

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska, Operation 7

Giltig från: 2026-03-19

Sahlgrenska

Giltig till: 2028-03-19

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26), Operationssjuksköterska

Granskad av: Margareta Bjärnhall, (marbj88), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Transnasal esofagoskopi OP 7 (OP)

Indikation

Esofageal dysfagi (olika sväljningssvårigheter p.g.a exempelvis eosinofil esofagit).

Operationsläge

Sittandes i sängen med upphöjd ryggända om patienten inte föredrar att ligga ner på sidan.

Plocklista

Medicinteknisk apparatur

- Skopitorn
- Flexibelt gastroskop 5.8 mm (MT 712 575, 728 220 eller 728 221)

Läkemedel/vätskor

- Minifom 100mg/ml
- Lidokain-nafazolin 34mg/ml
- Xylocainspray 100mg/ml + långt sprayrör
- Endoglide+
- Xylocaingel 2%

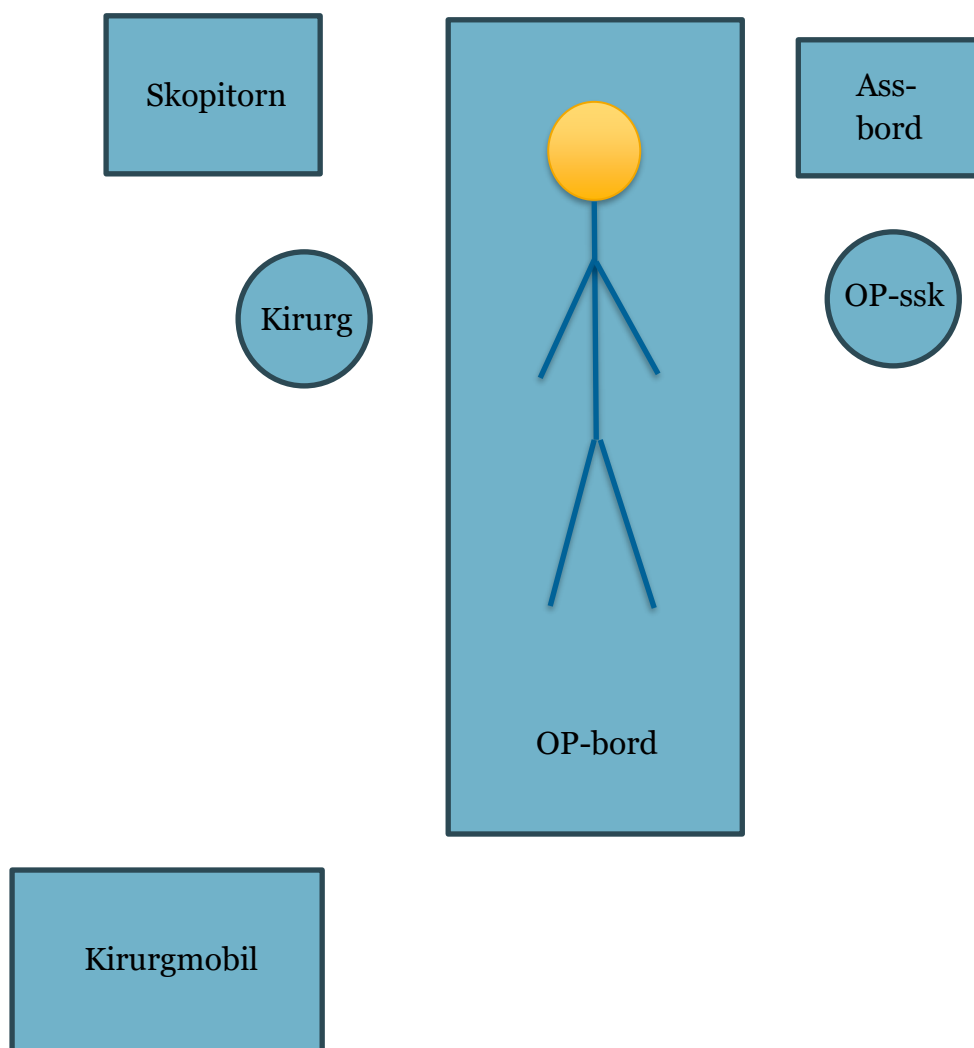
Operationssalen (sal 75)

- Nässpekula
- Hartman tång
- Braun tungspatel
- Anatomisk pincett
- B6-kopp
- EndoJaw px-tång engångs 1,9mm (FB-221K)
- Antifog

- 2cm tamponad
- Medicinkoppar
- Gröna dukar
- Långt sprayrör
- Osterila medicinkoppar
- Bomullspinnar

Sterildrapering

Ingen sterildrapering



Metod

Ingreppet görs i vaket tillstånd i lokalbedövning. Vill patienten ligga ner på sidan på op-bordet går det bra, annars placeras hen sittande. Patienten får dricka Minifom 100mg/ml 1-2ml (30–60 droppar) + lite kranvatten från en liten medicinkopp. Operatören lägger in en 2cm-tamponad indränkt i Lidokain-Nafazolin 34mg/ml i patientens näshålor med hjälp av nässpekula + Hartman tång. Antingen ute i sänghallen eller på sal. Några kirurger applicerar Xylocaingel med hjälp av bomullspjnne. Xylocainspray 100mg/ml sprayas i svalget med hjälp av långt sprayrör + Brauns spatel. Bedövningen får verka ca 10-15min. Lägg en duk som skydd på patientens bröstorg. Med ett tunt 6mm flexibelt gastroskop går operatören via näsan ner i esofagus och ventrikel. Smörj gastroskopets nedre del med Endoglide + så glider det lättare. Med px-tång 1,9mm tas flera px i esofagus/ventrikel, vanligen i 3 olika nivåer (= 3st PAD).

Förändringar sedan föregående version

Uppdatering p.g.a ny layout enligt SOFIA-STY. Ny möblering på op.sal

Metodkortets syfte

Säker, enhetlig och metodisk planering inför operation

Ansvar

Verksamhetschef, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och följer gällande författningar/lagar. Vårdenhetschef och vårdenhetsöverläkare för respektive enhet ansvarar för att rutinen implementeras och efterföljs av samtlig berörd personal.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetschef och Vårdenhetsöverläkare, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Arbetsgrupp

- Marlene Darell, Operationssjuksköterska, Operation 7, An/Op/IVA Sahlgrenska, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
- Margareta Bjärnhall, Överläkare, Verksamhet Öron-, Näs- och Halssjukvård, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård
Sahlgrenska, Operation 7 Sahlgrenska

Innehållsansvar: Marlene Darell, (marbl26),
Operationssjuksköterska

Granskad av: Margareta Bjärnhall, (marbj88), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1580

Version: 5.0

Giltig från: 2026-03-19

Giltig till: 2028-03-19