

DT hjärta, förberedelser

Gäller för: Medicinkliniken Ljungby, Medicinkliniken Växjö

Utförs på: Medicinmottagningen Växjö

Indikation

De patienter som potentiellt har störst nytta av DT Hjärta är de som, efter klinisk bedömning och arbetsprov, bedöms ha intermediär sannolikhet för signifikant kranskärlssjukdom. Män och kvinnor över 60 år med typiska symtom på stabil kärlkramp har hög sannolikhet för kranskärlssjukdom. Personer utan symtom har låg sannolikhet för kranskärlssjukdom oavsett kön och ålder. Patienter med intermediär sannolikhet är t ex kvinnor som är yngre än 60 år med typiska symtom för kranskärlssjukdom eller patienter av båda kön över 50 år med svårvärderade symtom.

En mindre patientgrupp där DT Hjärta kan vara ett alternativ till coronarangiografi är patienter där signifikant kranskärlssjukdom behöver uteslutas, t ex inför klaffkirurgi eller patienter med hjärtsvikt där kranskärlssjukdom som orsak behöver uteslutas (Källa: SBU Alert rapport nr 2011-03).

Förberedelser

Röntgenavdelning

Undersökning med DT hjärta utförs på röntgenavdelningen i Växjö

Röntgenavdelningen skickar kallelse till patienten med uppgift om att ta blodprov 1 vecka innan samt komma till hjärtsviktsmottagningen i Växjö 2 timmar innan undersökningen. Brev skickas till remitterande läkare/enhet med uppgift om tid och att provbeställning av Kreatinin ska läggas in. Röntgenavdelningen meddelar tiden till hjärtsviktsmottagningen i Växjö

Hjärtsviktsmottagningen i Växjö

Patienten kommer 2 timmar före undersökningen. Kaffe eller tobak ska inte intas på morgonen innan undersökningen

Kontakta kardiologkonsult innan betablockad eller nitrospray vid:

- Astma eller tidigare syncope
- Överkänslighet mot betablockerare
- Systoliskt blodtryck under 110

I övriga fall får Seloken och nitrospray ges på generell ordination enligt nedan av sjuksköterska på hjärtsviktsmottagningen

Sjuksköterska på hjärtsviktsmottagningen kontrollerar puls och blodtryck 2 timmar innan DT.

Koppla upp övervakning alternativt ta EKG.

Om förmaksflimmer eller frekventa VES görs ej DT (kontakta kardiologkonsult)

Vid sinusrytm och patienten inte står på läkemedelsbehandling med betablockad ges T Seloken enligt nedanstående schema. Om patienten är behandlad med betablockad halveras dosen. Det systoliska blodtrycket ska vara mer än 110.

- Frekvens 50-59 ge T Seloken 25 mg
- Frekvens 60-65 ge T Seloken 50 mg
- Frekvens över 65 ge T Seloken 100 mg

Sätt PVK storlek 1,3 i hö armveck

Kontroller innan DT

Sjuksköterska på röntgen kontrollerar puls och blodtryck innan DT.

Koppla upp övervakning

Om förmaksflimmer eller frekventa VES görs ej DT

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare