

		<b>PASIENTER OG BRUKERE</b>		<b>Generelt dokument</b>
<b>KAROPERERTE PASIENTER - OVERVÅKING AV UNDEREKSTREMITETER (BYPASS, PTA, M.M.)</b>				Side 1 av 1
Dokument ID: <b>II.SOK.AIO.SSK.2.d-9</b>	Gruppe: <input type="checkbox"/>	Godkjent dato: <b>30.01.2026</b>	Gyldig til: <b>30.01.2028</b>	Revisjon: <b>7.12</b>

Somatikk Kristiansand/Anestesi, Intensiv, Operasjon/Intensiv - SSK/Pasienter og brukere/Post operative prosedyrer

### Omfang:

Alle karopererte pasienter skal overvåkes nøye i forhold til sirkulasjonen i underekstremitetene. Dette med tanke på evt. trombose og blødning etter karoperasjonen. Dette innebærer følgende observasjon:

**LAB:** Kontroll APTT 30 min. etter ankomst på PO. Dersom **APTT er mindre enn 50** gis **40mg Klexane s.c.** med en gang (og ikke til kvelden), dersom ikke annet er avtalt. Dersom **APTT er større enn 50** gis **40mg Klexane s.c. til kvelden** (ikke nødvendig med en ekstra kontroll av APTT). NB: Ikke gi Klexane ved pågående blødning eller til koagulopatisk pasient.

**ASA 75 mg** gis så fort pas. får enteral ernæring.

### Første fire timer postoperativt:

- Puls i lysker og i begge fotarterier (ADP og ATP) kontrolleres ved ankomst, og 1 gang i timen de første 4 timene.
  - ADP=arteria dorsalis pedis, på forfoten
  - ATP=arteria tibialis posterior, innside fot, rett bak malleolen
- Dersom det ikke er følbart puls kontrolleres det med håndholdt doppler.

Deretter kontrolleres det på samme vis, 2. hver time, resten av døgnet.

### Ønskelig systolisk blodtrykksgrense < 130-140

**Dokumenter observasjonene** i Metavisionkurven under «registrering-sirkulasjon.» Man kan bruke kommentarfeltet for å spesifisere ADP/ATP pluss/minus. Lyskepuls dokumenteres under «puls annen»-Bruk kommentarfeltet for å spesifisere høy/ve side.

Ved kalde cyanotiske føtter eller ved plutselig bortfall av puls, kontakt vakthavende assistentlege/karkirurg ved kirurgisk avdeling umiddelbart. Vakthavende anestesilege skal også kontaktes og orienteres når man kontakter kirurg. Dokumenter dette i MV og i DIPS.

### Hvis pasienten i tillegg har vært til behandling på angiolab skal man sjekke lysken:

- Hvert kvarter første time.
- Hver time de neste 4 timene.
- Deretter to ganger per vakt

Dokumenter i MV under «Registrer», «sår» og høyklikk: «legg til kommentar»

### Kryssreferanser

- <http://kvalitet2.sshf.no/docs/pub/dok26183.pdf> (AAA)

Utarbeidet av: <b>Int.spl. Frode Kleveland</b>	Først utgitt: <b>16.11.2011</b>	Fagansvarlig: <b>Kir.sekksjonsoverlege Erik M. Pettersen og Int.sekksjonsoverlege Ole Georg Vinorum</b>	Godkjent av: <b>Avd.leder Grete K. Erdvik</b>	<input type="checkbox"/>
---	------------------------------------	--	--	--------------------------

