

Nationella riktlinjer för hjärtsjukvård

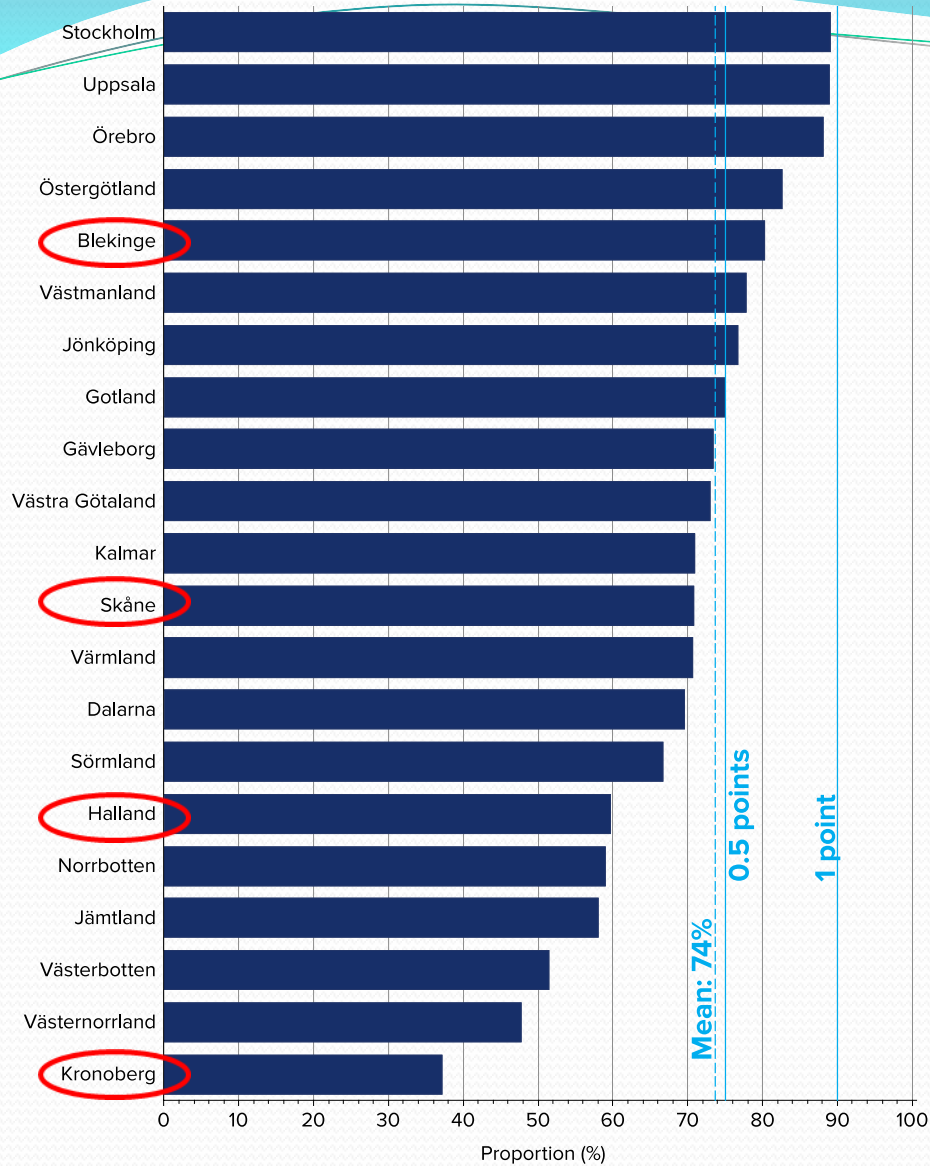
Kranskärllssjukdom

Peter Hårdhammar

Medicinskt ledningsansvarig vid Kardiologsektionen

Hallands Sjukhus Halmstad

Hälso- och sjukvården bör erbjuda
trombolys inom 30 min till
personer med ST-höjningsinfarkt
där primär PCI inte är tillgänglig
inom 120 min från EKG.

