

Hantering av geting/bistick samt ormbett

Gäller för: Hälso- och sjukvårdsnämnd, Primärvård och rehab, Primärvårdsjour, Jourläkarcentralen Växjö

Utförs på: Hälso- och sjukvårdsnämnd, Primärvård och rehab, Primärvårdsjour, Jourläkarcentralen Växjö

Faktaägare: Gunilla Östgaard Chefläkare/Primärvårdens jourverksamhet

Vad gäller ormbett är det av inhemska ormar bara huggorm som är giftig. I princip är huggormsbett fall för akutmottagningen då de bör observeras. Undantag är de som söker där det gått mer än 4-5 timmar efter ormbettet då det akuta stadiet nästan är passerat. Då kan man göra en bedömning på jourläkarcentralen först.

Vad gäller stick av bi och geting är det framförallt de som är allergiska mot bi och/eller geting som kan råka illa ut. De flesta av dessa bör ha egen behandling i form av Adrenalin i injektionsform och kortison i tablettform och bör ju ta detta så snart som möjligt efter getingsticken. Om de mår bra efter detta behövs ingen ytterligare bedömning.

Vid bi/getingstick hos dem med känd allergi som inte har egenbehandling är det viktigt med snabb behandling. Vid symtom i form av svullna läppar och andnöd snabb transport till akutmottagning. Om inte till jourläkarcentralen.

Vid bi/getingstick där man inte är allergisk är det sällan något stort problem om det inte tar på ställe där svullnaden kan orsaka stora problem, till exempel inne i munnen eller i svalget. Om andnöd till akutmottagningen, om inte till jourläkarcentralen för bedömning. Om bi/getingstick på annat ställe på kroppen i första hand antihistamin per oralt. Om lokalreaktion mer än 10 cm kan man överväga Betapred i tablettform.

De som skall söka akut är de med allmänpåverkan, tidigare kraftig reaktion och de som får ett stick i munhåla eller öga.