



**Karolinska
Institutet**



**LINKÖPINGS
UNIVERSITET**



**LUNDS
UNIVERSITET**



**UPPSALA
UNIVERSITET**



**ÖREBRO
UNIVERSITET**

Erythrodermi

Karolina Wojewoda

Specialistläkare

Verksamhet för hud och könssjukvård
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Göteborgs Universitet

karolina.wojewoda@vgregion.se | karolina.wojewoda@gu.se

Senast uppdaterad 2025.06.16



Vad är erythrodermi?



- Utbredd hudrodnad och inflammation
- Leder ofta till fjällning (exfoliativ dermatit)
- Akut eller långsamt förlopp
- Kan bli kopplat till andra hudsjukdomar
- Hela kroppen kan påverkas

Orsaker & riskgrupper

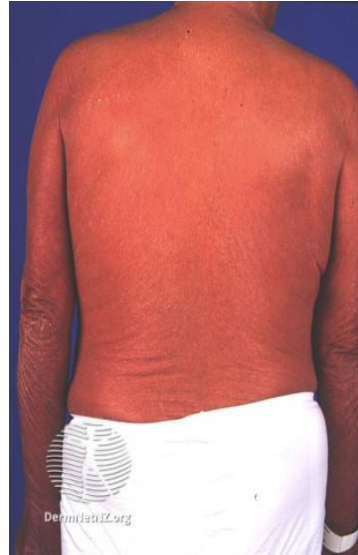
Vanligare hos män, alla åldrar



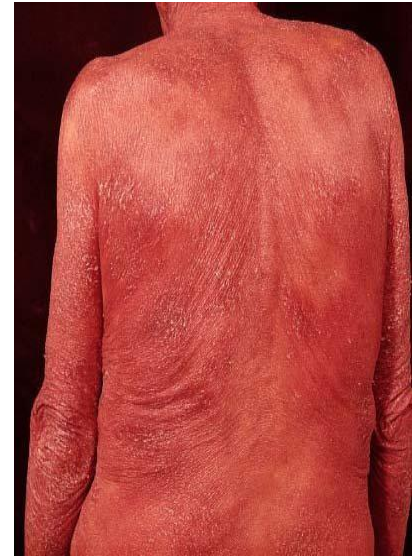
Läkemedelsreaktioner



Atopisk dermatit



Psoriasis



Hudlymfom: Sézary Syndrom

Okänd orsak hos 25-30 % - idiopatisk erythrodermi

Kliniska tecken

- $\geq 80-90$ % av huden är röd, varm, svullen.
- Fjällning (efter 2–6 dagar)
- Håravfall, nagelförändringar
- Lymfkörtelförstoring, feber, underbensvullnad
- Intensiv klåda



Komplikationer

- Vätskeförlust → uttorkning, elektrolytrubbningar
- Värmeförlust → Hypotermi
- Cirkulationssvikt
- Infektion → sepsis



Diagnos & behandling

Skall utredas skyndsamt!

- Blodprover: (blod-, lever-, och el- status, CRP)
- Hudbiopsi från flera områden (minst 2)
- **Behandling:**
 - Avsluta ev. triggande läkemedel
 - Vätske- & elektrolytbalans
 - Lindra klåda, återfukta huden
 - Antibiotika vid infektion
 - Kortison, retinoider, metotrexat



Prognos & förebyggande

- Beror på bakomliggande orsak
- God vid identifierbar orsak

Tack

