

## Erythema migrans - hudborrelia

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Anna Wimmerstedt, specialistläkare, infektionskliniken

### Inledning

Erythema migrans (EM) är den vanligaste manifestationen av borreliainfektion. För diagnos krävs erytem > 5 cm i diameter. Erytemet kan variera i utseende och vara ”klassiskt ringformat”, homogen rodnad eller ha ett mer atypiskt utseende. Vanligaste tidpunkten för diagnos är 14 dagar efter fästingbettet. Tidigare i förloppet kan EM vara svårt att skilja från en reaktion på fästingbettet.

Fullständig rekommendationstext för behandling av borreliainfektioner finns på läkemedelsverkets hemsida, se länk nedan.

### Utredning

#### Diagnostik

Diagnosen av okomplicerad EM är klinisk. Serologiska tester har inget värde för diagnos.

### Behandling

#### Farmakologisk

Antibiotikabehandling vuxna	
Förstahandsval:	Fenoximetylpenicillin (pcV) 1 g x 3 i 10 dagar
Vid penicillin-allergi:	Doxycyklin 100 mg x 2 i 10 dagar (ej till gravida sista två trimestrarna)
Antibiotikabehandling barn	
Förstahandsval:	Fenoximetylpenicillin (pcV) 25 mg/kg x 3 i 10 dagar
Vid penicillin-allergi:	Azitromycin 10 mg/kg x 1, dag 1 och 5 mg/kg x 1 dag 2-5

## Relaterade dokument

### Externa länkar

[Nationella behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård](#)

[LMV behandlingsrekommendationer vid borrelia](#)

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.