

Urticaria (Nældefeber) ^[1]

Footnotes:

Opdateret 17-12-2019

DK1912783066

Tab:

Fakta ^[2]

Fakta om kronisk spontan nældefeber

Kronisk spontan nældefeber eller kronisk spontan urticaria (CSU), som sygdommen også hedder, er en udbredt og smertefuld lidelse sygdom karakteriseret ved rødt, hævet, kløende og ind imellem smertefuldt hududslæt. Op til én procent af verdens befolkning lider af kronisk nældefeber – heraf har 2/3 kronisk spontan nældefeber.

Kronisk spontan nældefeber er en uforudsigelig og invaliderende form for kronisk kløe og udslæt (også kaldet nælder), der også kan vise sig som hævelse i de dybere hudlag (angioødem). For at man taler om kronisk spontan nældefeber, skal generne forekomme dagligt uden nogen underliggende årsag i en periode på mere end seks uger.

Nældefeber er kløende, blegt eller rødt udslæt på huden.

Det typiske udslæt ligner det udslæt, man får, efter man har brændt sig på en brændenælde (heraf den latinske betegnelse for nældefeber – urtica – der betyder nælde på latin).

I sjældnere tilfælde opstår der en reaktion dybere i hudens lag, specielt i områder omkring øjnene, kønsorganerne, læberne, munden, tungen eller svælget.

I de fleste tilfælde af spontan nældefeber er symptomerne væk efter 2-14 dage. Ved kronisk spontan nældefeber identificeres en underliggende årsag kun hos ca. 20 %. Kronisk spontan nældefeber forsvinder hos halvdelen inden for et halvt år, hos 20 % inden for 3 år og hos 20 % inden for 5-10 år. For nogle få procent forsvinder det først efter helt op til 25 år.

Diagnose ^[3]

Hvis man oplever nældefeberanfald, der varer ved, eller hvis nældefeberen vender tilbage, bør man kontakte sin læge.

Efter at have hørt sygehistorien kan lægen vælge at teste for allergi med en hudprøvetest og/eller blodprøver eller henvise til en speciallæge (hudlæge eller allergispecialist) med specialviden på området.

Et enkeltstående tilfælde med nældefeber på et begrænset område af kroppen, hvor reaktionen forsvinder efter kort tid (timer/døgn), behøver man ikke nødvendigvis at gå til lægen med. Dette kan man eventuelt selv behandle med antihistamin, som kan købes i håndkøb.

Årsag til nældefeber

I langt de fleste tilfælde (cirka 90 %) kan man ikke fastslå årsagen til nældefeber.

Det, der typisk udløser de sidste 10 % af tilfældene, er:

- Infektioner (det ser man tit hos børn)
- Reaktioner på medicin: Ofte penicillin, andre antibiotika og svampemidler, gigtmidler (såkaldte NSAID-præparater), stærkere smertestillende stoffer (morfin og morfinlignende præparater) eller blodtryksmedicin
- Reaktioner på mad eller drikkevarer
- Fysiske påvirkninger af huden (tryk, kulde, varme, sved og sol)
- Hvis man samtidig har en allergisk sygdom, kan direkte kontakt med fx græs eller pelsdyr give nældefeber

Visse system sygdomme, som fx stofskiftesygdom eller bindevævssygdom, optræder oftere hos personer med nældefeber.

Behandling ^[4]

Behandling af nældefeber

Basisbehandling er antihistamintabletter, der tager kløen og hævelserne. Man bør rådføre sig

med egen læge eller eventuelt apoteket, så man får udleveret et lægemiddel med størst effekt og mindst mulige bivirkninger.

I sværere tilfælde kan lægen vælge at supplere med binyrebarkhormon i kortere perioder. Hvis der er vedvarende og generende hævelser under anfaldene, kan speciallægen eller hospitalet efter nøjere undersøgelser vælge at supplere med andre behandlingsformer.

Husk, at nældefeber kun yderst sjældent er farligt, og i langt de fleste tilfælde forsvinder det af sig selv. Du behøver altså ikke behandling, medmindre nældefeberen generer dig meget.

Source URL: <https://www.novartis.dk/det-vi-goer/sygdomsomraader/urticaria-naeldefeber>

Links

[1] <https://www.novartis.dk/det-vi-goer/sygdomsomraader/urticaria-naeldefeber>

[2] <https://www.novartis.dk/det-vi-goer/sygdomsomraader/urticaria-naeldefeber#tab-1>

[3] <https://www.novartis.dk/det-vi-goer/sygdomsomraader/urticaria-naeldefeber#tab-2>

[4] <https://www.novartis.dk/det-vi-goer/sygdomsomraader/urticaria-naeldefeber#tab-3>