

# Utredning av levern inför operation

## Leverfunktionsutredning

Om du har en samtidig kronisk leversjukdom kan leverfunktionen vara nedsatt. En nedsatt leverfunktion ökar riskerna vid operationen och därför görs en utredning. Under denna utredning bedöms ditt allmäntillstånd, blodprover tas och en leverfunktionsmätning med ICG (ett läkemedel) genomförs. Denna mätning är en undersökning som visar hur snabbt levern tar bort ICG-läkemedlet från blodbanan. Läkemedlet ges i ett blodkärl och mätningen görs sedan via en klämma på fingret. Undersökningen tar cirka 15 minuter.

Den sammantagna bedömningen av leverns funktion används sedan som en del i operationsbeslutet.

## Viktigt att tänka på innan undersökningen

Du ska vara fastande.

## Levervolymsmätning

Inför en omfattande operation av lever och gallgångar behöver man fastställa att levern kommer att fungera även efter operationen. Det görs genom en så kallad levervolymsmätning.

Den genomförs med hjälp av befintliga röntgenbilder. Om leverns volym bedöms vara för liten behöver levern stimuleras för tillväxt. Det görs med en så kallad portavensembolisering (stimulerad levertillväxt) innan operationen.

## Portavensembolisering

Portavensembolisering innebär att valda delar av leverns blodflöde stängs av. Det ändrade blodflödet bidrar då till att levern växer och ökar i volym. Behandlingen görs på röntgenavdelningen av läkare med hjälp av ultraljud i lokalbedövning. Räkna med att vara kvar på sjukhuset i ett dygn. Vanligen har du små eller inga besvär efter behandlingen. Du kan få ont i övre delen av buken och feber men det brukar gå över efter en till två dagar. Behöver du smärtlindring efter behandlingen så får du det på avdelningen och på recept vid hemgång.

## När får jag svaret?

Efter tre veckors tillväxt görs en ny utvärdering med hjälp av datortomografi och levervolymsmätning. Därefter kan slutgiltigt beslut om operation tas.

► Läs mer på [1177.se](http://1177.se). Sök på Gallvägscancer