



Region Örebro län

Universitetssjukhuset Örebro

## Information till dig som ska genomgå kärlröntgen/behandling



Patientinformation

Kärl-Thoraxkliniken

## Välkommen till oss på Universitetssjukhuset i Örebro och Kärll-thoraxkliniken.

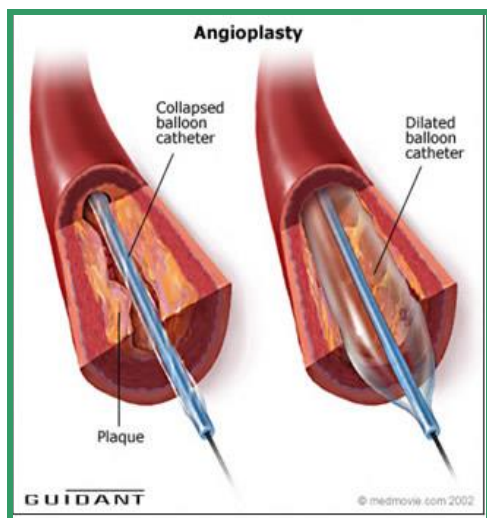
Denna broschyr innehåller information till dig och dina anhöriga inför undersökningen/ behandlingen du ska genomgå. Du ska genomgå en röntgen och om möjligt en behandling där kärlet vidgas för att förbättra blodcirkulationen i benet/armen.

### Bakgrund

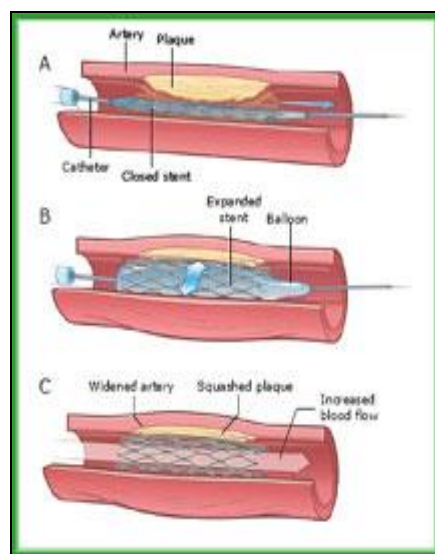
Stopp eller förträngningar i någon av benens/armarnas artärer leder till cirkulationsproblem och därmed smärta av olika grad. Undersökningens syfte är att, med hjälp av att spruta in kontrast i kärlet, påvisa var i blodkärlet det finns förträngningar, stopp eller utbuktningar och om en åtgärd i så fall kan göras på en gång eller måste göras vid senare tillfälle.

### Åtgärd

Om möjligt ballongvidgas förträngningen genom röntgenteknik för att förbättra blodets väg ner genom blodkärlet och ibland görs en inläggning av ett rörformat nät (stent).



Ballongdilataation



Rörformat nät (stent)

## **Före undersökning/behandling**

Följ den information du fått med kallelsen. Vid frågor är du välkommen att ringa till Kärl-Thoraxmottagningens sjuksköterska.

## **På undersökningsdagen**

Undersökningsdagen får du äta frukost som vanligt, men tänk på att dricka extra mycket. Om du är diabetiker kan insulin tas enligt din vanliga ordination. Vi kontrollerar ditt blodsocker regelbundet.

Vissa läkemedel är olämpliga att ta inför denna undersökning/ behandling, exempelvis Clopidogrel/ Plavix, Brilique, Waran, NOAK (Eliquis, Pradaxa, Xarelto) och andra blodförtunnande mediciner. Om du står på Trombyl, så behöver detta läkemedel inte utsättas innan undersökningen/ behandlingen.

Diabetesmedicin som Metformin och Glukophage är också olämpliga.

Om du tar något av dessa olämpliga läkemedel och inte fått information om hur de ska tas inför undersökningen/ behandlingen, var vänlig kontakta Kärl-thoraxmottagningens sjuksköterska.

På morgonen innan du kommer till sjukhuset ska du duscha. Använd inte nagellack, kosmetika eller parfym.

## **När du kommer till sjukhuset**

Gå till anvisad plats.

Du tas emot av en sjuksköterska som hjälper dig att komma i ordning. En droppkanyl och ett dropp sätts i armen och strax innan undersökningen/ behandlingen får du kissa så att blåsan

är tom när du kommer till röntgen. Du åker sedan i säng till röntgen.

