

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

Trombolysbehandling

Syfte

Akut uppkommen ischemi i t.ex extremiteter och bukkärl.

Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1

Allmänt

Patienten placeras med HFS (head first supine) eller FFS (feet first supine).

Förberedelser

På avdelning

Preoperativ helkroppsdessinfektion, hänvisning till vårdhygien.

PVK (perifer ven kateter) x2 var av en med pågående dropp (ordineras på avdelningen)

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

Blodgruppering

Om patienten står på blodförtunnande läkemedel kontakta ansvarig läkare för eventuell utsättning.

Patienten skall ha ren bäddad säng och vara operationsklädd

Fastande

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

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 patient 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. Efter anlagd access genomförs kartläggning av kärlträdet med kontrastmedel. Beslut fattas om åtgärd om trombolysbehandling. Efter inläggning av trombolyskatetern genomförs en kontroll angiografi.

Eftervård

På Intervention

Introducern och katetern lämnas kvar och bandagera väl (3-vägskrantar lämnas utanför bandaget samt markeras med vad som skall ges i respektive infart). Kontrollera insticksstället.

Interventionssköterskan och radiologen lämnar patienten till postop.

Actilyse ampull medföljer tillsammans med ordinationer för trombolysbehandling.

På avdelning

Muntlig rapport av radiolog vid avlämning.

Se patientens kärlprotokoll och röntgenutlåtande vad gällande ordinationer samt ordinationer för trombolysbehandling.

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. Akut arteriell ocklusion i nedre extremiteten. I: Lindgren H, redaktör. Endovaskulär intervention: en praktisk vägledning. Lund: Studentlitteratur; 2014. p. 124-128

Relaterad information

Metodkort för trombolysbehandling

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

Ordinationer för trombolysbehandling (separat dokument som medföljer patienten).

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: SU9777-819499373-249

Version: 6.0

Giltig från: 2024-09-23

Giltig till: 2026-09-23