

Øsofagusekkokardiografi, Avdeling for pleie og poliklinikk, SSA

Side 1 av 2

Dokumentplassering:

II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.4-13

Godkjent dato:

06.03.2023

Revideres innen:

06.03.2025

Sist endret:

06.03.2023

Revisjon:

7.00

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Endringer foretatt under avsn.: "forberedelser" og "gjennomføring av us." etter avtale med sykepl. hjertepol.

Formålet med undersøkelsen:

- Kartlegge eventuell trombe/embolifare før elektrokonvertering.
- Kartlegge eventuell shunt og klaffe lekkasjer.
- Utredning ved mistanke om endokarditt.

Forberedelser:

- Faste minst 6 timer før undersøkelsen.
- Ved bruk av Marevan, nulles disse vanligvis ut 2 dager før undersøkelsen, avhengig av indikasjon. INR skal være under 2.8.
- Ved bruk av Eliquis, Pradaxa, Xarelto eller Lixiana skal den ikke taes undersøkelsesdagen eller kvelden før.
- Albyl-E, Brilique og Plavix taes som vanlig, tom kvelden før.
- Tømme blæren.
- Tannproteser må taes ut.
- Har pasienten svelgproblemer eller divertikler i spiserøret må dette opplyses.
- Informere pasienten om undersøkelsen og eventuelle bivirkninger.


Utstyr:

- Øsofagusscop.
- Pulsoksymeter
- Munnstykke (engangs)
- Zylocain 2 %, gel.
- 10 x 10 kompresser
- Zylocain 10 mg/dose, spray + sprayrør
- Hansker.
- Pussbekken
- Spatel
- Plastskje
- Blå kladd til å ha over pute, og på utstyrsbord
- Veneflonutstyr.
- Medikamenter: Stesolid og Midazolam. Flumazenil (antidot til Midazolam og Stesolid)
- O2 tilgjengelig

Utstyr til kontrast:

- NaCl 0.9%
- 2 sprøyter a 10 ml
- Treveiskran

Utarbeidet av: Lena Eriksen Skjelnes/Hjertepol	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogstrup/Thomas Dahlslett	Verifisert av: []	Godkjent av: Nina Roland	Dok.nr: D20746
---	--	----------------------	-----------------------------	-------------------

 SØRLANDET SYKEHUS	Øsofagusekkokardiografi, Avdeling for pleie og poliklinikk, SSA				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOA.APP.SENG.2.MSPL.2.4-13	Utarbeidet av: Lena Eriksen Skjelnes/Hjertepol	Fagansvarlig: Karen-Margrethe Krogsrud/Thomas Dahlslett	Godkjent dato: 06.03.2023	Godkjent av: Nina Roland	Revisjon: 7.00

Klinikknivå/Somatikk Arendal/Avdeling pleie og poliklinikk/Sengeposter/Pasienter og brukere

Gjennomføring av undersøkelsen:

- Hvile-EKG og BT tas før undersøkelsen ved polikliniske pasienter.
- Veneflon.
- Zylocainspray i svelget.
- Midazolam eller Stesolid iv. + evt Pethidin etter ordinasjon fra lege. Bruk pulsoksymeter.
- Utvendig ultralyd gjøres ved behov.
- Pasienten får munnstykke mellom tennene.
- Mens scop føres ned får pasienten beskjed om å svelge. Puste dypt med magen når scopet er på plass.

Ved bruk av kontrast: 1 sprøyte fylles med 9 ml NaCl 0.9 % og 1 ml luft. Innholdet "kjøres" raskt gjennom en treveiskran, mellom de to sprøytene, til det dannes små luftbobler. Overskuddsluft presses ut, og resten av innholdet som nå er «blakket» settes som støt i veneflonen. Prosedyren gjentas ved behov.

Etter undersøkelsen:

- Informer pasienten om spise og drikkeforbud gjeldende 1 time etter undersøkelsen.
- Pasienter som får Stesolid/Midazolam (og evt Pethidin) skal ikke kjøre bil.

Rengjøring av scop:

- Scopslange skylles i lunket vann.
- Forvask med Cidezyme, skyll godt i vann.
- Scopslangen desinfiseres i uforynnnet Cidex Opa i 12 minutter.
- Scopslangen skylles grundig i lunkent vann. (Cidex er etsende, så svært viktig å skylle godt!)
- OBS! Den øverste delen av scopet må ikke i vann eller annen rengjøringsvæske, men tørkes over med 70% sprit.

Kryssreferanser

Eksterne referanser