Upprättare: Elisabeth I Höchtl

Fastställare: Emma Erixon

Råd angående handläggning av patienter med TINEA CAPITIS - Hudkliniken

Tinea capitis (ringorm i hårbotten) är en svampinfektion av hårsäckar som orsakas av trådsvamp/dermatophyter av olika släkten. Dermatophyter ingår inte i hudens normalflora. Smittan sker via direkt hudkontakt mellan människor, från djur eller via föremål t ex hårborste/hårtrimmer som är kontaminerade. I Sverige drabbas framförallt barn och ungdomar med en överrepresentation av familjer med härkomst från olika afrikanska länder. Den vanligaste trådsvampen som orsakar tinea capitis i Sverige är Trichophyton violaceum. Andra svamparter som är mindre vanliga är Trichophyton tonsurans och soudanese samt Microsporum canis. Vid tinea capitis krävs systemisk behandling som alltid skall kombineras med Ketokonazol schampo lokalt hos alla familjemedlemmar. Infektion med Microsporum arter kräver oftast längre behandlingstid än Trichophyton. Behandlingen fortsätter tills utläkning, kontrollbesök var 4:e vecka.

Symtom

Ofta diskreta fjällande fläckar med rodnader i hårbotten. Måttlig klåda. Ibland kan man även se fläckvist håravfall.

Provtagning

När man misstänker tinea capitis ska man alltid ta en svampodling innan behandling sätts in. Odlingen ska innehålla skrap från det angripna områdets randzon samt ryckt hårstrån från drabbat område (inkl hårroten!).
Samtliga familjemedlemmar ska undersökas och odlas och behandlingen bör påbörjas ungefär samtidigt.

Behandling

Barn och ungdomar behandlas liksom vuxna med Terbinafin per oralt. Dosen är baserad på barnens vikt:

12-19 kg = 62,5 mg x1 dagligen (= ¼ tabl à 250 mg)

20-40 kg = 125 mg x1 dagligen (= ½ tabl à 250 mg)

> 40 kg = 250 mg x1 dagligen (=1 tabl à 250 mg) = maxdos

Kontrollodling tas efter 4 veckor.

Om patienten inte är läkt eller klart bättre efter 4 veckor dubbleras Terbinafindosen, maxdos = 250 mg dagligen. Ny odling efter 4v.

Kopiarns giltighet garanteras endast utskriftsdatumet

Om patienten inte är läkt eller klart bättre efter 8 veckor – byt behandling.

- Barn: Diflucan mixt 6 mg/kg kroppsvikt x 1 (maxdos 400 mg/dygn)
- Vuxna: Flukonazol 100 mg x 1. Alternativ till Terbinafin och Flukonazol: Itrakonazol.

Behandlingen avslutas vid utläkning, ofta behöver man behandla i 1-3 månader beroende på vilken typ av trådsvamp som växer.

Alla i familjen inkl symtomfria familjemedlemmar skall behandlas med Ketokonazolschampo 1 gång dagl i 1v, därefter 2 ggr/v i 4v eller längre vb.

Barn som fått behandling kan gå i skolan. Information ska alltid ges till familjer om att inte dela hygienartiklar, tvätta sängkläder samt mössor i minst 60° för att undvika smittspridning.

Remiss till hudkliniken

- Vid osäker diagnos där odling inte kunnat påvisa svamp.
- Vid terapisvikt.

Referenser

- www.internetmedicin.se

Dokumentinformation

Dokumentet har granskats av:
Elisabeth Höchtl, överläkare hudkliniken
Carina Larsson, chefsstöd, hudklin
Tommy Lundmark, chefsläkare Primärvården
Per Melander, chefsläkare Primärvården

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet