

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Giltig från: 2026-04-12

Innehållsansvar: Robert Olin, (robo12), Överläkare

Giltig till: 2028-03-26

Granskad av: Robert Olin, (robo12), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

BMA-Duplex

Sammanfattning

Kärldiagnostik med ultraljud.

Förutsättningar

Remiss för duplex undersökning direkt till BMA (utan prioritering på röntgenavdelning).

Genomförande

Skriv röntgenremiss ”*BMA-Duplex av... ..*” så hamnar remissen rätt.

- **Surveillance** (=kontroll/övervakning) av vengraft efter op femuro-popliteal in-situ bypass görs efter remiss till BMA, postop efter **1, 3, 6 och 12 månader**. (Ej rutinmässigt efter syntetgraft dock). Frågeställning: Öppen graft? Stenoser? Brevsvar till patienten och eventuell ny remiss för nästa kontroll.
- **Mapping** av V Saphena.magna inför op femuro-popliteal bypass görs efter tel.kontakt/remiss.
- **Varicer**: venös diagnostik: efter att vi påtecknat: ’*BMA-duplex höger/vänster ben*’ på inkommen remiss avseende varicer, gör BMA undersökning av ytliga och djupa venösa systemet. Undersökningen görs oftast i samband med remissbesöket på kärlmottagningen.
- **Övriga BMA-duplex** –undersökningar, t ex inför carotiskirurgi eller accesskirurgi kan utföras efter telefonkontakt + remiss.

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Robert Olin, (robo12), Överläkare

Granskad av: Robert Olin, (robo12), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9004-593667208-138

Version: 3.0

Giltig från: 2026-04-12

Giltig till: 2028-03-26