



Godkänt: 2018-05-03  
Giltigt t.o.m: 2021-05-03

Ver.nr: 1.0  
Dnr:

## Ultraljud perifer artärer remittent

---

### Indikation/frågeställning

På patienter med artärförändringar, oftast p g a arterioskleros, kan ultraljud användas för att bedöma framförallt bäcken- och benartärer, men även armartärer och de större artärerna i buken kan undersökas. Vid undersökningen kan stenosgrad och eventuell ocklusion bedömas. P g a det anatomiska läget och skymmande strukturer kan det vara svårt att framställa alla delar av kärlen. Dessutom krävs bedömning med doppler för att värdera eventuella förträngningar.

Fullständig undersökning av nedre delen av kroppspulsådern, båda bäcken- och benartärer tar lång tid och kräver erfaren undersökare. Denna primära utredning görs numera oftast med MR, ibland DT som ligger till grund för eventuell intervention/operation. Postoperativa kontroller görs därefter med ultraljud.

Mer begränsade och riktade undersökningar lämpar sig väl för doppler ultraljud. För att undersökningen ska ge optimalt utbyte kan endast remisser från kärlkirurg med preciserad frågeställning accepteras.

Ett speciellt diagnostiskt problem utgör bedömningen av njurartärstenos som genes till renovaskulär hypertension. En direkt och en indirekt metod finns. Således kan njurartärvägarna undersökas med flödesbestämning. Alternativt (eller också) utförs flödesmätningar i de mindre artärerna i njuren med beräkning av ett speciellt index (RI).

Undersökningen är relativt tidskrävande och begränsas av patientens kroppskonstitution och förmåga att medverka och hålla andan. Tillgången på röntgenläkare med erfarenhet/kompetens är också begränsande. Alternativa metoder är Capotenrenogram, DT angio, MR angio och renal angiografi.

För patienter med nedsatt njurfunktion; högt S-krea, måste ibland en mer fullständig ultraljudsundersökning göras som primärutredning.

I samband med vanliga röntgenundersökningar av artärer (angiografier) kan s k pseudoaneurysm (falsa kärlbråck) uppkomma på platsen för insticksstället, oftast i ljumskan. Dessa kan diagnostiseras och också behandlas med hjälp av ultraljudsvägled injektion av ett preparat som gör att bråcksäcken trombotiserar.

### Kontraindikation

-

### Remissinnehåll

-

## Patientförberedelser

Inga förberedelser

## Kontrastmedel/läkemedel

-

## Undersökningsutförande

Artärundersökningar utförs med patienten huvudsakligen i ryggläge, men exempelvis bukläge kan behövas för att komma åt kärl i knäveckan. Kontaktgel/kräm på patientens hud.

## Eftervård

-