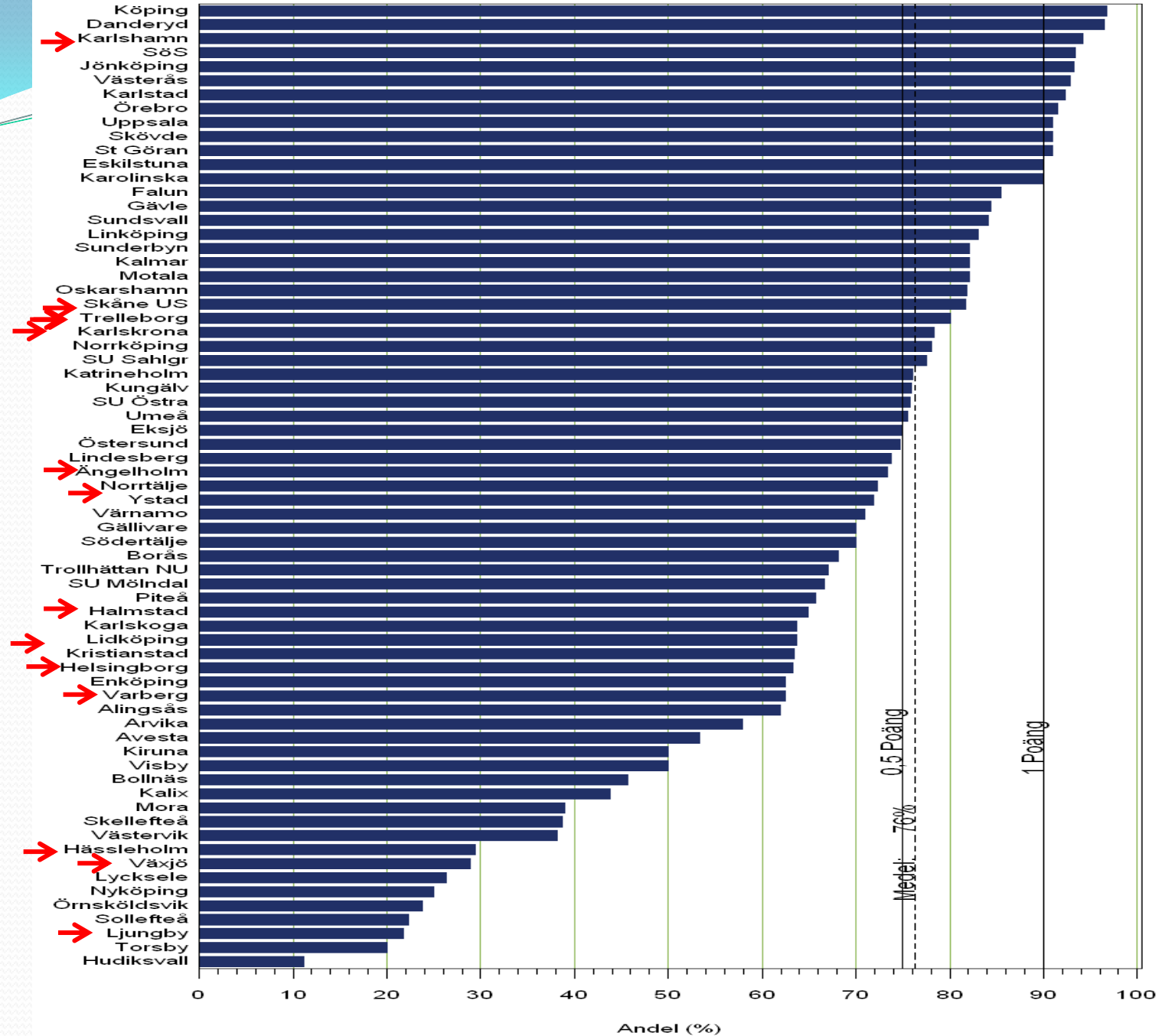


Start av reperfusion- behandling inom rekommenderad tid

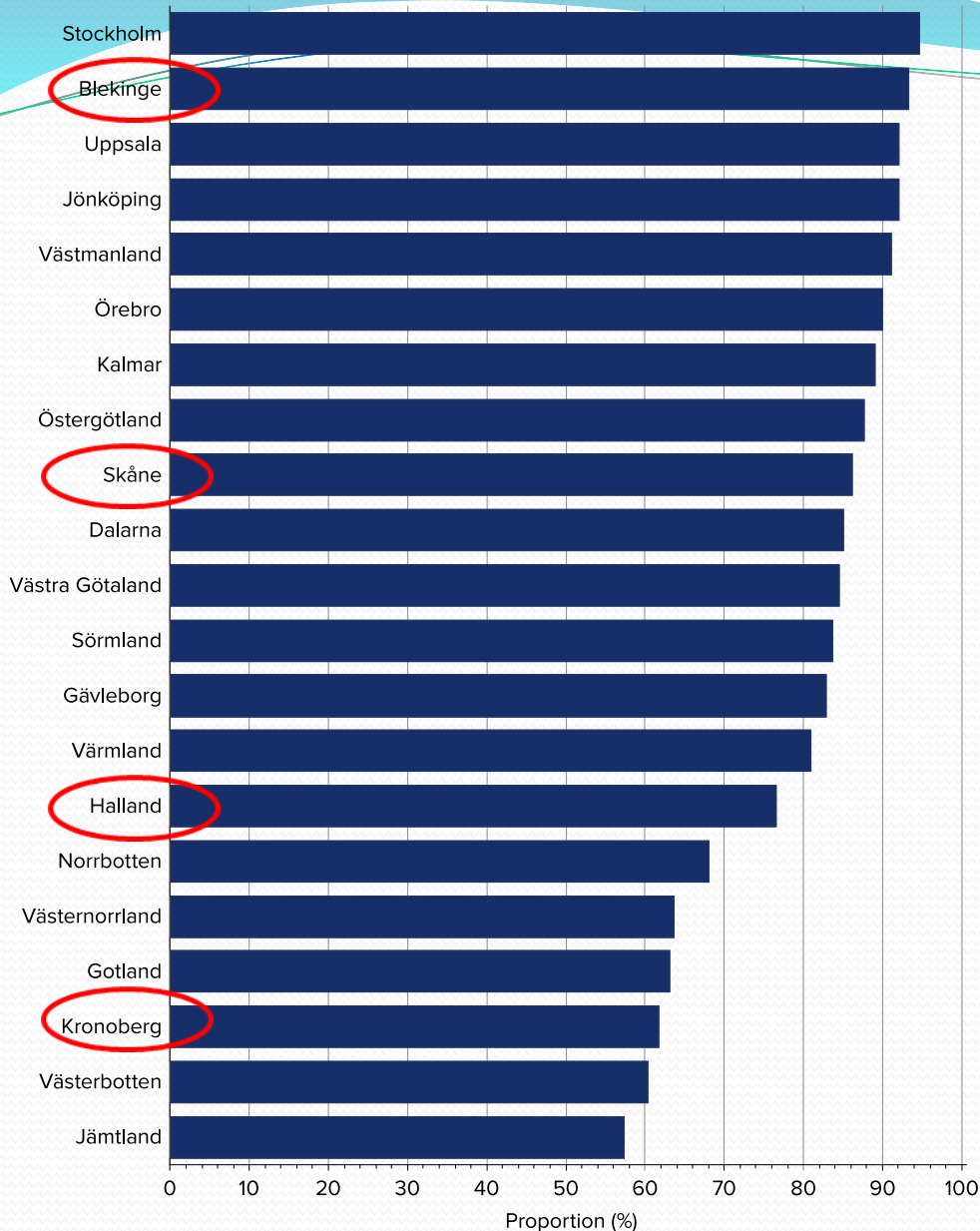
90 min för PCI
30 min för trombolys

Tiden mäts från
reperfusionsgrundande EKG
till åtgärd.

Hjärtinfarktpatienter(STEMI)
<80 år



Figur 2bPerhus. Start av reperfusionsterapi inom rekommenderad tid (90 min om PCI och 30 min om trombolys) från reperfusionsgrundande EKG till målgruppen STEMI bland hjärtinfarktspatienter <80 år, per sjukhus, 2015.



