OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Verksamhet Medicin geriatrik och akutsjukvård Mölndal
Innehållsansvar: Jessica Kjellsdotter Lindahl, (jesbr2), Biomedicinsk analytiker
Godkänd av: Pär Parén, (parpa1), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-08-17
Giltig till: 2028-08-03

Transtorakalt ekokardiografi

Bakgrund och syfte

Transtorakal ekokardiografi (TTE) är en av de vanligaste och viktigaste metoderna för undersökning av hjärtat. Metoden ger bland annat information om hjärtrummens storlek, myokardiets tjocklek, hjärtats kontraktilitet, tryckförhållandena i den centrala cirkulationen samt klaffarnas struktur och om det finns det förekomst av klaffel så som stenoser eller läckage.

Förutsättningar

Kopia på slutanteckning/besöksanteckning eller allmänremiss skickas till Hjärtmottagningen. I anteckningen ska det tydligt framgå vilken undersökning som önskas.

Indikation

1. Utredning av blåsljud
2. Hjärtsvikt
3. Hypertoni
4. Hjärtinfarkt
5. Förmaksflimmer
6. Klaffel
7. Endokardit
8. Perikardit
9. Pulmonell hypertension m.m.

Inga kontraindikationer.

Utförande

Material

10. UCG apparat med transducer samt dopplerpenna.
11. EKG elektroder
12. Ultraljudsgel

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

13. Sedvanlig brits för ultraljudsundersökning
14. Särskild duk (luddfri-duk) för prroberengöring
15. DAX 45% probesprit

Förberedelser

Patienten får ta av sig på överkroppen och lägga sig i vänster sidoläge på britsen. Identitetskontroll sker muntligt och patientdata hämtas i worklist på UCG apparaten alternativt hämtas från folkbokföringsregistret genom att personnumer,12 siffror utan bindestreck skrivs i UCG apparaten.

Tillvägagångssätt

En ultraljudstransducer förs över bröstkorgen och projektioner av hjärtat i olika snitt registreras. Klaffarna skannas av och flödeshastigheter mäts. Vilka projektioner som registreras samt vilka flödesmätningar som görs är beroende av frågeställningen på remissen.
Läs i Ekokardiografi Metodbeskrivningen för mer information om vilka projektioner som är viktiga vid olika frågeställningar.

Speciell omvårdnad

Se till att ultraljudstransducern är avtorkad med DAX 45% och luddfri-duk och ren vid undersökningens slut.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

PM Klinisk Fysiologi, Upplaga. 10.1

Kunskapsöversikt

Jonson,Wollmer, Klinisk Fysiologi, Liber,2005 2:a upplagan

Granskare/Arbetsgrupp

Granskat av Ulf Axelsson, vårdenhetsöverläkare, Hjärtmottagningen, Område 3.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin geriatrik och akutsjukvård Mölndal

Innehållsansvar: Jessica Kjellsdotter Lindahl, (jesbr2), Biomedicinsk analytiker

Godkänd av: Pär Parén, (parpa1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-376

Version: 4.0

Giltig från: 2026-08-17

Giltig till: 2028-08-03