

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Gunilla Björck, (gunbj3), Sektionsledare

Granskad av: Satoko Fujita, (satfu1), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-06-26

Giltig till: 2026-06-26

Kärlangiografi på interventionscentrum

Förändringar sedan föregående version

Förlänger giltighetsdatum. Omfattande revidering av textinnehåll och länkar. Ändrar innehållsgranskare till Satoko Fujita överläkare kirurgi.

Syfte

Instruktion riktad till personal verksam på IVC (Interventionscentrum) Skövde. Undersökning/procedur för kärlangiografi/invervention/hybridgrepp/EVAR.

För ingrepp som hjärndödsdiagnostik finns ett separat styrdokument.

Förutsättningar

Ansvar

Remittenten ansvarar för att remissen innehåller sådan information så att lämplig metod att utföra undersökning och/eller behandlande procedur på kan avgöras.

Undersökande och/eller behandlande läkare skall utföra undersökning eller procedur enligt vetenskap och beprövad erfarenhet.

Ansvar enligt särskild rutin: Hybridsal, - [arbetsbeskrivning för interventionssjuksköterska/undersköterska](#)

Avgränsningar

Dokumentet gäller för personal med placering inom IVC, Bild och funktionsmedicin Radiologi SkaS vid prioritering, berättigandebedömning, uppdukning, utförande och bedömning.

Utrustning

Siemens Artis Pheno.

Annan kringutrustning som är nödvändig för ingreppet.

Utförande

Alla ingrepp förbereds utifrån förberedelse genomgången.

De personer som ingår i teamet för procedur ska närvara vid genomgången, start klockan 7.30.

Undersökningsrum

SKASS OPHYB7 alternativt SKASS OPHYB8.

Klädsel

Patientförberedelser på avdelning

Se Rutin [Angiografi, PTA- omhändertagande inför undersökning](#)

Se Rutin [AV-fistel-angiografi med PTA-beredskap](#)

[Actilyse för arteriell infusion](#)

Dokumentation i Melior

Remitterande avdelning öppnar ”Röntgen kärlangiografi”

IVC ssk: Öppna upp mallen ”röntgenpersonal” fyll i och signera.

Dokumentation i Orbit

Dokumentation i Swedvasc

Förberedelse på hybridsalen

Sker efter styrdokumentt: Hybridsal, - [arbetsbeskrivning för interventionssjuksköterska/undersköterska](#).

Separat Checklista (SkaS.BFM.IVCArbmapp/Gemensamma dokument/Checklista inför kärlangiografi enligt SBAR).

Positionering av patient på hybridsalen

Hur patienten ska placeras för ingreppet får teamet besked om vid genomgången.

Förebygga trycksår och nervskador vid ingrepp på hybridsal. (SharePoint/SOFIA BFM Interventionscentrum dokument sal 7/Patientpositionering på hybridsal vid kärlintervention).

Utrustning på aktuell sal

Lämplig utrustning för ingreppet får teamet besked om vid genomgången

Vid undersökning med narkosassistans placeras narkosapparaten på patientens högra sida vid huvudändan.

Observation/övervakning

Sker efter styrdokument Hybridsal, - [arbetsbeskrivning för interventionssjuksköterska/undersköterska](#)

Blåsscanning: [Blåsscanning, blåstappning och KAD](#), görs endast efter avslutad intervention och rapporteras upp till avdelningen.

Material

De sterila borden dukas och täcks över innan patienten tas in på sal.

Uppdukningsset: Perifer Angio Skövde.

Lämpligt material för ingreppet får teamet besked om vid genomgången och under ingreppet.

Tvätt

Klorhexidinsprit färgad 5mg/ml.

Hybridgrepp

Vid hybridgrepp är det operationssjuksköterskan som steriltvättar samt steril draperar i samråd med den assisterande IVC SSK.

Munskydd och dok.

EVAR (endovaskular aneurysm repair)

Patientförberedelse på avdelningen

Se dokument [Endovaskulär aortarekonstruktion \(EVAR\) - handläggning](#)

Patientförberedelse på lab

Patienten placeras på ryggläge.

Rakning av båda ljumskar, genitalia och buk.

