

# Angiografi vid endovaskulära ingrepp som PTA och stentinläggning

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Operationsenheten Växjö

**Faktaägare:** Ulla Svanström, narkossköterska, Lennart Löf, narkosläkare, operationsenheten Växjö

## Innehållsförteckning

Angiografi vid endovaskulära ingrepp som PTA och stentinläggning .....	1
1 Ingrepp .....	2
2 Indikation .....	2
3 Preoperativa förberedelser.....	2
3.1 Patient:.....	2
3.2 Anestesi:.....	2
3.3 Operation:.....	2
4 Position.....	2
5 Utrustning .....	3
6 Hygien.....	3
7 Elimination.....	3
8 Anestesi.....	3
8.1 Utförande:.....	3
9 Läkemedel övriga .....	3
10 Steril utrustning .....	3
11 Preparathantering.....	3
12 Peroperativ vård .....	3
13 Särskilda observanda.....	3
13.1 Anestesigång:.....	4
13.2 Operationsgång:.....	4
14 Postop .....	4
14.1 Övervakning.....	4
14.2 Cirkulation .....	4
14.3 Elimination .....	4

14.4	Mobilisering.....	4
14.5	Smärta.....	4
14.6	Hud.....	4

## 1 Ingrepp

Angiografi vid endovaskulära ingrepp som PTA (Perkutan Transluminal Angioplastik) och stentinfällning.

## 2 Indikation

Ischemi

## 3 Preoperativa förberedelser

### 3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation:

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi.
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsduch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- [Antibiotikaproylax](#)
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).

### 3.2 Anestesi:

- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Nej**

### 3.3 Operation:

## 4 Position

Se bilder: G:\Ane\Centralop\Omv\_riktlinjer\PLATINA\Kirurgsektionen\Uppläggningsbilder Kirurgsektionen

- Ryggläge
- Kolfibertopp – kan bara användas på sal 5 och 1.
- Båda armarna ut på armbord
- Bar hud mot operationsbordet, som skall vara utrustad med den tjocka helkroppss tempurmadrassen.
- Kudde i knäveck på det friska benet, samt hälskydd
- Benpåse och mössa

## 5 Utrustning

- Diatermi
- Baerhugger
- Käril- C-Båge
- Doppler

## 6 Hygien

Mössa– hjälmmodellen och munskydd.

- [Arbetskläder- lokala anvisningar](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken.](#)

## 7 Elimination

- Urinkateter

## 8 Anestesi

### 8.1 Utförande:

- Ibland EDA eller spinal.
- Ibland generell anestesi.

## 9 Läkemedel övriga

- Klexane 100 mg/ml, 0.2 ml iv efter ordination av operatören.
- Omnipaque.

## 10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv\_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Käril\Instrumentlistor.

## 11 Preparathantering

[Länk](#)

## 12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

## 13 Särskilda observanda

### 13.1 Anestesigång:

- Minst 2 PVK, 1.1
- Koppla upp varma vätskor
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).
- [Antibiotikaprofylax](#)
- Övervakningslista för kärlopererade patienter på postop/IVA skall fyllas i av anestesisyterskötterskan när operatör lyssnat med Doppler och INNAN patienten lämnar operationssalen.

### 13.2 Operationsgång:

## 14 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

### 14.1 Övervakning

Övervakningslista för kärlopererade patienter.

### 14.2 Cirkulation

Kontroll av förband, distalstatus och pulsationer i det opererade benet/foten eller i båda fötterna och benen enligt schema, beroende på var stenten sitter.

Perifer cirkulation kontrolleras med Doppler enligt schema i arteria Dorsalis pedis och Tibialis posterior samt vid misstanke om ocklusion eller försämrad cirkulation.

Vid misstanke om ocklusion eller försämrad cirkulation- kontakta kärlkirurg.

Kontroll av färg, temperatur, känsel och rörlighet i foten.

Kontroll av vaderna, observation på kompartmentsyndrom.

### 14.3 Elimination

Urinkateter

### 14.4 Mobilisering

I första hand lägesändringar . Övrig mobilisering när allmäntillståndet tillåter samt efter godkännande av kärlkirurg.

### 14.5 Smärta

Epiduralkateter kan förekomma

### 14.6 Hud

Kontroll av förband och operationsområde.

Kontroll av fötterna och benen med avseende på färg, temperatur, smärta och känsel.

[Trycksårsprofylax](#).

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**