

Fredrik Scherstén
Sektionschef kranskärl
fredrik.schersten@skane.se

REMISSINFORMATION

Datum 2016-07-12

1 (2)

Elektiv koronarutredning

För att underlätta remisshanteringen och så långt som möjligt förkorta patientens väntetid ska nedanstående anamnestiska basdata framgå av aktuell journalanteckning som bifogas remiss (om ej tillgänglig i Melior). Kompletta uppgifter innebär inte bara en kortare väntetid utan också en mer patientsäker handläggning.

Eftersom det rör sig om elektiva utredningar kommer vi att återsända icke kompletta remisser för komplettering innan prioritering sker.

Om det av någon anledning saknas möjligheter att genomföra undersökningar som eko eller vitalogram är vi tacksamma för om detta klart framgår av den sammanfattande anamnesen i remissen.

Anamnestiska basdata – checklista

- Varicer*, höger, vänster, strippad?
- Diabetes mellitus, insulin, tablett, kost, senkomplikation?
- Tidigare CVI / TIA, tidpunkt, sequele?
- Njurinsuff, dialysbehandling?
- Känd blödningsbenägenhet*?
- Hjärtviktsanamnes, NYHA-klass?
- Känd lungsjukdom*? Om ja = utför rtg pulm + vitalogram
- Tidigare hjärtinfarkt, tidpunkt, lokalisering?
- Tidigare PCI*, tidpunkt, sjukhus?
- Tidigare CABG*, tidpunkt, sjukhus?
- Känd överkänslighet, vad?
- Anginadebut, tidpunkt, CCS-klass?
- Patienten motiverad* till invasiv behandling på symptomindikation och/eller prognosindikation?
- Vid utfört EKO, bifoga svar.

*) Se förtydliganden på nästa sida.

Varicer; primärt används v saphena magna som graftmaterial vid CABG, detta är inte möjligt om kärlet är uttalat varicöst omvandlat eller avlägsnat vid en saphena magna stripping. Förekomst av varicer/variceoperation kan alltså påverka val av revaskulariseringsmetod.

Föreligger en **känd lungsjukdom** är det obligatoriskt med vitalogram och rtg pulm inför undersökningen och svaren bifogas remissen. Rutinmässiga undersökningar på andra patienter slopas.

Uppgifter om eventuella **tidigare invasiva undersökningar/åtgärder** samt var dessa utförts är väsentligt för att kunna inhämta information om dessa inför den nya utredningen.

Känd blödningsbenägenhet = pågående behandling med Waran, ulcusanamnes, cerebrovaskulära lesioner, onormala blödningar vid tandextraktion etc. Hit kan också räknas planerad snar kirurgi vilket bör framgå av journalen.

Patientens egen inställning till invasiva behandlingar är väsentlig vid beslut om åtgärd där man inte sällan har att välja mellan åtgärd eller inte åtgärd på symptomindikation. Vi önskar att man med patienten diskuterar om han/hon är motiverad till antingen CABG eller PCI dels på prognosindikation (d v s att vi tror åtgärden skyddar mot död/hjärtinfarkt) och dels på symptomindikation (alltså i de fall någon prognosindikation inte föreligger angiografiskt/anatomiskt). Patienten ska informeras av dig som remitterande läkare om undersökningens syfte och natur.

Patienten ska av dig erhålla **muntlig och skriftlig riskinformation**. Informationsblad finns tillgängligt för nedladdning på vardgivare.skane.se.

Bakgrund

Sedan ett antal år har vi effektiviserat flödet av elektiva koronarutredningar inom Skånes universitetssjukhus. Arbetet har bland annat inneburit att delar av flödet i huvudsak har koncentreras till antingen Lund eller Malmö. Det innebär att patienter oavsett primär tillhörighet kan komma att åtgärdas på den andra lokalen. För att så långt som möjligt förkorta patientens väntetid och försäkra oss om en säker och korrekt handläggning av remissprioritering och beslut om interventionella åtgärder har vi arbetat fram checklistan ovan. **Observera att detta endast gäller elektiva patienter! Instabila patienter handläggs precis som tidigare.**

Eftersom en remiss från dig som **kvalificerad remittent** (kardiolog, invärtesmedicinare med kardiologisk profilering) innebär att patienten inte kommer att kallas för ett rutinmässigt besök hos oss före angiografien, är det viktigt att information enligt checklistan framgår av aktuell journalanteckning och remiss. Vi kommer att återsända icke kompletta remisser för komplettering innan någon vidare prioritering görs.