

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention, Verksamhet Radiologi, Verksamhet  
Medicin barn  
Innehållsansvar: Erik Ceder, (eriwe4), Överläkare  
Godkänd av: Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-10-24  
Giltig till: 2027-10-24

# Cerebral och spinal angiografi inkl. Intervention Röntgenundersökning

## Syfte

Säkerställa att patient är rätt förberedd inför cerebral angiografi.

## Ansvar

Ansvarig läkare på Neurointervention.

## Denna rutin gäller för

Patienter som remitteras till cerebral angiografi samt intervention.

## Uppföljning och utvärdering

Ansvarig läkare på Neurointervention.

Avvikelse från rutin hanteras i MedControl Pro.

## Arbetsbeskrivning

### Bakgrund

Cerebral angiografi är en undersökning där hjärnans kärl undersöks med hjälp av kontrastmedel som injiceras via katetrar i halskärnen inlagda genom artärer i ljumske eller handled. Via katetrarna kan olika ingrepp utföras.

### Remiss

Röntgenremiss. På remissen skall alltid anges om patienten har diabetes, allergi, blodsmitta eller är njurinsufficient. S-Kreatinin-värde skall anges.

## Var

Undersökningen utförs på Neurointervention – Intervention 1, HYBI, BoIC, Sahlgrenska.

## Indikation

Undersökningen beställs av neurokirurgiska eller neurologiska kliniken eller efter konsultation av dessa med direkt förfrågan.

- Intrakraniell blödning
- Misstänkta kärlförändringar (AVM, DAVF, vaskulit, aneurysm etc.), cerebral ischemi
- Hjärndödsundersökning
- Undersökningen är ofta ett led i behandling

## Förberedelser

### Dagen innan undersökningen

Vid undersökning i narkos görs nedanstående dagen innan undersökning eller beträffande patienter som inkommer på undersökningsdagen direkt vid inkomst.

Vid undersökning av vaken patient tas endast prover vid blödningsbenägenhet, känd njursvikt, tidigare avvikande S-kreatinin eller vid diabetes.

- TPK, APTT, PK INR. S-Kreatinin
- Vid PK > 2,4 INR (TPK < 20), kontakta Neurointerventionsjuksköterska, tfn 232 06
- Vid S-Kreatinin >110 hos diabetiker och >130 hos icke diabetiker, kontakta Neurointerventionsjuksköterska, tfn 232 06
- Om patienten skall sövas, ta kontakt med narkosen. Specifika rutiner finns för olika avdelningar.

### Undersökningsdagen

Aktuella labvärden längst fram på journalen

Preoperativ Descutantvätt, enligt generella hygienrutiner

ID-band. PVK insätts

Renbäddad säng, operationsskjorta

Ge morgonmedicin, undantag vätskedrivande

Om narkos – fasta enligt anvisningar. Vid osäkerhet kontakta Neurointerventionsjuksköterska, tfn 232 06

Ansvarig sköterska på vårdavdelning rapporterar över patienten på Neurointervention

### **OBS! Viktigt att patienten kommer till undersökning på avtalad tid**

#### **Tillvägagångssätt**

Vid undersökningen steriltvättas patientens ljumskar och patienten sterilkläds. Undersökningen görs i narkos eller lokalanestesi. Artär i ljumske eller handled punkteras (oftast på höger sida, punktion på mer än en lokal kan förekomma) och en ledare förs in. Nålen avlägsnas och en kateter förs över ledaren och läggs på plats. Genom den inlagda katetern injiceras kontrast vilket ger möjlighet att med röntgenstrålar avbilda det kärlträd som ska undersökas. Av kontrastmedlet kan patienten känna en värmekänsla i kroppen. Katetern dras ut efter undersökningen och insticksstället försluts, vid ljumskpunktion med StarClose eller Angioseal (vid enstaka tillfällen används Femostop) och vid handledspunktion TR-band. Ingreppet kan variera från 1 till 5 timmar beroende på omfattningen.

#### **Eftervård**

- Ryggläge i 1 timme, därefter sängläge ytterligare 1 timme. Se även bifogat kärlprotokoll, se under StarClose respektive Femostop alternativt separat rutin avseende TR-band
- Kontrollera punktionsstället - kontrollera pulsationerna perifert.
- Uppkommer svullnad eller synlig blödning komprimera om och rapportera till ansvarig Neurointerventionsjuksköterska.
- Patienten får äta och dricka som vanligt (enligt postop rutiner beträffande sövda patienter). Viktigt med riklig vätsketillförsel. Ej tunga lyft/träning kommande dag.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Hybrid och intervention, Verksamhet Radiologi, Verksamhet Medicin barn

**Innehållsansvar:** Erik Ceder, (eriwe4), Överläkare

**Godkänd av:** Caroline Sandahl Molinder, (carwe12), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9802-1816834204-1443

**Version:** 15.0

**Giltig från:** 2025-10-24

**Giltig till:** 2027-10-24