

Formulär AKUT CYSTIT hos kvinnor ≥ 15 år (ej barn/män)

Diagnoskod: N30.0 (akut cystit)

Akut cystit/blåskatarr går över spontant inom en vecka hos 30% av patienterna. Risken att infektionen övergår till febril UVI är väldigt liten (0,5 %-2,6 %). Antibiotika kan förkorta tiden med symtom. Om 2 av 3 symtom nedan föreligger är sannolikheten för cystit stor och urinsticka är inte nödvändig för diagnostik.

ABU - asymtomatisk bakteriuri (bakterier utan symtom) ska endast behandlas hos gravida.

SYM TOM (Minst 2 av dessa 3 symtom krävs för att ställa diagnos akut cystit och gå vidare)	JA	NEJ
1. Sveda vid miktion		
2. Täta trängningar		
3. Frekventa miktationer		

URINODLING AKTUELL?	JA	NEJ
4. Haft mer än 2 antibiotikabehandlade UVI senaste halvåret eller haft mer än 3 antibiotikabehandlade UVI senaste året (recidiv)		
5. Oförändrade symtom trots behandling (terapisvikt - oförändrade symtom efter antibiotikabehandling i 3-4 dygn)		
6. Gravid?		
7. Nylig vistelse på sjukhus, vårdboende eller utomlands		

LÄKARKONTAKT AKTUELL?	JA	NEJ
8. Feber $\geq 38^{\circ}$ (--> urinodling ev blodprover)		
9. Nyttillkommen flanksmärta/ryggsmärta		
10. Avvikande flytning/andra genitalla symtom (STI?)		
11. Synligt blod i urinen (> 40 år)		

ÖVERKÄNSLIGHET?	JA	NEJ
12. Överkänslighet		
Om ja, mot vad?		

BESVÄR (patientens gradering av besvär)	JA	NEJ
13. Lindriga besvär (--> egenvårdsråd)		
14. Måttliga besvär (--> recept i reserv + egenvårdsråd)		
15. Svåra besvär (--> recept + egenvårdsråd)		

ÅTGÄRDER	JA	NEJ
Egenvårdsråd (smärtlindrande receptfria läkemedel + ökat vätskeintag)		
Läkemedelsförskrivning enligt Antibiotikaval		
Urinodling		
Bokar läkarbesök		