

Gäller för: Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Britt-Marie Ekman Joelsson, (briek4), Överläkare

Granskad av: Britt-Marie Ekman Joelsson, (briek4), Överläkare

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-15

Giltig till: 2026-10-15

Efterföljande besök korrektiv barnhjärtkirurgi

Revideringar i denna version

Inga ändringar.

Syfte

Gemensam syn gällande återbesök på barnhjärtmottagningen efter korrektiv kirurgi.

Rutinen förutsätter ett okomplicerat förlopp.

Arbetsbeskrivning

Dessa rutiner förutsätter okomplicerade förlopp

Första återbesöket efter operation/utskrivning efter 1-2 veckor, därefter efter 3 månader:

P=prover, H= bandspelar-EKG, E=Ergo(längd > 125 cm),

A=angiokardiografi

Kan avslutas:

ASD Nästa kontroll 1 år efter 3 månaders kontroll. Avsluta kontroller efter normalisering av hjärtstorlek, gäller EJ katetersluten ASD

VSD	Nästa kontroll 1 år efter 3 månaders kontroll. Avsluta kontroller efter normalisering av hjärtstorlek, frånvaro av patchläckage och/eller klaffläckage(AI, MI).
PS	Nästa kontroll 1 år efter 3 månaders kontroll, fortsatta kontroller med 2-4 års intervall. Avsluta om medelgradient <20mm/Hg, PI <II/IV.
PDA	Nästa kontroll 1 år efter 3 månaders kontroll. Om ua avsluta vid 1 års kontroll.

Livslång uppföljning, glesare om allt ua.

TAPVD	Nästa kontroll 1 år efter 3 månaders kontroll, därefter fortsatta kontroller med 4 års intervall.
AVSD	Nästa kontroll 1 år efter 3 månaders kontroll, därefter fortsatta kontroller med 1-3 års intervall.
Fallot	Nästa kontroll 1 år efter 3 månaders kontroll, därefter fortsatta kontroller med 2-4 års intervall. Eventuellt tätare återbesök (med 1-2 års intervall) i tonåren H + E var annan kontroll.
CoA	Nästa kontroll 6 månader efter 3 månaders kontroll, därefter fortsatta kontroller med 1-2 års intervall. E med minst 4 års intervall.
TGA	Nästa kontroll 1 år efter 3 månaders kontroll därefter fortsatta kontroller med 2-3 års intervall. E vart 3:e år. Ta ställning till utvärdering av lungartärer vid 5-6 års ålder.

Livslång uppföljning, tätare kontroller

AS	Nästa kontroll 6 månader efter 3 månaders kontroll därefter fortsatta kontroller varje år. E med 1-2 års intervall.
DORV	Nästa kontroll 6 månader efter 3 månaders kontroll är efter fortsatta kontroller varje år, beroende på resultat.
PA-VSD	Nästa kontroll 3 månader efter 3 månaders kontroll, sedan fortsatta kontroller var 6:e månad. Ge akt på conduitstenos.
PA-IVS	Nästa kontroll 3 månader efter 3 månaders kontroll, sedan fortsatta kontroller varje år. Ge akt på conduitstenos.
TC	Nästa kontroll 6 månader efter 3 månaders kontroll därefter fortsatta kontroller varje år. Ge akt på conduitstenos och aortaklaffläckage.

Ansvar

Verksamhetschef har det övergripande ansvaret. Överläkare ansvarar för att rutinen är känd och följs på enheten.

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig läkare ansvarar för att rutinen följs. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras av läkare i Melior. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPro.

Granskare Arbetsgrupp

Britt Marie Ekman Joelsson, Överläkare, Barnhjärtcentrum

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Britt-Marie Ekman Joelsson, (briek4), Överläkare

Granskad av: Britt-Marie Ekman Joelsson, (briek4), Överläkare

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-249

Version: 9.0

Giltig från: 2024-10-15

Giltig till: 2026-10-15