

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Giltig från: 2025-05-06

Innehållsansvar: Gisela Ringström, (gisri), Vårdenhetschef

Giltig till: 2027-05-06

Granskad av: Per Hedenström, (perhe14), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

## Checklista inför endoskopi på GEA 105

(se sid 3 för förtydligande)

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Avd:** \_\_\_\_\_

Koloskopi  Gatroskopi  Sigmoidoskopi  PEG  ERCP \_\_\_\_

Blodsmitta: Ja  Nej

Överkänslighet: Ja  Nej

Behandling med blodförtunnande: Ja

Togs senast (dat): \_\_\_\_\_ Nej

Om blodförtunnande eller leversvikt samt inför ERCP: PK taget datum: \_\_\_\_\_

Värde: \_\_\_\_\_

Begränsade vårdåtgärder? Ja  Nej

Pacemaker? Ja  Nej

Astma/KOL/Andningsproblem? Ja  Nej

Graviditet? Ja  Nej

Insulinbehandlad Diabetes? Ja  Nej

Kommunikation: \_\_\_\_\_

Hjälp vid förflyttning  Ja: \_\_\_\_\_  Nej

Se nästa sida

Biobank:  Ja  Nej

PVK/CVK/Port-A-Cath

### **Förberedelser inför gastroskopi, PEG, ERCP och EUS**

Svält från klockan: \_\_\_\_\_

### **Förberedelser inför tarmundersökning**

Typ av laxeringsmedel \_\_\_\_\_ mängd: \_\_\_\_\_

Kontroll att tarmen är ren. Sign: \_\_\_\_\_

Järntablett utsatt

**Checklistan ifylld av:** \_\_\_\_\_

Se nästa sida

## Förtydliganden till checklisten

Allmänt	Checklistans första del ska alltid vara ifylld inför alla undersökningar. Därefter görs de förberedelser som står under respektive undersökning.
Blodförtunnande	Ange <b>samtliga</b> blodförtunnande mediciner som patienten behandlas med samt när sista dos togs, eller om patienten har leversvikt (och därför kan ha högt spontant PK). <b>Waran®</b> , <b>Apekumarol®</b> , <b>Marcumar®</b> eller <b>Warfarin®</b> skall sättas ut 5 dagar före undersökning. PK tas dagen före undersökningen. <b>Plavix®</b> , <b>Clopidogrel®</b> , <b>Efient®</b> , eller <b>Brilique®</b> skall sättas ut 7 dagar före undersökning. Inget PK behövs. <b>Xarelto®</b> , <b>Eliquis®</b> , eller <b>Pradaxa®</b> skall sättas ut 3 dagar före undersökning. Inget PK behövs. <b>Fragmin®</b> , <b>Klexane®</b> eller <b>Innohep®</b> skall inte ges undersökningdagen. Inget PK behövs. (5 dagar om nedsatt njurfunktion, GFR <50) <b>Trombyl®</b> eller <b>Persantin®</b> kan ges som vanligt. Inget PK behövs.
PK	Behöver bara tas på patienter med blodförtunnande i gruppen med Waran enligt ovan, samt patienter med leversvikt och inför PEG-inläggning samt inför ERCP.
Kommunikation	T.ex. demens, annat språk, hörapparat och dyl.
Förflyttning	Ange om patienten behöver hjälp med att förflytta sig t.ex. mellan säng och brits.
Biobank	Då vi ofta tar prover som omfattas av biobankslagen ska patienten tillfrågas om prover får sparas.
Märkt säng	Alla patienter ska alltid åka i säng till GEA. Sängen ska vara märkt så att patienten läggs i rätt säng efter undersökningen. Inför KOLOSKOPI och PEG ska patienten vara klädd med fram-knäppt patientskjorta.
PVK	CVK och Port-A-Cath accepteras, dock ej dialyskateter.
Järntabletter	Ska vara utsatta 7 dagar före tarmundersökning

Tack för hjälpen!

## Granskare/arbetsgrupp

Sophia Karlström Sjuksköterska GEA

Gisela Ringström VEC GEA

Svein Olav Bratlie Sektionschef Övre abdominiell kirurgi

Per Hedenström Sektionschef Gastroenterologi och hepatologi

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Specialistmedicin

**Innehållsansvar:** Gisela Ringström, (gisri), Vårdenhetschef

**Granskad av:** Per Hedenström, (perhe14), Sektionschef

**Godkänd av:** Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9882-597462984-27

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2025-05-06

**Giltig till:** 2027-05-06