

## **Klaffoperation/intervention - Vägledning för uppföljning och ekokardiografiska kontroller som genomgått klaffoperation/intervention**

Gemensamma riktlinjer för Region Jönköpings län, Region Kalmar län och Region Östergötland

### **Bakgrund**

Efter genomförd klaffingrepp med mekanisk- eller biologisk klaffprotes samt efter kateterburen intervention finns såväl europeiska som lokala riktlinjer för hur klinisk uppföljning och ekokardiografiska kontroller ska ske. Utifrån ”kloka kliniska val” har det i PRO diskuterats om rutinmässiga kontroller ger ett mervärde för patienterna eller inte. Detta har en arbetsgrupp i SÖSR genomlyst för att ge vägledning om hur denna uppföljning kan ske.

### **Mekaniska aortaklaffar**

- 6-12 veckors klinisk kontroll hos kardiolog.
- Postoperativt UKG görs alltid i Linköping samt på hemortssjukhus innan utskrivning.
- Patient kan utremitteras till primärvården om okomplicerat förlopp.

### **Mekaniska mitralisklaffar**

- 6-12 veckors klinisk kontroll hos kardiolog.
- Postoperativt UKG görs alltid i Linköping samt på hemortssjukhus innan utskrivning.
- Patienten följs vanligen via specialistmottagning.

### **Biologiska klaffar**

- 6-12 veckors klinisk kontroll hos kardiolog.
- Postoperativt UKG görs alltid i Linköping samt vid behov på hemortssjukhus innan utskrivning.
- Patient kan utremitteras till primärvården vid okomplicerat förlopp.
- Biologiskt ung patient med biologisk mitralklaffprotes som kan gagnas av reoperation/intervention kan följas via specialistvården med 5 års UKG intervaller.

### **Mitralisplastik**

- 6-12 veckors klinisk kontroll hos kardiolog.
- Postoperativt UKG görs alltid i Linköping.
- Biologiskt ung patient som kan gagnas av reoperation/intervention kan följas via specialistvården med 5 års UKG intervaller.

- Övriga kan utremitteras till primärvården vid okomplicerat förlopp.

### **TAVI**

- 6-12 veckors klinisk kontroll av läkare.
- 12 mån UKG kontroll endast om patienten är aktuell för reintervention med efterföljande besök/telefonid hos kardiolog.
- Patient kan utremitteras till primärvården om okomplicerat förlopp.

### **Mitral clip/Tric clip**

- 6-12 veckors klinisk kontroll hos kardiolog och då med UKG kontroll
- Klinisk kontroll hos kardiolog efter 12 månader. Inte sällan ett dynamiskt kliniskt förlopp där symptom får styra extra UKG kontroller.
- Patienten kan följas på hjärtmottagning alternativt primärvård i utvalda fall.

### **PTMV**

- 6-12 veckors klinisk kontroll hos kardiolog.
- 12 mån hos kardiolog och då med UKG kontroll.
- Patienten kan följas på hjärtmottagning med ny UKG kontroll om 2-3 år förutsatt att re-intervention kan bli aktuell.

### **Generellt gäller**

- Postoperativa UKG-bilder länkas alltid från universitetssjukhus till hemortssjukhus.
- Unga patienter där det finns risk för dysfunktion av den opererade klaffen kan följas med glesa intervall på hjärtmottagning.
- S.k dubbelklaffar dvs två mekaniska eller biologiska klaffar följs på hjärtmottagning.
- Patienten ska informeras om vilka symptom relaterade till klaffsjukdom som ska föranleda kontakt med sjukvården.

### **Om dokumentet**

Riktlinjerna gäller Region Jönköpings län, Region Kalmar län och Region Östergötland. De är fastställda 2026-01-21 av regionalt programområde hjärt- och kärlsjukdomar i Sydöstra sjukvårdsregionen och framtagna av överläkare Jan Thollander.