

Djup ventrombos (DVT) - Akutmottagning Mölndal

Syfte

Syfte är att säkerställa flödet, dygnet runt, avseende patienter som ska utföra en akut ultraljudsundersökning med frågeställning om djup ventrombos, beställd från akutmottagningen Mölndal till radiologin Mölndal.

Arbetsbeskrivning

Remiss för ultraljud extremitetskärl kan skrivas direkt av sjuksköterska alla dagar mellan klockan 08-20 efter bedömning enligt "checklista för patienter som söker med misstanke om djup ventrombos", se bilaga. Denna checklista gäller för patienter som söker med misstanke om DVT i ben och som är respiratoriskt och cirkulatoriskt stabila, med högst gul prioritet, och i avsaknad av bröstsmärta och/eller dyspné. Remissen skrivs i ReMix. Beställ ultraljud extremitetskärl samt ange vilken sida som ska undersökas. Frågeställningen är DVT. Skriv kortfattad anamnes samt vad som är poänggivande i Wells Score och ett eventuellt svar på taget D-dimer. Efter ultraljud ska alla patienter som remitterats från akuten tillbaka för avslut om det inte uttryckligen skrivits i röntgenremissen att patienten kan gå hem efter röntgen, om negativt ultraljud.

Vardagar mellan kl. 08.00–15.00.

Ledningsläkare medicin står som ansvarig för remissen.
Röntgen kallar patienten. Remissen behöver inte prioriteras av radiolog.
Oavsett fynd så kommer patienten tillbaka till akuten.
Radiologen skriver ett svar omgående.

Jourtid måndag-fredag kl 15.00–20.00 samt helg/helgdagar kl 08–20

Primärjour medicin står som ansvarig för remissen.
Sjuksköterska på akuten stämmer av med primärjournen, som kan kontaktas av röntgenpersonal vid behov.
Röntgenpersonalen stämmer av med primärjournen på röntgen.
Patienterna omhändertas på röntgen så snart som möjligt om det bedöms aktuellt efter avstämningen. Radiolog skriver svar omgående.

Om patienten inte bedöms behöva göra en undersökning samma dag

Personalen på akutmottagningen informerar patienten om drop-in tider för ultraljud nästföljande vardag. Drop-in tid mellan kl. 08.00–10.00. Vid helg/helgdag kontaktar akutmottagningen röntgenpersonalen för att få tid eller för att få besked om att röntgen kommer att kalla patienten. Röntgen kallar då patienten nästföljande dag. Läkare fyller i eventuell ordination av lågmolekylärt heparin = LMH, dos och tid. Efter utförd ultraljud kommer patienten åter till akutmottagningen oavsett fynd.

Jourtid mellan kl 20.00–08.00 alla dagar

Undersökningar som beställs efter kl. 20.00 ska utföras dagen efter. Akutmottagningens personal har ansvar att informera och eventuellt medicinera patienten. Se rutin ovan.

Patienter med remiss från primärvården med frågeställning djup ventrombos

Skriv in patienten som vanligt till medicinakuten. Patienter utan andra eller flera frågeställningar än DVT och som är respiratoriskt och cirkulatoriskt stabila, med högst gul prioritet och inte har dyspné/bröstsmärta kan handläggas enligt nedanstående. Vid tveksamhet ska remissen diskuteras med ledningsläkare eller primärjour medicin.

Ta en kopia på den remiss som patienten kommer med, stryk över remittentens kostnadsställe och ersätt det med vårt kostnadsställe 61580. Skriv även upp vilken ledningsansvarig läkare eller primärjour som är ansvarig för patienten. Lämna sedan in remissen till röntgenpersonalen, de kommer då att scanna in denna i ReMix. Detta ersätter vår undersökning samt remissförfarande av patienten, se rutin ovan. Övrig handläggning av patienten, se rutin ovan. Efter ultraljud ska patienten tillbaka till akuten.

Röntgenremisser från primärvården på patienter med misstanke om djupventrombos

Patienten går direkt till röntgen. Mellan 08-15 så gäller samma rutin som patienterna som kommer via akuten.

Mellan 15. 00 -20.00 , stämmer röntgenpersonalen av med primärjouren på röntgen om när undersökningen blir aktuell. Vid positivt fynd hänvisas patienten till akutmottagningen, annars så skickas patienten hem.

Efter kl. 20.00 så hänvisas alla patienter till akutmottagningen

Ansvar

Alla medarbetare inom verksamheten ansvarar för att arbeta efter denna rutin.

Vårdenhetschef, vårdenhetsöverläkare för medicinakuten och verksamhetschef för att rutinen blir känd för alla medarbetare inom verksamheten. Verksamhetschefen ansvarar för rutinen finns och att den följer gällande författning.

Uppföljning, utvärdering och revision

Vårdenhetsöverläkare medicinakuten ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Arbetsgrupp

Marie Pantzare, Sjuksköterska, Akutmottagning Mölndal

Magnus Lans, vårdenhetsöverläkare medicinakuten, område 3, SU

Marianne Von Mentzer, vårdenhetschef medicinakuten, område 3, SU

Tony Jurkiewicz, vårdenhetschef radiologi, område 4, SU

Senada Bektesevic-Lukovic, vårdenhetschef radiologi, område 4, SU

Bilaga

Checklista för patienter som söker med misstanke om djup ventrombos ben, DVT

Inklusionskriterer:

- ESS 15 enligt RETTS, högst prio GUL utan andra frågeställningar än DVT
- Patienten nekar till dyspné/bröstsmärta, AF <25

Punkt 1.

WELLS-score	Poäng	Ja	Nej
Malignitet (behandling de senaste 6 mån.)	+1		
Paralys/pares/gipsbehandling av ben	+1		
Immobilisering >3 dagar eller kirurgi inom 4 veckor som krävt anestesi	+1		
Ömhet/smärta längst djupa vener	+1		
Helbenssvullnad	+1		
Vadsvullnad mer än 3 cm jmf med andra benet (mät 10 cm nedom led)	+1		
Pittingödem i det symtomatiska benet	+1		
Tidigare diagnostiserad DVT	+1		
Alternativ diagnos minst lika sannolik (ex. traumatisk skada, erysipylas)	-2		

Graviditet, p-piller, östrogen, post partum <8 veckor med misstanke om DVT = alltid ultraljud

Poäng:	
Patientens vikt (kg):	

1 poäng eller mindre enligt WELLS-score:

- Skicka d-dimer (ta DVT-prover men skicka ej)
 - Om negativt d-dimer -> läkarkontakt
 - Om positivt d-dimer -> **se punkt 2**

2 poäng eller mer enligt WELLS-score:

- **Se punkt 2**
- Skicka DVT-prover

Under tiden patienten väntar – rekommendera högläge av symtomatiskt ben/extremitet

Punkt 2.

- | |
|---|
| <p>2 poäng eller mer enligt WELLS-score eller positivt d-dimer</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Ultraljudsremiss med frågeställning DVT, välj extremitetskärl 96200. Kostnadställe Med/rtg 61580▪ Kontakta röntgen▪ Informera patienten |
|---|