

Diarréutredning innan koloskopi

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Kjell Åke Alle, överläkare, medicinkliniken Växjö

Enkel diarréutredning (varaktighet >4 veckor) innan remiss för koloskopi.

Med diarré menas ett ökat antal avföringar/dygn (>3) och att avföringen har lös konsistens. Orsaken kan vara obalans mellan sekretion och digestion i tunntarmen och motilitet och absorption i grovtarmen. Tillfällig diarré kan orsakas av virus- och bakterieinfektioner/toxiner.

Grundläggande basal diarréutredning omfattar noggrann anamnes angående duration och svårighetsgrad samt omfatta rektoskopi och laboratorieprover:

- Blodstatus, S-Järn, S-Ferritin, S-B12 och B-Folat
- B-SR, P-CRP, S-albumin, S-Na, S-K, S-kreatinin
- B-glukos, S-TSH, S-T4
- F-Hb x 3

Vid infektionsmisstanke avföringsprov x III (allmänodling, Clostridium difficile toxin samt cystor och maskägg). Vid Cryptosporidie misstanke skall detta anges (specialfärgning).

Vid celiakimismisstanke TTG-antikroppar.

F-kalprotektin är markör för inflammatorisk aktivitet i tarmslemhinnan. Värdet < 50ug/g utesluter betydelsefull inflammation. IBS-patienter kan ha lätt förhöjda värden medan värden >400 ug/g i huvudsak ses hos patienter med IBD.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.