

Hepatitt C

behandling i primærhelsetjenesten



Dokumentet inneholder en kort beskrivelse av hvordan fastleger/primærhelsetjenesten følger opp pasienter med Hepatitt C, fra første positive prøve til endt behandling

1

Pasient med påvist Hepatitt C i primærhelsetjenesten, hva nå?

2

Informasjon som må medfølge i henvisning

3

Informasjon om oppfølging, kontroll og behandling

4

Informasjon om blodprøvepakker

Hepatitt C

behandling i primærhelsetjenesten



Til henvisning

Til oppfølging

Til blodprøver



1 PRIMÆRHELSETJENESTEN

Fastlege, rusomsorg, kommunalt tilbud, etc.

- 1) Reaktiv anti-HCV og påvist HCV-RNA (PCR)
- 2) Innkall pas. for klinisk og biokjemisk kartlegging før henvisning

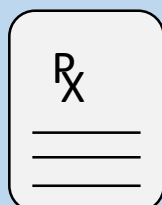
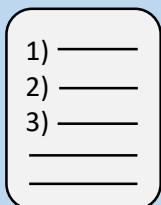


- I. Klinisk undersøkelse og blodprøvepakke: «**Hepatitt C - henvisning**»
- II. Avvent blodprøvesvar og send henvisning til infeksjonssykdommer, Nordlandssykehuset.



2 SPESIALISTHELSETJENESTEN

Sykehuslege beslutter om behandling skal gjennomføres i primærhelsetjeneste eller ved poliklinkk.



- I. H-Resept
- II. Skriftlig tilbakemelding med beskrivelse av behandlingsløp, kontrollintervall etc..

3 PRIMÆRHELSETJENESTEN

Oppfølging og kontroll

Behandling startes og kontrolleres i primærhelsetjenesten etter anbefaling fra sykehuset. Se nærmere [beskrivelse her](#).

Hepatitt C

behandling i primærhelsetjenesten



Tilbake til oversikt

Til oppfølging

Til blodprøver

HENVISNING

Ferdig definert pakke «**Hepatitt C - henvisning**» er tilgjengelig i DIPS-Interactor. Denne bestilles og tas ved legekantoret i forbindelse med konsultasjonen som også må inkludere klinisk undersøkelse. Henvisningen sendes når blodprøvesvar foreligger.

Informasjon som må medfølge i henvisningen

Klinisk status (symptomer på / funn av leversykdom ?)

Er seksualpartner testet / skal behandles samtidig ?

LAR tilknytning ?

Tidligere sykdommer

Tidligere mottatt behandling mot hepatitt C ?

Behov for tolk?

Nødvendige opplysninger for å kunne utstede H-resept:

Allergier / CAVE

Bruk av rusmidler

Faste medisiner og medisiner ved behov

Fullstendig medisinliste, også behovsmedikasjon, er svært viktig for korrekt interaksjonsanalyse.

Hepatitt C

behandling i primærhelsetjenesten



[Tilbake til oversikt](#)

[Til Henvisning](#)

[Til blodprøver](#)

FØR BEHANDLINGSOPPSTART

Henviser må avklare:

- Om det er nødvendig med hjelp til å hente ut medisiner, ev. oppfølging/støtte til å kunne gjennomføre kuren.
 - I så fall melde relevant linje om behov for støtte fra; Kommunal-/psykiatrisk-/rus- omsorgstjeneste
- Bestilling av aktuelle legemidler til lokalt apotek

KONTROLL

- Henviser avtaler kontroll som anbefalt gjennom informasjon fra sykehuset.
 - Ved ukompliserte forløp vil dette typisk være én kontroll 12 uker etter gjennomført behandling.
Ta blodprøvepakke "**Hepatitt C - Sluttpakke**".

OBS: Vellykket behandling **beskytter IKKE** mot ny infeksjon. Personer med vedvarende høy smitterisiko (f.eks. injisering av rusmidler) bør testes med HCV-RNA årlig.

[Klikk for mer informasjon om Hepatitt C for helsepersonell](#)

EKSTERN LENKE

[Klikk for pasientinformasjon om Hepatitt C](#)

EKSTERN LENKE

Hepatitt C

behandling i primærhelsetjenesten



Tilbake til oversikt

Til Henvisning

Til oppfølging

BLODPRØVEPAKKER

Begge pakkene er ferdig sammensatt og kan bestilles via DIPS-Interactor under mappen NLSH Mikrobiologi.

«Hepatitt C - Henvisning»

- Hemoglobin
- INR
- K
- Bilirubin
- GT
- APRI
- FIB4
- HBc antistoff
- HAV antistoff
- Lpk. m/diff.
- CRP
- Albumin
- ALAT
- ASAT
- HbA1c
- Ekstraglass
- HBs antistoff
- HIV1+HIV2 ag/as
- Trombocytter
- Na
- Kreatinin
- ALP
- ASAT/ALAT-ratio
- Alfa-føtoprotein (AFP)
- Hepatitt C virus (HCV) RNA
- HBs antigen

«Hepatitt C - Sluttkontroll»

- Hepatitt C virus (HCV) RNA
- ALAT

For mer informasjon om hepatitt C se

www.nlsh.no/hepc