

Gäller för: Verksamhet Specialistmedicin

Giltig från: 2026-03-17

Innehållsansvar: Gisela Ringström, (gisri), Vårdenhetschef

Giltig till: 2028-03-17

Granskad av: Per Hedenström, (perhe14), Sektionschef

Godkänd av: Björn Lindkvist, (bjoli6), Verksamhetschef

Transitmätningar - inremittent

Revideringar i denna version

Inga ändringar i denna version.

Syfte

Att tydliggöra rutin inför och under undersökningen.

Arbetsbeskrivning

Ventrikeltömning

Förberedelser

- Läkemedel kan påverka undersökningsresultatet (t ex smärtstillande, lipidsänkare, PPI gallsaltsbindare, blodtrycksreglerande, antidepressiva, motorikreglerande medel) och vissa läkemedel måste sättas ut 48h innan undersökningen.
- Kontakta alltid personal på Mag-Tarmlab för diskussion angående utsättning av läkemedel.
- Patienten ska inte äta eller dricka efter kl.24.00 kvällen före undersökningen.
- Patienten äter en standardiserad frukost kl. 08.00 tillsammans med 20 st röntgentäta markörer. Ingen mat eller dryck efter frukost. Patienten kommer till Mag-Tarmlab för genomlysning av markörer kl. 12.00. Som längst pågår undersökningen fram till kl 14.
- Vid diabetes bör blodsocker mätas en timma efter frukost. Insulin ska skickas med till Mag-Tarmlab. Har patienten en egen blodsockermätare så rekommenderar vi att den tas med till besöket

- Tidsåtgång upp till 2 timmar.

Oroanaltransittidsmätning (OATT)

- Läkemedel kan påverka undersökningsresultatet (t ex smärtstillande, lipidsänkare, gallsaltsbindare, blodtrycksreglerande, antidepressiva, motorikreglerande medel). Vissa läkemedel måste sättas ut i samband med att markörerna börjar intas.
- Kontakta alltid personal på Mag-Tarmlab för diskussion angående utsättning av läkemedel.
- Röntgentäta markörer sväljes 6 dagar i följd i samband med frukost. Sista dagens markörer tas morgon och kväll.
- Under tiden markörerna intas fyller patienten i ett symtomformulär.
- Patienten ska inte äta eller dricka efter kl.24.00 kvällen före undersökningen.
- Dag 7 kommer patienten till Mag-Tarmlab för genomlysning.
- Tidsåtgång: ca 20 minuter.

Mätning av totaltransittid (MTPS)

- Läkemedel kan påverka undersökningsresultatet (t ex smärtstillande, lipidsänkare, gallsaltsbindare, blodtrycksreglerande, antidepressiva, motorikreglerande medel). Vissa läkemedel måste sättas ut i samband med att markörerna börjar intas.
- Kontakta alltid personal på Mag-Tarmlab för diskussion angående utsättning av läkemedel.
- Röntgentäta markörer sväljes 6 dagar i följd i samband med frukost. Sista dagens markörer tas morgon och kväll.
- Under tiden markörerna intas fyller patienten i ett symtomformulär.
- Patienten ska inte äta eller dricka efter kl. 24.00 kvällen före undersökningen.
- Dag 7 kommer patienten till Mag-Tarmlab för genomlysning. Patienten äter därefter en standardiserad frukost kl. 08.00 tillsammans med 20 st röntgentäta markörer. Ingen mat eller dryck efter frukost. Genomlysning sker varje timme under maximalt 8 timmar, för att följa markörerna genom mag-tarmkanalen.
- Vid diabetes ska blodsocker mätas. Insulin ska skickas med till Mag-Tarmlab.

- Patienten får röra sig fritt mellan genomlysningarna och därför är det lämpligt att patienten är påklädd, även tofflor.
- Tidsåtgång upp till 8,5 timmar.
-

Orocekaltransittidmätning (OCTT)

- Läkemedel kan påverka undersökningsresultatet (t ex smärtstillande, lipidsänkare, gallsaltsbindare, blodtrycksreglerande, antidepressiva, motorikreglerande medel).
- Kontakta alltid personal på Mag-Tarmlab för diskussion angående utsättning av läkemedel.
- Patienten ska inte äta eller dricka efter kl. 24.00 kvällen före undersökningen.
- Patienten äter en standardiserad frukost tillsammans med 20 st röntgentäta markörer. Ingen mat eller dryck efter frukost.
- Röntgengenomlysning görs sedan varje timma under maximalt 8 timmar.
- Vid diabetes ska blodsocker mätas en timme efter frukost. Insulin ska skickas med till Mag-Tarmlab.
- Patienten får röra sig fritt mellan genomlysningarna och därför är det lämpligt att patienten är påklädd, även tofflor.
- Tidsåtgång upp till 8.5 timmar.
-

Ansvar

Läkare och sjuksköterskor som arbetar på Mag- tarmlab. Sektionschef och Vårdenhetschef ansvarar för att rutinen är känd och efterföljs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Sektionschef och Vårdenhetschef ansvarar för regelbunden uppföljning och utvärdering av verksamhetens rutiner.

Revideringsansvarig är innehållsansvarig eller dennes av Vårdenhetschef utsedd ersättare.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient.

Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Relaterad information

Checklistor finns på Mag-Tarmlab.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Per Hedenström, Sektionschef Gastroenterologi och hepatologi/medicin/område 6.

Magnus Simrén, Överläkare Mag-Tarmlab.

Gunilla Näslin, Sjuksköterska, Mag- Tarmlab.

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: SU9882-597462984-74

Version: 9.0

Giltig från: 2026-03-17

Giltig till: 2028-03-17