

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention  
Innehållsansvar: Per Carlson, (perca4), Överläkare  
Godkänd av: Johan Bengtsson, (johbe11), Verksamhetsutvecklare

Giltig från: 2024-04-25

Giltig till: 2026-04-25

# Bäckenben angiografi (PTA stent)

## Syfte

Behandla kärlsjukdom så som stenoser, aneurysm, blödning, tromboser och ocklusioner.

## Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1

## Allmänt

Patienten placeras med HFS (head first supine) eller FFS (feet first supine). Ultraljudsledd punktion. Undersökningen utförs sterilt.

## Förberedelser

### På avdelning

Preoperativ helkroppsdessinfektion, hänvisning till vårdhygien.

PVK (perifer ven kateter) med pågående dropp (ordineras på avdelningen)

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

Blodgruppering

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

Patienten skall ha ren bäddad säng och vara operationsklädd

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

KAD

Premedicinering (enligt ordination på avdelningen)

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**

Hårvkortning

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

Kontrollera PVK

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

Ultraljudsledd punktion av a. femoralis dx/sin efter given lokalbedövning i huden (annan access kan förekomma). Efter anlagd access genomförs kartläggning av kärlträdet med kontrastmedel. Beslut fattas om åtgärd om ballongdilatation, stentinläggning, tryckmätning eller trombolysbehandling. Efter åtgärd genomförs en kontrollangiografi. Accessen i ljumsken försluts.

## Eftervård

### **På Intervention**

Kontrollera insticksstället innan patienten blir hämtad av avdelningssköterska

### **På avdelning**

Se patientens kärlprotokoll alternativt röntgenutlåtande vad gällande ordinationer.

## 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. Korta lesioner i a.femoralis superficialis och a.poplitea. I: Delle M, Åkesson M, redaktör. Endovaskulär intervention: en praktisk vägledning. Lund: Studentlitteratur; 2014. p. 181-194.

Falkenberg M, Delle M. Kapitlet. Stenoser och ocklusioner i underbenets artärer. I: Åkesson M, redaktör. Endovaskulär intervention: en praktisk vägledning. Lund: Studentlitteratur; 2014. p. 181-194.

## Relaterad information

Metodkort för bäckenben angiografi.

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

## Granskare/arbetsgrupp

Gun Cadeborn, leg röntgensjuksköterska, Intervention 1 Sahlgrenska

Anna Lundmark, leg röntgensjuksköterska, Intervention 1 Sahlgrenska

Per Carlson, Vårdenhetsöverläkare Buk- och kärlintervention  
Sahlgrenska

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Hybrid och intervention

**Innehållsansvar:** Per Carlson, (perca4), Överläkare

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

**Dokument-ID:** SU9777-819499373-194

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2024-04-25

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