

Tromboflebit

Vårdnivå och remiss

Utredning och behandling av patienter med misstanke på tromboflebit kan ske såväl i primärvården som i specialistvården.

Diagnostik och utredning

Vid oklarhet kring diagnos, eller vid försämring görs proximalt ultraljud för att utesluta djup ventrombos, Se Faktadokument Ventrombos och lungemboli.

Behandling

Distal tromboflebit (nedom knät):

- Eventuellt receptfri gel med NSAID, Ibuprofen gel 5 % (synonym: Ibumetin gel): Ketoprofen gel 2,5 % (synonymer: Orudis gel, Zon gel, Siduro gel).
- Hirudoid är sannolikt mindre effektivt vid tromboflebit men kan prövas vid hematom.
- Eventuellt stödstrumpa, så kallad akut-strumpa (klass I).

Proximal tromboflebit (ovan knät):

Små och korta (< 1-2 cm långa) kan behandlas som distal tromboflebit.

Övriga:

- Prover före behandling: Hb, TPK, Kreatinin.
- Lågmolekylärt heparin, LMH (Innohep) 175 E/kg kroppsvikt subkutant x 1 i cirka 10 dagar, följt av halverad dos i 20 dagar.
- Vid uttalad smärta kan behandling med LMH kombineras med kortverkande receptfria perorala antiinflammatoriska läkemedel (Ibuprofen) eller NSAID-gel i max 5 dagar.

Vid terapisvikt eller recidiv av tromboflebit övervägs:

- Malignitetsutredning
- Koagulationsutredning
- Kärlkirurgkonsult
- Förlängd LMH-behandling alternativt tre månaders warfarinbehandling.