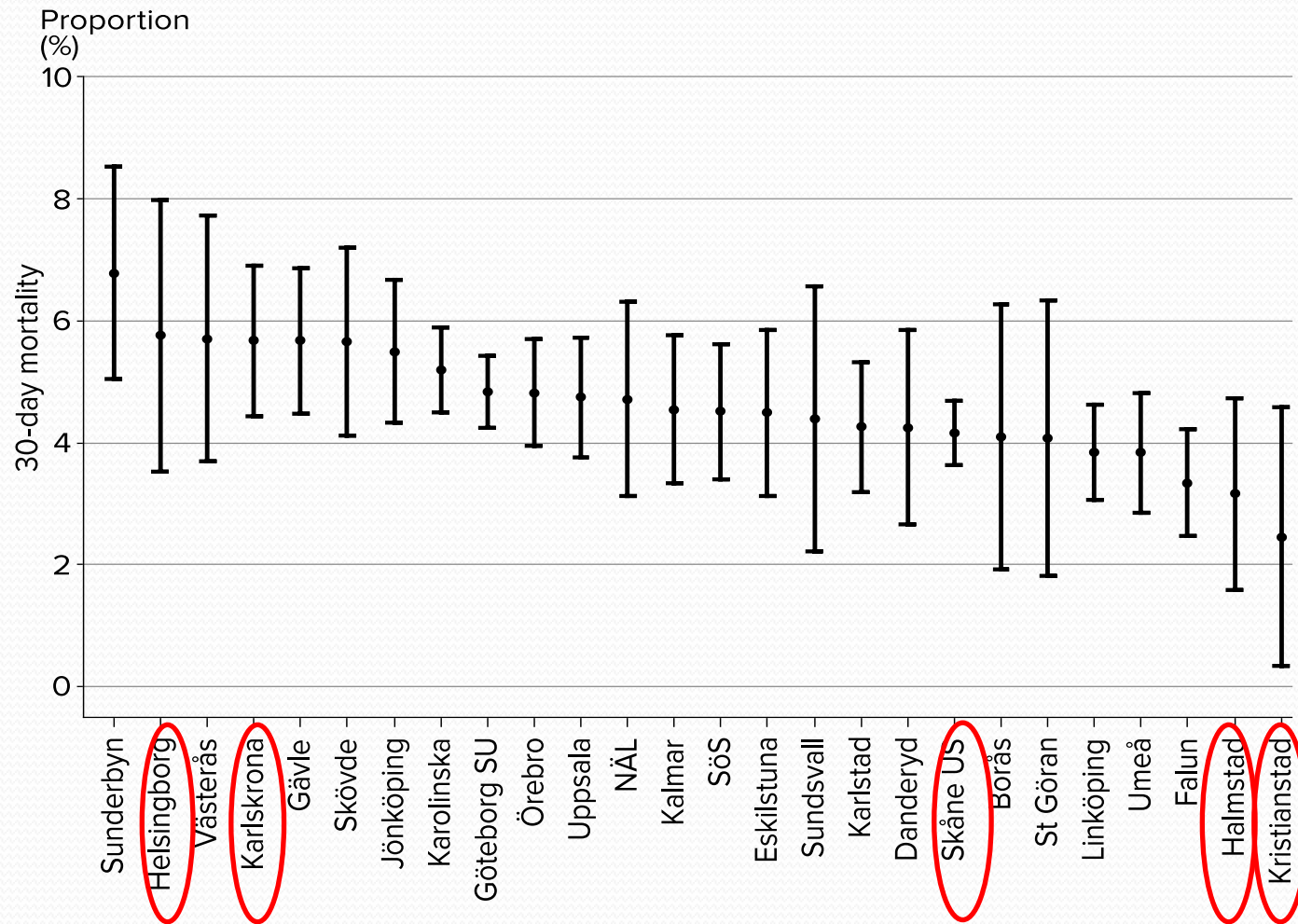
Start av reperfusionss- behandling inom rekommenderad tid

120 min för PCI
30 min för trombolys

Tiden mäts från
reperusionsgrundande EKG
till åtgärd.

Hjärtinfarktpatienter(STEMI)
<80 år

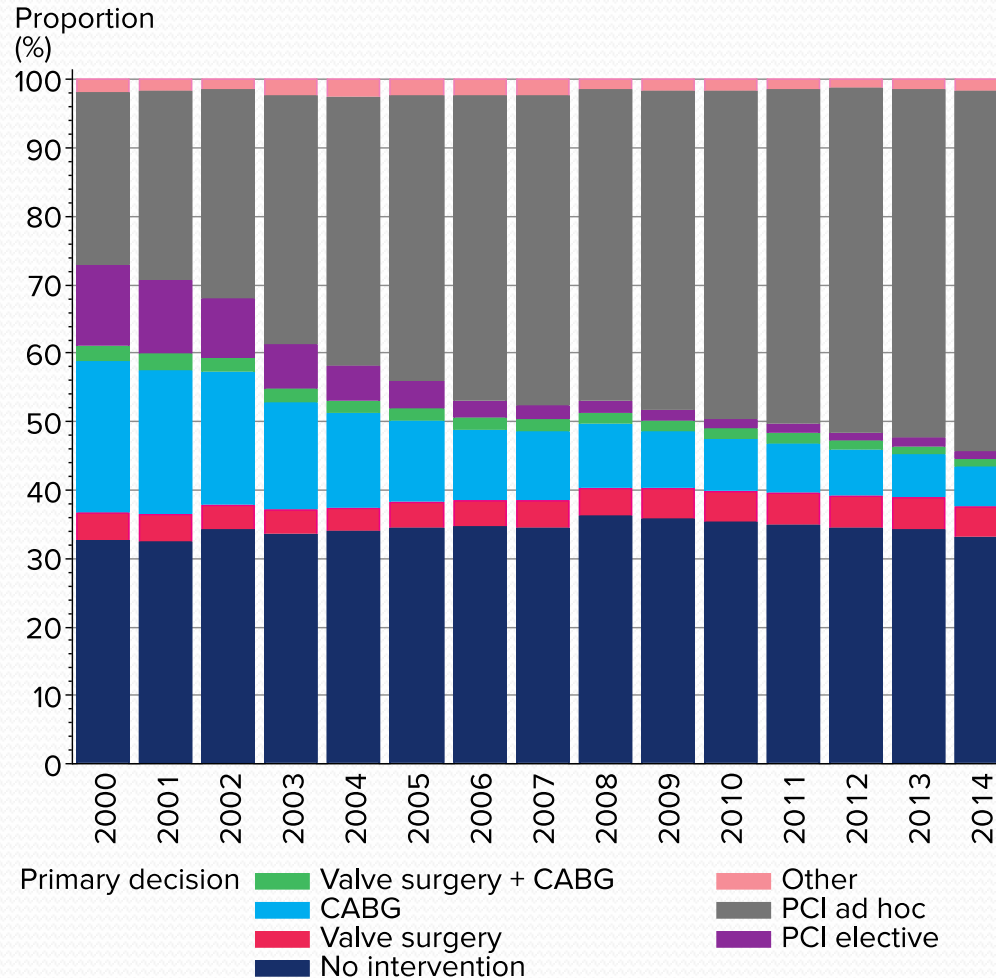
30 dagars dödlighet efter PCI vid STEMI hjärtinfarkter åren 2005-2014.

