

Henvisning IBS – veileder for fastleger

(ref: <https://www.helse-bergen.no/nasjonalt-kompetansetjeneste-for-funksjonelle-mage-tarmsykdommer-nkfm/utredningsveileder-nkfm-for-legerny-side/01.11.24>)

De aller fleste pasienter med funksjonelle tarmlidelser håndterer plagene på egenhånd eller i samråd med sin fastlege. Det meste av utredning skjer best hos fastlegen, hvor også oppfølgingen skjer.

Noen pasienter bør vurderes henvist til videre utredning og behandling utover evt. endoskopi med biopsier. Det vil alltid være en skjønnsvurdering hvem dette gjelder, og hvor omfattende denne utredningen skal være mtp. diagnostisk gevinst. Følgende faktorer taler for slik henvisning:

- Diagnostisk usikkerhet
- Mangeltilstander som er uforklart
- Klar mistanke om tynntarmssykdom
- Vekttap som er uforklart, ernæringsutfordringer
- Høyt symptomtrykk
- Gjentatte eller langvarige fravær fra jobb/utdanning på grunn av tilstanden

Krav til henvisning fra fastlege

Grunnleggende laboratorieprøver av blod og avføring:

- Cøliakiprøver* i form av,
 - Transglutaminase (tTG) IgA
 - Deamidert gliadin IgG
 - Total IgA (hvis analysert)

*Unngå glutenfri kost før diagnostikk! Pasienten må provosere med gluten tilsvarende minst to brødskiver daglig i minst fire uker. Alle med positiv s-transglutaminaseantistoffer skal så henvises gastroskopi for å få bekreftet cøliakidiagnose.

- Hb
- CRP
- LPK
- Ferritin
- Folat
- TSH
- Tarmpatogene mikrober (PCR) + Cl. diff toksin (bare ved mistanke om infeksjon)
- Fekal kalprotektin

Opplysning om resultat av eventuell gastroskopi, koloskopi, og eventuelle biopsier (årstall)