



Personnummer (10 siffror)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Datum för inhämtning av informationen

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
å	å	å	å	m	m	d	d

## Typ av intervention

- Kirurgisk intervention
- Medicinsk intervention
- Kirurgisk och medicinsk intervention

## Kirurgisk intervention

### Typ av kirurgi (endast ett kryss)

- |   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Excision med sutur                                 | 3 <input type="checkbox"/> Excision med påföljande hudtransplantation | 5 <input type="checkbox"/> Deroofing |
| 2 <input type="checkbox"/> Excision med öppen granulering och sekundärläkning | 4 <input type="checkbox"/> CO <sub>2</sub> laser                      |                                      |

### Axill

Armhåla/diagonalt från överarm till m. pectoralis  Ja  Nej  Okänt

Axill  Höger  Vänster  Okänt

### Perianalt

Området närmast intill anus, upp till 5 cm från analöppningen  Ja  Nej  Okänt

Perianalt  Höger  Vänster  Okänt

### Ljumske

Klyftan mellan lår och buk medialt diagonalt  Ja  Nej  Okänt

Ljumske  Höger  Vänster  Okänt

### Glutealt

Säte  Ja  Nej  Okänt

Glutealt  Centralt  Höger  Vänster  Okänt

### Pubis

Triangelformat och hårbeväxt området på nedre abdomen  Ja  Nej  Okänt

Pubis  Centralt  Höger  Vänster  Okänt

### Mammae

Brösten och området mellan och under bröstet  Ja  Nej  Okänt

Mammae  Höger  Vänster  Okänt

### Genitalt

Könsorgan och perineum  Ja  Nej  Okänt

Genitalt  Höger  Vänster  Okänt

### Annan lokasjon

Lår, mage, rygg, nacke och andra områden  Ja  Nej  Okänt

Lår  Mage  Rygg  Nacke  Annan

Specifisera annat \_\_\_\_\_



## Medicinsk intervention

### Biologisk behandling

- Remicade
- Humira
- Enbrel
- Övriga

Specifisera övriga \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Antibiotika behandling

- Ja
- Nej

### Välj vilken systemisk antibiotisk behandling som påbörjats?

- Rifampicin och Clindamycin
- Tetracyclin eller Lymecyclin
- Övriga

Specifisera övriga \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Antiinflammatorisk behandling

### Välj vilken systemisk antiinflammatorisk behandling som påbörjats?

- Dapson
- Prednisolon
- Ciclosporin
- Isotretinoin
- Acitretin
- Övriga

Specifisera övriga \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Analgetika

### Välj vilken smärtstillande behandling som påbörjats?

- NSAID
- Paracetamol
- Opioider eller morfinpreparater
- Övriga

Specifisera övriga \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Lokal medisinsk behandling

### Vägledande behandlingsförslag

Ja Nej

Triamcinolon 10 mg/ ml inj i aktiv lesion

Clindamycin lokal behandling x 1-2 dagligen

Resorcinol 15 % x 2 daglig till synbar bättring

Intralesjonalt Corticosteroid injection

Acelacic acid (Azelainsyre)

Resorcinol 15 %

Amoxicilin med clavulan syre

Övriga

Specifisera övriga \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_