

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Giltig från: 2025-01-13

Innehållsansvar: Sofia Sjöström, (sofsj), Universitetssjukhusöverläkare

Giltig till: 2027-01-13

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Fimosis – kortisonbehandling

Förändringar sedan föregående version

Inga ändringar.

Bakgrund

Fimosis är vanligt förekommande (50% av 3-åringar, 8% av 7-åringar, 1% av 16-åringar) och är ett normalfenomen. Undantaget är fimosis orsakad av inflammation med ärrömvandling eller lichen sclerosus som i de flesta fall behöver kirurgisk korrigerig.

Behandlingsindikation:

Absolut indikation för behandling är misstanke om lichen sclerosus, urinvägsinfektion och/eller miktionsproblem pga uttalad förträngning. Man kan också behöva behandla vid upprepade balaniter och vid fimosis som inte släpper spontant vid puberteten. Obs: sammanväxningar mot glans (synekier) ska inte behandlas – de försvinner ofta spontant, senast genom hormonpåverkan under puberteten.

Arbetsbeskrivning

Behandling:

Använd steroidkräm grupp 3 eller 4. Förslagsvis Dermovatkräm 0.05%, 30 grams tub. Dra tillbaka förhuden och smörj in förhuden i höjd med förträngningen varje kväll. Tvätta händerna efter behandling. Börja tänja försiktigt efter ett par dagar. Behandla 4-6 veckor (maximalt 8 veckor). Utvärdering efter 8 veckor. Behandlingen kan upprepas ytterligare en gång. Om absolut indikation för behandling föreligger rekommenderas återbesök efter 8 veckor, i annat fall rekommenderas föräldrarna ringa till mottagningen för återbesök om terapivikt.

Vid terapivikt och samtida besvär föreslås operativ behandling med omskärelse alternativt förhudsplastik.

Referenser:

Zeiai S. Vallin N. Fossum M. Klobetasol i första hand vid fimosis hos barn Läkartidningen 2015;112:789

Lindhagen T. Topical Clobetasol Proionate compares with placebo in the treatment of unretractable foreskin. Eur J Surg 162:12 1996

Jørgensen ET. The treatment of phimosis in boys with a potent topical steroid cream. Acta Derm Venerol 73:55 1993

Kikiros CS. The respons of phimosis to local steroid application. Pediatr Surg Int. 8:329 1993

Ansvar

Gäller för all hälso- och sjukvårdspersonal inom Verksamhetsområde Kirurgi barn på Drottning Silvias barnsjukhus, Område 1/SU.

Verksamhetschefen ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschefen ansvarar ytterst för revision/uppföljning av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Granskare/ arbetsgrupp

Sofia Sjöström, överläkare, Verksamhet Kirurgi barn, Område 1/SU, innehållsansvarig

Pia Löfgren, överläkare/sektionschef, Verksamhet Kirurgi barn, Område 1/SU, innehållsgranskare.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Kirurgi barn

Innehållsansvar: Sofia Sjöström, (sofsj),
Universitetssjukhusöverläkare

Granskad av: Sofia Sjöström, (sofsj),
Universitetssjukhusöverläkare, Pia Löfgren, (pialo2), Sektionschef

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-368

Version: 11.0

Giltig från: 2025-01-13

Giltig till: 2027-01-13