

Fytofotodermatit

Växtsafter och sol – ingen bra kombination.

Precis som läkemedel så kan även växtsafter på huden tillsammans med solexponering leda till toxiska hudreaktioner. Utslagen vid fytofotodermatit kan likna ilska eksem, kan ta lång tid att läka.



Läsionerna har ett utseende som ej följer dermatom eller normalanatomien, utan blossar upp just där växtsafterna hamnat på huden. Kan vara linjära eller fläckiga. Blåsor kan utvecklas. Själva hudskadan ser ut som brännskador efter solbränna. (bild huidarts.com)

Viktigt att tänka på denna diagnos i sommar om patienter dyker upp med denna typ av hudutslag. Vanliga lokaler på kroppen är de delar som kommit i direkt kontakt med växterna såsom händer, fötter, underben och underarmar, men också lokaler dit växtsafterna kan ha transporterats via händerna såsom hals och ansikte. Bergamottolja (växtsaft från citrusfrukt som odlas ffa i Italien och norra Afrika) som kan finnas i en del kosmetiska produkter kan ibland också vara boven i dramat i stället för kontakt med levande växter. Ibland kan ljusbehandling också vara den utlösande ljuskällan istället för exponering från solen.

Vad många känner till är ju att vissa specifika växter kan bidra till problematiken t.ex. krukväxten primula. Men vad alla inte känner till är att en del av våra vanliga köksväxter också kan bidra till problematiken, t.ex. selleri, morot och dill.

Växterna som ger problematiken innehåller s.k. psoralener (furocoumariner), vilka gör huden mera ljuskänslig och på så vis ger en lokal fototoxisk reaktion.

Tillståndet ingår i den större diagnosgruppen fotodermatoser, ett område att studera vidare för den som vill veta mera.

Ref: Dermatotoxicology 5th edition

*Björn Sondell, Överläkare Geriatrik,
Läkemedelskommittén Västerbotten*

Kontrollera temperatur i läkemedelsförråd

Varmt och soligt väder aktualiserar frågan om rätt temperatur i läkemedelsförråd. Det är viktigt att regelbundet kontrollera och dokumentera temperatur i läkemedelsförråd, för att kunna vidta åtgärder när så behövs. Vissa läkemedels hållbarhet kan försämrats vid högre temperaturer än rekommenderade +25°C.

Rumstemperaturen i läkemedelsförråd ska ligga inom 15-25°C, vilket rutinmässigt ska mätas och dokumenteras minst en gång per vecka. Vid risk för höga temperaturer i läkemedelsförrådet rekommenderas att avläsa temperaturen varje dag med termometer som visar max- och minimum temperatur. Detta gäller även om en avdelning eller läkemedelsförråd stängs under en period. Om temperaturen i läkemedelsförrådet riskerar att överstiga 25°C i mer än enstaka dagar (>4 dagar), bör eventuella åtgärder övervägas redan nu. Detta för att

säkerställa läkemedel av god kvalitet och minimera kassation.

Vid behov av åtgärd kontakta: Fastighetsservice via LINDA.

Vid frågor kring läkemedels hållbarhet kontakta:

Läkemedelsinformationscentralen ELINOR,

Läkemedelscentrum

E-post: elinor@regionvasterbotten.se

Telefon: 090-7853910 (kl.8.30-15.00)

För mer information se vägledning kring läkemedelshantering vid värmebölja utarbetad av Läkemedelscentrum.

[Avvikande temperatur i läkemedelsförråd, t.ex. värmebölja.pdf](#)

Emerade adrenalinpenna åtgärdad

Det fel i en komponent i Emerade adrenalinpenna, som kunde orsaka att en del pennor inte aktiverades som avsett, är nu åtgärdad. Pennorna med 300 mikrogram respektive 500 mikrogram adrenalin får därmed återlanseras på marknaden utan något förbehåll. 1 styck förpackning med förfylld injektionspenna a 300 respektive 500 mikrogram finns tillgängliga att beställa. Övriga förpackningar är det oviss leverans på i skrivande stund.

Källa: Läkemedelsverket.se och Apoteket AB

