

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Innehållsansvar: Henrik Leonhardt, (henle), Universitetssjukhusöverläkare

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-09-11

Giltig till: 2028-09-11

Embolisering av uterusmyom

Syfte

Embolisering är ett uterusbevarande alternativ till kirurgisk behandling av symtomgivande myom. Syftet med embolisering är att reducera rikliga menstruationsblödningar eller trycksymtom genom att minska blodcirkulationen till all myomvävnad.

Arbetsbeskrivning

Denna rutin gäller för Intervention 1.

Allmänt

Ultraljudsvägledad artärpunktion i ljumske/ljumskar. Undersökningen utförs sterilt.

Förberedelser

På avdelning

- Preoperativ helkroppsdessinfektion, hänvisning till vårdhygien.
[Vårdhygien - Preoperativ helkroppsdessinfektion och helkroppstvätt.pdf](#)
- Patienten skall ha renbäddad säng med draglakan och vara operationsklädd
- Smycken skall inte medföljas (smycken förvaras på avdelningen)
- Id-band
- Venös infart med pågående dropp (ordineras på avdelningen).
- Blödningsstatus & Elstatus (B-HB, S-krea, B-TPK, P-APTT, P-PK, S-K)

- Om patienten står på blodförtunnande läkemedel kontakta ansvarig läkare för eventuell utsättning.
- Fastande minst 6 timmar för undersökningen i narkos, hänvisning till rutin: [Fasteregler inför Anestesi AOI omr 5 SU](#)
- Patientstyrd morfinpump.
- Premedicinering (ordineras på avdelningen).
- Vid tablettbehandlad diabetes hänvisning till rutin: [LM Njurfunktionsnedsättning, Diabetes, Hydrering och jodkontrastmedel](#)
- Vid kontrastmedelsallergi hänvisning till rutin: [LM Överkänslighetsreaktioner mot kontrastmedel, behandling, dokumentation och checklista](#)

På Intervention

- Identitetskontroll
- Ev. hårvkortning
- KAD
- Lokal tvätt med Hibiscrub/DesCutan,
- Patienten steriltvättas och draperas.

Strålskydd och identitetskontroll

Strålskydd för personal och patienten skall följas enligt rutinen:

[Strålskyddsåtgärder, Intervention 1](#)

Metod

Ultraljudsledd punktion av a. femoralis dx och eventuellt sin efter given lokalbedövning i huden. Efter anlagd access genomförs kateterisering av a. iliaca interna för kartläggning av kärlträdet med kontrastmedel. Här efter selektiv kateterisering av a. uterina bilateralt där embolisering sker med partiklar (embospheres). Accessen i ljumskan/ljumskarna försluts.

Eftervård

På Intervention

- Kontrollera insticksställen och förband innan patienten lämnar intervention.

På avdelning

- Se röntgenutlåtande gällande ordinationer.
- Se patientjournal gällande peri-operativ omvårdnad
- Kontrollera insticksställe/förband i samband med övriga kontroller.

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. Embolisering av uterusmyom. I: Leonhardt H, redaktör. Endovaskulär intervention: en praktisk vägledning. Lund: Studentlitteratur; 2014. p. 473-482.

Granskare/arbetsgrupp

Gun Cadeborn, leg röntgensjuksköterska Intervention 1 Sahlgrenska
Anna Lundmark, leg röntgensjuksköterska Intervention 1 Sahlgrenska
Henrik Leonhardt, Överläkare Buk- och kärlintervention Sahlgrenska

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Hybrid och intervention

Innehållsansvar: Henrik Leonhardt, (henle),
Universitetssjukhusöverläkare

Godkänd av: Sophie Lindgren, (sopli2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-1724

Version: 7.0

Giltig från: 2026-09-11

Giltig till: 2028-09-11