

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Giltig från: 2024-04-25

Innehållsansvar: Anna Lundmark, (annni150), Instruktör

Giltig till: 2026-04-25

Godkänd av: Johan Bengtsson, (johbe11), Verksamhetsutvecklare

# AV-fistel PTA

## Syfte

Flödesproblem vid dialys.

## Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1

## Allmänt

Patienten placeras med HFS (head first supine). Ultraljudsledd punktion.

Undersökningen utförs sterilt.

## Förberedelser

### På avdelning

Blödningsstatus & Elstatus (B-HB, S-krea, B-TPK, P-APTT, P-PK, S-K)

Patienten skall vara klädd i rena patientkläder

Om patienten står på blodförtunnandeläkemedel kontakta ansvarig läkare för eventuell utsättning.

Lätt frukost alt. Fastande minst 6 timmar för undersökningen i narkos (hänvisning till: Gemensamma fasterutiner för vuxna)

Vid tablettbehandlad diabetes hänvisning till rutin: LM Jodkontrastmedel och tablettbehandlad Diabetes.

Vid kontrastmedelsallergi hänvisning till rutin: KM Förebygga överkänslighetsreaktioner av kontrastmedel och premedicinering.

### På Intervention

Håravkortning vid lår fistel

Lokal tvätt med Hibiscrub/DesCutan, hänvisning till Lokal tvätt med Hibiscrub/DesCutan, vårdhygien.

Koppla upp patienten med bltr, puls, pox, EKG

Patienten steriltvättas och draperas

## Strålskydd och identitetskontroll

Strålskydd för personal och patienten skall följas enligt rutinen:

Strålskyddsåtgärder, Intervention 1. Identitetskontroll av patienten skall göras enligt rutin: Identitetskontroll.

## Metod

Ultraljudsundersökning av fisteln görs innan steriltvätt. Steril ultraljudsledad access i fisteln efter lokalbedövning i huden. Angiografi via kateter med kontrastmedel för diagnostik som eventuellt leder till PTA/stent behandling eller trombolysbehandling.

## Eftervård

### **På Intervention**

Introducern lämnas kvar med proppar, kontrollera insticksstället och bandagera väl.

Avdelningssköterskan hämtar patienten

### **På avdelning**

Se patientens kärllprotokoll alternativt röntgenutlåtande vad gällande ordinationer samt när introducen skall avlägnas.

## Ansvar

Ansvar för spridning och införande av rutinen har sektionschef/vårdenhetschef. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Uppföljning och revision av detta dokument ansvaras av rutinansvarig.

Orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

## Kunskapsöversikt

Falkenberg M, Delle M. Kapitlet. Sekundära interventioner på AV-fistlar. I: Wahlgren CM, Lindström D, redaktör. Endovaskulär intervention: en praktisk vägledning. Lund: Studentlitteratur; 2014. p. 395-401.

## Relaterad information

Metodkort för AV-fistel/PTA

Kärlprotokoll skall fyllas i och en kopia skall följa med patienten tillbaka till avdelningen.

## Granskare/arbetsgrupp

Gun Cadeborn, leg röntgensjuksköterska Intervention1 Sahlgrenska

Anna Lundmark, leg röntgensjuksköterska Intervention1 Sahlgrenska

Per Carlson, Vårdenhetsöverläkare Buk- och kärlintervention  
Sahlgrenska

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Hybrid och intervention

**Innehållsansvar:** Anna Lundmark, (anni150), Instruktor

**Godkänd av:** Johan Bengtsson, (johbe11), Verksamhetsutvecklare

**Dokument-ID:** SU9777-819499373-191

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2024-04-25

**Giltig till:** 2026-04-25