|  |  |
| --- | --- |
| OUS_logo_RGB_HighRes | Vedlegg til: 24803 Faste, forberedelse og etterbehandling-UL |
| RH UL voksen Faste, forberedelse og etterbehandling Ultralyd. Oppdatert mai 2023. Oversikt over seponering i skjema er lagt til under. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UndersøkelseMorgenmedisin kan tas med unntak av blodfortynnende medisiner | Forberedelse | Etterbehandling | **Spesielle hensyn** |
| **Faste** | **Full blære** | **Veneflon** | **Sengeleie** | **Drikke etter** | **Spise etter** |
| UL Abdomen | Ja, min 4 timer | Nei | Nei | Nei | Ja | Ja | Helst faste fra midnatt |
| UL Abdomen intervensjon | Ja, min 4 timer | Nei | Ja | Ja, 4 timer | 2 timer | 2 timer | Obs! Blodfortynnende |
| UL Ascitestapping | Nei | Nei | Ja |  |  |  | Obs! BlodfortynnendeEtterbehandling avhenger av avdeling |
| UL Hals/halskarUL Hals med cytologi | Nei | Nei | Nei | Nei | Ja | Ja | Ved cyt: Obs! BlodfortynnendeKan komme poliklinisk ved overflatisk cytologi |
| UL Lever/lever-tx  | Ja, min. 4 timer | Nei | Nei | Nei | Ja | Ja | Hvis kontrast: Observeres her i 30 min (gjelder også inneliggende) |
| UL Lever/lever-tx biopsi  | Ja, min. 4 timer | Nei | Ja | Ja, 4 timer | 2 timer | 2 timer | Obs! blodfortynnende |
| UL Mammae med drenasje | Nei | Nei | Nei | Nei | Ja | Ja | Obs! blodfortynnendeKan gjøres poliklinisk |
| UL Nativ nyrebiopsi | Ja, min. 4 timer | Nei | Ja | Ja, 4-6 timer | 1 time | 1 time | Obs. blodfortynnendeHvis kontrast: Observeres her i 30 min (gjelder også inneliggende) |
| UL Nyrearterier | Ja, 6 timer | Nei | Nei | Nei | Ja | Ja | Helst faste fra midnatt |
| UL Nyrer/nyre-tx | Nei | Nei | Nei | Nei | Ja | Ja |  |
| Ul nyretx-biopsi | Nei | Nei | Nei | Ja, 2 timer | Ja | Ja | Obs! blodfortynnende |

###### RH UL voksen Faste, forberedelse og etterbehandling Ultralyd. Oppdatert mai 2023 side 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UndersøkelseMorgenmedisin kan tas med unntak av blodfortynnende medisiner | Forberedelse | Etterbehandling | **Spesielle hensyn** |
| **Faste** | **Full blære** | **Veneflon** | **Sengeleie** | **Drikke etter** | **Spise etter** |
| UL Overekstremitet | Nei | Nei | Nei | Nei | Ja | Ja |  |
| UL Pancreas/pancreas-tx | Ja, min. 4 timer | Nei | Nei | Nei | Ja | Ja | Helst faste fra midnatt |
| UL PancreasbiopsiUL Pancreas-tx biopsi | Ja, min. 4 timer | Nei | Ja | Ja, 4 timer | 2 timer | 2 timer | Obs! blodfortynnendeHelst faste fra midnatt |
| UL Penil doppler | Nei | Nei | Nei\* | Nei | Ja | Ja | \*Pasienter med priapisme må ha veneflon |
| UL Pleuratapping | Nei | Nei | Nei |  |  |  | Obs! blodfortynnendeEtterbehandling avhenger av avdeling |
| UL RF-vurdering/Pre RF | Ja, min. 4 timer | Nei | Ja | Nei | Ja | Ja | Pasienter skal observeres her i 30 minutter etter første kontrastmiddeldose |
| UL Scrotum | Nei | Nei | Nei | Nei | Ja | Ja |  |
| UL Innleggelse av suprapubiskateter | Ja, min 4 timer | Ja | Ja | Nei | Ja | Ja | Obs! blodfortynnende |
| UL Urinveier/urinblære | Nei | Ja | Nei | Nei | Ja | Ja |  |

###### RH UL voksen Faste, forberedelse og etterbehandling Ultralyd. Oppdatert mai 2023 side 3

# Seponering av antikoagulantia etc. sortert etter intervensjon som skal gjøres i regi av KRN, avd. for radiologi, RH

### Pleura/ascitestappinger:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fragmin | 8-12 timer |  |
| Klexane | 8-12 timer |  |
| Heparin | 4 timer |  |
| Marevan | Ny INR skal være <2,5  |  |
| Albyl-E | Ved øhjelp er det ok med 75mg Albyl-E hvis hemostaseprøvene er ok | Ved elektive prosedyrer bør det vurderes seponert i 5 dager |
| Plavix | Helst 5 dager |  |
| Persantin | Helst 24 timer |  |
| Eliquis | 24 timer |  |
| Xarelto | 24 timer |  |
| Pradaxa | 24 timer (48 timer ved nyresvikt) |  |

### Leverbiopsi/nativ nyrebiopsi/abdominal drenasje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fragmin | 8-12 timer ved profylaktisk dose, 24 timer ved terapeutisk dose |  |
| Klexane | 8-12 timer ved profylaktisk dose, 24 timer ved terapeutisk dose  |  |
| Heparin | i.v. – sep -4 timers.c. – sep 12 timerkontrollere APTT og trc |  |
| Marevan | 5 dager. Ny INR skal være <2,0 (2,5 ved hjerteklaffopererte) | Sep. om mulig |
| Albyl-E, Plavix | 5 dager | Sep. om mulig |
| Persantin | 1 dag |  |
| Eliquis | 48 timer | Om mulig, ev. vurdere antidot |
| Xarelto | 48 timer |  |
| Pradaxa | 48 timer. 4 døgn ved GFR <50 ved nyresvikt. |  |

###### RH UL voksen Faste, forberedelse og etterbehandling Ultralyd. Oppdatert mai 2023 side 4

### Nyre-tx-biopsi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fragmin | 8-12 timer |  |
| Klexane | 8-12 timer |  |
| Heparin | 4 timer, kontrollere APTT og trc |  |
| Marevan | Ny INR skal være <2,0 (2,5 ved hjerteklaffopererte) |  |
| Plavix | 5 dager om mulig |  |
| Albyl-E | 75mg - bør vurderes seponert i hvert fall 5 dager, 160mg – seponeres om mulig. |  |
| Persantin | 1 dag |  |
| Eliquis | 48 timer, om mulig, evt antidot |  |
| Xarelto | 48 timer, om mulig |  |
| Pradaxa | 48 timer, om mulig 4 døgn ved GFR<50 |  |

**Blodprøvegrenser hentet fra**:  [Forberedelse til radiologiske intervensjonsprosedyrer E1.01 - RH](http://ehandbokdokbehandling.ous-hf.no/document/129370) (129370)

|  |  |
| --- | --- |
| Hb | > 7g/dl |
| Trombocytter | > 70 x 109/l |
| INR (ved bruk av marevan eller leversvikt samt ved manglende blødningsanamnese) | Generelt ≤ 2,0Pleuratapping ≤2,5 |