

Gäller för: Gastroenterologisk endoskopimottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2025-09-24

Innehållsansvar: Gisela Ringström, (gisri), Vårdenhetschef

Giltig till: 2027-09-23

Granskad av: Per Hedenström, (perhe14), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Ligaturbehandling esofagusvaricer – Patientinformation 129

Revideringar i denna version

Små förtydliganden i texten

Syfte

Information till patienter som genomgått ligaturbehandling av esofagusvaricer (åderbräck i matstrupen).

Varför får man åderbräck i matstrupen?

Åderbräck i matstrupen uppstår när blodet har svårt att passera genom levern p g a leversjukdom och därför istället tvingas ta vägen genom tunna kärl i matstrupen. Det ökade flödet i dessa kärl leder till utveckling av åderbräck d.v.s. en onaturlig vidgning av kärlen.

Åderbräck i matstrupen ger i grunden inga symtom förrän trycket blir så högt i dessa kärl så att de till slut spricker och blöder. När blödning väl uppstår får patienten ofta kraftiga symtom i form av blodiga kräkningar och/eller svartblodig avföring. Detta tillstånd är allvarligt och kräver ofta akut sjukvård. I några fall sker blödningen mer långsamt och då är det enda symptomet lågt blodvärde.

Ligaturbehandling

Denna information skickas med dig som genomgått gummibandsbehandling (s k ligaturbehandling) av åderbräck i matstrupen i samband med endoskopi. Behandlingen kan vara ett komplement till läkemedelsbehandling som syftar till att sänka trycket i åderbräcken.

Gummibandsbehandlingen minskar storleken på åderbråcken i matstrupen och därmed risken för att de börjar blöda. Efter behandlingen är utrymmet i matstrupen tillfälligt minskat p.g.a. att gummibanden och de behandlade åderbråcken tar stor plats i matstrupen. Åderbråcken kommer skrupna och falla bort efter ett par dagar. Fram tills att detta sker är det svårt att äta fast föda, som riskerar att fastna i detta område i matstrupen.

Kostråd

För att minimera sväljningssvårigheter och smärta i samband med matintag efter ligaturbehandling rekommenderas du följa nedanstående kostråd de närmsta 4 dagarna. Efter dag 4 kan du återgå till normal kost, skulle du fortfarande besväras av smärta vid födointag kan du fortsätta med den mjuka kosten tills smärtan avtar.

Dag 1-2 Flytande kost; dryck, soppor och kräm

Dag 3-4 Mjuk kost: Slät kost som mosas/mixas

Kontrollundersökning

Du kommer att kallas till en ny gastroskopi för att se om ytterligare gummibandsbehandling krävs.

Kontakt

Koordinator tel. 031-342 66 20 måndag-torsdag kl.13:30-14:30

Kontaktpunkten tel. 031-343 24 00 måndag-fredag kl. 7:30–17:00

gea.su@vgregion.se

Granskare/arbetsgrupp

Per Hedenström Sektionschef Gastroenterologi och hepatologi

Axel Josefsson VÖL GEA

Gisela Ringström VEC GEA

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Gastroenterologisk endoskopimottagning
Sahlgrenska

Innehållsansvar: Gisela Ringström, (gisri), Vårdenhetschef

Granskad av: Per Hedenström, (perhe14), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9882-597462984-54

Version: 5.0

Giltig från: 2025-09-24

Giltig till: 2027-09-23