Diskussion kring tonsilliter

Pär-Daniel Sundvall, allmänläkare Jesper Ericsson, infektionsläkare



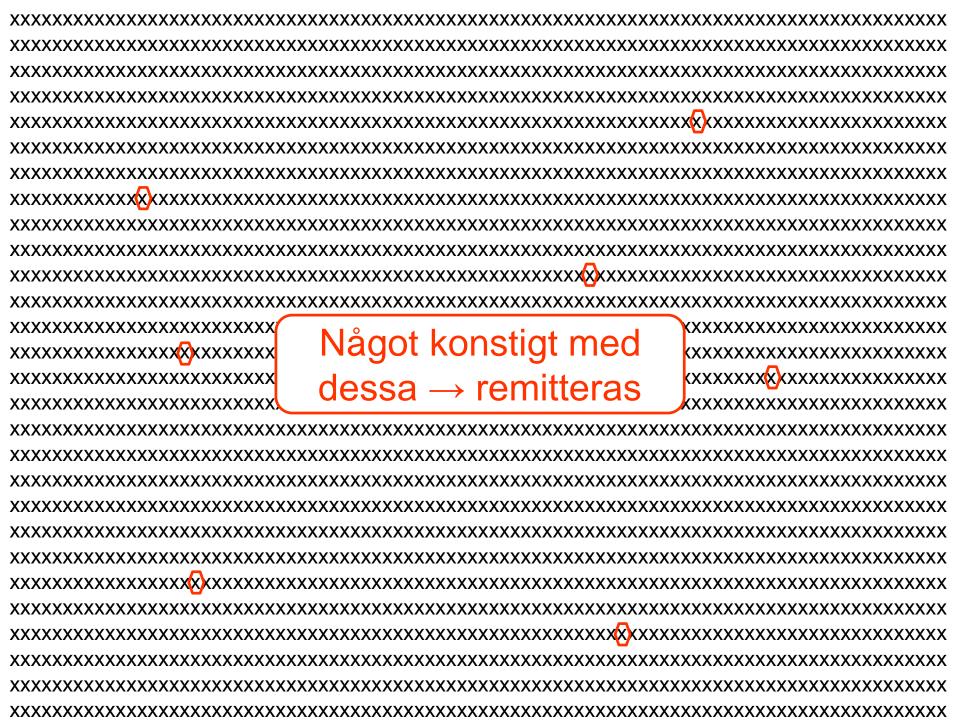
Syfte

Illustrera betydelsen av primärvårdens och infektionskliniken olika patientpopulationer

- Varför handläggningen av patienter ska skilja sig åt
- Källa till konflikt i en Strama grupp?



Tonsillit på kxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx vårdcentraler **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**



X

Χ

Χ

Χ

X

= tonsillit på sjukhuset

Χ







Patientfall slutenvård

- Man i 20 års åldern
- Inkommer till AKM med hög feber huvudvärk och skriker av smärta.
- Medföljande oroliga familjemedlemmar
- CRP 300



Patientfall 1 forts

- Akut LP som är normal
- Då först görs en ordentlig undersökning av patienten
- I svalget två rodnade fula tonsiller med beläggningar
- Smärtstillning med im diclofenak, och bensyl-pc



Patientfall 2

- 61 årig dam som inkommer med influensa och GAS bakteremi
- Inom ett dygn kommer maken (60 år) in med influensa och GAS bakteremi
- Båda går direkt till IVA och kvinnan dör inom något dygn i en fulminant organsvikt
- Mannen har flera veckors vårdtid på IVA



Lokal GAS undersökning

- 49 fall av invasiv GAS i Västmanland
 1 jan 2012 till 1 april 2014
- ST projekt Andreas Wångdahl, inf klin Västerås



