

Prosedyre for observasjon av pasienter hvor introducer blir liggende etter angio/intervensjon

I noen tilfeller er det hensiktsmessig å la introduseren i arterien ligge, selv om prosedyren er ferdig. Dette gjelder for eksempel der en frykter blødning i forløpet, eller hvor det planlegges ny angiografi eller intervensjon snarlig.

Hos disse pasientene bør BT og puls tas hver ½ time. Samtidig observeres lysken for blødning. Det er fint om en inspiserer lysken og kjenner rundt innstikket når pasienten ankommer posten. Da har man en grunnlagsundersøkelse som gjør det lettere å påvise blødning i etterkant.

For å minimere blødningsrisiko må pasienten ligge mest mulig i ro, ikke bøye i hofterledd samt unngå å ligge med hodeenden elevet mer enn 30 grader.

Introduseren vil bli fjernet på avtalt tidspunkt. Fjerningen gjøres av intervensjonsradiolog i samarbeid med radiograf, som oftest senere samme dag eller påfølgende dag. Deretter må pasienten observeres og ligge i ro for observasjon etter lukning. Nødvendig tid til dette avhenger av hvilket utstyr som er brukt til å lukke innstikket med. Dette vil radiolog/radiograf informere om.