

Tays / Lungsjukdomar

Ultraljudsendoskopi av luftrören

Ultraljudsendoskopi av luftrören (bronkoskopi med EBUS)

Endobronkiellt ultraljud (EBUS) görs under lokalbedövning med ett tunt (7 mm) endoskop med en ultraljudssensor. I samband med undersökningen tas prov genom luftrören med en liten nål. På så vis erhålls värdefull information om vävnaderna bakom luftrören. Vid behov kan lymfkörtlarna samtidigt också granskas via matstrupen. Med hjälp av en mindre ultraljudssensor kan vävnadsprov tas djupare in i lungvävnaden vid endoskopin.

Före endoskopin av luftrören får du premedicinering då svalg och luftvägar bedövas med bedövningsvätska. I samband med endobronkiellt ultraljud (EBUS) används dessutom intravenös medicinering som är lugnande och lindrar hosta. Endoskopin görs antingen via näsan eller munnen, och det tar cirka 30–45 minuter.

Efter undersökningen får du vila i observationsrummet 1–3 timmar. Då ska du ännu inte äta och dricka, eftersom bedövningen i svalget och luftvägarna varar cirka två timmar. Det skulle kunna hända att näringen hamnar i luftvägarna om man äter eller dricker. Du får äta och dricka cirka två timmar efter att endoskopin har slutat.

Förberedelser

Till endoskopi av luftrören kommer man hemifrån på morgonen till en på förhand överenskommen tid. Alla patienter kallas till endoskopi av luftrören under morgonen. Tiden i kallelsen är inte undersökningstiden, utan ordningen fastställs under dagen. Reservera sju timmar för ditt besök. **Du ska inte äta och dricka under sex timmar före undersökningen. Rök inte på undersökningsdagens morgon.**

Medicinering

Ta de hjärt-, blodtrycks- och astmaläkemedel som ordinerats dig regelbundet medicinering, om läkaren inte har ordinerat annat, med en liten mängd vätska (högst ett halvt glas).

Om du har diabetes som kräver insulinbehandling, ta kontakt med diabetesskötaren eller läkaren för noggrannare anvisningar om doseringen av insulin i samband med ingreppet.

Om du har allergi mot lokalbedövningsmedel eller **använder blodförtunnande läkemedel** (bl.a. Plavix, Pradaxa, Eliquis, Brilique, Xarelto, Lixania, Marevan) eller "miniheparin" (bl.a. Klexane, Innohep) som injiceras under huden, ta på förhand kontakt med polikliniken för lungsjukdomar på nummer 03 311 63165.

Acetylsalicylpreparat (bl.a. Primaspan, Disperin, Aspirin) kan du använda ända till endoskopin.

Anmälan

Anmäl dig i självbetjäningsskåpet när du kommer till polikliniken för lungsjukdomar. Räkningen för endoskopi av luftrören skickas till dig per post.

Tays / Lungsjukdomar

Efter endoskopin

Vanligen får du åka hem på eftermiddagen efter att du fått anvisningar om fortsatt vård. Premedicineringen (med varningstriangel) för ultraljudsbronkoskopi (EBUS) orsakar trötthet och tillfälligt försämrad uppmärksamhet. På grund av detta är det förbjudet att köra bil under undersökningsdagen. Du får vid behov sjukledigt för undersökningsdagen. Dagen efter undersökningen kan du arbeta normalt, om din sjukledighet inte fortsätter av annan orsak.

Under undersökningsdagen kan det förekomma lite blodig upphostning och övergående lätt feber. Mer allvarliga symptom efteråt hemma är mycket ovanliga. Det vanligaste problemet som kräver eftervård är luftrörskatarr. Om det kommer mycket blod när du hostar, du har andnöd eller bröstsmärtor eller du får hög feber, ta kontakt med Tays Akut Acuta eller hälsocentralens jour. Ett mycket ovanligt symptom efteråt (1:1000 ingrepp) är en varhård i bindvävsrummet, vilket kan orsaka långvarig feber även 1–2 veckor efter ingreppet.

[På Tays webbplats finns en beskrivning av vårdstigen för patient som genomgått lungingrepp](#)