

Transøsofagus ekkokardiografi (TEE)

Veiledende oppsett for skjematisk registrering ved TEE undersøkelse

Utarbeidet av: Svend Aakhus og Trygve Husebye

Anbefalt av: NCS Arbeidsgruppe for ekkokardiografi 1. januar, 2010

TEE er en undersøkelse der det som oftest vil være en fordel å ha en standardisert rutine for opptak av ekkoDoppler data, dels for å unngå at bildeplan uteglemmes, dels fordi det blir enklere å demonstrere undersøkelsen når bildene kommer i en gitt rekkefølge. Skjemaet viser et mulig oppsett for bildeopptak under en strukturert TTE undersøkelse. Opptakene må tilpasses den patologi som finnes.

Ved mitralklaff-undersøkelse f.eks. ved prolaps må opptakene merket med * inngå.

Saltvannskontrast: Agitert saltvann: 10 ml fysiologisk saltvann blandes mellom 2 sprøyter ved hjelp av 3-veis kran. Injiseres i vene for kontrastering av høyre hjerte. For bedre kontrasteffekt kan 0,5 ml luft fysikalsk løses i saltvannet. Indikasjon: Mistanke om atriaseptumdefekt med høyre venstre shunt.

Litt om skopbehandling: Etter bruk skal TEE-skopes tørkes av med en fuktet klut og legges til renseprosedyre (Perasafe). Skopets transducerhode må ikke utsettes for slag eller støt. Vann må ikke komme inn i skopets sluttstykke.

| Opptak | Grader | Tilt | Projeksjon | Avbildning |
|--------|---------|------|---------------|---|
| 1 | 0 | 0 | 4 kammer midt | VA, VV, MV (A2-P2) |
| 2 | 0 | 0 | 4 kammer høy | MV (A1-P1) |
| 3 | 0 | 0 | 4 kammer lav | MV (A3 - P3) |
| 4* | 0 | 0 | 4 kammer midt | MV rotasjon, 0 – 25 – 45 – 65 – 90 – 120 gr Ved MI: 70 gr: antefleksjon (A1-A2-A3) midt (P1-A2-P3) retrofleksjon (P1-P2-P3) |
| 5 | 100-130 | 0 | Lang akse | AV + Ao rot (zoom) + MV (A2 – P2) |
| 6 | 30-60 | 0 | Kortakse | AV kortakse (zoom) |
| 7 | 50-70 | 0 | 2 kammer | V. Aurikkel + LUPV |
| 8 | 70-90 | 0 | 2 kammer | LLPV + LUPV (trekk skopet litt opp, roter 20-30 gr moturs) |
| 9 | 0-20 | 0 | 4 kammer | H. Atrium, RUPV + RLPV |
| 10 | 0 – 110 | 0 | Atriaseptum | Med fargeDoppler, scanne hele septum |
| 11 | 70-90 | 0 | Kortakse | Høyre atrium + høyre ventrikel + TV + PV Høyre atrium + SVC + IVC |
| 12 | 50-80 | 0 | Atriaseptum | Atriaseptum foramen + kontrast (10 ml agitert) |

| | | | | |
|----|---------|----|-----------------|----------------------|
| | | | | saltvann + Valsalva) |
| 13 | 100-120 | 0 | Langakse | AV + Ao ascendens |
| 14 | 0 + 90 | 45 | Kort + langakse | Transgastrisk VV |
| 15 | 0 | 0 | Kortakse | Ao descendens |

Forkortelser:

| |
|-----------------------------------|
| VA = venstre atriumVV, MV (A2-P2) |
| VV = venstre ventrikelMV (A1-P1) |
| MV = mitralklaff |
| AV = Aortaklaff |
| LUPV = venstre øvre lungevene |
| LLPV = venstre nedre lungevene |
| RUPV = høyre øvre lungevene |
| RLPV = høyre nedre lungevene |
| TV = tricuspidualklaff |
| PV = pulmonalklaff |
| SVC = vena cava superior |
| IVC = vena cava inferior |
| Ao = aorta |