

Rubrik  
**Bild - V spermatica emb - PM  
för GUT**

Dokumenttyp  
**Riktlinje**

Gäller from  
**2023-05-09**

Giltigt t o m  
**2026-05-08**

Sida:

Författare  
**Olausson Kristina**

Faktaägare  
**Baubeta Fridh Erik**

1 (2)

Gäller för (enhet)  
**VE bild och funktion, SUS**

*Utskrivet dokument gäller inte som original!*

Version:  
2

## **V spermatica embolisering – PM (för enhet gastro/uro/thoraxradiologi)**

### **Indikation**

Behandling enligt remiss i överenskommelse med ansvarig interventionell radiolog. Remiss skickas till angioröntgen.

### **Kontraindikationer att beakta**

- Se Angiografi - PM.

### **Förberedelser**

- Patienten ska vara fastande 4 timmar innan ingreppet.
- Patienten ska vara försedd med PVK eller annan intravenös ingång.
- Provtagning – se nedan.
- **Om patienten inte är ineliggande på Skånes universitetssjukhus i Lund ska remittenten ombesörja att vårdplats finns på någon avdelning i Lund inför ingreppet och för eftervården.**

### **Provtagning**

- **Före behandling:** Hb, B-Trombocyter, P-PK, P-APT-tid, P-Kreatinin.

### **Medicinering**

- Se Angiografi - PM.

### **Kontrastmedelöverkänslighet**

- Se Angiografi - PM.

## **Omvårdnad**

**Före:** 4 timmar fasta före undersökningen/behandlingen. Klädsel: patientskjorta. Venflon i armen. Patienten ska komma i ren säng.

## **Utförande**

Vanligen access från ljumsken, (ev från v jugularis interna, rådgör med radiologen). Patienten tvättas med Descutan och klorhexidin på punktionsstället. Patienten sterilkläs. Lokalanestesi läggs och v femoralis communis eller v jugularis punkteras. Introducer, ledare och kateter läggs in. V spermatica kartläggs. Behandling oftast med coils.

## **Eftervård**

Kateter och introducer dras, därefter kort kompression på insticksstället. Sandsäck anläggs om punktion i ljumske och behålls en timme. Vid punktion på halsen läggs tryckförband och patienten får ligga med lätt höjd huvudända. Sängläge två timmar.