

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

Giltig från: 2024-09-23

Giltig till: 2026-09-23

EVAR (EndoVascular Aorta Repair)

Syfte

Behandling av dissektioner, aneurysm och ruptur i bukaorta.

Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1

Allmänt

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

Blodgruppering och Bastest

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

Patienten skall ha ren bäddad säng och vara operationsklädd

Fastande minst 6 timmar för undersökningen i narkos (hänvisning till:

Gemensamma fasterutiner för vuxna)

Antibiotikaproylax (avdelningsläkare ordinerar och avdelning ger innan undersökningen)

KAD

Premedicinering (ordineras 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/Hybridsal

Håravkortning

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

Patienten steriltvättas och draperas

Strålskydd och identitetskontroll

Strålskydd för personal och patienten skall följas enligt rutinen:

Strålskyddsåtgärder, Intervention 1. Doknr.

Identitetskontroll av patienten skall göras enligt rutin: Identitetskontroll.

Metod

Ultraljudsledd punktion av både a.femoralis dx+sin (eventuell annan access kan förekomma). Lokalbedövning i huden. Grova introducers etableras i båda ljumskarna. Via dessa placeras stentgrafter inuti det aktuella aneurysmet, rupturen alternativt över dissektionen.

Kontrollangiografi med kontrastmedel för att säkerhetsställa stentgrafernas placering. Accesserna i ljumskarna (eventuella andra accesser) försluts.

Eftervård

På Intervention

Kontrollera insticksställen innan patienten lämnar

Intervention/Hybridsal.

På avdelning

Se patientens kärllprotokoll alternativt muntliga 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. Standard-EVAR vid AAA. I: Lindgren H, Delle M, redaktör. Endovaskulär intervention: en praktisk vägledning. Lund: Studentlitteratur; 2014. p. 181-194.

Falkenberg M, Delle M. Kapitlet. EVAR vid rupturerat bukaortaaneurysm. I: Malina M, Larzon T, redaktör. Endovaskulär intervention: en praktisk vägledning. Lund: Studentlitteratur; 2014. p. 205-212.

Relaterad information

Metodkort för EVAR

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: SU9777-819499373-208

Version: 6.0

Giltig från: 2024-09-23

Giltig till: 2026-09-23