

Dokumenttyp Remittentanvisning	Ansvarig verksamhet Bild- och funktionsdiagnostik	Version 5	Antal sidor 2
Dokumentägare Sabina Aryan Biomedicinsk analytiker	Fastställare Charlotte Johansson Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2021-11-26	Giltig t.o.m. 2023-11-26

Transesofagal ekokardiografi (TEE)

Gäller för: Hälso- och sjukvård

Hjärtat undersöks med ultraljudsteknik. Anatomien dokumenteras med två/tredimensionella bilder och blodflödet med dopplerregistreringar. Bedömning görs av hjärtats och klaffarnas anatomi och funktion. Vissa delar av hjärtat kan endast bedömas med transesofagealt EKO. Eftersom undersökningen innebär obehag och vissa risker för patienten **måste indikationen för undersökningen vara helt klar och pat välinformerad och ha givit sitt medgivande till us.** Vid tveksamhet diskutera med klinisk fysiolog.

Indikationer

- Kardiell embolikälla
- Endokarditutredning
- Preoperativ klaffdiagnostik
- Värdering av klaffproteser
- Misstänkt aortadissektion

Kontraindikationer

- Oförmåga att aktivt delta
- Pat kan inte ligga i vänster sidoläge
- Kända esofagusproblem (varicer, stenoser mm)
- Om Waranbehandling tillse terapeutiskt PK intervall (INR < 3,5)
- S-Kalium < 3,0 (arytmirisk)

Relativa kontraindikationer

- Låga trombocyter
- Sväljningssvårigheter

Remissinformation

- Kort anamnes främst avseende tidigare och nuvarande kardiopulmonella sjukdomar.
- Specifik frågeställning. Aktuella besvär.
- Eventuellt blåsljud i status.
- Vid misstanke om endokardit; svar på blododling samt grad av klinisk misstanke.

Förberedelser

- **Informera patienten.** Mycket viktigt att patienten är införstådd med vilken typ av us som ska göras och har givit sitt medgivande till us.
- Fastande minst 4 timmar före undersökningen.
- Nåål i höger arm vid ineliggande patienter. Vid polikliniska patienter görs detta hos oss

Undersökning

Patienten blir först bedövd i svalget med Xylocainspray, får sedan lägga sig ner på vänster sida. Givaren (ungefär "lillfingergrov") förs ner i matstrupen via munnen. Runt givaren finns ett plastmunstycke som patienten får bita om, eventuella löständer tas ut.

Undersökningstid

30-45 minuter (tid med givaren i matstrupen 5-15 minuter)

Övrigt

Vid vissa tillfällen, om patienten är mycket orolig, kan Midazolam ges intravenöst eller i absoluta nödfall göra undersökningen i narkos.

Dokumentet är utarbetat av: Sabina Aryan