

Senast reviderat: 2022-09-14

Dokumentet gäller för: Specialistmedicin, Mag- tarmlaboratoriet

Innehållsansvarig: Hans Törnblom, överläkare

Högupplöst esofagusmanometri, lokalt Chicago 4.0 protokoll

1. Sittande

Nasal intubering med xylocain gel.

2. Liggande

Anpassning till sonden minst 1 minut.

Kontrollera kateterläget

- 3 djupa andetag (inandning ska ge lägre tryck i bröstkorgen, högre i bukhålan)
- Minst 2 kanaler i magsäcken.

Landmark study

Vätskesväljningar

- 10 st, 5 ml NaCl 9 mg/ml
- Multiple rapid swallows (indikera "annan händelse" vid start). 5 st, 2 ml med 2-3 sekunder mellan varje svälning. En spruta med 10 ml vatten används.

Tillägg vid dysfagi

Smörgåsbitar (1 cm³)

- 5 st

3. Sittande

Anpassning minst 1 minut.

Kontrollera kateterläget

- 3 djupa andetag (inandning ska ge lägre tryck i bröstkorgen, högre i bukhålan).
- Minst 2 kanaler i magsäcken.

Postadress:

Specialistmedicin
Mag- tarmlaboratoriet
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Telefon:

031-342 10 00

Webbplats:

sahlgrenska.se

Vätskesväljningar

- 5 st, 5 ml NaCl 9 mg/ml.
- Snabbt dricktest (RDC) 200 ml vatten (190 ml vatten + 10 ml NaCl 9 mg/ml) i rask takt ur glas med sugrör.

4. Testmåltid (alltid impedanskateter)

Testmåltid (Solid Test Meal, alternativt annan måltid som patienten har med och som brukar utlösa symptom).

- 200 g kokt ris intas i sittande och i normal takt för patienten. Efter 8 minuter så får patienten sluta äta om hen inte är klar.
- Postprandiell registrering i liggande 10 minuter.

5. Avslut

- Registrera med sonden hängande i rumstemperatur innan avslut.

