunskapsstod/hyperhidros/?selectionCode=profession\\_primarvard](https://vardpersonal.1177.se/kunskapsstod/kliniska-kunskapsstod/hyperhidros/?selectionCode=profession_primarvard)

Med vänlig hälsning

Verksamhet Hud- och könssjukvård  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset

ICD-10:

- R61.0A Axillär hyperhidros
- R61.0B Hyperhidros händer/fötter
- R61.1 Generaliserad hyperhidros



**Hyperhidrosis Disease Severity Scale, HDSS**, används som kvalitativ vägledning för behandlingsbeslut.

- **HDSS 1:** Besvären begränsar inte dagliga aktiviteter. Dessa personer klarar sig med kosmetika och receptfria läkemedel.
- **HDSS 2:** Besvären begränsar ibland dagliga aktiviteter. Dessa personer kan behöva rådgivning och eventuellt utredning och läkemedel med stöd av primärvården.
- **HDSS 3:** Besvären kan knappast tolereras och begränsar ofta dagliga aktiviteter. Dessa personer kan behöva remitteras till hudklinik för utredning och behandling.
- **HDSS 4:** Besvären kan inte tolereras och begränsar ständigt dagliga aktiviteter. Dessa personer bör remitteras till hudklinik för utredning. För några av dessa kan behandling med botulinumtoxin vara aktuellt.

**DLQI, Dermatology Life Quality Index**, är ett självskattningsformulär som kan användas för att värdera hyperhidrosens inverkan på livskvaliteten före och efter behandling.