

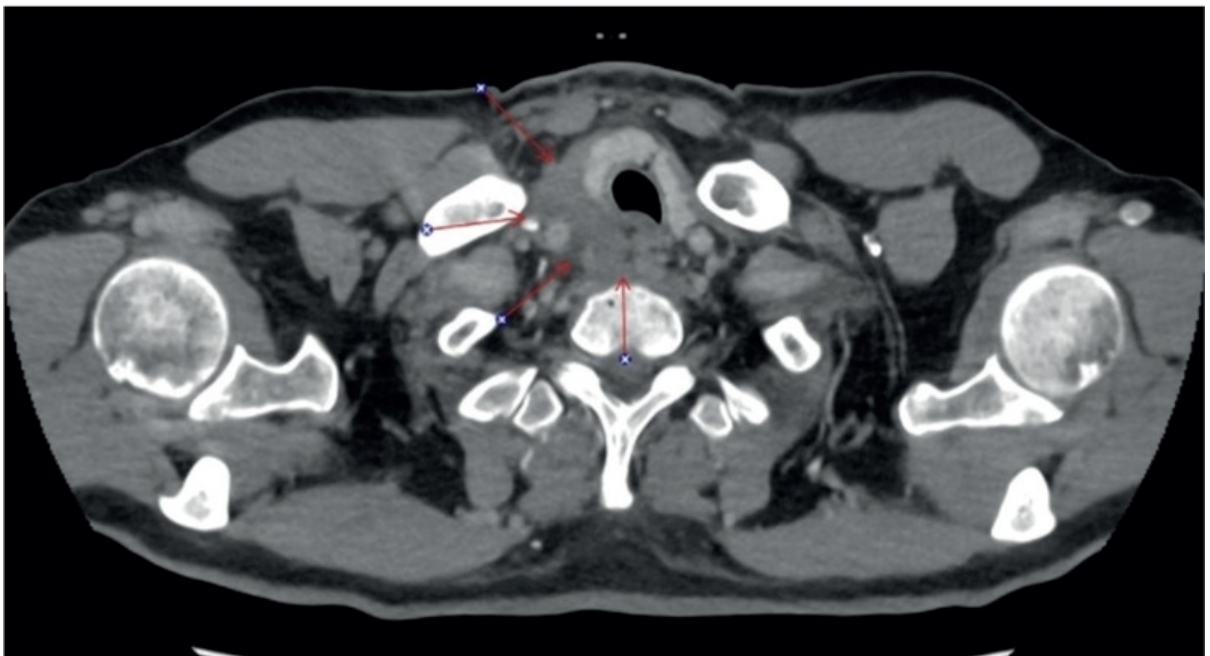
Ugens Billede

# Perforation af øsofagus efter gastroskopi

Emma Lundby Kragh<sup>1</sup> & Erik Gadsbøll<sup>2</sup>

1) Akut- og Traumecenter, Aalborg Universitetshospital, 2) Plastik- og Brystkirurgi, Aarhus Universitetshospital

Ugeskr Læger 2025;187:V73039. doi: 10.61409/V73039



Fotos bringes med patientens tilladelse.

En 77-årig mand henvendte sig i akutmodtagelsen med dyspnø, otte dage efter han havde fået foretaget en gastroskopi, som ikke viste tegn på patologi. Patienten var respiratorisk påvirket i liggende stilling, og der blev observeret et større anteriort cervikalt hæmatom. En laryngoskopi viste normale pladsforhold i de øvre luftveje, men med subkutan bløddelshævelse fortil på halsen, formentlig

svarende til en slimhindeblødning. For at udelukke trakeal perforation blev der udført en CT af hals og thorax, og den påviste en øsofagusperforation med et 25 mm stort hæmatom, der komprimerede trachea og forklarede patientens åndenød. Han blev informeret om at kontakte læge ved symptomforværring. Ved telefonisk kontrol efter to uger oplyste patienten, at han var i velbefindende.

Øsofagusperforation som komplikation til gastroskopi er en sjælden, men alvorlig tilstand, der kan medføre livstruende konsekvenser, herunder respiratorisk kompromittering og trakeal kompression. Mortaliteten ved øsofagusperforation er rapporteret til 21% inden for 30 dage [1]. Det kliniske billede varierer og kan vise sig med symptomer som dyspnø, subkutan emfysem, feber, emesis og dysfagi [2]. Behandlingen kan være konservativ eller indebære kirurgisk intervention [1].

Patienter med dyspnø efter gastroskopi bør undersøges for perforation – en sjælden komplikation, som klinikere bør være bekendte med.

**Korrespondance** Emma Lundby Kragh. E-mail: emmalundbykragh@hotmail.com

**Antaget** 23. maj 2025

**Publiceret på ugeskriftet.dk** 22. september 2025

**Interessekonflikter** ingen. Begge forfattere har indsendt ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest. Disse er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

**Artikelreference** Ugeskr Læger 2025;187:V73039

**doi** 10.61409/V73039

**Open Access** under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

## REFERENCER

1. Ryom P, Ravn JB, Penninga L et al. Aetiology, treatment and mortality after oesophageal perforation in Denmark. Dan Med Bull. 2011;58(5):A4267
2. Kim JD. Prognostic factors of esophageal perforation and rupture leading to mortality: a retrospective study. J Cardiothorac Surg. 2021;16(1):291. <https://doi.org/10.1186/s13019-021-01680-y>