

Nældefeber (urticaria)

Information om nældefeber

Nældefeber er oftest en autoimmun reaktion, dvs. at kroppens immunforsvar overreagerer. Varer nældefebertendensen under 6 uger er den akut, optræder den længere end det, er den kronisk.

Læs mere her:

<https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/hud/sygdomme/roedt-hududslaet/naeldefeber/>

<https://www.dermnetnz.org/topics/urticaria-an-overview/>

Behandling med antihistaminer

Langt de fleste patienter med nældefeber er velbehandlede på højdosis antihistamin. I svære tilfælde gives prednisolon i få dage. Der behandles med f.eks. 4 tablet desloratadin eller 3 tablet fexofenadin dagligt. Disse antihistaminer går ikke over blod-hjerne barrieren og gør således ikke én træt.

Den høje dosis opretholdes i 3 måneder. Er der på det tidspunkt ikke længere anfald af nældefeber, reduceres dosis med en tablet. Går det godt i en måned, reduceres dosis yderligere med 1 tablet. Der fortsættes indtil man er ude af behandlingen. Kommer der nældefeber ved dosisreduktion går man en tablet op i dosis, og prøver dosisreduktion igen 3 måneder senere.

I ganske få tilfælde er højdosis antihistamin ikke tilstrækkeligt ved kronisk nældefeber. Til disse patienter gives injektionsbehandling, der hjælper langt de fleste.

Hvad kan man selv gøre?

Hvis man ved at bestemte ting kan udløse et anfald. F.eks. varme eller at man går med en tung taske over skulderen, så forsøg at undgå dette.