

Gäller för: Verksamhet Neurosjukvård

Giltig från: 2025-11-11

Innehållsansvar: Mats Johansson Högfeldt, (matjo17), Överläkare

Giltig till: 2027-11-10

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

# AVM-Cerebrala, embolisering

## Denna rutin gäller för

Vårdpersonal som vårdar neurokirurgiska patienter.

## Syfte

Säkerställa vården kring patienter som genomgår embolisering av cerebrala AVM

## Ansvar

Vårdenhetschef på enheten är ansvarig för att rutinen är känd och följs.

Den vårdpersonal som utför arbetet är själv ansvarig för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin.

## Arbetsbeskrivning

### Inskrivningsdagen

- Sedvanlig inskrivning av undersköterska, eventuellt EKG.
- Blodgruppering och bastest.
- Övrig provtagning: Na, K, Krea och CRP,  
Hb, TPK  
Pk, APTT

Vid PK>2,4 INR (TPK <20) kontakta Neurointerventionssjuksköterska tfn 232 06

Vid Krea >110 hos patienter som har diabetes och >130 hos patienter som inte har diabetes, kontakta Neurointerventionssjuksköterska tfn 232 06

- Inskrivning av sjuksköterska. Ge information att patienten kommer att få träffa läkare från Neurointervention, narkosläkare och avdelningsläkare. Informera om mobilisering och kontroller enligt instruktioner i detta rutindokument.
- Sjuksköterska ringer 23207 (Neurointervention) och meddelar att patienten kommit till avdelningen.
- Inskrivning av avdelningsläkare som sätter in läkemedelsmall ”NK AVM/Neurointervention”.
- Patienten ska fasta från kl 24.00 eller enligt narkosbedömning.

## Emboliseringsdagen

- Preoperativ descutantvätt tre gånger, samt operationsskjorta.
- Renbäddad och märkt säng
- Premedicinering enligt anestesi efter att Neurointerventions personal ringt ner patienten.

## Post-embo

- Patienten ligger på vaksal fram till nästa morgon och har sängläge.
- Postoperativa kontroller tas enligt ”Övervakningsrutiner på NUVA”.

Blodtrycket får inte överstiga 130 systoliskt hos vuxna patienter, då tas kontakt med ansvarig avdelningsläkare. Blodtrycksgränser för barn ordinerar av ansvarig neurokirurg.

Kontrollera punktionsstället (Ijumske) med tanke på Starclose respektive Femostopp, och kontrollera pulsationer perifert.

Uppkommer svullnad eller synlig blödning - komprimera om och rapportera till ansvarig Neurointerventionssjuksköterska.

## Dagen efter emboliseringen (dag 1)

- Fritt sängläge hela dagen, mobil toastol eller rullstol till toaletten.
- Kontroll av blodtryck, puls och pareser var fjärde timme fram till kl 24.00, därefter kl 06.

## Dag 2

- Fri mobilisering endast på avdelningen.
- Kontroll av blodtryck, puls och pareser kl 16.00.

## Dag 3

- Fri mobilisering.
- Eventuellt hemgång. Utskrivande läkare skriver eventuella recept. Observera att patienten kanske inte behöver Seloken beroende på hur blodtrycket ligger.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Neurosjukvård

**Innehållsansvar:** Mats Johansson Högfelddt, (matjo17),  
Överläkare

**Granskad av:** Jennifer Samuelsson Råmunddal, (sansa8),  
Överläkare, Johan Ljungqvist, (johlj4), Sektionschef

**Godkänd av:** Åsa Lundgren Nilsson, (asalu3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9906-1676734750-33

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2025-11-11

**Giltig till:** 2027-11-10