

Refluxsjukdom hos barn, esofagit, kräkning

Sammanfattning

Även barn kan drabbas av gastroesofageal refluxsjukdom men detta kan vara svårtolkat då barn inte kan beskriva sina besvär. Tillståndet är vanligt hos multihandikappade barn och barn med neurologiska sjukdomar men även ett vanligt symtom vid förstoppning.

Förändringar sedan föregående version

Redaktionella ändringar med mindre kompletteringar; giltighetstiden förlängd.

Förutsättningar

Se rubrik *Genomförande*.

Genomförande

Symtom

- Olust/smärta vid matning via mun och/eller gastrostomi.
Barnen är ofta "svårmatade".
- Hosta, kräkningar och ulkningar under och strax efter måltid.
- Nattnliga symtom (oro, retrosternal smärta, luftvägssymtom).
- Sveda och sura uppstötningar.
- Frekventa luftvägsinfektioner, mycket slem att hosta upp.

Utredningsförslag

- Anamnes; fråga efter symtom beskrivna enligt ovan.
- Uteslut förstoppning.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- Koppla in utredningsdietist tidigt.
- Röntgen esofagus och ventrikel (studera motorik och eventuell reflux).
- Passageröntgen (för att utesluta tömningshinder).
- 24 timmar pH-mätning. Refluxindex (= RI) som är ett mått på mängden ”surtid” d.v.s. pH <4 under dygnet. RI >10 % på barn räknas som patologiskt. Undersökning utförs på Drottning Silvias barnsjukhus (DSBS), Göteborg, remiss dit.
- Ventrikeltömningsstudie – Tömningsscint (2 timmar, halveringstid). Remiss till DSBS
- Gastroskopi i narkos.
- Sväljningsfluoroskopi samt videoinspelning av sväljningsrörelsen för bedömning av motorik i mun och svalg. Remiss till DSBS för logopedassisterad sväljningsfluoroskopi.
- Logopedkontakt viktig vid misstanke om oralmotoriska svårigheter.

Behandling

- Syrahämmande behandling, se regional medicinsk riktlinje [Protonpumpshämmare \(PPI\)](#) [1]. Kan krävas högre dos för att få svår esofagit att läka. Behandlingen kan ges via gastrostomi.
- Jejunomsond kan läggas in via gastrostomin.
- Permanent jejunostomi kan vara ett alternativ.
- Funduplicatio enligt Nissen utförs på DSBS laparoskopiskt. Se artikeln ”[Antirefluxkirurgi möjlig även för multihandikappade barn](#)” för mer information [2].
 1. Förstoppningsförebyggande åtgärder och behandling.

Arbetsgrupp

Remissinstanser

Verksamhetschefer, SÄS

Barnlogopedmottagningen, SÄS

Referensförteckning

1. Protonpumpshämmare (PPI). Regional medicinsk riktlinje Västra Götalandsregionen.
<https://hittadokument.vgregion.se/regionovergripande>
2. Antirefluxkirurgi möjlig även för multihandikappade barn. Kai Lundqvist, Leif Olsen. Läkartidningen Nr 4, 2001, volym 98.
<https://lakartidningen.se/wp-content/uploads/OldPdfFiles/2001/22318.pdf>

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Lena Karström, (lenka29), Överläkare

Granskad av: Lena Karström, (lenka29), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-156

Version: 5.0

Giltig från: 2025-08-21

Giltig till: 2027-08-21