

Angiografi/PTA/Stent

Gäller för: Kirurgkliniken

Bakgrund

Patienten är i bedömd av kärlkirurg, beslutsgrund finns i anteckning CC.

Vid inskrivning

- Pat som står på trombocythämmare (Trombyl, Plavix e.dyl) skall ej sätta ut detta innan undersökningen.
- Waran skall vara utsatt 3 dygn innan us. Samordnas via AK mottagning vid kallelse, se AK lista.
- Eliquis utsättes via AK mott vid kallelse, se AK lista.
- Metformin sätts tillfälligt ut from us dagen, återinsättes om normalt kreatinin 1 vecka efter undersökning (se Läkemedel nedan).
- Blodtryck kontrolleras, skall vara lägre än 180/100 mm Hg.
- KAD skall sättas om pat skall genomgå bäckenintervention (tex embolisering/coiling).
- EKG; kontrollera att detta är aktuellt (3 mån).

Blodprover

Hb, kreatinin skall finnas på alla pat (minst inom 3 mån). INR på pat med Waran, samt B-Glu hos diabetiker.

Premedicinering

Ordineras som särskild ordination 1 tim före angiografi

- T. Sobril 5 mg
- K. Oxycontin 5 mg (Om pat står på opioidanalgetica ges 1/6 av dygnsdosen enl omvandlingstabell)
- Infusion Ringeracetat 1000 ml/8 tim

Antibiotika

Vanligtvis ej, ordineras isåfall av undersökande läkare.

Efter undersökning

Sängläge. Vanligen 2-4 timmar, ordineras av ansvarig läkare i samband med avslut av us.

Patientkontroller

- Klinisk kontroll enligt [Angio/PTA/Trombolys via avd/sluss](#) med övervakning av **punktionsställe, puls, blodtryck**. (Punktionslokal samt riktning noteras på kontrollsedel)
- Kontroll av den perifera cirkulationen enl schema.
- Riklig dryck.
- Ev KAD avvecklas i samband med mobilisering, kontroll med bladderscan

Läkemedel

- Trombyl 75 mg tills vidare.
- Clopidogrel som tillägg i specifika fall, beslutas av ansvarig kärlkirurg. Om förändrad medicinering skall pat ha aktuell läkemedelslista med hem. Kontrollera att recept finns.
- Återinsättning Waran resp Eliquis. Finns ofta planerat på AK lista (skriv ut till patienten). Om annan planering av kärlkirug noteras detta vid us.
- **Metformin**, uppehåll med detta läkemedel 1 vecka. Ansv undersköterska lägger in S-Krea som pat tar via VC. Patienten ringer avd 33 för besked om återinsättande dagen efter provtagning. Återinsätts vid oförändrat s-Krea jmf innan angiografi. Om förhöjt S-Krea jämfört innan angiografi skall ansv läkare på kärteamet kontaktas för vidare handläggning.

Hemgång

Vid okomplicerad angiografi återgår patienten till hemmet samma dag, oftast utan att träffa läkare dessförinnan.

Vid angiografi med åtgärd (PTA/Stent/coil) ska patienten ha en återbesökstid efter en månad till kärlkirurg.