

Dokumenttyp Remittentanvisning	Ansvarig verksamhet Bild- och funktionsdiagnostik	Version 6	Antal sidor 2
Dokumentägare Sabina Aryan Biomedicinsk analytiker	Fastställare Charlotte Johansson Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2023-10-24	Giltig t.o.m. 2025-10-23

## Transesofagal ekokardiografi (TEE)

**Gäller för:** Hälso- och sjukvård

Hjärtat undersöks med ultraljudsteknik via matstrupe. Anatomin dokumenteras med två/tredimensionella bilder och blodflödet med dopplerregistreringar. Bedömning görs av hjärtats och klaffarnas anatomi och funktion. I vissa fall, beroende på frågeställning, ges icke-jodhaltig kontrastvätska. Eftersom undersökningen innebär obehag och vissa risker för patienten **bör en tydlig indikation för undersökning med denna metod finnas och pat ska vara 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, ovilja
- Kända esofagusproblem (varicer, stenoser mm – diskutera gastroenterolog innan remiss skickas)
- Om Waranbehandling tillse terapeutiskt PK intervall (INR < 3,5)
- S-Kalium <3,0 (arytmirisk)

### Relativa kontraindikationer

- Pat kan inte ligga i vänster sidoläge
- Låga trombocyter <50 x10E9/L (kons hematolog innan remiss skickas)
- Outredda 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 (gäller både mat och dryck, inklusive vatten).
- Nål 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, helst 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

45-60 minuter (tid med givaren i matstrupen 5-15 minuter)

## Övrigt

Vid vissa tillfällen, om patienten pat behöver lugnande, ges Midazolam intravenöst eller i absoluta nödfall kan undersökningen utföras i narkos.

**Dokumentet är utarbetat av:** Sabina Aryan