

# Faryngotonsillit

## Handläggning för barn > 3 år och vuxna

Hos barn < 3 år finns sällan skäl för GAS\*-diagnostik då streptokockorsakad halsinfektion är mycket ovanligt.

Vanliga symtom vid en virusorsakad luftvägsinfektion är  
t ex snuva, hosta och heshet.

Då bör provtagning för GAS undvikas.

## Diagnostiska kriterier (enligt Centor)

1. Feber  $\geq 38,5$  grader
2. Ingen hosta
3. Förstorade, ömmande lymfkörtlar i käkvinklarna
4. Beläggning på tonsillerna\*\*

0 - 2 kriterier



Inget snabbtest för GAS



Symtomatisk  
behandling vid  
behov

3 - 4 kriterier



Ta snabbtest för GAS



Negativt\*\*\*

Symtomatisk  
behandling vid  
behov

Positivt



Antibiotika och vid  
behov symtomatisk  
behandling

Vid avvikande kliniskt status eller allmänpåverkan, överväg andra diagnoser.

**Vid kraftig allmänpåverkan: akut remiss till sjukhus!**

\* GAS (grupp A-Streptokocker).

\*\* Barn 3-6 år utvecklar sällan beläggningar på tonsillerna orsakade av GAS. Rodnade, svullna tonsiller kan användas synonymt till beläggningar i denna åldersgrupp.

\*\*\* Negativt test för GAS kan förväntas hos cirka 50 % av patienterna med  $\geq 3$  Centorkriterier.

Källa: Handläggning av faryngotonsilliter i öppenvård – ny rekommendation. Information från Läkemedelsverket. 2012;23(6):18-25.

