

HÖK Gastroskopi vid magsäckssymtom



Överenskommelse mellan primärvården, medicin- och kirurgklinikerna i Norrbotten

Definition

Med magsäckssymptom menas smärta eller obehag i epigastriet, illamående och/eller tidig mättnadskänsla.

Absoluta indikationer för gastroskopi

- Tecken på övre GI-blödning
- Dysfagi, sväljningsbesvär

Relativa indikationer för gastroskopi

- Ihållande dyspeptiska besvär hos patient under < 40 år, om Helicobacter pylori-positiv.
- Refluxbesvär som är refraktära eller kräver kontinuerlig behandling.
- Viktnedgång med symptom från mag-tarmkanalen
- Anemiutredning
- Nyttillkomna dyspeptiska besvär hos patient > 50 års ålder eller förändring av tidigare dyspeptiska besvär
- Tecken på malabsorption, celiakimistanke

Övriga indikationer

Vissa specifika gastroskopifynd motiverar kontrollgastroskopier. I den mån kontrollskopi ska utföras så skall undersökande endoskopist ange detta i skopiberättelsen. Skopisten står för att kontrollskopi sker.

Remissinnehåll

I remissen till skopienheten skall anges om det finns stark misstanke på malignitet, symptom, duration och för personer under 40 år även aktuellt Hp-status. Remisser som saknar dessa uppgifter kommer att returneras.

Huvudprocess Mage och tarm	Ansvarig Bengt Sundbaum, Anna Eriksson, Rares Sculeanu, Roger Brännström	Processledare Anna Beck	Sida 1 av 2
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-3643	Godkänt datum 2023-10-10	Version 9.0

Analys för Helicobacter pylori

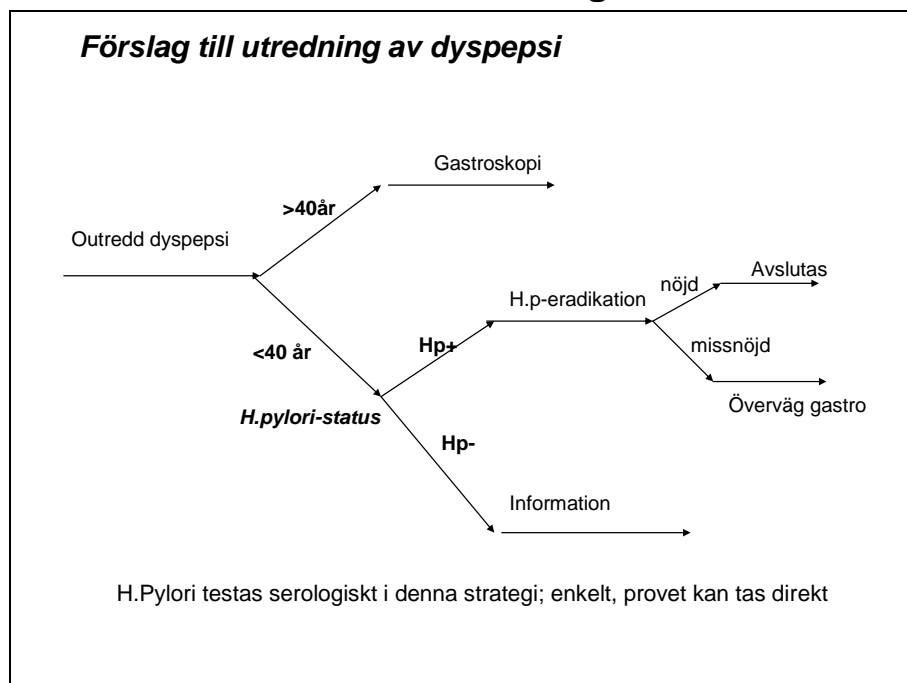
Helicobacter pylori-status kan testas på ett flertal sätt, både invasivt och non-invasivt.

- **Serologi** påvisar antikroppar mot Helicobacter pylori och indikerar pågående infektion ELLER genomgången infektion med kvarstående serologiskt ärr. Andelen falskt negativa är i princip 0 %, falskt positiva ca 5-10% (antikroppar men ingen bakterie kvar). Lämpar sig INTE som kontroll av eradikations-behandlingens resultat.
- **Utandningstest** påvisar pågående infektion samt är bra för kontroll av behandlingsresultat.
- **Feces-antigentest** påvisar bakteriedelar i avföringsprov, Indikerar pågående infektion samt är även bra för kontroll av eradikationsbehandling. Finns som labstandard i NLL.

Eradikationsbehandlingen

Vid behov av eradikationsbehandling utfärdar gastrokopisten recept. Om eradikationskontroll önskas så skriver skopisten kort remiss till Hälsocentral, faces-antigentest tas tidigast 1 månad efter avslutad behandling.

Sammanfattning



Huvudprocess Mage och tarm	Ansvarig Bengt Sundbaum, Anna Eriksson, Rares Sculeanu, Roger Brännström	Processledare Anna Beck	Sida 2 av 2
Dokumenttyp Vårdrutin	Dokument-Id VARD-5-3643	Godkänt datum 2023-10-10	Version 9.0