

Senast reviderat: 2024-11-06

Dokumentet gäller för: Specialistmedicin, Mag- tarmlaboratorium

Innehållsansvarig: Gisela Ringström, vårdenhetschef

## OCTT – Oro-Cekal Transit Tidsmätning

### Syfte

Att tydliggöra rutin inför och under undersökningen.

### Arbetsbeskrivning

Kontrollera att patienten inte har ätit eller druckit sedan kl. 24.00 kvällen före undersökningdagen.

Efterhör vilka mediciner patienten står på och vilka mediciner som eventuellt är utsatta.

Servera standardfrukost bestående av havregrynsgröt, 1 ostsmörgås, ett glas standard mjölk och strösocker tillsammans med 20 st runda markörer som patienten uppmanas att svälja vid mitten av måltiden, helst tillsammans med gröt och inte bara dricka.

**Tid "0"**= precis då sista frukost tuggan är svald. Markera på protokollet/arbetsbladet med hur många minuter bilden är försenad om så är fallet. Räkna frukost markörer (troligen i magsäcken – FOTODOKUMENTERA MAGSÄCKEN).

Fortsättningsvis räknas markörerna varje timma, med tid "0" som utgångstid.

Då frukostmarkörerna börjar lämna magsäcken är det viktigt att kontrollera om de nått tjocktarmen.

Undersökningen anses klar då det gått 8 timmar sedan frukosten avslutades **eller** om magsäcken är tom och 10 eller fler markörer nått tjocktarmen.

Att frukostmarkörer når terminala ileum kan vara svårt att se. Oftast lägger sig kulorna stilla som ett pärlband, till höger om ryggraden utan att vara i ceakalområdet, de ligger kvar i samma position i 60-120 minuter, för att sedan vandra in till caecum.

OBS! Om vi genomlyser en gång per timma ska interpolerade värden anges i protokollet. Exempelvis om 16 markörer kvar vid 2 timmarsbild och 12 markörer vid 3 timmarsbild ska det interpolerade värdet för 2,5 timmar bli 14.

Exempelvis om 17 markörer kvar vid 2 timmarsbild och 12 markörer vid 3 timmarsbild ska det interpolerade värdet för 2,5 timmar bli 15.

---

**Postadress:**

Ange verksamhet  
Ange avdelning/enhet  
Sahlgrenska Universitetssjukhuset  
413 45 Göteborg

**Telefon:**

031-342 10 00

**Webbplats:**

sahlgrenska.se

---

Gör på samma sätt för värden i tunntarm och kolon. Interpolerade värden ska markeras med asterisk i protokollet.

Skriv över informationen från arbetsbladet till dator: tom OCTT och spara sedan i klinisk mapp.

KAP- och genomlysningsvärden dokumenteras under mag-tarmlabs gemensamma mapp i dator.

## Ansvar

Läkare och sjuksköterskor som arbetar på Mag- tarmlab.

Sektionschef och Vårdenhetschef ansvarar för att rutinen är känd och efterföljs.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och sektionschef ansvarar för regelbunden uppföljning och utvärdering av verksamhetens stödjande dokument.

Revideringsansvarig är innehållsansvarig eller dennes av Sektionschef utsedd ersättare.

Medvetet avsteg dokumenteras i Melior om det är kopplat till patient.

Övriga orsaker till avsteg rapporteras i MedControl PRO.

## Relaterad information

Checklistor och arbetsblad finns på Mag-tarmlab.

## Dokumentation

Stödjande dokument hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

## Granskare/arbetsgrupp

Magnus Simrén Överläkare Mag-Tarmlab.

Gunilla Näslin Sjuksköterska Mag-Tarmlab.

---

**Postadress:**

Ange verksamhet

Ange avdelning/enhet

Sahlgrenska Universitetssjukhuset

413 45 Göteborg

**Telefon:**

031-342 10 00

**Webbplats:**

sahlgrenska.se