### **Undersökning/behandling**

På röntgen flyttas du till ett röntgenbord. Därefter tvättas båda ljumskarna eller armarna med bakteriehämmande medel och kläs sterilt. Lokalbedövning ges och därefter sticker man i ena ljumskan (oftast) alternativt armen och för in en tunn slang i pulsådern. Via slangen sprutas sedan kontrast som visar blodkärlens utseende och var problemet sitter. Om något kan göras direkt för att förbättra blodets väg ner genom blodkärlat förs en liten ballong in i kärlet. Ballongen blåses upp vilket vidgar kärlet och gör det lättare för blodet att komma ner i benet alternativt armen om det är där problemet sitter. Om det behövs sätts även ett nät in i kärlet och bidrar till att blodets väg hålls öppet.

När röntgen är avslutad tas slangen bort och du får ett tryckförband över stickhålet alternativt försluts kärlet med ett kärlförslutningssystem. Du hämtas sedan av sjuksköterska för övervakning.

### **Efter undersökningen**

Du måste ligga stilla på rygg i 2-4 timmar efter undersökningen/ behandlingen (beroende på vilken typ av kärlförslutning som använts) för att minska risken för blödning från insticket. Du får dricka och äta, men det är lite svårare eftersom huvudändan på sängen inte får höjas. Under sänkläget kommer personal regelbundet att kontrollera insticksstället och hur du mår. Då personalen säger till får du komma upp med tillsyn av vårdpersonal så att vi ser att ingen blödning uppstår. Du får stanna på avdelningen några timmar eftersom vi vill se att ingen blödning uppstår. Se till att vara uppe och röra dig då.

Undvik bilkörning samma dag som undersökningen är gjord. Kärldoktorn tittar på bilderna och beroende på vad som gjorts får du information vid utskrivning alternativt kontaktas du via brev eller telefon om uppföljning.

## När jag kommer hem

Vi rekommenderar att du håller dig från intensiv kroppsaktivitet första två veckorna efter åtgärden. Du ska däremot vara uppe och gärna ta promenader för att minimera riskerna att få propp i benen.

I samband med ingreppet ges kontrastmedel för att kunna kartlägga kärlen. För att skydda njurarna mot kontrastmedlet är det viktigt att dricka rikligt i något dygn.

Du får gärna duscha dagen efter åtgärden.

### **Du ska söka akut vård om du upptäcker:**

- Plötsligt insättande av smärta eller plötslig svullnad i ljumskarna.
- Yrsel, blekhet, matthet och bensvaghet som kan vara tecken på blödning.
- Smärta eller nytillkomna domningar i benen.

Om du däremot noterar att det successivt tillkommer svullnad, rodnad eller värk runt insticket bör du höra av dig till kärl-thoraxmottagningen.

Känselfall på huden kring insticket är vanligt. Detta beror oftast på att nerver påverkats vid åtgärden och brukar avta.

Du kan också komma till kärl-thoraxmottagningens sjuksköterskemottagning måndag-fredag kl. 8.00-8.15. Några speciella remisser behövs inte.

Om du inte bor i Örebro kan distriktssköterskan på hemorten inspektera insticket och vid behov ta kontakt med Kärl-thoraxmottagningen vid USÖ.

Röker du?

Om du är rökare rekommenderar vi starkt att du slutar eftersom detta bland annat försämrar sårhäkning och ökar risken för komplikationer. Vi har information om rökavvänjning och vart du kan vända dig för att få hjälp.

### **Blodförtunnande medicinering? Diabetiker?**

Ta din blodförtunnande medicinering enligt särskild ordination av behandlande doktor.

Om du står på Metformin/ Glucophage skall dessa tas tidigast 48 timmar efter åtgärden.

### **Kontaktinformation**

Vill anhöriga ha kontakt med ansvarig sköterska tas denna kontakt lämpligast efter kl 11.00, då läkarronden är över.

Vid frågor efter hemgång är du välkommen att ringa mottagningen. Läkarkontakt förmedlas via sjuksköterskan.

Du kan också kontakta telefonrådgivningen.

**Kärl-Thoraxmottagningen:** 019-602 14 96

Telefontid: mån, ons, fre kl. 10.00-12.00.

**Telefonrådgivningen:** 1177

**Vid akuta problem:** 112

<http://www.regionorebrolan.se/>

Post 701 85 Örebro

Besök S Grev Rosengatan, Örebro, Kärl-thoraxkliniken,  
mottagningen och avd 53, L-huset.