

Gäller för: Verksamhet Njurmedicin

Giltig från: 2026-05-19

Innehållsansvar: Karin Bengtsson, (karbe14), Sjuksköterska

Giltig till: 2026-12-31

Granskad av: Katarina Björk, (katbj5), Instruktor

Godkänd av: Cecilia Rosander, (cecro3), Verksamhetschef

ACCESS AV - Angiografi med dilatationsberedskap AV-fistel/AV-graft

Gäller för Njurmedicinska kliniken Sahlgrenska Universitetssjukhuset:

Dialysmottagning Mölndal

Dialysmottagning hem- och självdialys Mölndal

Dialysmottagning Östra

Revideringar i denna version

Enbart fåtal språkliga och layoutmässiga justeringar

Syfte

Undersökningen utförs vid misstanke om förträngning i AV-fistel eller AV-graft. Kallas även PTA (perkutan transluminal angioplastik)

Arbetsbeskrivning

Datum Sign

Ansvarig läkare skriver remiss till Hybrid och intervention SU/Sahlgrenska Markera ev behov av tolk och språk i remissen		
När tid erhållits meddelas dialysmottagning 130 SU/S som bokar en övervakningsplats. Meddela avd.130 SU/S patientens dialystider samt ev. behov av tolk. Kontrollera om patienten behöver justera antikoagulantibehandling, se nedan.		
På dagen för ingreppet skall patienten infinna sig på avd. 130 för att där efter transporteras till Intervention 1.		

<p>Om patienten ska göra undersökningen i narkos läggs patienten in dagen innan på avdelning 131. Inskrivning av resp dialysläkare.</p>		
---	--	--

Information till patienten före ingreppet

Datum Sign

<p>Informera patienten enligt broschyren "Patientinformation PTA" Broschyr</p>		
<p>Informera patienten om rök- och alkoholuppehåll i samband med operation. Lämna broschyren "Rök och alkoholfri inför och efter operation". Finns tillgänglig på olika språk. Broschyr</p>		
<p>Informera patienten om ingreppet, tidpunkt och adress:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intervention 1 SU/S, Bild och interventionscentrum (BoIC), Blå stråket 5, plan 2/3. Målpunkt G (uppgång). • Avd. 130. Bruna stråket 5, bottenvåningen. 		
<p>Om patienten står på T. Waran utsätts detta 4 dagar före ingreppet. Vid behov ges inj. Fragmin s.c. enligt ordination, ev. kontakta AK-mottagningen. När det gäller övriga blodförtunnande läkemedel utsätts: Eliquis senast 72 timmar före ingreppet. Xarelto senast 24 timmar före ingreppet. Clopidogrel 5 dagar före ingreppet. Pradaxa senast 24 timmar före ingreppet. Brilique 7 dagar före ingreppet. Behandlande läkare bedömer om Fragminbehandling behövs som ersättning. T.Trombyl behöver <i>inte</i> sättas ut. För övrig antikoagulantika får information hämtas i FASS.</p>		

Förberedelser

Datum Sign

<p>Provtagning sker sista dialysen innan ingreppet. Hb, TPK, PK, APTT och BAS-test. Proverna får inte vara äldre än två dygn vid undersökningdagen. OBS! Prover tas innan du ger Innohep/Heparin. APTT- prov tas som sista rör.</p>		
---	--	--

Kontrollera att blodgruppering finns i Inter Info. Om inte, ta en ny.		
Skicka med patienten tid för nästa dialys. Skriv gärna en patientrapport.		

Eftervård

Datum Sign

Om inget oförutsett inträffar återkommer patienten till nästa ordinarie dialys. Kontrollera med läkare om första dialysen efter ingreppet skall vara utan antikoagulantia.		
Kontrollera förband för blödning och infektionstecken. Fisteln eller graftet kan användas som vanligt om inga andra instruktioner ges.		

Aktuella telefonnummer

Intervention 1, Buk- och kärlradiologi SU/S: 233 02		
Dialysmottagning 130 SU/S: 211 30		

Referenser

[Rutin Rökfri och alkoholfri före och efter operation](#)

Ansvar

Verksamhetschefen ansvarar för att läkargruppen informeras om nytillkomna och reviderade rutiner.

På delegation av verksamhetschef ansvarar vårdenhetschefen för att samtlig personal på respektive dialysmottagning informeras om nytillkomna och reviderade rutiner.

Gäller för personal på njurmedicin/Område 5/Sahlgrenska sjukhuset.

Uppföljning, utvärdering och revision

Respektive dialysmottagnings rutinansvarig sjuksköterska är i samråd med ansvarig dialysansvarig överläkare ansvarig för uppföljning och revision.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedContol.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Njurmedicin

Innehållsansvar: Karin Bengtsson, (karbe14), Sjuksköterska

Granskad av: Katarina Björk, (katbj5), Instruktör

Godkänd av: Cecilia Rosander, (cecro3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9803-2137832294-5

Version: 8.0

Giltig från: 2026-05-19

Giltig till: 2026-12-31