

Gäller för: Klinisk fysiologi Uddevalla Sjukhus, Klinisk fysiologi NÄL

Innehållsansvar: Miran Dogan, (mirdo2), Specialistläkare

Godkänd av: Miran Dogan, (mirdo2), Specialistläkare

Giltig från: 2025-01-13

Giltig till: 2027-01-13

# Ultraljud hjärta - dobutamin

## Syfte

Att bedöma om en low-flow low-gradient aortastenos är uttalad.

## Indikationer

Low-flow low-gradient aortastenos (AVA < 1 cm<sup>2</sup>, gradient < 40 mm Hg, SVi < 35 ml/m<sup>2</sup>) hos patienter med sänkt EF (< 50%)

## Absoluta kontraindikationer

- Mekanisk obstruktion av ventrikulär fyllning och/eller utflöde, till exempel perikardiell tamponad, konstriktiv perikardit, signifikant utflödesobstruktion i vila (> 50 mm Hg), symptomatisk uttalad aortastenos, hemodynamiskt betydande klaffläckage.
- Hypovolemiska tillstånd och svår hypotoni mindre än 90 mm Hg.
- Nyligen inträffad myokardinfarkt (inom de senaste 30 dagarna).

## Förberedelser

Patienten får äta och dricka och ta sina mediciner men undvik vattendrivande medicin, timmarna före undersökningen.

## Utförande

Patienten får ligga på en brits. Ultraljudsundersökning görs sedan i vila och därefter under dobutamininfusion.

## Upplysningar på remiss

Kortfattad relevant anamnes, med uppgifter om aktuella symtom och relevanta status/undersökningsfynd samt frågeställning. Annan relevant information som kan påverka utförandet av undersökningen.

## Undersökningstid

Cirka 1–1,5 timmar

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Klinisk fysiologi Uddevalla Sjukhus, Klinisk fysiologi  
NÄL

**Innehållsansvar:** Miran Dogan, (mirdo2), Specialistläkare

**Godkänd av:** Miran Dogan, (mirdo2), Specialistläkare

**Dokument-ID:** NU10088-1721015962-118

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2025-01-13

**Giltig till:** 2027-01-13