

Remissinstruktion Njurartärstenos

Indikationer:

- Plötslig debut av kraftig hypertoni utan hereditet
- Hypertoni hos unga (< 35 år)
- Svårbehandlad hypertoni som inte svarar på kombinationsbehandling (> 3 farmaka)
- Uttalad njurfunktionsnedsättning efter behandling med ACE hämmare/angiotensin-receptor blockerare
- Kraftig stegring av s-kreatinin i samband med behandling med ACE-hämmare eller angiotensin-receptorblockerare
- Oförklarlig progressiv njursvikt och samtidig hypertoni
- Malign hypertoni
- Njurfunktionsnedsättning av oklar genes
- Hypertoni och blåsljud flank/buk
- Hypertoni och olikstora njurar
- Undersökningen kan också ge information om genomblödning av njure i samband med kärlskador, kärldissektion.

Kontraindikationer:

Inga.

Relativa kontraindikationer:

Inga.

Remissen ska innehålla:

- Om patienten är transplanterad
- De indikationer som utgör grunden för remissen

Förberedelser:

Patienten bör vara fastande 3 timmar före undersökning.

Utförande:

Patienten får ligga ner på sidan, rygg och eventuellt mage vid undersökningen som tar ca 45 minuter - 1 timme. En ultraljudssändare hålls mot huden över njuren och på en bildskärm ser man njuren, blodflödena i njuren samt njurartären. Med hjälp av tvådimensionell bild mäts njurens diameter och med hjälp av dopplerteknik (pulsad doppler samt färgdoppler) är det möjligt att mäta blodflödena i njurparenkymet samt blodflödet i njurartären. Vid mätning av blodflödena i njurparenkymet får patienten även hålla andan kortare stunder eftersom njurarna rör lite på sig när man andas.