

Gäller för: Gastroenterologisk endoskopimottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2025-05-27

Innehållsansvar: Gisela Ringström, (gisri), Vårdenhetschef

Giltig till: 2027-05-26

Granskad av: Per Hedenström, (perhe14), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Endoskopiskt ultraljud (EUS) - Patientinformation 123

Revideringar i denna version

Inga ändringar

Syfte

Patientinformation för inläggande patienter som ska göra EUS

Vad är Endoskopiskt ultraljud?

Undersökningen påminner om en gastroskopi. Instrument som används är också snarlikt ett gastrokop och består av en böjlig slang som är ca en centimeter i diameter. Längst fram finns en liten videokamera samt en ultraljudsdel som överför bilder till våra bildskärmar.

EUS är en undersökning av som möjliggör noggrann granskning av organen kring matstrupen, magsäcken och tolvfingertarmen d.v.s. bukspottskörteln, delar av levern, mellersta delen av bröstkorgen och lymfkörtlar i dessa områden. Ett EUS möjliggör även provtagning från dessa organ.

Förberedelser inför Endoskopisk ultraljudsundersökning:

Du får **inte äta något på 6 timmar före undersökning** men du får dricka vatten fram tills 2 timmar före undersökningsstart.

OBS! Du som medicinerar med:

- Någon blodförtunnande medicin, prata med sjuksköterskan på avdelningen.
- Andra mediciner kan du ta som vanligt på undersökningsdagen dock inte senare än 2 timmar före undersökning.

Hur går undersökningen till?

Du undersöks liggande på vänster sida. Först får du lokalbedövning med spray i svalget. Sedan erbjuder vi alltid lugnande och smärtstillande läkemedel vid EUS-undersökning. Det är **EJ** tillåtet att köra bil under resten av dagen efter denna medicinering. Undersökningen tar ca 45-60 minuter.

Efter undersökningen

Efter undersökningen kan magen kännas lite uppblåst eftersom vi blåser in lite luft i magsäcken under undersökningen. Detta är ofarligt och lättar vanligen snabbt. Vanligtvis kan du äta och dricka cirka 1 timma efter undersökningen.

Risken för komplikationer är låg (ca 1-2%). De flesta av dessa ovanliga komplikationer är ofarliga, t ex liten blödning, och kräver ingen behandling.

Efter undersökningen ges muntligt och skriftligt besked om vad som är utfört. Skriftligt besked ges eftersom lugnande och smärtstillande läkemedel ibland kan orsaka en kortvarig minneslucka. Det är därför inte ovanligt att du inte minns all muntlig information som gavs efter undersökningen.

Granskare/arbetsgrupp

Per Hedenström, Sektionschef Gastroenterologi och hepatologi/Medicin/område 6

Axel Josefsson VÖL GEA

Gisela Ringström VEC GEA

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Gastroenterologisk endoskopimottagning
Sahlgrenska

Innehållsansvar: Gisela Ringström, (gisri), Vårdenhetschef

Granskad av: Per Hedenström, (perhe14), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9882-597462984-31

Version: 5.0

Giltig från: 2025-05-27

Giltig till: 2027-05-26