

## Remissinstruktion karotisdoppler/ultraljud karotis

### Indikationer

Ultraljudsundersökning av karotiskärnen är den lämpligaste screeningmetoden för karotisstenos och bör utföras hos alla patienter med TIA eller hjärninfarkt inom karotisterritoriet som potentiellt kan bli föremål för karotiskirurgi.

Undersökningen bör utföras snarast. Flertalet studier har visat att den operativa vinsten av karotiskirurgi halveras om ingreppet fördröjs mer än 2 veckor.

### Remissen prioriteras enligt följande

#### Akut (inom 24 h)

- Besvär talande för akut TIA eller stroke
- Karotisdissektion

#### Prioritet 1 (inom 1 vecka)

- Karotis-TIA – symtom < 2 veckor
- Svårvärderade symtom (karotis-TIA) hos patienter med kardiovaskulära riskfaktorer. – symtom < 2 veckor

#### Specifik tidsprioritering

- Preoperativ kontroll
- Postoperativ kontroll
- Utvalda patienter som genomgår koronarutredning

#### Övriga – ej akuta

- Asymtomatiska blåsljud i utvalda fall: patienter <65 år med kardiovaskulära riskfaktorer och förväntad överlevnad >5 år.
- Subjektiva symtom samt blodtrycksskillnad i armar.
- Subjektiva obehag i form av pulserande resistens på halsen (utan smärta/ömhet).
- Yrsel eller andra symtom från vertebralis försörjnings-område (undantaget yngre patienter med kardiovaskulära riskfaktorer)
- Subjektiva pulserande biljud i öronen
- Kontroll av känd stenosis (utan nya symtom)
- Auskultatoriskt blåsljud hos besvärsfri patient utan kardiovaskulära riskfaktorer
- Kontroll av kärlstatus hos patient med riskfaktor
- Patient med kroniska ospecifika neurologiska symtom

### Remissen ska innehålla

#### TIA/stroke

- Symptomdebut
- Beskrivning av symtom som gör att man kan härleda till kärlområde

**Övriga**

Önskas en riktad undersökning av annat kärlsegment än arteria karotis, så bör detta anges i remissen.

**Förberedelser**

Inga.

**Utförande**

En ultraljudsgivare hålls mot huden på halsen. Denna sänder ut ett mycket högfrekvent ljud som reflekteras mot kärlväggarna. Man erhåller en 2D-bild av artären på monitorn och man kan då också mäta blodets flödes hastighet i lumen. Rutinundersökningen omfattar kartläggning av arteria karotis bilateralt samt bestämning av flödesriktning i arteria vertebralis bilateralt.