Steriltvätt hela buken till cirka 15 cm nedan ljumske.

Klisterduk sätts över genitalia.

Klisterduk sätts på vardera sida höft-lår-buk.

Diatermiplatta och sladd sätts på patientens yttersida lår, ovan knä (på musklesida).

Navelvård.

Material

Se separat plocklista som finns i EVAR-vagnen. Stentgrafter är specialbeställda till varje planerad EVAR.

Programval

Body Region: Vascular system.

Procedur Type: EVAR.

Dokumentation i PACS

693000 Aortastentning enligt EVAR.

Dokumentation

Fyll i EVAR-dokument/mall.

Läkemedel

Lokalanestesi: Xylocain 10 mg/ml.

Infusion NaCl 500ml med tillsatt 0,5 ml Heparin 5000 IE/ml.

1 ml Heparin 5000IE utspädd i 9 ml NaCl.

Radialiscocktail, se lokal rutin.

Provtagning

Hör med interventionist om ACT-värde är aktuellt.

ACT, Active clotting time.

15 min efter Heparininjektionen tas ett värde, om ACT värdet är mer än 250 sekunder, tas nästa värde efter 30 minuter. Vid påfyllnad av Heparin tas ett nytt värde efter 10 minuter.

Kontrastmedel

Visipaque 270mgI/ml. Administreras i slutet system.

Flöde

Handinjektion och/ tryckspruta.

Ordination av kontrastens flödes hastighet och mängd sker av undersökande interventionist

Karotisangiografi: 8 ml, 8 ml /sek.

Vertebralangiografi: 5–7 ml, 4 ml/sek.

Arcusangiografi: 20 ml, 20 ml/sek.

Thoracal kavografi:	10–20 ml, 20 ml/sek.
Lumbal kavografi:	20 ml, 10 ml/sek.
Bukangiografi:	8 ml, 6 ml/sek.
Renangiografi:	8 ml, 6 ml/sek.
Armangiografi:	5–10 ml, 7 ml/sek.
Perivision:	Level 1: 30 ml 10 ml/sek Level 2: 30 ml 6 ml/sek.

Punktionsställe

Punktionsställe för ingreppet får teamet besked om vid genomgången.

Relativa kontraindikationer

Kontrastmedelsöverkänslighet: [Premedicinering-profylaktisk åtgärd vid kontrastmedelsreaktion](#)

Vid avvikande provsvar, Informera ansvarig interventionist.

Programval

Body Region: Vascular system. Procedure Type: Extremiteter.

Sidomarkering (Dx/Sin).

Dokumentation i PACS

Valda bilder skickas till PACS av interventionist.

Undersökningskod ändras vid sign-out.

Dokumentera kontrastmedel, mängd, patientens längd och vikt samt granskande läkare.

Arbetsgrupp

IVC-processen.

Käll- och litteraturförteckning

- Vårdhandboken. Hämtad från <http://www.vardhandboken.se/vard-och-behandling/hud-och-sar/trycksar/oversikt/>
- Uppdrag: Förebygga trycksår vid långvariga ingrepp på Hybridsal. Hämtad från: Gemensamt/IVC Radiologiska Interventionsprocessen/Uppdrag IVC/Uppdrag trycksår

- Östra, Västra Götalandsregionen, verksamhet anestesi/operation IVA Östra (2017) Rutin – Tryck och nervskador i samband med operation ska förhindras. Dokument-id i Barium 16810
- Hybridsal, - [arbetsbeskrivning för interventionssjuksköterska/undersköterska](#)
- [Premedicinering-profylaktisk åtgärd vid kontrastmedelsreaktion](#)
- [Blåscanning, blåstappning och KAD](#)
- Rutin [Angiografi, PTA- omhändertagande inför undersökning](#)
- Rutin [AV-fistel-angiografi med PTA-beredskap](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Bild o funktionsmed

Innehållsansvar: Gunilla Björck, (gunbj3), Sektionsledare

Granskad av: Satoko Fujita, (satfu1), Överläkare

Godkänd av: Christian Göransson, (chrgo6), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9700-757502554-392

Version: 3.0

Giltig från: 2024-06-26

Giltig till: 2026-06-26