

## ESOFAGOSKOPI

Undersökning av matstrupen

### **Varför esofagoskopi?**

Esofagoskopi innebär att man tittar ner i matstrupen med hjälp av ett mjukt avlångt instrument (flexibelt videoendoskop) eller via ett rakt rör (stel esofagoskopi), den raka tekniken kräver en narkos. Inför sådan operation har vanligen matstrupen röntgats och svalget undersökts genom en funktionell sväljningsundersökning (FUS). Vid dessa undersökningar filmas nersvald kontrast/eller färgad kräm på väg ner från svalget (FUS) och vidare ner i via matstrupen till magsäcken (röntgen). Under operationen undersöker vi detaljerat nedersta delen av svalget och matstrupe. Vi letar efter trånga eller irriterade områden i svalget och matstrupe och tar vid behov vävnadsprov.

### **Viktigt att tänka på före operationen**

Ca 7 dagar innan operationen skall du inte äta smärtstillande medel som innehåller acetylsalicylsyra t ex Magnecyl, Bamyl, Treo m.m. dessa läkemedel ökar blödningsbenägenheten, kontakta din hälsocentral. Om du behöver smärtstillande medicin under tiden går det bra att använda Alvedon, Curadon eller Panodil.

### **Operationsdagen**

På morgonen, innan du kommer till sjukhuset, skall du duscha och tvätta håret. När du kommer till mottagningen/avdelningen får du prata med en sjuksköterska som informerar dig om vad som kommer att hända. Det är vanligen den doktorn som beslutar om operation som också utför den. Esofagoskopi är ett rutiningrepp som behärskas av en allmän ÖNH läkare, du kommer att träffa din operatör samma dag som du skall opereras. Operatören är uppdaterad i befintlig dokumentation. Du kommer att träffa en narkosläkare några dagar innan operation. Du får inte äta eller dricka något efter klockan 24.00 natten före operationsdagen. Vid behov får du en lugnande medicin innan operation (på morgonen). Du som kommer från annat landsting än Västerbottens läns landsting kommer att blodgrupperas (blodprov). Är du diabetiker kommer vi att ta kompletterande prover (Na/K/Krea och EKG). Ett blod och vätskestatus samt CRP (blodprov) har du lämnat på hälsocentralen innan operation. Du måste vara väl införstådd i vad ingreppet innebär och vilka vinster respektive risker vi kan förutse.

### **Efter operationen**

Om du är frisk för övrigt görs ingreppet över dagen dvs du stannar inte kvar över natten på sjukhuset. Då vävnadsprov har tagits vill ibland operatören att du fastar efter operation under 4-6 timmar för att därefter ta ett blodprov för att säkerställa så att inga komplikationer har tillstött. Finns inga restriktioner givna kan du äta och dricka som vanligt. Räkna med egensjukskrivning på mellan 3-5 dagar. Du kan känna irritation (rethosta, harkling) i halsen båda av andningsröret du haft i halsen och av det rör man sätter in i halsen (esofagoskop). Ibland ger narkosläkaren muskelavslappande medicin vid operation det kan du känna av som en muskelvärk/träningsvärk efter operation under någon dag

Katarina Olofsson, docent, överläkare i foniatri  
Tidsbokningen 090-785 91 39

Om du hostar efter operationen ska du behandlas med hostdämpande så att stämbanden ej svullnar och läkningen försvåras. Receptfria alternativ i första hand ex Nipaxon och Bisolvon

*Kontakta dagkirurgisk avdelning (DKA).*

Får du svårt att andas efter operation skall du omedelbart kontakta DKA på angivet nummer. Du skall också kontakta DKA om du får feber, sjukdomskänsla eller smärta vid djupandning det kan tyda på en komplikation till operation som behöver behandling

*DKA Telefonnummer: 090 7851499*

*Smärtlindring*

Du kan behöva ta smärtlindring under några dagar efter operation vanligen räcker det med Ipren samt Alvedon, dosering enligt bi-packsedel Anser din läkare att du behöver recept på andra smärtstillande medel kommer du att få det innan hemgång. Gör det ont att svälja tablettorna kan du välja brus eller stolpiller som administrationsväg. Sov gärna med höjd huvudände 30-40 grader några nätter

*Återbesök*

Du får vanligen ett telefonåterbesök till läkare på 8 veckor för kontroll . Har vi tagit vävnadsprov kommer du att meddelas det via telefon eller brev på ca 3 v.

### **Risker**

Operationen innebär ökad risk för att det går hål på matstrupen då får du feber, sjukdomskänsla och djupandningssmärta. Du löper också större risk för tandskada trots att vi jobbar med tandskydd. Du gör själv en anmälan om ev tandskada på landstingens ömsesidiga försäkringsbolag LöF; <https://lof.se/blanketter/>