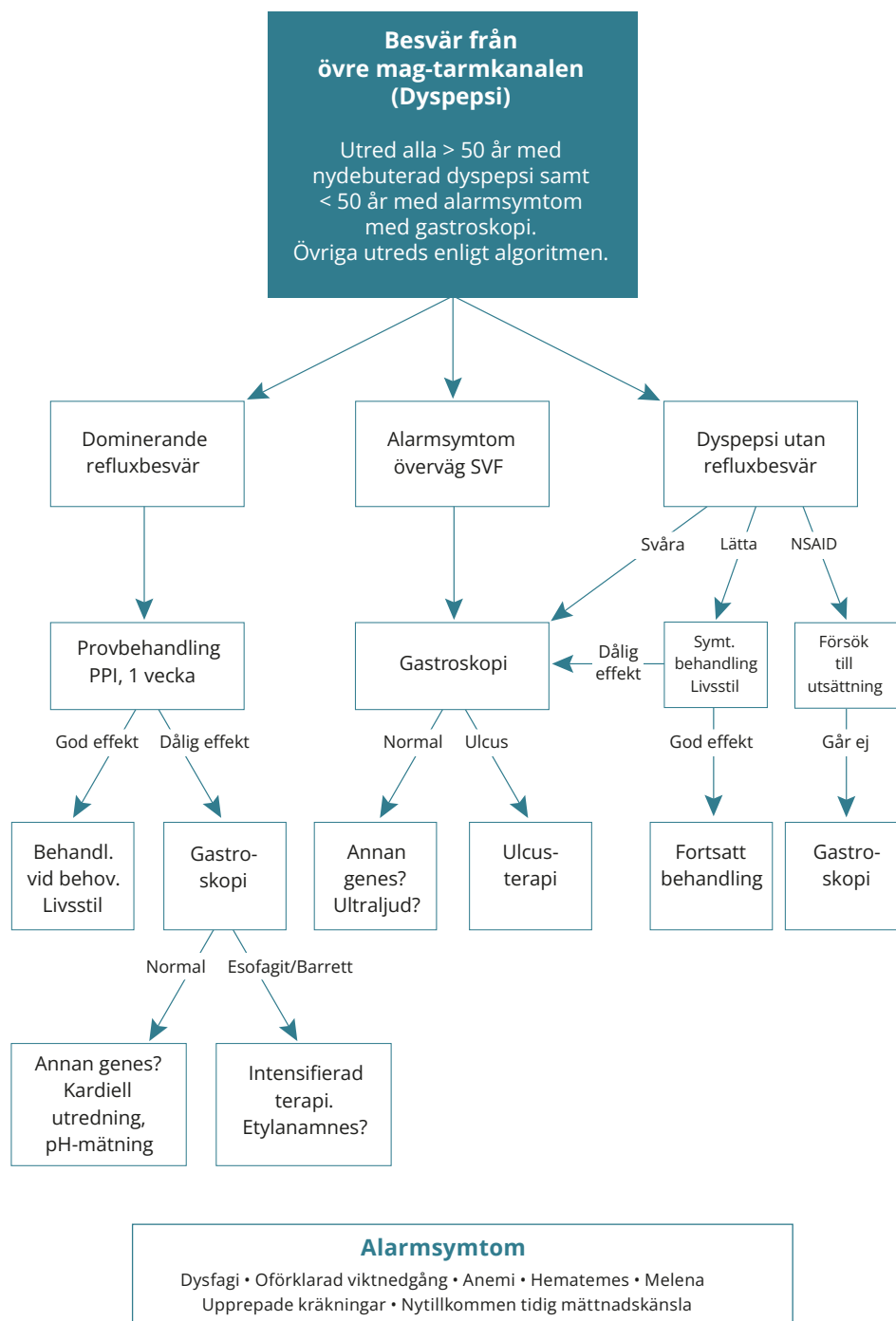


Utredning vid besvär från övre mag-tarmkanalen (dyspepsi)

Gastroskopi görs vid ålder ≥ 50 år och alarmsymtom. Gastroskopi kan övervägas för patient < 50 år vid uttalad oro. Diagnostik av *Helicobacter pylori* och celiaki bör göras.



Gastroskopi är den bästa undersökningen för att påvisa organiska orsaker till dyspepsi. Vid alarmsymtom eller refluxbesvär som inte viker efter provbehandling, ska gastroskopi alltid göras men i övriga fall ska gastroskopi endast beställas om det finns särskilda skäl.

Utredning vid dominerande refluxbesvär

För att bekräfta diagnosen ges en veckas behandling med omeprazol 20 mg x 2.

Om denna behandling har god effekt på patientens besvär och det inte finns några alarmsymtom och debut-åldern är < 50 år är ytterligare utredning inte nödvändig.

Vid dålig eller osäker effekt av provbehandlingen ska gastroskopi göras för att utesluta organisk orsak. En normal gastroskopi utesluter dock inte symtomgivande reflux. I de fall diagnosen fortfarande är oklar efter gastroskopi kan annan diagnos övervägas.

Vid terapiresistens trots esomeprazol 80 mg dagligen, eller vid volymreflux, kan remiss för 24-timmars pH-mätning med manometri övervägas.