

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi
Innehållsansvar: Dan Ioanes, (danio), Överläkare
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-04-19

Giltig till: 2028-04-15

Reducer inläggning på avdelning - Checklista

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

Förändringar sedan föregående version

Års reviderad

Arbetsbeskrivning

Behandling med Neovasc Reducer stent i sinus koronarius är det senaste metoden för behandling av patienter med refraktär angina pectoris. Metoden syftar på att öka syreextraktionen i hjärta och i och med denna lindring av patientens angina symptom. Flertal av dessa patienter har tidigare genomgått både koronar bypass och PCI och är inte längre tillgängliga för ytterligare revaskularisering.

Proceduren genomförs i lokal bedövning. Med ultraljudguide punkteras en ven på höger sida halsen. Efter detta med hjälp av röntgen, placeras en Reducer stent i sinus koronarius. Under leverans av stentet, kan patienten uppleva ett kortvarigt, övergående tryck i bröstet. Vanligtvis tar hela proceduren, inklusive förberedelse, cirka 1 timme.

Förberedelser

| | Datum | Sign |
|--|-------|------|
| ID-band | | |
| Provtagning: Blodstatus, Na, K, Krea | | |
| 1 PVK | | |
| EKG | | |
| Överkänslighet: om ja, vad? _____ | | |
| Vid njursinsufficiens: Om S-kreatinin > 100, följ PM "Uppvätskning inför kontrasttillförsel vid risk för njurinsufficiens" | | |

| | | |
|--|--|--|
| Vid kontrastallegi: följ PM " Överkänslighet mot kontrastmedel " | | |
|--|--|--|

Eftervård

| Eftervård | Datum | Sign |
|---|-------|------|
| Läs operationsberättelsen samt eventuellt postoperativa ordinationer. | | |
| Efter operation ska minst en ssk hämta patienten i säng. | | |
| Planläge 30 minuter. | | |
| Blodtrycksmätning vid ankomst till avdelningen | | |
| Telemetriövervakning minst 4h, EKG innan utskrivning. | | |
| Hemgång samma dag om inget annat skrivet från operatör | | |
| Instickskontroll innan hemgång. StatSeal som läggs ovan instick avlägsnas och patienten får nytt förband. | | |

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 avdelningens rutinansvariga sjuksköterska tillsammans med vårdenhetschefen.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i SOFIA STY/mellanarkivet. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Truls Råmunddal, Överläkare , VO Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Dan Ioanes, Överläkare VO Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Vera Lomander Leg. Sjuksköterska Intervention 2, Sahlgrenska
Universitetssjukhuset

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Thorax och kardiologi

Innehållsansvar: Dan Ioanes, (danio), Överläkare

Granskad av: Dan Ioanes, (danio), Överläkare, Truls Råmunddal, (trura), Sektionschef

Godkänd av: Kristofer Skoglund, (krisk3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-2177

Version: 4.0

Giltig från: 2026-04-19

Giltig till: 2028-04-15