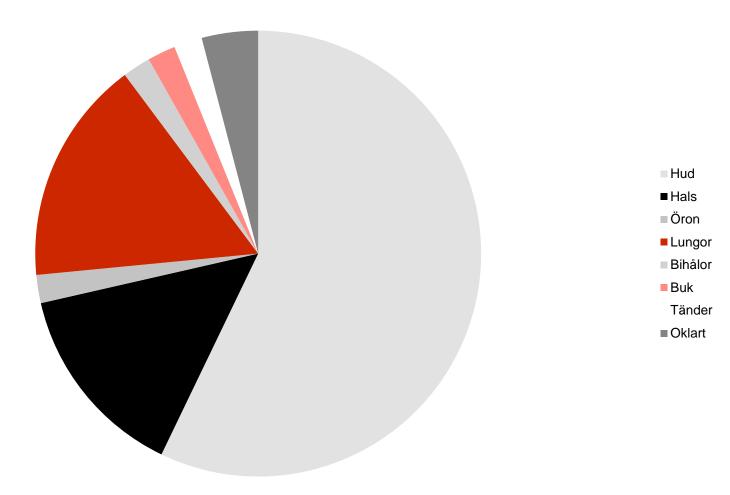
6 st fick ingen antibiotika



Ingen avled

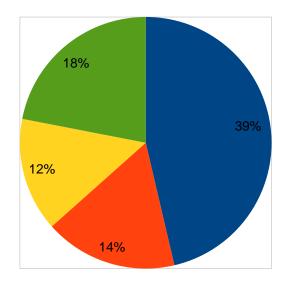


Misstänkt källa till invasiv GAS





Sjukdomsduration och invasiv GAS-infektion



- <1 dags anamnes2 dagars anamnes3 dagars anamnes
- ■>3 dagars anamnes



De som avled

- 11/49 dvs 22% avled
- Ingen hade sökt VC veckan innan
- Symptomdurationen skilde sig inte
- Medelåldern var 80 år (65 hela materialet)
- Ingen hade primärt haft symptom från svalget



PATIENTFALL 3

- Äldre dam som fått diagnosen erysipelas.
 Blivit insatt på kåvepenin.
- Utvecklar fulminant clostridie colit.
- Medvetslös på IVA med rectalsond.
- Senare colectomi.
- Vid retroskopisk bedömning hade hon aldrig en erysipelas. Det var staseksem på benen.

