

Undersøgelse og behandling af kronisk betændelse i bugspytkirtlen

Du er indlagt på grund af opblussen af kronisk betændelse i bugspytkirtlen, også kaldet pancreatitis.

På grund af den permanente betændelse dannes der efterhånden arvæv i bugspytkirtlen. I begyndelsen kan det resultere i, at en del af bugspytkirtlens enzymproducerende væv går til grunde. Efter flere år kan den insulinproducerende del af bugspytkirtlen også blive ødelagt, og man kan udvikle sukkersyge.

På grund af manglen på enzymer kan fordøjelsen forringes. Det kan medføre vægttab og mangelsymptomer på blandt andet fedtopløselige vitaminer, da kroppen ikke er i stand til at optage næringsstoffer.

SÅDAN FOREGÅR UNDERSØGELSEN

Mens du er indlagt, skal du igennem flere undersøgelser, så vi finde ud af, hvorfor din sygdom er blusset op.

Fortæl din sygehistorie

Vi vil have en samtale, hvor du blandt andet skal fortælle om, hvordan og hvornår, du selv mener, at sygdommen er blevet forværret.

Klinisk undersøgelse

Lægen undersøger dig, mærker på og lytter til din mave.

Blod- og afføringsprøver

Du skal have taget blod- og afføringsprøver for at vurdere, om du har mangelsymptomer eller sukkersyge.

Ultralydsskanning

Du bliver ultralydsskannet og eventuelt også CT- eller MR-skannet for at vurdere, om der er komplikationer som fx cyster i bugspytkirtlen.

Kikkertundersøgelse

Nogle patienter får foretaget en såkaldt ERCP, som er en kikkertundersøgelse. Via munden og spiserøret føres en smal kikkert ned i tyndtarmen, hvor der ved hjælp af et kateter sprøjtes kontrastvæske ind i galde- og bugspytkirtelgangene.

Der kan gå op til flere dage, før vi har endeligt svar på de forskellige undersøgelser og prøver. Vi giver dig besked, når vi har svarene, og din behandling bliver tilrettelagt på baggrund af undersøgelsernes resultater.

BEHANDLING AF TILSTANDEN

Behandlingen af kronisk betændelse i bugspytkirtlen indeholder følgende:

- Du skal stoppe helt med at drikke alkohol og nedsætte tobaksforbruget til det minimale.
- Du skal muligvis have mavesyrehæmmende behandling, som neutraliserer mavesyre, så din fordøjelse bliver bedre.
- Du skal eventuelt have et tilskud af pancreas-enzymmer, som hjælper fordøjelsen, gør afføringen mere fast og muligvis nedsætter smerterne.
- Du skal eventuelt have insulin- eller tabletbehandling, hvis du har sukkersyge.
- Du kan få behov for smertebehandling.

I sjældne tilfælde kan det være nødvendigt med operation.

NÅR DU KOMMER HJEM

Du kan selv hjælpe din krop til at blive hurtigere rask.

Drik ikke alkohol, og minimér dit tobaksforbrug

Alkohol frarådes alle, der lider af kronisk betændelse i bugspytkirtlen, og du bør ophøre med rygning eller i det mindste ryge mindst mulig.

Veksl mellem hvile og aktivitet

Det er vigtigt, at du lytter til din krop. Du har måske behov for ekstra hvile, men det er også vigtigt, at du kommer ud af sengen og får rørt dig, så dine muskler ikke svækkes.

Få nok at spise

Sørg for at få nok at spise, også selvom du ikke har lyst. Kroppen har brug for energien. Har du nedsat appetit, er det en god idé at drikke proteindrik flere gange dagligt.

Få eventuelt kostvejledning

Hvis du har svært ved at holde din vægt eller tage på i vægt, eller hvis du i det hele taget er usikker på, hvad du bør spise, kan du få kostvejledning hos vores kliniske diætist.

Følg vores vejledning

Det er generelt vigtigt, at du følger den vejledning, vi har givet dig under indlæggelsen.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os. Vil du vide mere om kronisk betændelse i bugspytkirtlen, kan du eventuelt læse mere på patienthaendbogen.dk. Søg på: 'bugspytkirtelbetændelse'.



Kontakt

Medicinsk Gastroenterologisk Sengeafsnit 9Ø

Tlf. 97 66 35 01

Vi træffes bedst:

Mandag – fredag 8.00 – 15.00