

Gäller för: Kardiologi

Giltig från: 2026-02-10

Innehållsansvar: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Giltig till: 2027-02-10

Granskad av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Laborationerutiner på avd 43 och 44, kardiologkliniken

EKG

Vilo-EKG kontroller vid ankomst samt utskrivningsdagen på samtliga patienter. På patienter med misstänkt akut koronart syndrom kontrolleras EKG även dagen efter ankomst och – förstås – om patienten får nya bröstsmärtor.

Om EKG tas utöver detta ska ansvarig läkare (under jourtid husjour eller motsvarande) meddelas att detta har gjorts.

Patienter som är nyinsatta på antiarytmika (Sotalol, Tambocor, Multaq, Cordarone) kontrolleras EKG dagligen i tills utskrivningen.

Ytterligare kontroller vid symptom eller på läkarordination.

Vid läkarordination: Vid inferior ST-höjningsinfarkt bör även avledning V4R registreras vid intagning för bedömning av ev. högerkammarengagemang. Avledning V7–V9 (ryggavledningar) kan övervägas vid stark klinisk misstanke på posterolateral infarkt (bakväggsinfarkt), t ex vid isolerade ST-sänkningar i V2–V4 eller lätt avvikande EKG.

Arytmiövervakning

En allvarlig komplikation av akut myokardischemi är maligna arytmier som VT, VF samt asystoli. Risken för maligna arytmier är som högst 4 timmar efter den akuta ischemin men kvarstår upp till 24 timmar. Därför ska patient med hjärtinfarkt telemetriövervakas minst 24 timmar efter debutsymtom.

Blodprover

Vid intagning tas (på akuten eller avdelning): Hb, LPK, TPK, PK-INR, APT-tid, Na, K, kreatinin, P-glucos och CRP. Vid misstänkt akut koronart syndrom tas Troponinserie enligt särskild rutin. Vid akut koronart syndrom tas HbA1c, lipidstatus och leverstatus morgonen efter ankomst (om inte kontrollerat tidigare).

Pro-BNP vid misstänkt hjärtsvikt och nydiagnostiserad hjärtsvikt.

Provsvär ställs till tjänstgörande underläkare i första hand.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Urinprov

Inte rutinmässigt

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kardiologi

Innehållsansvar: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Granskad av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10067-2089204900-78

Version: 9.0

Giltig från: 2026-02-10

Giltig till: 2027-02-10