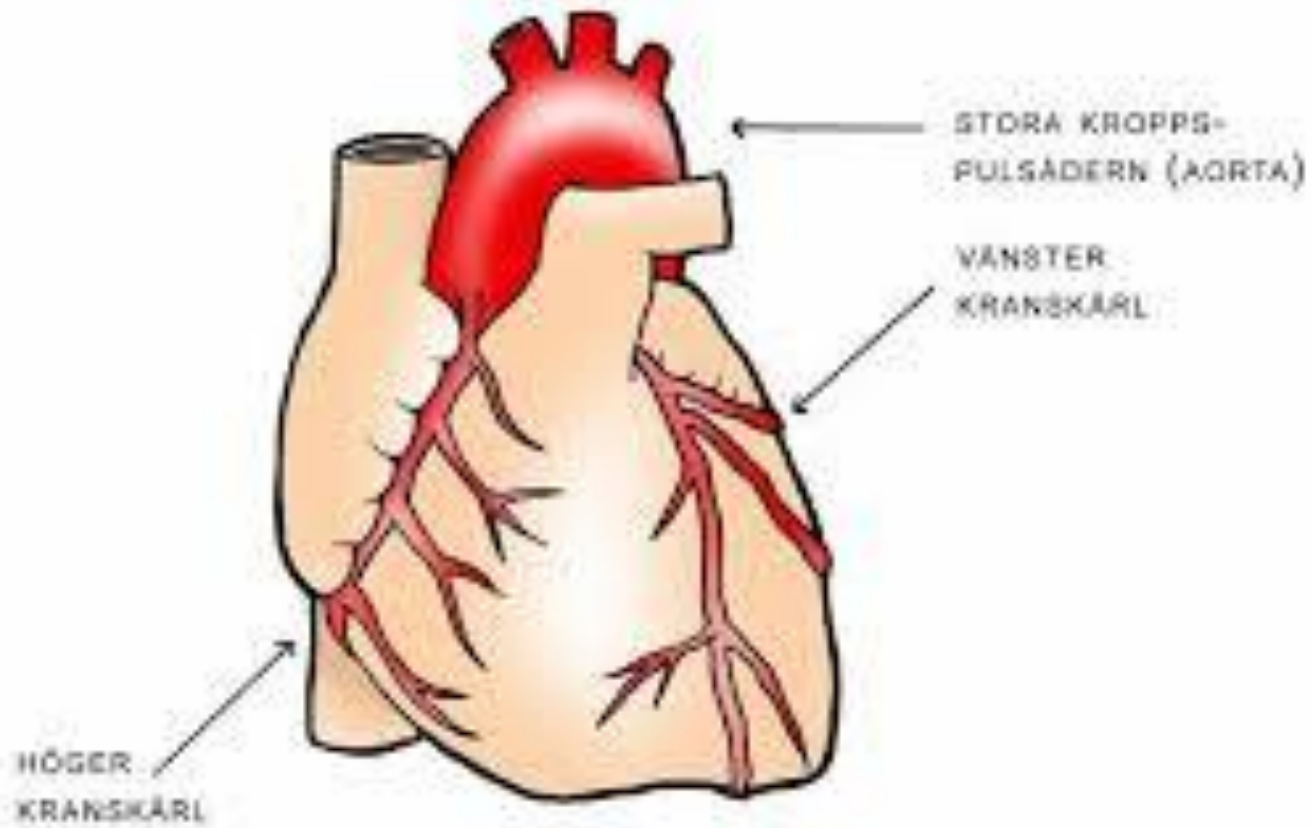


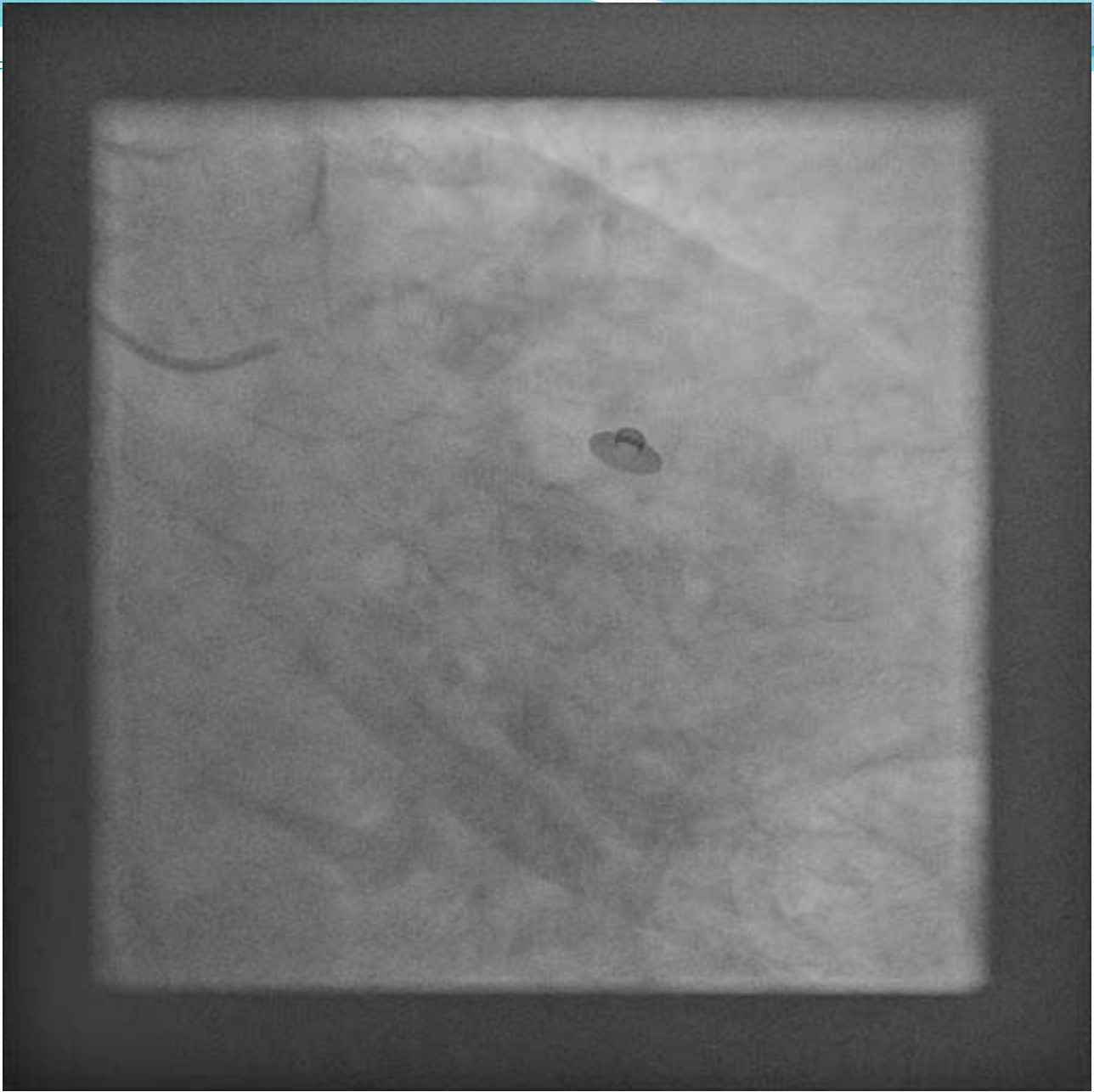
Hälso- och sjukvården bör erbjuda bedömning vid multidisciplinär konferens för ställningstagande till revaskularisering till patienter med stabil eller akut kranskärlssjukdom utan ST-höjningsinfarkt med

