

Logga
inHitta
vård Meny[Infektioner i skelett, leder och muskler](#)

Skelettinfektion hos barn

En skelettinfektion innebär att barnets skelett angrips av bakterier. Infektionen sitter ofta i armen, benet eller mer sällan i ryggen. Sjukdomen brukar oftast gå över helt med hjälp av behandling.

Skelettinfektion är ganska ovanligt och kallas även osteomyelit.

Vad orsakar skelettinfektion?

Skelettinfektion orsakas av bakterier som sprids till skelettet genom blodet. Bakterierna kan också spridas genom ett sår, även om det är ovanligt. Infektionen beror oftast på stafylokokker. Men även andra bakterier kan ge en infektion, till exempel streptokocker.

När benen hos barn växer på längden sker det i speciella områden av brosk vid benets ändar. Infektionen uppstår ofta på dessa ställen, till exempel nära leder i armar eller ben, såsom axel, knä eller fotled. Infektionen kan även förekomma i ryggen.

Symtom

Följande symtom är vanliga vid skelettinfektion:

- Barnet får hög feber.
- Barnet får ont i benet, armen eller ryggen.
- Barnet blir svullen, röd och varm på det infekterade stället.
- Barnet börjar halta eller slutar att använda armen eller benet, utan att först ha skadat sig.

Alla barn får inte alltid hög feber, utan kan reagera med att inte använda armen eller benet.

När och var ska jag söka vård?

Kontakta genast en [vårdcentral](#) om barnet har feber och symtom som tyder på skelettinfektion. Om det är stängt, sök vård på en akutmottagning.

Om barnet har symtom på skelettinfektion ska du kontakta vården genast även om barnet inte har feber.

Ring telefonnummer 1177 om du vill ha [sjukvårdsrådgivning](#) och hjälp med var du kan söka vård.

Många mottagningar kan du kontakta genom att [logga in](#).

Undersökningar

Läkaren tar ett blodprov som visar om barnet har en infektion i kroppen, ett så kallat [CRP-prov](#). En bakterieodling av blodet görs för att ta reda på om det finns bakterier i blodet, och i så fall vilka bakterier det handlar om.

Barnet får en remiss till en barnklinik om läkaren misstänker en skelettinfektion. Där görs ofta en [skeletttröntgen](#).

Ibland behöver läkaren även göra en så kallad skelettscintigrafi. Undersökningen görs med hjälp av en gammakamera. En särskild vätska sprutas direkt i blodet, vilket gör att de infekterade delarna syns tydligt. Ibland undersöks barnet

även med ultraljud eller [magnetkamera](#).

Ibland behöver läkaren ta ett vävnadsprov för att ta reda på vilka bakterier som finns i barnets skelett. Vävnadsprovet kallas även biopsi och görs med en tunn nål från det infekterade området. Barnet [sövs](#) ner vid undersökningen.

Om behandlingen inte hjälper kan läkaren göra fler undersökningar för att ta reda på om det är någon bakterie som kräver speciell antibiotikabehandling.

Läs mer om hur man kan [förbereda barn för besök i vården](#).

Behandling

Behandlingen startar på en gång om barnet har en skelettinfektion. Barnet får [antibiotika](#) direkt i blodet. Efter några dagar brukar behandlingen hjälpa och barnet blir piggare. Febern sjunker och det brukar göra mindre ont. Du får stanna på sjukhuset tillsammans med barnet under tiden.

Ibland behövs en operation

Om barnet inte blir bättre av antibiotika och försätter att ha ont kan det bli nödvändigt med en operation för att få bort var.

Barnet får stanna på sjukhuset i en eller två veckor. Sedan fortsätter behandlingen hemma. Barnet får antibiotika som tabletter eller i flytande form under ungefär sex veckor.

Hos enstaka barn kan känsliga områden i skelettet påverkas, vilket kan påverka tillväxten. Barnet behöver då gå på kontroller för att se om benet utvecklar en felställning som kan kräva behandling.

Påverka och delta i din vård

Du kan [söka vård på vilken vårdcentral eller öppen specialistmottagning](#) du vill i hela landet. Ibland krävs det [remiss](#) till den öppna specialiserade vården.

Du ska få vara delaktig i din vård. För att kunna vara det behöver du [förstå informationen](#) som du får av vårdpersonalen. Ställ frågor om det behövs. Du ska till exempel få information om behandlingsalternativ och [hur länge du kan behöva vänta på vård](#).

Även barn ska få vara delaktiga i sin vård. Ju äldre barnet är desto viktigare är det.

Du har möjlighet att [få hjälp av en tolk om du inte pratar svenska](#). Du har också [möjlighet att få hjälp av en tolk om du till exempel har en hörselnedsättning](#).

Du som behöver hjälpmedel ska få information om vad som finns. Du ska också få veta hur du ska göra för att få ett hjälpmedel.

Senast uppdaterad:

2023-10-16

Redaktör:

Ingela Andersson, 1177.se, nationella redaktionen

Granskare:

Einar Hellquist, barnortoped, Akademiska sjukhuset, Uppsala

Mer på 1177.se

[Förbereda barn för besök i vården](#)

Besök, undersökningar och behandlingar i vården brukar gå bättre om barnet och du är förberedda. Om du är rädd och orolig är det lätt att barnet känner likadant. Förbered först dig själv och sedan ditt barn. Här får du råd om hur du

kan göra.

Att vara rädd för nålstick

Det är vanligt att vara rädd för nålstick. Många tycker att det är obehagligt att ta sprutor och att lämna blodprov. Det finns flera saker du kan göra för att bättre klara av situationer med nålstick.

Blodprov på barn

Barn kan behöva lämna blodprov i flera situationer. Det kan ske på flera olika sätt. En del barn är rädda för stick medan andra inte är det. Det är bra att förbereda barnet inför provtagningen. Då brukar det gå smidigare och kan bli en bra upplevelse för barnet.

1177 – tryggt om din hälsa och vård

På 1177.se får du råd om hälsa och information om sjukdomar och vilka mottagningar du kan kontakta. Logga in för att läsa din journal och göra dina vårdärenden. Ring telefonnummer 1177 för sjukvårdsrådgivning dygnet runt. 1177 ger dig råd när du vill må bättre.

1177 på flera språk

I

Om 1177

I

Kontakt

I

[Behandling av personuppgifter](#)

[Hantering av kakor](#)

[Inställningar för kakor](#)

1177 – en tjänst från [Inera](#).