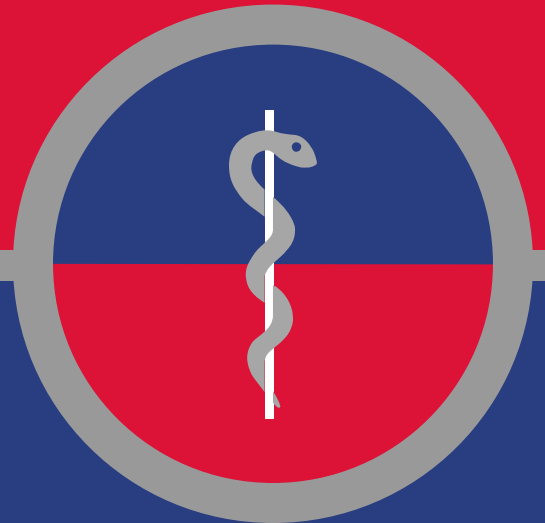


Mave infektioner

Middelfart 1.April 2025

PRAKTISERENDE LÆGERS ORGANISATION EFTERUDDANNELSE





Case

Jesper på 24 år kommer på en selvbooket tid med ønske om afføringsundersøgelse grundet diarre og mavesmerter i 3 dage.

Hvilke oplysninger har du brug for ?

Han fortæller at kæresten har været syg med samme symptomer. Diarre er ublodig, ingen feber, opkastninger 1. døgn, drikker godt - men har spist mindre.

Er det nødvendigt med afføringsprøve ?



Case



Far til Albert på 3,5 år ringer og er bekymret. Der er rota virus i institutionen og Albert er plaget af ublodig diarre og har ikke spist meget de sidste 2 dage. Spørger til medicin – stoppiller eller lignende

Deler du fars bekymring ? Hvad ville bekymre dig ?

Adspurgt oplyser far, at Albert drikker godt – både vand og Smoothies. Han er klattet, men der er fin kontakt. Der er ingen feber.

Hvad vil du råde far til mht observation, fødevare, væskeindtag mm ?



Maveinfektioner

Viral gastroenteritis

Bakteriel gastroenteritis

Fødevarer forgiftning.

Ca. 95 % af akutte diarrétilstande er selvlimiterende



Fælles symptomer med diarre, opkastninger, mavesmerter

Evt alm påvirkning med feber, dehydrering mm



Maveinfektioner

Viral gastroenteritis.

- Vandige, ofte voluminøse afføringer som af og til er ledsaget af kvalme og opkastninger
- Afføringen er uden blod, slim eller pus

Formentligt > 50 % af alle gastroenteritis.

Oftest Rota -, Adeno-, eller Norovirus

Bakteriel Gastroenteritis

- Slimede og blodige afføringer, som ikke er voluminøse
- Almindeligvis feber, mavesmerter og tenesmi.

Oftest Camfylobakter, Salmonella, Shigella eller Clostrider (obs forudgående antibiotika)



Maveinfektioner

Fødevareforgiftninger:

Anamnese med mistænkt fødevarer

- Inkubationstid 1-6 timer for opkastninger og 6-24 timer for diarré; tilstanden varer 1-3 døgn
- Kvalme, opkastninger, mavesmerter og/eller diarré

Toksin medieret, Selvlimiterende uden behandling.



Husk at overveje differential diagnose.
Eks inflammatorisk tarmsygdomme,
obstipationsdiarre, cancer coli bl.a.



Undersøgelse

Afførring prøve: Tilrådes først efter 2 uger diarr, kan dog tages før afhængig af klinik og anamnese

F.eks rejse anamese, blodig diarre, feber

Bakterier: Campylobacter spp., Salmonella spp., Yersinia enterocolitica, Clostridium difficile toxin

A/B, Shigella/Enteroinvasive E. coli (EIEC), E. coli (EPEC), E. coli (ETEC), E. coli (STEC), Vibrio parahaemolyticus, Vibrio cholerae, Vibrio vulnificus, Plesiomonas shigelloides.