- komplicerad proximal LAD-stenos,**
- trekärllssjukdom,**
- huvudstamsstenos**
- andra komplicerade kliniska faktorer.**

Preliminärt beslut som föreslås av angiograför/PCI-operatör efter kranskärlsröntgen 2000-2014.

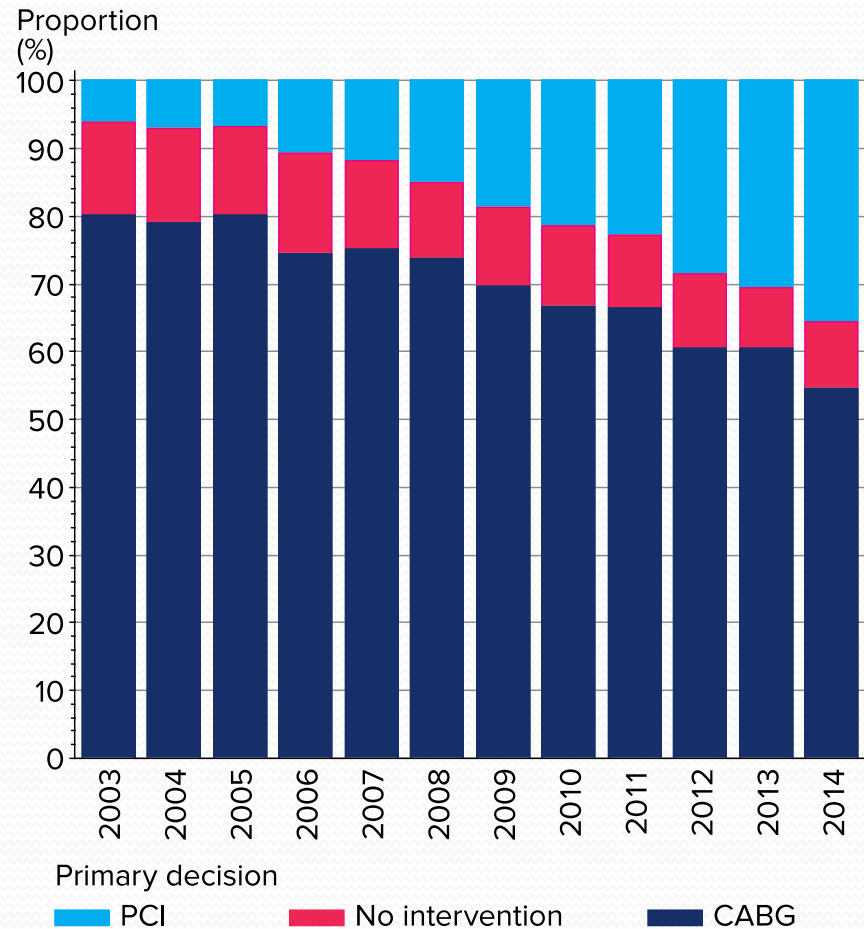






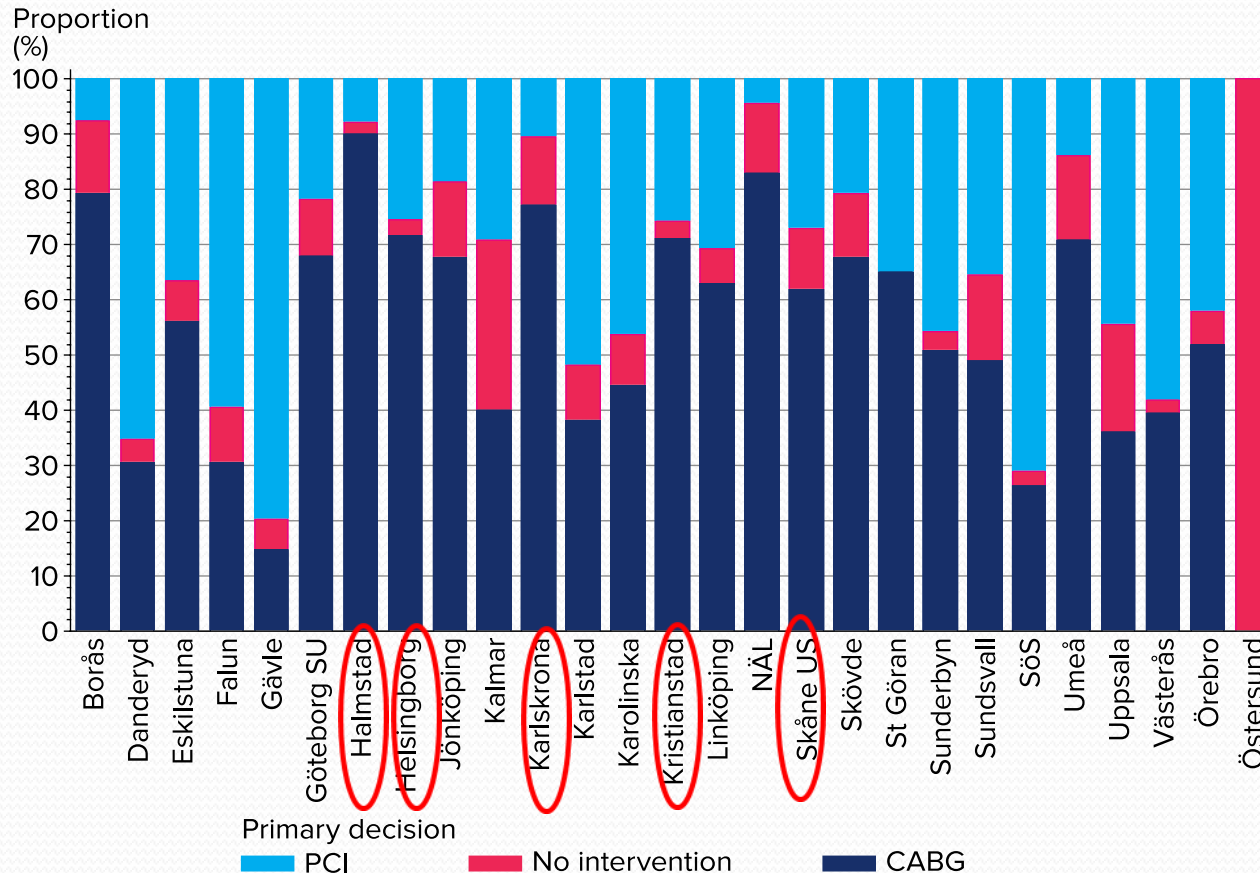
Preliminärt beslut vid huvudstamstenos

