

# 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.