

# Reflukssygdom

## Patientinformation



25. maj 2020  
Skrevet af: Lars Lindgaard  
Version 1.0

# Reflukssygdom

---

Patientinformation

## Refluxsygdom

### Symptomer

#### Hovedsymptomerne er:

- Halsbrand som en sviende og brændende fornemmelse bag brystbenet. Hyppigst ½ til 1 time efter et måltid (pyrosis).
- Sure opstød der skyldes at indhold fra maven kommer op i munden (regurgitation)

#### Andre symptomer kan være:

Synkebesvær (dysfagi), klump i halsen (globulus), hæshed, irriterende hoste, brystmerter som ved angina pectoris, astma og skader på tandemalje.

#### Forekomst

Ca. 20 procent af befolkningen i den vestlige verden har ugentlige symptomer på dette. Symptomerne kan gå fra milde til invaliderende.

#### Årsag til reflux

Kan skyldes dårlig funktion af den nederste lukkemuskel i spiserøret. Et spiserørsbrok kan være en del af lidelsen men medfører i sig selv ikke reflux.

#### Udredning

Som et led i udredning af reflux tilbydes en kikkertundersøgelse af spiserør, mavesæk og tolvfingertarm. Ofte finder man ved denne undersøgelse normale forhold også i spiserøret. Finder man tegn på betændelse i spiserøret understøtter dette diagnosen.

En kikkertundersøgelse er vigtig hvis symptomerne er blandede eller atypiske, hvis man har svær kronisk reflux samt hvis der har været

alarmsymptomer såsom synkeproblemer, vedvarende opkastninger, uforklarligt vægttab eller tegn på blødning fra mavetarmkanalen.

Symptomerne er vigtige i diagnostisering og udredning af reflux. Har man klassiske symptomer og ingen alarmsymptomer kan man eventuelt indledningsvis forsøge behandling med en syrepumpehæmmer. Bedres symptomerne med en syrepumpehæmmer kan dette betragtes som diagnostisk.

## **Behandling**

### **Livsstilsændringer**

Vægttab, rygeophør, hævet hovedgære, intet fødeindtag de sidste 2 timer før sengetid, undgåelse af fed og krydret mad, kaffe, alkohol, appelsinjuice, løg og chokolade.

### **Medicinsk behandling**

Syrepumpehæmmer i høj dosis med behandlingsstop efter 4 uger. Hvis symptomerne vender tilbage, skal man have langtidsbehandling, som efter endnu 4 uger trappes ned til den lavest effektive dosis.

Nogle kan nøjes med at tage syrepumpehæmmer efter behov. Andre kan klare sig med medicin, som danner et beskyttende lag i maven.

Tilstanden kan være kronisk, men med gode og dårlige perioder, og derfor kræve livslang behandling.

Er symptomerne invaliderende på trods af livstilsændringer og medicinsk behandlingen kan man blive henvist til specialafdeling med henblik på eventuel operation. Ved operation kræves at BMI er mindre end 30.

## Kontakt GHP Gildhøj

### **Gildhøj Privathospital København**

Brøndbyvester Boulevard 16  
DK-2605 Brøndby

Tel. (+45) 43 43 92 92

Fax. (+45) 43 43 92 93

E-mail: [kontakt@gildhoj.dk](mailto:kontakt@gildhoj.dk)

### **Telefontid**

Mandag - torsdag: kl. 8-17

Fredag: kl. 8-16