föreslås av angiograför efter kranskärlsröntgen 2003-2014.



Preliminärt beslut vid huvudstamstenos föreslås av angiograför efter kranskärlsröntgen

2014



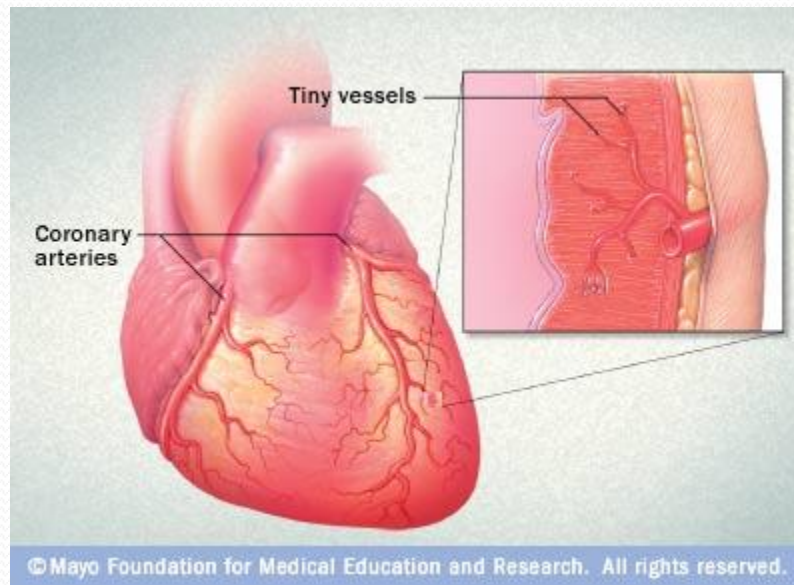
Hälso- och sjukvården bör erbjuda
kranskärlskirurgi

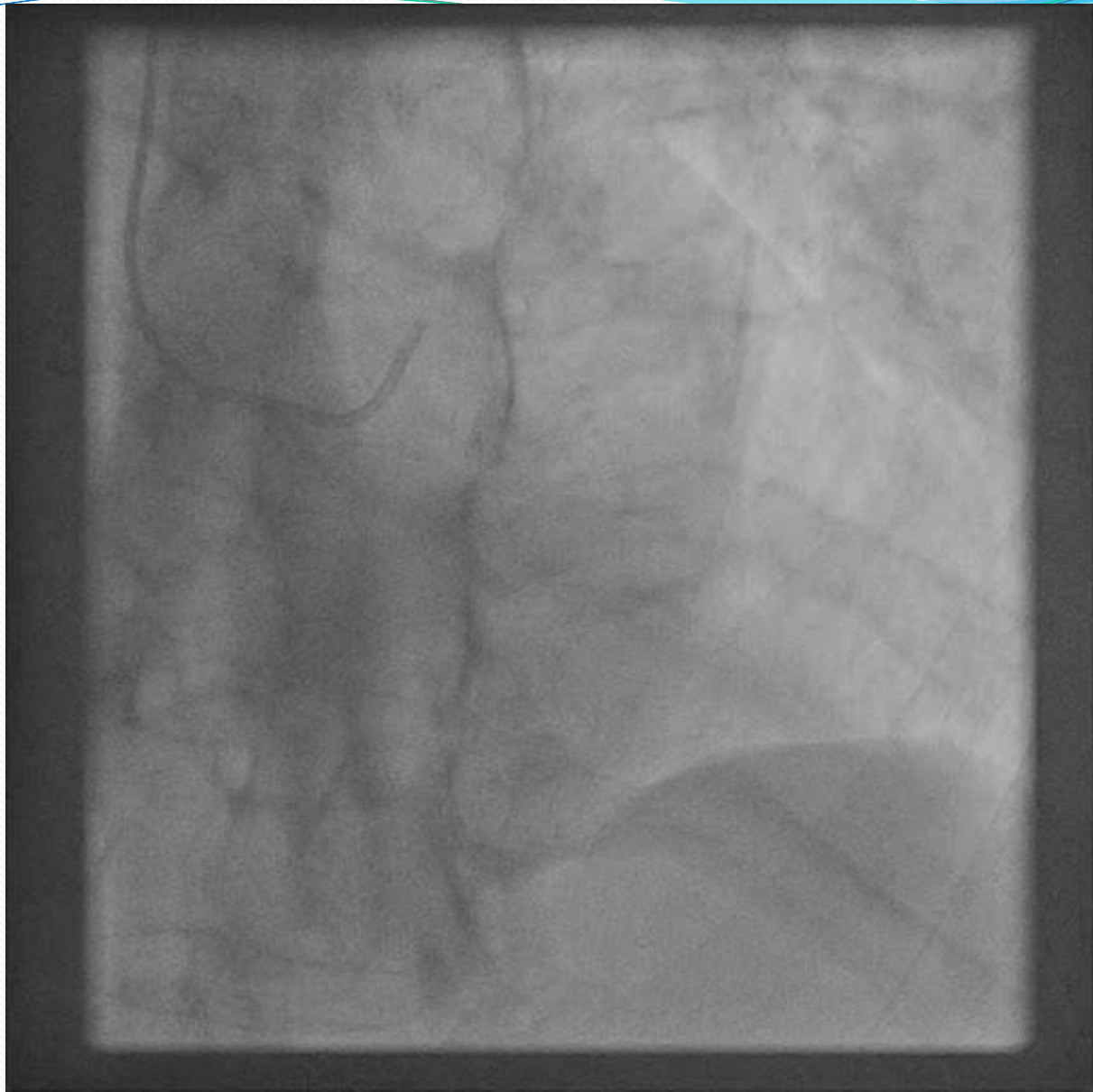
till patienter med stabil eller akut
kranskärlssjukdom utan ST-höjningsinfarkt
med