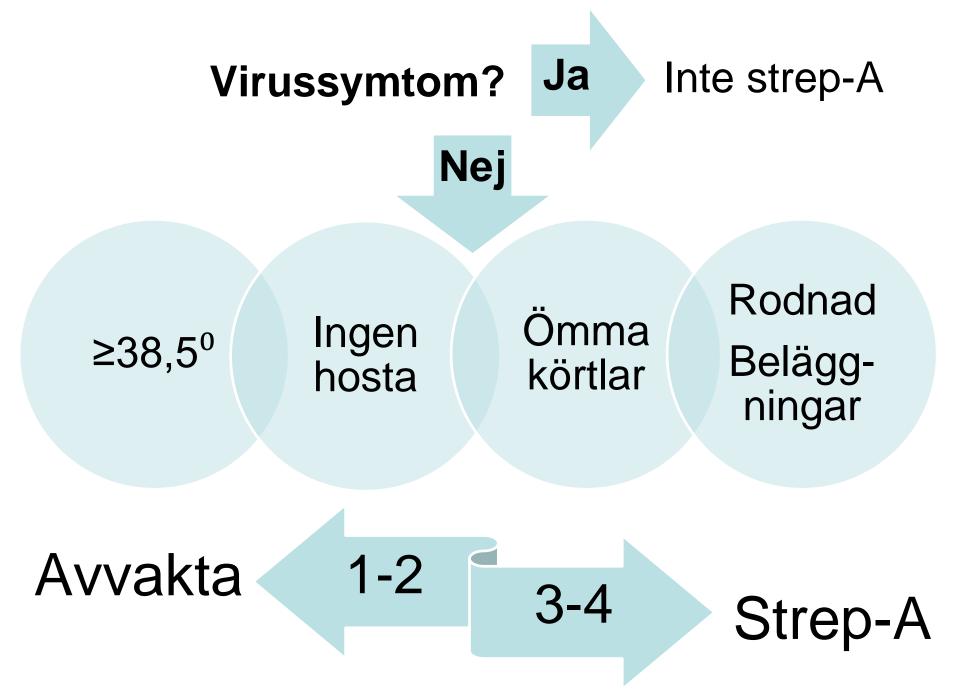


Vanlig patienten med halsont på vårdcentral

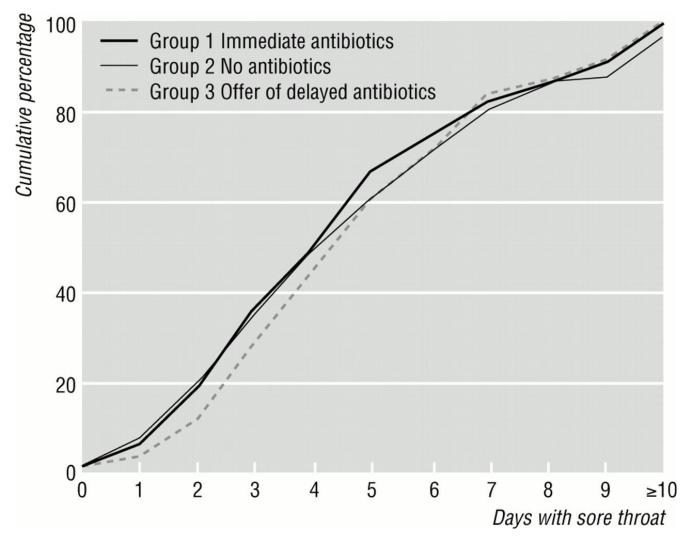


Image courtesy of marin at FreeDigitalPhotos.net





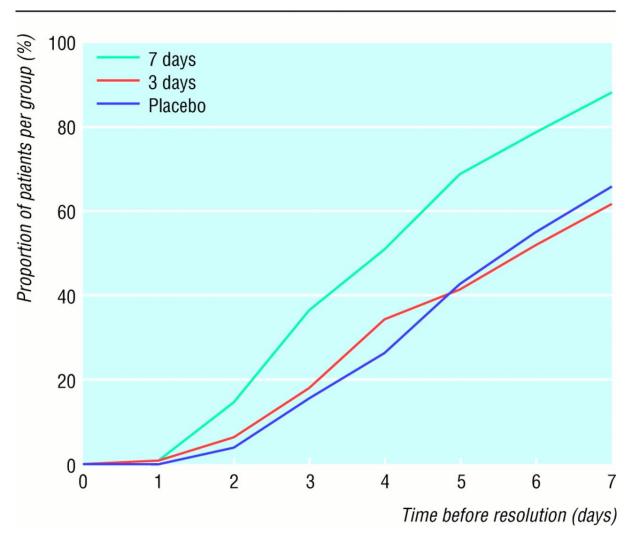
Effekt av PcV vid 1 centorkriterie och ingen odling







Effekt av PcV vid 3 centorkriterier och pos odling hos 80%



Zwart, S. et al. BMJ 2000;320:150-154



Prevalens av GAS, Centor 1981 (Grupp A positiva streptokocker)

