

Information om undersökning av hjärtat med ultraljud under belastning med läkemedel”

Du har av din behandlande läkare blivit rekommenderad att genomgå undersökning av hjärtat med ultraljud under samtidig belastning med läkemedel som gör att hjärtat slår fortare och hårdare. Detta för att man ska kunna upptäcka tecken till syrebrist i hjärtmuskeln vid ansträngning av hjärtat.

Varför görs undersökningen?

Som regel görs undersökningen på frågeställningen kärllkramp, vilket är det man på vanlig svenska kallar det när det finns förträngningar i kranskärlen (de kärl som ger själva hjärtmuskeln blod och syre för att det ska kunna pumpa). Dessa förträngningar kan vid tillfällen då hjärtat behöver extra mycket blod göra att blodflödet inte räcker till, vilket kan leda till syrebrist i hjärtat vilket kan leda till bröstsmärtor, exempelvis vid ansträngning.

Vid stress-EKO belastas hjärtat med läkemedlet dobutamin, som får hjärtat att slå fortare och hårdare. Ju mer dobutamin man ger, desto snabbare och hårdare slår hjärtat. Om det finns områden i hjärtat som inte får lika mycket blod som andra, kommer dessa områden att dra ihop sig mindre än övriga. På så sätt kan man se tecken till syrebrist i hjärtat, tecken till kärllkramp.

Hur går undersökningen till?

Du kommer till Klin Fys-mottagningen. Du får en venös infart (nål) vanligtvis i armvecket.

Först görs en kortare vanlig ultraljudsundersökning av hjärtat. Du ligger då på vänster sida. Vi ger också kontrastmedel i blodet.

Därefter startas kontinuerlig tillförsel (infusion) av dobutamin och fler ultraljudsfilmer tas. Succesivt ökas dosen av dobutamin tills hjärtat når den målpuls som vi räknar fram med ledning av din ålder.

När vi har samlat in tillräckligt många filmer så stängs dobutamininfusionen av och du får ett läkemedel som bromsar hjärtats rytm ner till normal nivå.

Allt som allt tar undersökningen ca 90 – 120 minuter. Dobutaminbelastningen ca 20 minuter.



Information

Skapad 2021-02-02

Reviderad 2023-03-17

gäller Klinisk fysiologi

Vad bör jag tänka på innan undersökningen?

Om du har så kallade betablockerande läkemedel (ex metoprolol, bisoprolol, carvedilol) är det bra att INTE ta dem undersökningsdagen, likaså om du äter Isoptin (verapamil) eller Cardizem (diltiazem), eller långverkande nitropreparat.

Hur känns undersökningen?

Hjärtat kommer att så hårdare och fortare samtidigt som du ligger still och detta känns som regel ganska konstigt, och kan också kännas obehagligt. Man kan också få myrkrypningar i benen och känna sig kissnödig. Ibland kan man också känna tryck över bröstet. Dess besvär går som regel över efter undersökningen.

När får jag svar på undersökningen?

Som regel får du svar från den läkare som remitterat dig till undersökningen. Om vi skulle se något som vi tycker kräver snabbt omhändertagande kan du i vissa fall få ett preliminär svar med en gång, och då kan man i undantagsfall behöva stanna kvar på sjukhuset. Detta beror då inte på att något skett under undersökningen, utan på att den visar på misstanke om något som kan behöva åtgärdas utan dröjsmål. Vanligtvis får man dock svar från remitterande läkare.

Välkommen till Klinisk Fysiologi!