

# Røntgenundersøgelse af pulsårer med kontrast

Til patienter og pårørende

patienten først OUH

## Røntgenundersøgelse af pulsårer med indsprøjtning af af kontrast

### Velkommen til Hjerte-, Lunge og Karkirurgisk afdeling T, OUH.

Du bliver indlagt til en undersøgelse af dine pulsårer.

Denne pjece beskriver det typiske forløb i forbindelse med denne undersøgelse. Visse sygdomme f.eks. sukkersyge eller nyresygdomme kan betyde, at der kan forekomme afvigelse fra det skitserede.

Undersøgelsen gennemføres for at kortlægge forandringer i dine pulsårer, hyppigst på grund af åreforkalkning, men også på baggrund af blodpropper eller udposninger på pulsårerne eller andre mere sjældne sygdomme.

### Før undersøgelsen

Undersøgelsen gennemføres som regel under en kortvarig indlæggelse, som varer en dag, men særlige omstændigheder kan nødvendiggøre længerevarende indlæggelse.

Dette betyder:

#### **Du må ikke selv køre bil efter undersøgelsen.**

Du bliver stukket i en pulsåre, og der er dermed en lille risiko for, at det kan springe op og bløde.

Når du kommer hjem, skal der være en voksen person hos dig til næste dag af samme grund som ovenfor.

Hvis dette ikke er muligt, kan du overnatte på Patienthotellet til næste morgen.

Du kan overnatte på Patienthotellet fra dagen før undersøgelsen, hvis du kommer langvejs fra.

Du skal spise morgenmad, tage din sædvanlige morgenmedicin og **medbringe medicin** til resten af dagen.

Da du skal stikkes i en pulsåre, oftest i en af lyskerne, er det vigtigt, at du bader om morgenen derhjemme.

Du skal møde i det afsnit og på det tidspunkt, der er angivet i indkaldelsen. Plejepersonalet vil tage imod dig og gøre dig klar til røntgenundersøgelsen. Du vil bl.a. få en lille plastikslange i en blodåre i hånden og blive barberet i begge lysker.

Du vil få udpeget en sundhedsfaglig kontaktperson. Din kontaktperson vil være behjælpelig med yderligere information, hvis du har spørgsmål vedrørende din sygdom og behandling under dit aktuelle indlæggelsesforløb. Afdelingens personale vil oplyse dig om, hvornår og hvordan du kan komme i kontakt med vedkommende. Du kan evt. få udleveret et visitkort med lægens navn.

# Røntgenundersøgelse af pulsårer med kontrast

## Undersøgelsen

Du bliver transporteret til Røntgenafdelingen i en seng.

Du får lagt lokalbedøvelse i lysken af røntgenlægen. Lægen fører en tynd slange ind i pulsåresystemet og sprøjter kontrast ind. Samtidig bliver der taget en serie røntgenbilleder af de områder, der undersøges.

Du kan få en varmekøbsfølelse i kroppen, når kontrasten sprøjtes ind. Røntgenpersonalet fjerner slangen efter undersøgelsen, og trykker på pulsåren i 10-15 minutter for at undgå blødning. Røntgenlægen kan også vælge at lægge en kunstig prop udenpå pulsåren, så det ikke bløder. Undersøgelsen varer ca. 1 time.

Du får besked om undersøgelsen af en kirurg med kendskab til pulsårens sygdomme. Lægen fortæller dig, hvad undersøgelsen viser og hvilken behandling, du kan tilbydes.

Hvis røntgenlægen og kirurgen mener, at de forandringer, der er påvist ved undersøgelsen, er velegnede til en ballonudvidelse, bliver du informeret herom. Derefter foretages ballonudvidelsen af røntgenlægen, mens du stadig har slangen i pulsåren. Det kan blive nødvendigt også at stikke et andet sted i pulsåresystemet.

Kan der blive tale om operation, vil den som regel foregå under en senere indlæggelse, lægen vil informere dig om, hvilken type operation der kan komme på tale og den omtrentlige ventetid.



## Efter undersøgelsen

Du transporteres tilbage til din stue på sengeafsnittet.

Du skal ligge 2 timer på ryggen, før du kommer op at gå. Hovedgærdet må hæves lidt.

Hvis du har fået lavet ballonudvidelse, skal du ligge 4 timer på ryggen, før du kommer op at gå. Hovedgærdet må hæves lidt.

Du må spise og drikke, når du kommer tilbage til afdelingen. Du kan udskrives ca. 1 time efter, at du er kommet op at gå igen.

## Hvad kan der tilstå af komplikationer?

Du kan få en blodansamling i lysken, som i sjældne tilfælde kræver operation. Blodpropper som følge af røntgenkontrastundersøgelser er sjældne. Allergi overfor de kontraststoffer, der anvendes i dag, forekommer meget sjældent. Hvis du tidligere har haft en allergisk reaktion ved brug af kontrastvæske, bedes du sige det til personalet.

Hvis du får blodfortyndende medicin, f.eks. Marevan, Macoumar, Pradaxa eller Xarelto vil lægen i ambulatoriet vurdere, om du skal pause eller fortsætte med medicinen.