

Ventrikeltömning

Bakgrund

Undersökningen kartlägger magsäckens tömning av innehåll till tunntarm och då vanligtvis i syfte att påvisa eller utesluta förekomst av gastropares. Tömningen regleras av en mängd olika faktorer, exempelvis konsistens och kaloriinnehåll på födan. Tömningsförloppet för en fast måltid inleds med en fördröjningsfas som innebär sönderdelning och omfördelning av födan i magsäcken. Därefter sker tömning till tunntarm med ett väsentligen linjärt tidförlopp och tömningshastigheten kan därför beräknas. Både förlångsammad och för snabb magsäcksstömning kan ge upphov till liknande symptom. Vanligt förekommande är förlångsammad tömning (gastropares) vid diabetes mellitus till följd av neuropati. Undersökningen förutsätter intakt anatomi beträffande magsäck och tunntarm.

Indikationer

- Klinisk misstanke om gastropares alternativt för snabb tömning.
- Misstanke om komplikation till magsäckskirurgi (vagusskada).

Upplysningar på remiss

- Kort anamnes, klinik och riktad frågeställning.
- Eventuell diabetes.

Förberedelser

- Fasta och tobaksabstinens från midnatt.
- Utsättning av Metoclopramide och Primperan 2 dygn före undersökning.
- B-glukos från morgonen.

Utförande

Patienten får äta en svagt radioaktiv äggröra och direkt efter detta startas bildtagning som tar cirka 2 timmar. Patienten ska ligga stilla på rygg.

Kontaktrestriktioner

Om patienten ammar kommer hon att behöva avvakta nästa amning till fyra timmar efter undersökningen.