

VÅRDFÖRLOPP KRITISK BENISCHEMI

Bakgrund

Kritisk benischemi är den allvarligaste formen av benartärsjukdom och kan leda till både amputation av extremiteten och hot mot patientens överlevnad. Vårdförloppets syfte är att rädda patientens ben och liv.

Definition

- Sår eller gangrän i foten, alternativt ischemisk värk i foten i vila under mer än 2 veckor
- Ankeltryck < 40-70 mmHg
- Tåtryck < 30-50 mmHg (mätt på fysiologiska kliniken, tåtryck mätt på vårdcentral kan vara missvisande och sakna klinisk signifikans om inga andra symtom eller tecken på ischemi föreligger)

Inklusion i vårdförloppet

Sker vid välgrundad misstanke om kritisk benischemi, använd den nya remissmallen "Misstänkt kritisk benischemi" så att mottagande kärlkirurg enklare kan dela in patienterna enligt nedan:

Gradering av patient

Beslut om behandling

Tid till intervention



Röd

Uttalad kritisk benischemi och tecken till akut djup fotinfektion, snabbt fortskridande gangrän, infektion med omfattande hud- eller mjukdelsengagemang.

< ½-3 dagar

< 1-6 dagar

Telefonkontakt med kärlkirurg rekommenderas om en röd patient identifieras för att underlätta skyndsam handläggning.

Orange

Kritisk benischemi utan akut djup fotinfektion med sår eller gangrän proximalt om tå eller fortskridande sår eller gangrän på tå.

< 7 dagar

< 14 dagar

Orange/gul patient kan handläggas via remiss, remisserna kontrolleras dagligen.

Gul

Kritisk benischemi med vilovärk eller stabilt sår begränsat till tå.

< 14 dagar

> 14 dagar

Kritisk benischemi ska ej förväxlas med akut ischemi, som är ett urakut tillstånd där patienten ofta söker med hastigt insättande smärta och uppvisar en kall, blek och pulslös extremitet. Detta kräver omedelbar handläggning, ring kärlkirurgjouren!



Region
Östergötland