

Endoskopi - Fundusvaricer med vevslim, behandling

D55485

Utgave:
2.00

Gjelder fra:
18.11.2025

Side 1 av 3

Hensikt og omfang

Sikre rett behandling av varicer i fundus og/eller cardia.

Ansvar/målgruppe

Lege tilknyttet gastrolab er ansvarlig for at prosedyren utføres på riktig måte. Sykepleier er ansvarlig for å klargjøre utstyr og utføre de prosedyrer som legen forordner.

Handling

- Det dekkes opp som ved gastroskopi: [Gastroskopi - Forberedelse, gjennomføring og observasjon](#)
- Legg på terapiskop/skop med stor arbeidskanal. Avklar med lege.
- Pasienten skal ha PVK.
- Histoacryl eller Glubran brukes etter forordning av lege.

Utstyr

- Skleroseringskateter 21G, med 6 mm nål
- 2,5 ml sprøyter med luer-lock
- 5 ml sprøyter med luer-lock
- Sterilt vann
- Opptrekkskanyle m/filter
- Opptrekkskanyle, hvite, 19G
- Silikonolje til medisinsk bruk
- Grønnsåpe til medisinsk bruk

Finn også frem:

- Histoacryl (i medisinskap)
- Lipiodol (i medisinskap)
- Vernebriller til både pasient, lege og sykepleier

Forberedelse

- Pasienten informeres om undersøkelsen og hva som skal gjøres.
- Smør den distale enden (ca. 25 cm) av scopet med silikonolje.
- Fyll en 2,5ml sprøyte med sterilt vann. Fyll skleroseringskateteret med sterilt vann og noter hvor mye sterilt vann som trengs for å fylle kateteret. Dette gjøres slik at du vet hvor mye sterilt vann som må settes etter hvert «skudd» med Histoacryl eller Glubran.

Utgave: 2.00	Endoskopi - Fundusvaricer med vevslim, behandling	D55485 Side 2 av 3
-----------------	--	-----------------------

- Trekk opp flere (minimum 6 stk.) 5 ml sprøyter med sterilt vann.
- Ta på vernebriller.
- Trekk opp 0,8 ml Lipiodol i en 2,5ml sprøyte med luer-lock, og deretter 0,5 ml Histoacryl (1 ampulle) (dette blir til sammen 1,3 ml og tilsvarer "ett skudd"). Dette blandes godt for at Histoacryl ikke skal stivne så raskt.
Avtal med legen hvor mange «skudd» som skal blandes. Blandes rett før injisering.
- Trekk opp like mange sprøyter med 2,5 ml sterilt vann som du har «skudd» med lim.
- Ved bruk av Glubran, følg leverandørs bruksanvisning. Glubran er ferdigblandet produkt.

Gjennomføring

- Det gis beroligende og smertestillende etter behov og etter legens forordning.
- Pasient og behandlere **skal** ha på vernebriller.
- Undersøkelsen starter som ved en vanlig gastroskopi.
- **NB! Sugelangens som er koblet til scopet MÅ kobles fra før selve behandlingen starter** da blod og Histoacryl virker "som sement".
Sugelangens må ikke benyttes igjen før tidligst 20 sekunder etter avsluttet injeksjon.
- Når varicene som skal behandles er lokalisert, føres skleroseringskateteret ned gjennom arbeidskanalen.
- **Husk!** Det er viktig med klar og tydelig kommunikasjon mellom lege og sykepleier under prosedyren.
- Når legen er i posisjon med skleroseringskateteret tas nålen ut og settes inn i varicen (legen sier «nål fram». Sykepleier svarer «nål framme»).
- Lege sier «**sette**». Sykepleieren setter et «**skudd**» med Histoacryl, umiddelbart etter settes den mengden sterilt vann som trengs for å fylle skleroseringskateteret slik at Histoacryl går inn i varicen. Sykepleier sier «**Histoacryl satt**».
- Legen lar nålen ligge inne i varicen en stund slik at Histoacryl rekker å virke.
- Legen trekker nålen ut av varicen og sier «nål tilbake». Sykepleier svarer «nål tilbake». Sykepleier fortsetter å skylle gjennom nålen med sterilt vann (5 ml sprøyte). Nålen kan trekkes tilbake i kateteret, men man fortsetter å skylle gjennom med sterilt vann slik at nålen holdes åpen til neste «skudd».
- Neste «skudd» kan nå settes.
- Ved flere «skudd» går ofte skleroseringskateteret tett underveis og må skiftes. **OBS** ikke trekk skleroseringskateteret rett ut av scopet. Følg punktet «etter avsluttet behandling».
Husk å fylle det nye skleroseringskateteret med sterilt vann.

Etter avsluttet behandling:

- Etter avsluttet behandling trekkes kun nålen inn i skleroseringsshylsen. **Ikke** trekk skleroseringskateteret ut av scopet da rester av Histoacryl kan ødelegge arbeidskanalen. La hele skleroseringskateteret bli i scopet når skopøren trekker scopet tilbake.

Utgave: 2.00	Endoskopi - Fundusvaricer med vevslim, behandling	D55485 Side 3 av 3
-----------------	--	-----------------------

- Vask den delen av skleroseringshylsen som henger utenfor scopet med grønnsåpe og klipp av den nedre delen av kateteret med nålen **FØR** den trekkes ut av scopet.

Etter undersøkelsen

- Etter undersøkelsen er utført skal skopet for rengjøres ved at skopets overflate vaskes med en lofri klut som er fuktet med vann tilsatt enzymsåpe. Skylleventilen settes inn og det skylles gjennom skopets kanaler med enzymsåpevann (ca. 500 ml).
- Skopet fraktes til desinfeksjonsrommet i godkjent transportbakke for videre repressering.

Referanser

[SI/17.09-10](#)

[Gastroskopi - Forberedelse, gjennomføring og observasjon-inneliggende og polikliniske pasienter](#)

Eksterne referanser

OUS eHåndbok, Gastromedisinsk avdeling. Varicer i øvre GI- tractus. Tilgjengelig fra:
[eHåndbok - Varicer i øvre GI-traktus](#)