

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention  
Innehållsansvar: Per Carlson, (perca4), Överläkare  
Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-02

Giltig till: 2026-10-02

# Cavografi (PTA, Stentinläggning)

## Syfte

Kartläggning av v. cava. Behandling går ut på att återskapa ven-återflödet genom PTA alt stentinläggning efter rekanalisering.

## Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1

## Allmänt

Patienten placeras med HFS (head first supine), venös punktion i ljumsken. Ultraljud behövs sällan. Undersökningen utförs sterilt.

## Förberedelser

### På avdelning

Preoperativ helkroppdesinfektion, 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)

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

Patienten skall ha ren bäddad säng och vara operationsklädd

Fastande 2 timmar före undersökningen på avdelning alt fastande minst 6 timmar för undersökningen i narkos (hänvisning till: Gemensamma fasterutiner för vuxna)

KAD

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

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

Access via v.femoralis dx/sin efter lokalbedövning i huden. Efter anlagd access genomförs kartläggning av vena cava med kontrastmedel. Beslut fattas om åtgärd om ballongdilatation/stentinläggning. Efter åtgärd genomförs en kontroll angiografi. Accessen i ljumsken avlägsnas med efterföljande handkompression

## Eftervård

### **På Intervention**

Kontrollera insticksstället innan patienten åker ifrån Intervention.

### **På avdelning**

Se patientens kärllprotokoll 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.

## Relaterad information

Metodkort för cavografi

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:** Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9777-819499373-197

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2024-10-02

**Giltig till:** 2026-10-02