

Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet	Gyldig fra/til: 02.10.2023/02.10.2024
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Hjerteravdelingen	Versjon: 5.05
Godkjenner: Vikenes, Kjell	Skjema
Dok. ansvarlig: Isabel Krohn	Dok.id: D42335

### Interne/HDS henvisning til CT Hjerter (ØH/CT Hjerter som inneliggende):

Utført

<p><u>Legen må skrive forespørsel om organundersøkelse i DIPS – helst før kl. 10.00.</u>          Vi har avsatt tid til ØH/inneliggende fra ca kl 10.00-11.30 og ca kl 13.30-15.00.</p> <p><b>Om det haster, kontakt CT-ansvarlig lege!</b></p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Radiografene ringer den aktuelle avdeling med nærmere beskjed om time eller andre instruksjoner.

Det er ønskelig med puls rundt 60 for optimal bildekvalitet - derfor skal pasienten ikke drikke kaffe/te siste to timene før undersøkelsen!

Pasienten får betablokker iv (Seloken 1mg/ml) ved puls høyere enn 65 og Nitrolingualspray 0,4mg/dose dersom det ikke foreligger kontraindikasjoner.

Pasienten får kontrastmiddel iv (Omnipaque 350 mg/ml).

**Ved andre undersøkelsesrelaterte spørsmål, ring 972210.**

#### CT-ansvarlige leger:

**Tlf. 972162 – Ole Chr. Lekven**  
**Tlf. 972164 – Iman Karaji og Eva Pedersen**  
**Tlf. 976736 – Abukar Ali**  
**Tlf. 976735 – Christ Berge (kun partallsuker)**

#### Forberedelser:

	Utført
Pasienter som har kjent kontrastreaksjon fra tidligere må forbehandles etter prosedyre kvelden før og samme morgen som undersøkelsen! Se rutine i EK: <a href="#">Forbehandling ved allergi/mulighet for kontrastreaksjon</a>	
Pasienten trenger en <u>grønn</u> PVK i albuevene, likegyldig om det er høyre eller venstre. <b>OBS! Bypass-opererte pasienter bør ha veneflon i høyre albuevene!</b>	
Ikke koffeinholdig drikke (kaffe/te) siste 2 timer før undersøkelsen. Sjekk siste blodprøvesvar. GFR skal være over 30. Blodprøver (GFR og Kreatinin) bør ikke være eldre enn 7 dager gamle.	
Merk: Ved <u>moderat redusert nyrefunksjon</u> (GFR mellom 30 - 50) kan det vurderes oppvæsking før undersøkelse (500ml NaCl).	

#### Pas med Diabetes II:

	Ikke aktuelt	Utført
Diabetesmedikamentene Metformin, Glucophage, Competact, Eucreas, Janumet, Jentaduo eller Komboglyze kan tas som normalt. <b>Disse skal kun seponeres dersom pasienten har GFR under 30.</b>		

#### Etterkontroll:

	Ikke aktuelt	Utført
Ved lav GFR (<30): Ta nye blodprøver for kontroll av nyrefunksjonen.		

Eksterne sykehus: [Sjekkliste for Hjerter CT, Eksterne sykehus](#)