

Koloskopi (riktad till personal)

Sammanfattning

Riktlinjen beskriver förberedelser inför koloskopi och sigmoideoskopi för inneliggande patienter och omfattar såväl barn som vuxna.

Förändringar sedan föregående version

Avsnitt om blodförtunnande medicin uppdaterat.

Förutsättningar

Inneliggande undersökning

Endoskopipersonalen ringer till vårdavdelningen och meddelar när det är dags för patientens undersökning.

Patienten ska transporteras på bårvagn (i undantagsfall i säng) till endoskopimottagningen.

Genomförande

Förberedelser

Patienten förbereds för koloskopi enligt:

- ordinerat laxeringsschema, se ”[Koloskopi - Information om undersökning och förberedelser](#)”, rubrik ”Laxering av inneliggande patient (riktad till personal)”.
- Venflon.
- Patientskjorta.
- Ta av patientens klocka och smycken.

Blodförtunnande medicin

Blodförtunnande medicin bör i de flesta fall sättas ut inför koloskopi.

Lågdos ASA (Trombyl) behöver dock aldrig sättas ut.

Beroende av vilken typ av blodförtunnande medicin som patienten har, varierar tiden som medicinen ska vara utsatt. För trombocytaggregationshämmare (Plavix, Clopidogrel, Brilique, Efient) rekommenderas ofta 7 dagar. För antikoagulantia däremot är tiden kortare. För Waran ofta

5 dagar medan det för NOAK-preparat (Eliquis, Pradaxa, Xarelto, Lixiana) räcker det med 2(–3) dagar. Lågmolekylärt heparin i terapeutisk dos ($>5000\text{E}$) pausas 24 h före undersökning, medan profylaktisk behandling i lågdos ($\leq 5000\text{E}$) kan ges kvällen före undersökning.

Indikationen för den blodförtunnande behandlingen såväl som indikationen för undersökning kan också ha betydelse för hur lång tid det går att göra uppehåll. Observera att det finns tillstånd där den blodförtunnande medicinen inte kan sättas ut.

Avdelningsläkaren är ansvarig för hantering av läkemedel inför koloskopi. Vid eventuella frågor kontaktas endoskopienheten, tfn **2790**.

Nationella riktlinjer:

<https://svenskgastronterologi.se/knowledge/handlaggande-av-antitrombotiska-lakemedel-hos-patienter-som-genomgar-planerad-endoskopisk-diagnostik-eller-terapi>.

Efter undersökningen

Patienten återgår omgående till avdelningen efter undersökningen och får då äta som vanligt. Tänk på att magen har varit tom så ta det försiktigt till att börja med.

Vid frågor, kontakta endoskopienheten

Borås: tfn **2790**

Skene: tfn **8012**.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Anders Lasson, överläkare, VO medicin, SÄS

Jorge Arroyo Vázquez, överläkare, VO kirurgi, ortopedi, öron-näsa-hals, SÄS

Remissinstanser (utgåva 1)

Verksamhetschefer, SÄS

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

Koloskopi, mag-tarmundersökning, endoskopi, gastrointestinal undersökning, sigmoideoskopi, bilddiagnostik

Länkförteckning

- Koloskopi - Information om undersökning och förberedelser. Sjukhusövergripande patientinformation.
<https://hittadokument.vgregion.se/sas>
- Handläggande av antitrombotiska läkemedel hos patienter som genomgår planerad endoskopisk diagnostik eller terapi, 2022. Nationella riktlinjer upprättade av Svensk Gastroenterologisk Förening
<https://svenskgastroenterologi.se/knowledge/handlaggande-av-antitrombotiska-lakemedel-hos-patienter-som-genomgar-planerad-endoskopisk-diagnostik-eller-terapi>

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Anders Lasson, (andla1), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-105

Version: 5.0

Giltig från: 2023-11-15

Giltig till: 2025-11-14