

Kranskärlsröntgen med kontrast - Patientinformation

Undersökningen syftar till att med kontrastmedel undersöka kranskärlen som försörjer hjärtat med blod.

Kontakta oss snarast om du:

- Är gravid
- Är överkänslig mot röntgenkontrast, antibiotika och eller morfinpreparat

Förberedelser i hemmet

Läkemedel/mediciner – I samband med undersökningen kan du behöva göra uppehåll med vissa av de mediciner du äter. I kallelsen inför undersökningen framgår det vilka mediciner du ska göra uppehåll med. Om inget anges kan du ta dina mediciner som vanligt.

Dricka vatten – Drick vatten (cirka 1 liter) med start dagen före undersökningen. Drick vatten (cirka 1 liter) fortsatt direkt efter undersökningen.

Fasta – Inför denna undersökning behöver du inte vara fastande. Du får äta och dricka som vanligt inför undersökningen.

Rakning och dusch – Duscha före du kommer till sjukhuset. Undersökningen görs via blodkärl i handleden eller lumsken. Du bör därför raka bort hår i lumskena innan du kommer till sjukhuset. Raka ett stort område, från mitten av låret upp till höftbenet.

Förberedelser på sjukhuset

Inskrivning – Du skrivs in på Kardiologens utredningsavdelning av läkare och sjuksköterska.

Prover och EKG – Blodprover och EKG kommer att tas. Vi kontrollerar dina njurvärden och beroende på resultatet kan du behöva dropp innan undersökningen genomförs. Ibland behöver du därför stanna kvar på sjukhuset över natten.

Längd och vikt – För att kunna beräkna doseringen av läkemedel du får i samband med undersökningen behöver vi en aktuell längd och vikt.

Venkateter – Du får en venkateter i ett blodkärl på din hand eller arm. Det är en tunn plastslang där vi ger dig läkemedel vid undersökningen.

Under undersökningen

Kranskärlsröntgen – Vårdpersonal skjutsar dig i rullstol till PCI-lab där undersökningen utförs. Undersökningen syftar till att med kontrastmedel undersöka kranskärlen som försörjer hjärtat med blod. En tunn kateter placeras i en artär, antingen i din handled eller i din ljumske. Du får ligga på rygg på ett röntgenbord. Huden där katetern ska sättas in tvättas med sprit.

Ett sterilt lakan kommer att täcka dig från hakan och ner över benen. Läkaren lokalbedövar området där den tunna katetern ska föras in. Katetern förs via artären till hjärtat och kranskärlen lokaliseras. För att kranskärlen ska synas ges kontrastmedel och på så sätt går det att se om det finns förträngningar. Bedömer läkaren att det är lämpligt att göra en ballongvidgning av förträngningarna så kan det göras i direkt anslutning till undersökningen. Efter undersökningen tas katetern bort och tryckförband sätts där katetern förts in.

Tid för undersökningen – Undersökningen tar oftast 30 – 60 minuter.

Sängläge – Du måste sitta ned den första timmen efter undersökningen om den utförts via artär i handleden. Om undersökningen utförts via ljumskan så krävs i regel tre timmars sängläge innan du får kliva upp. Insticksstället i artären kontrolleras en gång i halvtimmen. Detta för att tidigt upptäcka och åtgärda blödning från kateterinsticket.

Efter undersökningen

Efter undersökningen får du stanna minst 4 timmar på avdelningen för observation med tanke på blödningsrisken från insticksstället.

Äta och dricka – När du är inskriven erbjuds du att äta mat i patientmatsalen.

Utskrivning – Under eftermiddagen får du träffa en läkare för samtal om resultatet och för planering av eventuell fortsatt behandling och uppföljning. Beroende på var du bor, vilken åtgärd som gjorts och när på dagen undersökningen avslutats får du antingen åka hem samma dag, sova över på sjukhuset eller på patienthotellet.

Läkemedel/mediciner – Om du äter Metformin ska du ha fortsatt uppehåll med medicinen i ytterligare tre dagar efter kranskärlsröntgen. Övriga mediciner fortsätter du ta enligt utskrivande läkares ordination.

Bilkörning – Du ska inte köra bil under det närmsta dygnet efter undersökningen.

Aktivitet och tunga lyft – På grund av blödningsrisk efter kranskärlsröntgen ska du undvika tunga lyft och kraftig fysisk ansträngning första veckan efter undersökningen.

Sjukskrivning – Om undersökningen utförts via ljumsken och du har ett tungt arbete, kan du behöva vara sjukskriven en kort tid efter undersökningen.

Uppföljning – Återbesök sker på ditt hemsjukhus.

Kontakt efter utskrivning – Behöver du exempelvis receptförnyelse, förlängning av sjukskrivning, journalkopia eller annat, vill vi att du tar kontakt med din hälsocentral eller mottagning vid ditt hemsjukhus. Använd dig i första hand av e-tjänsterna som finns på 1177.se.

Komplikationer

Komplikationer i samband med undersökningen kan förekomma.

- **Blåmärken och/eller mindre svullnader i närheten av stickställena i ljumsken.**

Om svullnaden skulle öka i storlek eller om det börjar göra ont måste du söka vård på ditt hemsjukhus. Om en blödning i lumsken inträffar sker det vanligen den första tiden efter kranskärlsröntgen. I sällsynta fall kan blödning uppstå senare i förloppet. Därför ska kraftig fysisk ansträngning undvikas 2 veckor efter undersökningen.

- **Ljusfenomen**, flimmer framför ögonen på grund av given kontrast.
- **Sena allergiska reaktioner** av kontrastmedel kan förekomma och då ofta i form av utslag på kroppen. Om du får utslag kontakta utredningsavdelningen.

Andra mer allvarliga komplikationer kan förekomma men är mycket sällsynta (mindre än 1 %). Dessa upptäcks oftast i samband med undersökningen.

- Påverkad njurfunktion
- Hjärtinfarkt
- Kärlskada
- Stroke

Register

Alla kranskärlsröntgen och ballongvidgningsingrepp registreras i det nationella kvalitetsregistret Swedeheart.

1177.se

Det finns mer information om undersökningen på 1177.se "Kranskärlsröntgen".