

PAT ID:

Till dig som ska genomgå kranskärlsröntgen

Undersökningen görs för att se om det föreligger förträngningar i de kärl som försörjer hjärtat med blod, kranskärlen. Förträngningar i kärlen kan ge syrebrist i hjärtat och på så vis orsaka hjärtinfarkt, kärlkramp och hjärtsvikt.

Utförande

Inför ingreppet får du lite avslappnande medicin. Efter lokalbedövning sätter vi en liten plastslang, så kallad introducer, i artären i handleden eller i ljumsken. Vi försöker oftast med handleden först, såvida du inte är bypass-opererad tidigare. Eftersom kärlet är litet och slingrigt kan vi behöva sätta en introducer även i ljumsken. Via introducern går vi med en tunnare plastslang till hjärtats kranskärl, sprutar kontrast och filmar. Svaret på undersökningen får du direkt. Kan vi behandla med ballongvidgning (PCI) görs detta oftast i anslutning till undersökningen.

Risker

Alla ingrepp som genomförs i kroppen är förknippad med en viss risk för komplikationer som vi är skyldiga att informera dig om. Allvarliga komplikationer är ovanliga men förekommer.

Mindre blödning/blånad vid insticksstället är det vanligaste och behandlas med tryckförband. Större blödningar förekommer men är ovanliga. Kärlet i armen kan täppas till efter undersökningen men underarmen har två kärl varför detta sällan ger några praktiska problem. Andra ovanliga men allvarliga komplikationer är att kärl spricker, att det bildas blodproppar som orsakar stroke eller hjärtinfarkt samt rytmrubbningar av olika slag. Dödsfall är mycket ovanligt men förekommer och då till följd av någon av ovan nämnda komplikationer.

Din behandlande läkare har vägt dessa risker mot nyttan av undersökningen och kommit fram till att riskerna för just dig är små i förhållande till fördelarna.

- Jag bekräftar att jag tagit del av informationen
 Jag avstår från att ta del av informationen

Underskrift

Namnförtydligande

Datum

Kardiologen, Skaraborgssjukhus

Journalhandling