

Ballongvidgning och stentning

Förträngningar i ett blodkärl kan, med en liten ballong, vidgas med syfte att förbättra blodflödet, kallat **ballongvidgning**. För att hålla blodkärlet öppet kan ibland ett metallnät, kallat **stent**, införas.

Vad är fördelarna?

Ballongvidgning och stentning är framgångsrika i 90-95% av fallen, vilket förbättrar blodflödet och lindrar smärta. Hos vissa patienter, särskilt diabetiker, kan dessa procedurer hjälpa till att läka bensår.

Ballongvidgning eller stentning kan vara lämpligt i olika fall, beroende på sjukdomens läge och svårighetsgrad. Vad som är bäst i din specifika situation diskuterar du i förväg med din läkare.

Hur förbereder jag mig för proceduren?

Du kan behöva göra förändringar i din ordinarie medicinering inför ingreppet. Diskutera detta med din läkare. Du kan bli ombedd att fasta natten innan ingreppet.

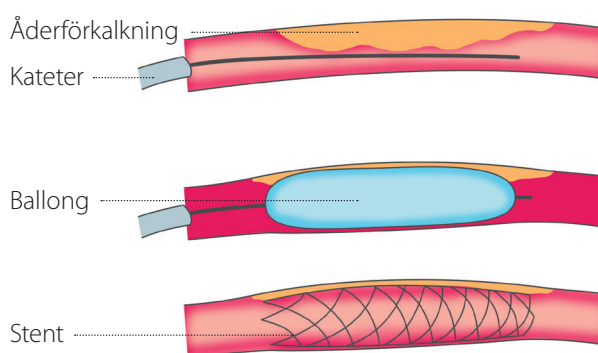
Inför ingreppet får du lämna ett blodprov, där bland annat blodvärde och njurfunktion kontrolleras.

Proceduren

Ingreppet utförs i lokalbedövning, ibland med lugnande medicinering. Under hela proceduren kommer ditt blodtryck, puls och syremättnad att övervakas. Om du är diabetiker kommer även ditt blodsocker att övervakas.

Efter steriltvättning och lokalbedövning av huden vid stickstället, förs ett litet plaströr (kallat kateter) in i pulsådran i ljumsken eller handleden.

Under ingreppet får du blodförtunnande läkemedel. Med hjälp av röntgenteknik för läkaren en tunn tråd, kallad ledare, förbi förträngningen i pulsådran. Därefter förs en ballong in, monterad på en lång tunn kateter, med vilken förträngningen vidgas. Under ballongvidgningen, kan du uppleva lite obehag.



Ibland kompletteras ballongvidgningen med ett metallnät (stent) över förträngningen för att hålla blodkärlet öppet. Stentet förs på plats med samma teknik som ballongen.

Vid vissa tillfällen, särskilt om det är totalt stopp i kärlet, planeras redan från början att placera ett stent. De allra flesta stentar ligger kvar permanent. I slutet av proceduren kommer tryck att appliceras på platsen för sticket i ljumsken eller handleden för att förhindra blödning. Specialanordningar som klämmer, syr eller täpper till hålet kan ibland användas istället för tryck. Ingreppet tar vanligtvis 1-2 timmar.

Vilka är riskerna?

Det kan uppstå blödning eller blåmärken på stickplatsen i lumsken. I undantagsfall kan blödningen tillta och kräva blodtransfusioner eller ytterligare ingrepp. Undantagsvis kan blodkärlet brista vid platsen för angioplastik eller stentning, och kan då behöva förseglas med en speciell tygbeklädd stent för att stoppa blödningen.

Små rester av förträngningen kan ibland lossna och orsaka stopp längre ned i benet, vilket i så fall kräver ytterligare ett ingrepp för att korrigera. Med tiden kan blodproppar eller förträngningar återkomma på platsen för angioplastik eller bildas i stentar. Även om det är sällsynt kan stent spricka.

Vad kan jag förvänta mig efter ingreppet?

Hur ser uppföljningen ut?

Efter proceduren kommer din puls och blodtryck att övervakas noggrant och du kan bli ombedd att ligga platt i sängen i 3-6 timmar. Om det inte tillstöter några komplikationer kan du vanligtvis åka hem samma dag eller nästa morgon.

Om du fått ett stent kommer din läkare att ordinera tabletter som förhindrar att blodproppar bildas i stenten. Behandlingen pågår vanligtvis i 3-6 månader.

Uppföljning sker via mottagningen. Vissa läkare utför årliga ultraljudsundersökningar för att säkerställa att platsen för ballongvidgning eller stentning förblir öppen. Om det uppstår förnyade förträngningar, vilket händer i 10-15% av fallen, kan ingreppet behöva upprepas.

www.cirse.org/patients

Detta dokument innehåller allmän medicinsk information. Informationen är inte avsedd att ersätta professionell medicinsk rådgivning, diagnos eller behandling.