

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi  
Innehållsansvar: Dan Ioanes, (danio), Överläkare  
Granskad av: Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef  
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-08  
Giltig till: 2027-04-30

# Reducer Stent (Neovasc)

## Revideringar denna version

Årsrevidering

## Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att minska risken att fel och brister uppstår samt att underlätta introduktionen av nya medarbetare.

## Bakgrund/Indikation

Reducer Stent kan övervägas hos patienter med avancerad kranskärlsjuka/refraktär angina som trots upprepade revaskulariseringåtgärder och optimerad medicinsk behandling har återkommande besvär av kärlkramp. Genom att implantera det timglasformade stentet minskar diametern på sinus coronarius och på så sätt ökar perfusionen av syresatt blod till ischemiska områden i hjärtmuskeln.

Preoperativa patientförberedelser

**Se PM ”Reducer inläggning Avdelningsrutin”**

### Förberedelser på sal

- Röntgenrör i sidoposition
- Röntgenskärm vertikalt (i höjd med patientens knän)
- Assbord placeras vid patientens huvud, höger sida
- Droppställning på patientens högra sida (för att hänga upp kontrastmedel + spoldropp)

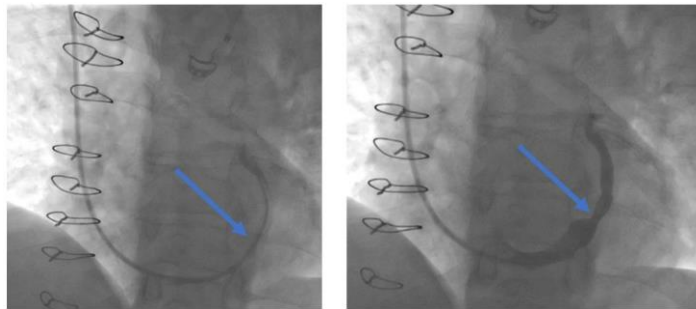
### Packlista assbord

- Uppdukningsset
- Xylocain 10 mg/ml (10 ml)
- NaCl 500 ml (+2500 IE Heparin)
- Handsprutekit

- 75x75cm steril duk med klister x 3
- UCG probecover
- 9F Avanti+ 11cm introducer
- S-MAK
- 6F guidekateter MP1
- Inflation device
- Nålförare
- Sutur
- CoPilot
- Statseal + genomskinligt förband
- Reducer Stent (Öppnas när operatör säger till)

### Tillvägagångssätt

- Lägg upp patient på röntgenbord och avlasta med geldynor och kuddar.
- Vrid patientens ansikte mot vänster sida.
- Sterilklädd sjuksköterska tvättar sedan området med Klorhexidinsprit med god marginal.
- Klä in patient med angiolakkan i väntan på att spriten ska *lufttorka torrt*.
- Börja sterildraperera med 75x75or över höger vena jugularis.
- Koppla upp spoldropp, kontrastmedel och tryckset (CVP).
- Nolla CVP.
- Under procedurens gång ta ACT (ska ligga > 250 sek).
- 6 ml kontrast spädes med 14 ml NaCl till inflation device.
- Sjuksköterska drar introducer efter avslutad procedur. Först handkomprimering i 1 minut och sedan sätts en StatSeal och genomskinligt förband



### Dokumentation

Proceduren dokumenteras under *coronarangiografi/PCI-mall*.

**OBS!** Stent dokumenteras enligt följande: företag, namn, storlek och LOT-nummer.

### Postop kontroll vårdavdelning

Planläge 30 minuter efter avlägsnande av introducer  
StatSeal avlägsnas av avdelningspersonal innan hemgång.  
Följ rutin ”Reducer inläggning Avdelningsrutin”

### Strålskyddsinstruktioner

Se Rutin Strålskyddsinstruktioner på Intervention 2 och 3.

## Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs. Den sjuksköterska eller läkare som utför arbetsuppgiften är själva ansvariga för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin. Verksamhetschefen är ytterst ansvarig för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras avvikelsesystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande.

Ansvar för revidering har rutinansvarig sjuksköterska tillsammans med vårdenhetschef.

## Granskare/arbetsgrupp

Dan Ioanes, Överläkare VO Torax och Kardiologi

Vera Lomander Leg. Sjuksköterska Intervention 2, VO Thorax och Kardiologi

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Thorax och kardiologi

**Innehållsansvar:** Dan Ioanes, (danio), Överläkare

**Granskad av:** Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef

**Godkänd av:** Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9805-1593997-1804

**Version:** 4.0

**Giltig från:** 2026-01-08

**Giltig till:** 2027-04-30