

Rubrik
**BoF - Information till läkare
som skickar akut remiss till
ultraljud med frågeställning
DVT ben**

Dokumenttyp
Riktlinje

Faktaägare
Hochbergs Peter

Gäller from
2023-02-06

Giltigt t o m
2025-02-05

Sida:

1 (2)

Författare
Ekman Maja J

Gäller för (enhet)
VE bild och funktion, SUS

Utskrivet dokument gäller inte som original!

Version:
1

Information till läkare som skickar akut remiss för ultraljud med frågeställning DVT ben

Vi har ett väldigt högt inflöde av ultraljudsremisser till Bild- och Funktionsmedicin. Av det akuta inflödet utgör remiss för DVT-diagnostik en ansevärd mängd. Ett adekvat berättigande av dessa remisser är därför av mycket stor vikt för att undvika onödig undanträngning av andra akuta remisser. Ett vetenskapligt utvärderat system för att ta ställning till berättigande av dessa remisser är Wells score tillsammans med D-dimer.

Fr.o.m. 1/1 2023 kräver vi att alla remisser från akutmottagningarna och andra sjukhusknutna öppenvårdsmottagningar med frågeställning DVT ben innehåller Wells score (och vilka parametrar som bidrar till poängen) och i förekommande fall även D-dimer *ELLER* uppgifter som gör det möjligt att beräkna Wells score och i förekommande fall även angivet D-dimer.

De remisser som innehåller angiven Wells score kommer bokas direkt av bokningspersonal. Övriga remisser läggs till läkare för prioritering. Om remissen inte uppfyller kraven kommer remittent eller annan ansvarig läkare att kontaktas för komplettering. Denna remisshantering gäller inte barn.

På t.ex. internetmedicin.se finns kalkylator där de olika parametrarna kan kryssas i och sedan sammanställs.

Kopierat från Distriktslakare.com:

Wells score:

- Aktiv cancer (aktiv/palliativ behandling under de senaste 6 månaderna) 1 p
- Paralys/pares i nedre extremiteter, nyligen gipsat ben 1 p
- Immobilisering >
3 dygn eller större kirurgiskt ingrepp de senaste 3 månaderna 1 p
- Lokal ömhet kring det djupa vensystemet 1 p
- Svullnad i hela nedre extremiteten (bör mätas) 1 p

- Vadomfång > 3 cm större än på asymtomatiska sidan (mäts 10 cm under tuberositas tibiae) 1 p
 - Pittingödem (om mer uttalat på symtomgivande sidan) 1 p
 - Utvidgning av ytliga vener i symtomgivande benet (inte åderbråck) 1 p
 - Tidigare objektivet påvisad DVT 1 p
 - Alternativ diagnos lika eller mer sannolik än DVT - 2 p
- ≥ 2 p DVT sannolik (hög risk) – remiss till ultraljud av vener
- 0-1 p DVT osannolik (låg risk) – kontroll av D-dimer

Kontrollera D-dimer vid låg risk enligt Wells score. Om negativ D-dimer utesluts diagnosen i praktiken, om positiv D-dimer remiss till ultraljud av vener.

OBS! Wells diagnostikstöd är ej utvärderat för patienter med p-piller, behandling med östrogen, graviditet, postpartum 8 v. D-dimer bör inte användas om det gått över en vecka sedan symtomdebut och inte heller på inneliggande patienter.