trekärslssjukdom

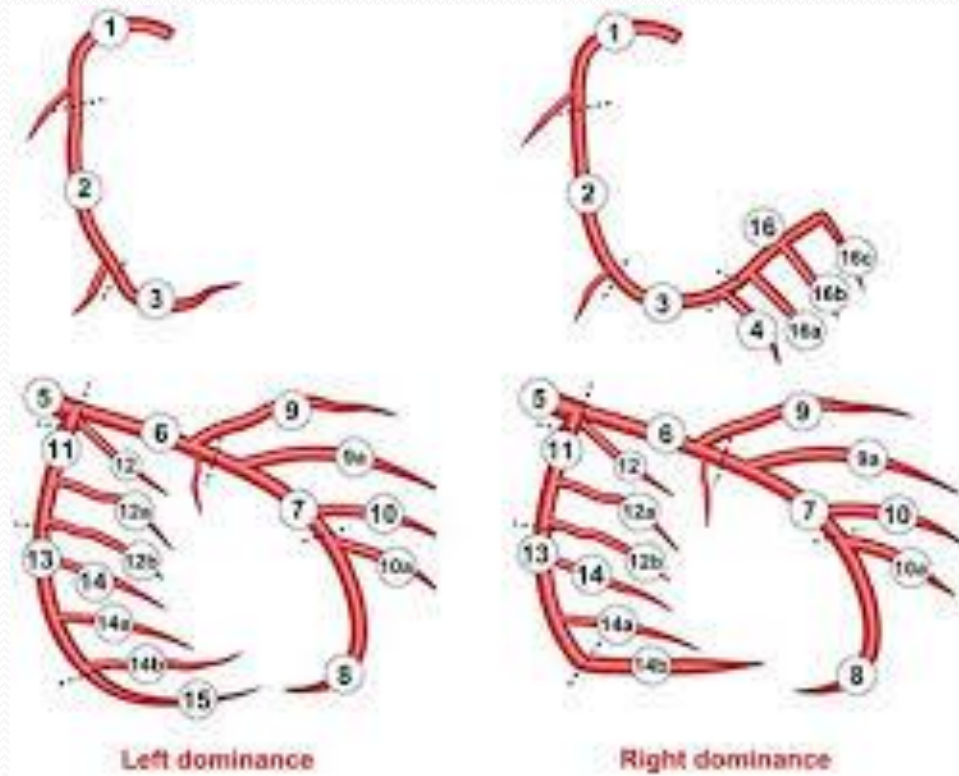
och

SYNTAX-värde mer än 22
eller diabetes.





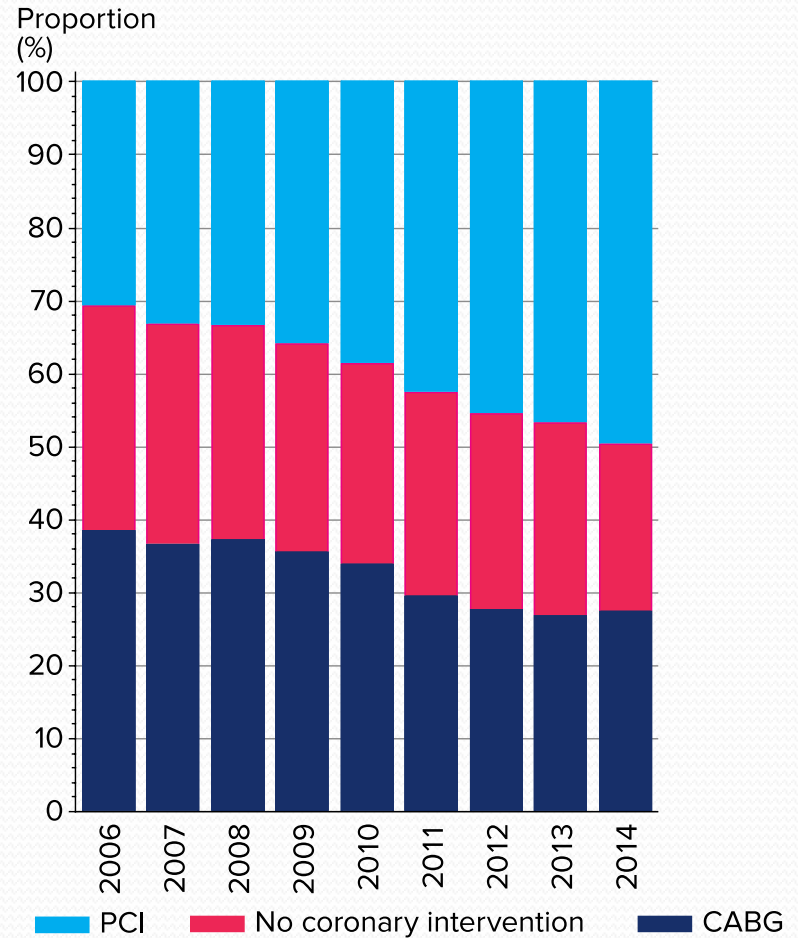
Syntax score



Preliminärt beslut vid 3-kärlssjukdom

föreslås av angiograför
efter kranskärlsröntgen.

