Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi
Innehållsansvar: Johan Skoog, (johsk26), Specialistläkare
Granskad av: Kim Colliander, (kimco1), Överläkare
Godkänd av: Per Nivedahl, (perda7), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-08-24
Giltig till: 2028-08-20

Dialysaccess, info till remittent

Denna rutin gäller för

Verksamhet Klinisk fysiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Förändringar i denna version

Anpassning till SOFIA STY.

Syfte

Kartläggning av dialysaccessen med ultraljud vid misstanke om försämrad funktion eller vid sticksvårigheter. En kartläggning med ultraljud utförs alltid innan remiss skickas till röntgen för intervention.

Indikation

- Sänkt/högt accessflöde
- Aneurysm i returvenen
- Misstanke om pseudoaneurysm
- Graftinfektion
- Stöldsyndrom

Kontraindikation

Inga absoluta

Förberedelser

Inga

Tillvägagångssätt

Patienten ligger på en brits med en ultraljudssändare mot armen.

Tidsåtgång

Ca 60 minuter.

Önskade remissuppgifter

- Indikation för undersökning.
- Datum för senaste intervention och vad som åtgärdats.
- Om endast en volymflödesmätning ska utföras, ex vid högflödesproblem.

För **generell remittentinformation**, gå till hemsidan www.vgregion.se/klinfys_vgr

Ansvar

Respektive linjechef ansvarar för att denna rutin är känd och följs. Verksamhetschef ansvarar för att denna rutin finns.

Uppföljning, utvärdering och revision

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Agfa om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Granskad av

Metodansvarig vårdenhetsöverläkare: Johan Skoog

Sektionsledare: Sergej Golubovic

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi

Innehållsansvar: Johan Skoog, (johsk26), Specialistläkare

Granskad av: Kim Colliander, (kimco1), Överläkare

Godkänd av: Per Nivedahl, (perda7), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9800-1516193980-69

Version: 7.0

Giltig från: 2026-08-24

Giltig till: 2028-08-20