OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård
Giltig från: 2026-08-31
Innehållsansvar: Amra Osmancevic, (amros), Universitetssjukhusöverläkare
Giltig till: 2028-08-31
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

Behandling av misstänkt brännskada i samband med ljusbehandling

Förändringar sedan föregående version

Omformulering rörande smärtlindring, i övrigt inga ändringar.

Bakgrund och syfte

Handläggning vid misstänkt brännskada i samband med ljusbehandling.

Utförande

1. Misstänk brännskada vid kraftig rodnad/sveda/ömhet och eventuell blåsbildning.
2. Ljusbehandling avvaktas och läkare kontaktas.
3. Patienten smörjs snarast med Dermovat kräm och får med sig kräm för att smörja 1 gång till natten samt 1 gång följande morgon. Ansiktet kan smörjas med Dermovat eller Betnovat/Elocon enstaka gånger dock ej runt ögonen. På ögonlocken ges Emovat kräm enstaka gånger.
4. Patienten kan ta ibuprofen t.ex. 2 st tablett Ipren 200 mg. Max dos se förpackningsinformation.
   - Obs! Ges inte till patienter med känd eller misstänkt överkänslighet mot NSAID/ASA (aspirin), astma, magsår eller gastritbesvär, samt patienter som behandlas med antikoagulantia t.ex. Waran.

   Alternativt kan patienten ta paracetamol t.ex. 2 st tablett Alvedon 500 mg per os vid behov vid feber eller smärta. Max dos se förpackningsinformation.
5. Nästföljande dag inspekteras eller kontaktas patienten och därefter beslutas om vidare åtgärder. Vid blåsbildning alltid läkarbesök. Om endast rodnad, läkarkontakt för vidare ordination avseende eventuell fortsatt smörjning med kortison.
6. Dokumentera händelsen i journal samt vidtagna åtgärder.
7. Rapportera avvikande händelse i MedControl PRO.

SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET VGR

Ansvar

All personal vid Hudbehandling och dagsjukvård Sahlgrenska. Rutinen ska delges personalen vid APT. Personer som nyanställs vid enheten ska vid introduktion få information om rutinens innehåll. För uppföljning av följsamhet till rutinen ansvarar enhetens VÖL och VEC.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ljusansvarig läkare ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Avsteg från denna rutin som medför inträffade negativa händelser, vilka påverkat patientsäkerheten, ska rapporteras i avvikelsesystemet MedControl Pro. Utvärdering och revidering av rutindokumentet sker vid behov eller vartannat år.

Relaterad information

Separata rutiner för ljusbehandlingar finns under Styrande och stödjande dokument Hud- och könssjukvård - Sahlgrenska Universitetssjukhuset (vgregion.se)

Källförteckning

Management of acute sunburn, Amy Han and Howard I. Maibach, American Journal of Clinical Dermatology, February 2004, Volume 5, Issue 1, pp 39-47, länk pdf https://link.springer.com/content/pdf/10.2165/00128071-200405010-00006.pdf

Granskare

Ulrika Meyer, vårdenhetschef Hudbehandling och dagsjukvård Sahlgrenska (ulrkr2)
Petra Tunbäck, vårdenhetsöverläkare Hudbehandling och dagsjukvård (pettu)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Hud- och könssjukvård

Innehållsansvar: Amra Osmancevic, (amros), Universitetssjukhusöverläkare

Granskad av: Petra Tunbäck, (pettu), Universitetssjukhusöverläkare, Ulrika Meyer, (ulrkr2), Vårdenhetschef

Godkänd av: Anette Gente Lidholm, (anest7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9783-1307954543-9

Version: 11.0

Giltig från: 2026-08-31

Giltig till: 2028-08-31