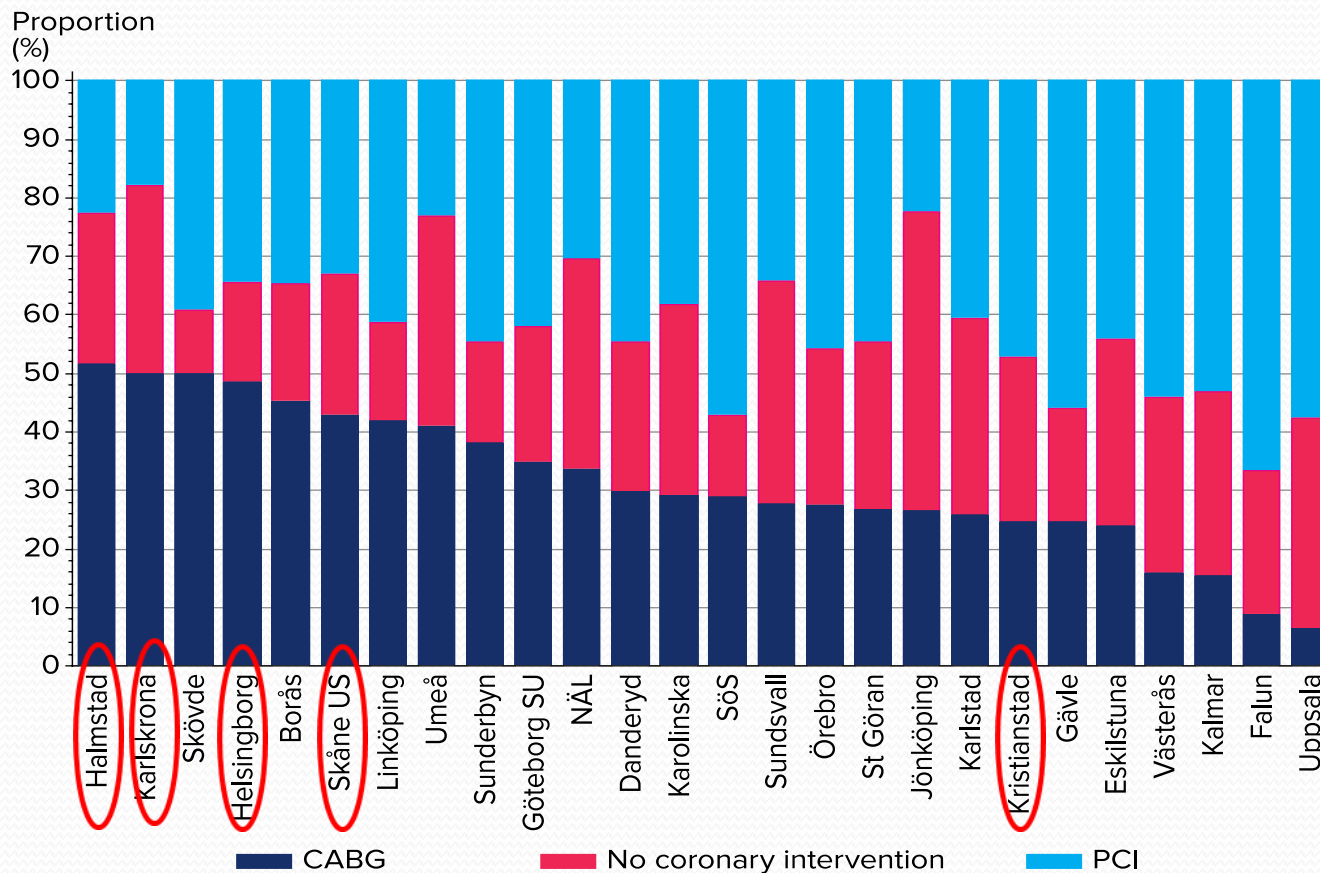
Gäller patienter < 80 år med diabetes
och stabil kärlkramp åren
2006–2014.



Preliminärt beslut vid 3-kärlssjukdom

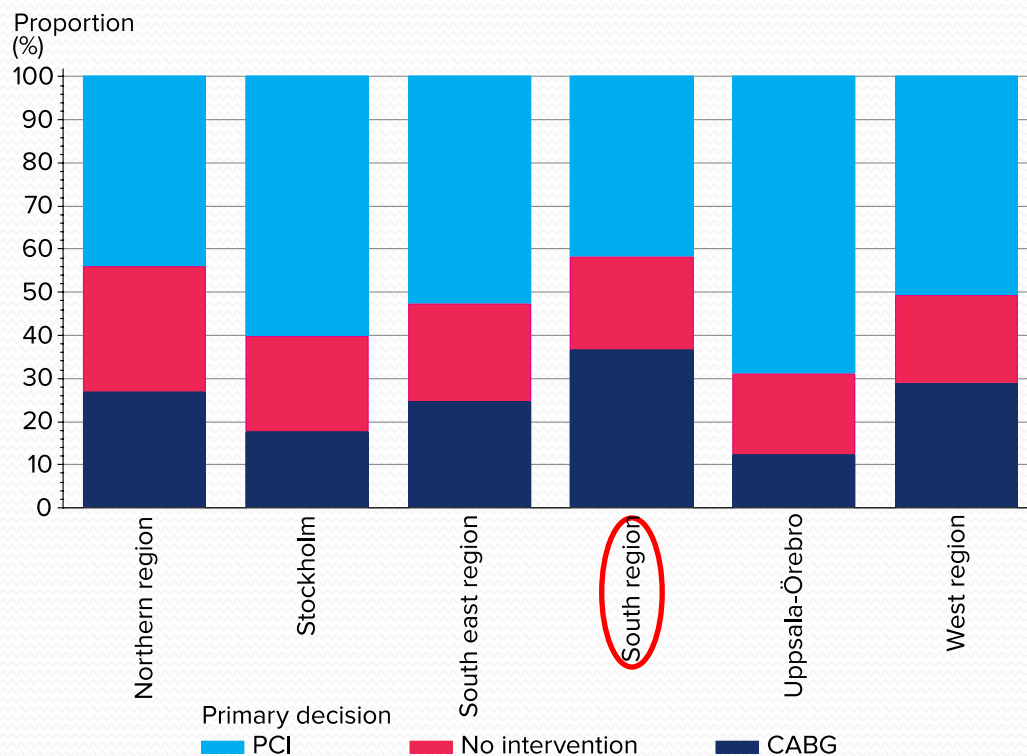
förelås av angiograför efter kranskärlsröntgen.

Patienter < 80 år med diabetes och stabil kärlkramp 2006–2014.



Preliminärt beslut efter kranskärlsröntgen som visat **3-kärlssjukdom** år 2014.

STEMI-patienter exkluderade



TACK