Virus: Adenovirus, Astrovirus, Norovirus GI, Norovirus GII, Rotavirus, Sapovirus.

Parasitter: Cryptosporidium spp., Entamoeba histolytica, Giardia lamblia, Cyclospora cayetanensis.

Muligvis særskilt aff prøve ved mistanke om infektion med Clostridium Dificiles/vedvarende diarre efter antibiotika

Afhængig af klinik – CRP, Blodprøver mht infektion, Hgb, væsketal.



Gastroenteritis er hyppigste årsag til dehydrering.

Dehydrering:

Træthed, tørst, oliguri, akut vægttab, tørre slimhinder, halonerede øjne, nedsat hudturgor, takykardi og evt. lavt blodtryk, vigende vandladning, gråd uden tåre, sløvhed.

Behandling:

Forsøg altid oral rehydrering først både voksne og børn.

Ved opkastninger små portioner, men hyppigt, eks is.

Vand, fortyndet saftvand/juice, kiks/saltkiks, mælk

Kan bruge elektrolyt tilskud eks Revolyt



Gode råd

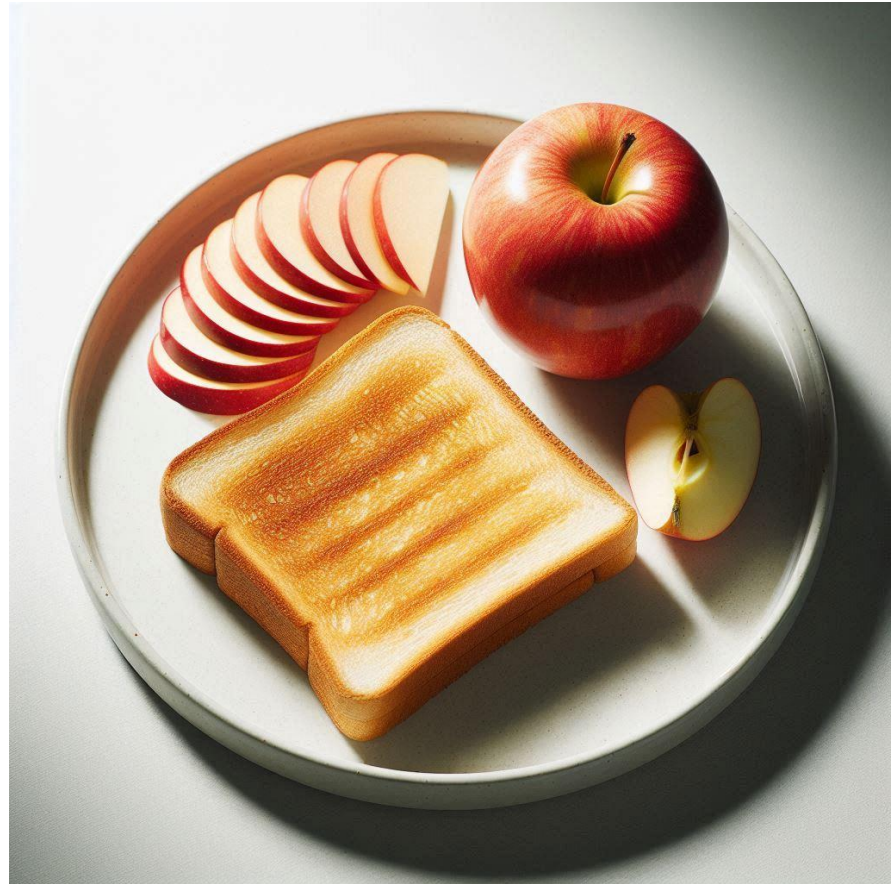
Berolige og info om at man kommer sig uden behandling

Amning og mælkeprodukter tilrådes ved børn.

Ingen anbefaling ved specifikke fødevarer

Obs mulig forbigående lactose intolerans hos børn ved længerevarende diarre

Kan have effekt af mælkesyrebakterier



Maveinfektioner



Spørgsmål ?

