

Senast reviderat: 2024-04-11
Dokumentet gäller för: Neurosjukvården
Innehållsansvarig: Jennifer Samuelsson Specialistläkare
Granskare: Erik Ceder, överläkare Neurointervention/Intervention, Johan Ljungqvist,
sektionschef neurokirurgi

Cerebral angiografikontroll

Syfte

Standardisera omhändertagandet vid cerebral angiografi.

Ansvar

EC ansvarar för att rutinen sprids och är känd, medarbetare ansvarar för att rutinen följs.

Bakgrund

Dessa patienter har tidigare genomgått embolisering eller kirurgi på grund av cerebralt aneurysm, AVM eller dural AV-fistel.

Omvårdnadsåtgärder

Vårdplanen används enbart på patient som genomgår undersökningen vaken.
Patienten kommer till avd på morgonen för undersökningen.

Förberedelser

Följande kontrolleras:

- Ätit frukost
- Hibiscrubdusch x 1
- Läkemedel - **EJ tagit Metformin** på morgonen, övriga ordinarie läkemedel skall tas
- ID-kontroll
- ID-märkning
- Byta om till operationsskjorta samt sjukhusunderkläder
- Märkning av säng
- Notera puls på foten
- Blåstömning kl.: _____ Sign: _____
- Puls: _____ Blodtryck: ____/____ Sign: _____
- PVK – Färg: _____ Läge: _____ Sign: _____

Prover tas akut eller inför undersökningen via VC för att i möjligaste mån ha färdiga provsvar innan patienten åker för undersökning.

Postadress:

Ange verksamhet
Ange avdelning/enhet
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Telefon:

031-342 10 00

Webbplats:

sahlgrenska.se

- S-Kreatinin: _____ Sign: _____
- PK: _____ APTT: _____ TPK: _____ Sign: _____
-

Kontakta ansvarig röntgensjuksköterska på Neurointervention vid avvikande provsvar.

Kontaktad: _____ Kl.: _____ Sign: _____

OBS! Om patientens vårdtid överstiger tiden då dagvården stänger:

Ta kontakt med koordinators på avd 10/23 i första hand för övervakning eller avd. 133.

Eftervård

Patienten hämtas alltid på Neurointervention av ansvarig sjuksköterska och undersköterska. Ta fram respektive PM beroende på om undersökningen är genomförd via ljumske eller handled samt om kompression utförs med **TR-band**, **Femostop** eller enbart **Starclose**.

Kontroll av insticksställe sker direkt vid hämtningen på Neurointervention, vid ankomsten till avd, samt utifrån respektive PM.

Efter ljumskstick har patienten initialt ryggläge, därefter sängläge. Sängläge innebär att patienten får ligga i valfri ställning samt höjas 30 grader.

Ryggläge till kl.: _____ Sign: _____

Sängläge till kl.: _____ Sign: _____

Om **blödningskomplikation** uppstår, be patienten lägga sig platt på rygg eller eventuellt höja armen (vid TR-band), handkomprimera och kontakta ansvarig röntgensjuksköterska på Neurointervention, tel. 23 206

Kontaktad: _____ Kl.: _____ Sign: _____

Ny ordination: _____

Inför hemgång

Följande kontrolleras:

- Information till patienten gällande vikten av att dricka mycket vatten efter en angiografi med anledning av kontrastmedelstillförsel
- Patienten bör gå omkring lite på avdelningen före hemfärd
- Blåstömning
- Utskrivning tidigast 60 min efter att sängläget hävts
- Information om att ta de lugnt de närmaste dagarna och inte överanstränga sig
- Broschyr vid Starclose och information vid radialis undersökning
- Borttagning av PVK och ID-band Sign: _____

Postadress:

Ange verksamhet
Ange avdelning/enhet
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Telefon:

031-342 10 00

Webbplats:

sahlgrenska.se

-
- Träffa läkare på dagvården innan hemgång

Utskrivning

Patienten utskrives kl.: _____ Sign: _____

Uppföljning

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras i avvikelssystemet Med Control Pro där aktuell sektionschef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast ett år efter godkännande. Ansvar för revidering revisionsansvarig tillsammans med sektionschef.

Postadress:

Ange verksamhet
Ange avdelning/enhet
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Telefon:

031-342 10 00

Webbplats:

sahlgrenska.se