

# Esofagus metodbeskrivning HSV

---

## Hitta i dokumentet

[Förberedelser](#)  
[Akut undersökning](#)  
[Bildtagning](#)  
[Ej akut undersökning](#)

[Bildtagning](#)  
[Eftervård](#)  
[Uppdaterat från föregående version](#)

---

## Förberedelser

Kontrollera patientens identitet och informera om undersökningen. Genomlysningsfrekvens 10 bilder/s

## Akut undersökning

Vid frågeställning främmande kropp eller stopp. Undersökningen utförs av läkare.

Bildtagning: Tombild frontal.

Kontrast: Visipaque 270mg/ml eller Omnipaque 240 mg/ml.

## Bildtagning

Frontal projektion. Patienten tar en klunk kontrast i munnen. Man ber patienten svälja, genomlyser och följer bolus ner till magsäcken.

Spara genomlysningssekvenser. Komplettera ev. med vridningar.

## Ej akut undersökning

Kontrast: E-Z-HD Barium Sulfate

## Bildtagning

### Serie 1

Patienten står/sitter med ryggen mot bordskivan. C-bågen vrids cirka 40° åter höger utifrån patienten så att esofagus friprojiceras från kolumna. Centra över proximala delen av esofagus, så att man har med den distala delen av hypofarynx.

Förstoringsgrad 48.

Spara genomlysningssekvenser.

### Serie 2

Som serie 1, men **centra över distala esofagus.**

Förstoringsgrad 42.

### Serie 3

Vrid C-bågen 40° åt vänster utifrån patienten. Ta bilder som serie 1 men med projektion över proximala esofagus.

**Centra över proximala delen av esofagus, så att man har med den distala delen av hypofarynx.**

Förstoringsgrad 48.

#### **Serie 4**

Vrid tillbaka C-bågen till 0° över distala esofagus och cardiaområdet. **Centrera över distala esofagus.**

Förstoringsgrad 42.

Vid frågeställning "hiatusbråck" tas bilder i liggande med provokation. Vid vissa typer av motilitetsstörningar kan det också vara indicerat med sväljningsbilder i liggande.

#### **Eftervård**

Informera patienten om att det är bra att dricka mycket efter undersökningen för att förhindra förstoppning.

#### **Uppdaterat från föregående version**

2022-08-05: Årlig uppdatering utan ändring.

2020-02-06: Ändrat vid bildtagning 3 och 4.

2017-11-22: Reviderad utan ändring.

Esofagus som egen vårdriktlinje.