

Gäller för: Gastroenterologisk endoskopimottagning Sahlgrenska

Giltig från: 2025-09-24

Innehållsansvar: Gisela Ringström, (gisri), Vårdenhetschef

Giltig till: 2027-09-23

Granskad av: Per Hedenström, (perhe14), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

# Endoskopiskt ultraljud (EUS) med cystdränage – Patientinformation 124

## Revideringar i denna version

Inga ändringar

## Syfte

Patientinformation för inneliggande patienter som ska göra EUS med cystdränage

### Vad innebär undersökning med EUS?

Undersökningen påminner om en gastroskopi. Instrument som används är också snarlikt ett gastroskop 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.

Du har en cysta i eller i närheten av bukspottskörteln. Cystor i bukspottskörteln kan orsaka besvär i form av buksmärtor, infektion eller försämrat flöde i gallvägarna. Då rekommenderas endoskopisk behandling via EUS med sikte på att dränera och tömma cystans innehåll. Vid EUS granskas bukspottskörteln från magsäcken och tolvfingertarmen. Härifrån kan sedan cystan dräneras med hjälp av plaströr eller metallrör mellan cystan och magsäcken eller tolvfingertarmen. Ibland behöver cystan spolras ren från infekterat material. I en sådan situationen kan man lägga ner en tunn slang via

näsan till cystan som får ligga kvar för att spola cystan. Du kan äta och dricka som vanligt när du har en sådan tunn slang i näsan.

### **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 undersökningdagen dock minst 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. Dessa ges via en liten plastkanyl i armen. Det är EJ tillåtet att köra bil under resten av dagen efter denna medicinering.

Under EUS-undersökningen identifieras ett område med kort avstånd mellan magsäcken och cystan. I detta område skapas en liten öppning mellan magsäcken och cystan. I öppning lägger man in ett eller flera tunna rör, s k stent. Dessa stent får sedan ligga kvar för att leda bort vätska från cystan ut i magsäcken. Denna procedur gör att cystan så småningom faller ihop och försvinner.

### **Efter undersökningen**

Efter undersökningen kan magen kännas lite uppblåst eftersom vi blåser in lite gas i magsäcken under undersökningen. Detta är ofarligt och lättar vanligen snabbt. Vanligtvis kan du äta och dricka cirka 1 timma efter undersökningen. Efter undersökningen ger läkaren muntligt och skriftligt besked om vilka procedurer som utförts. Lugnande och smärtstillande läkemedel kan orsaka en minneslucka. Det är därför vanligt att inte komma ihåg själva undersökningen eller information du får i anslutning till undersökningen när du får denna medicin.

Risken för komplikationer efter denna EUS-undersökning är låg men förekommer hos enstaka patienter. De flesta av dessa komplikationer är lindriga och kräver ingen speciell behandling. Dock kan du i vissa fall behöva stanna kvar på sjukhuset för observation på en vårdavdelning

## Granskare/arbetsgrupp

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

Riadh Sadik, Överläkare GEA

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:** SU9882-597462984-32

**Version:** 5.0

**Giltig från:** 2025-09-24

**Giltig till:** 2027-09-23