

Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet	Gyldig fra/til: 05.10.2022/05.10.2024
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Hjerteavdelingen	Versjon: 6.03
Godkjenner: Vikenes, Kjell	Skjema
Dok. ansvarlig: Isabel Krohn	Dok.id: D50929

Eksterne sykehus: henvisning til CT Hjerte (ØH/CT Hjerte som inneliggende)

Utført

Legen må skrive en henvisning til CT Hjerte i DIPS, eventuelt faxe henvisning til 55976184. Ring i såfall inn personalia til driftskontor tlf 55972145.	
Ved spørsmål kan CT-ansvarlige leger kontaktes: Tlf. 55972162 – Ole Chr. Lekven Tlf. 55972164 – Iman Karaji Tlf. 55976736 – Abukar Ali Tlf. 55976735 – Christ Berge (kun partallsuker)	

Pasienter til CT Hjerte må være avtalt på forhånd. Hjerteintervensjon tar derfor kontakt og avtaler overflytting. Pasienter til CT Hjerte sendes og tas imot som pasienter til hjertekateterisering (overflyttere). Henvisende lege avgjør hvilken transportform som er nødvendig (Helseekspress, evt ambulanse). Pasienten blir meldt på post og har rett på sengeplass om retur samme dag ikke er mulig.
OBS: Unntak gjelder for pasienter fra Haraldsplass DS. Se egen rutine i EK (**Interne/HDS henvisning til CT Hjerte**)

Det er ønskelig med puls rundt 60 for optimal bildekvalitet - derfor skal pasienten ikke drikke kaffe/te minst to timer 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 55972210.

Forberedelser:	Utført
Pasienter som har kjent kontrastreaksjon fra tidligere må forbehandles etter prosedyre kvelden før og samme morgen som undersøkelsen! Se rutine i EK: <u>Forbehandling ved allergi/mulighet for kontrastreaksjon</u>	
Pasienten trenger en grønn PVK i albuvene, likegyldig om det er høyre eller venstre. OBS! Bypass-opererte pasienter bør ha veneflon i høyre albuvene!	
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. Disse skal kun seponeres dersom pasienten har GFR under 30.		