

Øsofagus- stentinnleggelse- forberedelse, gjennomføring og oppfølging

D55732

Utgave:
1.00

Gjelder fra:
27.02.2026

Side 1 av 3

Hensikt og omfang

Sikre en god gjennomføring og riktig plassering av stent i øsofagus. Benyttes i hovedsak til pasienter med strikturer eller perforasjon av øsofagus.

Prosedyren omtaler to metoder å legge øsofagusstent på:

1. Stent via skopets arbeidskanal, her omtales denne som "Through the scope/TTS".
2. Stent med hjelp av gjennomlysning på røntgen.

Ansvar/målgruppe

Lege tilknyttet gastrolab utfører prosedyren. Sykepleier har ansvar for å gjøre klart utstyr og assistere legen under prosedyren.

Utstyr/forberedelse

- Pasienten skal ha PVK.
- Oppdekking som ved gastroskopi ([Gastroskopi - Forberedelse, gjennomføring og observasjon- inneliggende og polikliniske pasienter](#)).

Through the scope (TTS):

Utstyr:

- Terapiskop
- TTS-stent. Lege avgjør hvilken type stent som skal brukes.
- Guidewire
- Biopsitang/aligatortang

Stent ved hjelp av gjennomlysning:

Undersøkelsen utføres på avdeling for bildediagnostikk/røntgen.

- Lege må i forkant av undersøkelsen henvise pasienten til røntgen gjennomlysning.
- Sykepleier/postsekretær tilknyttet gastrolab gjør avtale med radiograf om tidspunkt for undersøkelsen.
- Lege avgjør om det skal brukes standard gastroskop eller terapiskop.

Øvrig utstyr:

- Øsofagusstent. Lege avgjør hvilken type stent som skal brukes.
- Guidewire – langwire.
- Biopsitang/aligatortang
- Alternative røntgenmarkører avgjøres av lege:
 - Klips
 - Lipiodol Ultra Fluide 480 ml I/ml, 10 ml
 - 2 ml sprøyte med luerlock,
 - Opptrekkskanyle 19G hvit,
 - Skleroseringsnål

Utgave: 1.00	Øsofagus- stentinnleggelse- forberedelse, gjennomføring og oppfølging	D55732 Side 2 av 3
-----------------	--	-----------------------

- 2 stk binders
- Ekstraksjonsballong
- Røntgenkontrast

Handling

- Pasienten gis beroligende og smertestillende medikamenter etter ordinasjon fra legen.
- Skopet føres ned til stedet der stenten skal plasseres.

Through the scope (TTS):

- Følg leverandørs brukermanual for den aktuelle stent.
- Ved bruk av guidewire, pass på at det er den myke enden av guidewiren som føres ned i skopet.
- Ønsket stent pakkes opp. Smør tuppen av stenten med gel slik at den glir lettere gjennom arbeidskanalen.
- Lege fører stenten gjennom arbeidskanal for plassering.
- På legens ordre starter man å løse ut stenten. Dette gjøres ved at man presser brystkassa rolig mot den bakerste delen av håndtaket (pull-back metode). Legen gir beskjed hvis man skal stoppe opp, løse ut saktere eller raskere.
- Man kan trekke stenten tilbake og reposisjonere så fremt stenten ikke er løst ut forbi «point of no return». Viktig at sykepleier informerer legen når det nærmer seg dette punktet.
- Når stenten er løst ut, tas utløsningsslangen og guidewire ut av arbeidskanalen.
- Legen vurderer stentplasseringen.

Stent ved hjelp av gjennomlysning:

- Ved bruk av Lipiodol; Trekk opp Lipiodol i en 2ml sprøyte og fyll skleroseringsnålen helt gjennom. Legen fører skleroseringsnålen ned gjennom arbeidskanalen og gir beskjed om hvor mye Lipiodol som skal settes. Det brukes gjennomlysning for å se at markeringen med Lipiodol er godt synlig.
- Av og til benyttes klips eller binders m/tape i stedet for/i tillegg til Lipiodol.
- Guidewire føres ned gjennom arbeidskanalen. Pass på at det er den myke enden av guidewiren som føres ned i skopet.
- Pasienten legges over på ryggen
- Skopet føres ut mens guidewiren dyttes lett gjennom skopet for å påse at den blir liggende i riktig posisjon.
- Stenten pakkes opp og tres over guidewiren. Smør tuppen av stenten med gel slik at den glir lettere.
- Stenten føres så ned over guidewiren og frem til aktuell plassering. Det brukes gjennomlysning for å se om stenten er på rett plass.
- På legens ordre starter man å løse ut stenten. Dette gjøres ved at man presser brystkassa rolig mot den bakerste delen av håndtaket (pull-back metode). Legen gir beskjed hvis man skal stoppe opp, løse ut saktere eller raskere.

Utgave: 1.00	Øsofagus- stentinnleggelse- forberedelse, gjennomføring og oppfølging	D55732 Side 3 av 3
-----------------	--	-----------------------

- Man kan trekke stenten tilbake og reposisjonere så fremt stenten ikke er løst ut forbi «point of no return». Viktig at sykepleier informerer legen når det nærmer seg dette punktet.
- Lege vurderer stentplassering ved hjelp av gjennomlysning.

Etter undersøkelsen:

- Det gjøres en kontroll av plasseringen med skopet før prosedyren avsluttes.
- Pasienten observeres i etterkant enten på gastrolab eller sengepost/dagenhet.
- Legen gir beskjed om hvor lenge pasienten skal faste etter prosedyren.

Referanser

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