0 kriterie 2-3%

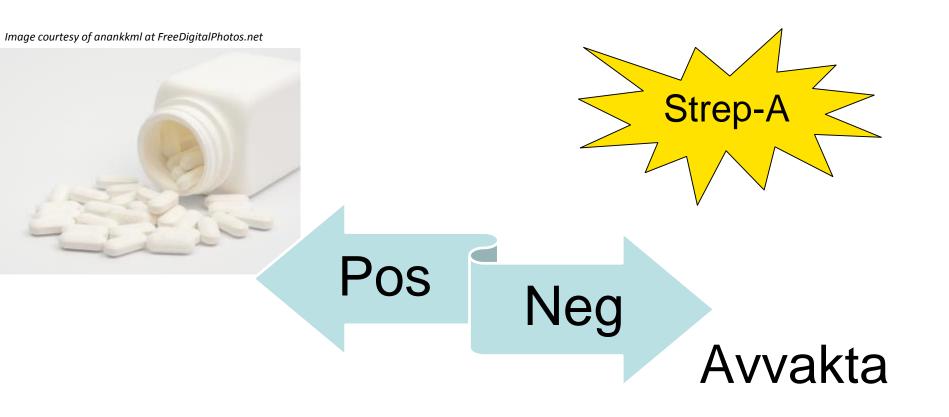
1 kriterie 3-7%

2 kriterier 14-17%

3 kriterier 30-34%

4 kriterier 56%





Ny kontakt om inte bättre inom 3 dagar Omgående vid försämring





RÅD OCH FAKTA OM ANTIBIOTIKA OCH INFEKTIONER

Till dig som har ont i halsen

Välinformerad = nöjd

Arabiska, engelska, finska, somaliska, sorani, spanska,

svenska

Tecken på allvarlig infektion

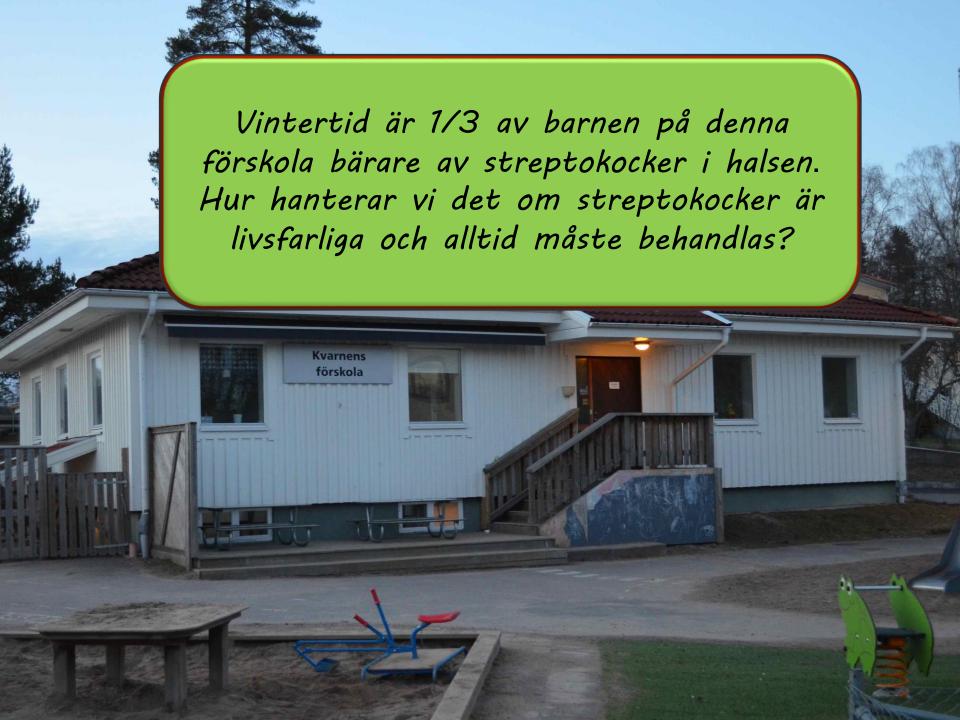
- Kraftig allmänpåverkan?
- Uttalad smärta?
- Svårt att svälja?
- Svårt att andas?
- Svårt att gapa?
- Diarré/kräkningar?











Antibiotika i onödan – vad kan vara farligt/onödigt?

Läkemedelsreaktioner

- Prickar, utslag (~2/100) N Engl J Med 2006; 354:601–9.
- Besök på akutmottagning (~1/1000) Clin Infect Dis 2008; 47:735–43
- Anafylaktisk reaktion (~1/5000) Arch Intern Med 2001; 161:15–21

Antibiotikaassocierad diarré (5-25/100) N Engl J Med 2002; 346:334-9

Clostridium difficile (~7500 fall 2011) Lysen mfl

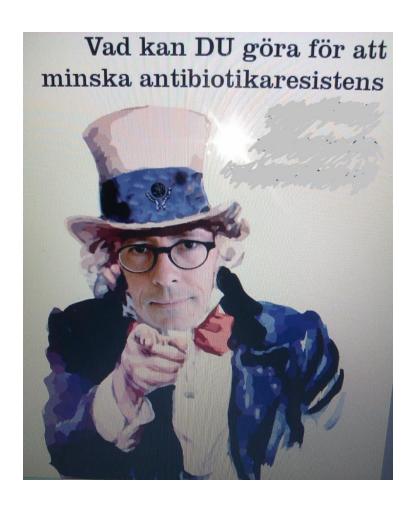
Vulvovaginal candida (20-30/100) Lancet 2007; 369: 1961-71

Resistensutveckling

 Lättare att bli mottaglig för resistenta bakterier (2-3 ggr ökad risk) BMJ 2010;340:209



En infektionsläkares slutsats



- Läkemedelsverkets behandlingsrekommendation är mycket bra. Läs den – inte bara Stramakortet
- Streptokocker kan vara oerhört aggressiva
- Gå igenom lokalt material. Titta inte bara på anekdotiska fall
- Nationell genomgång av alla fall under ett år?



