

Dokumenttyp Remittentanvisning	Ansvarig verksamhet Klinisk fysiologi	Version 2	Antal sidor 1
Dokumentägare Malin Lundin Biomedicinsk analytiker	Fastställare Charlotte Johansson Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2017-09-08	Giltig t.o.m. 2019-09-08

Utredning av blåsljud på hjärtat

Gäller för: Klinisk fysiologi

Anamnes

- Konditionsförsämring, bröstsmärta, hjärtklappning, ödem, dyspné
- Status, EKG och aktuellt BNP.

Remiss för ekokardiografi aktuell för:

- Patienter med kardiella symtom och nyupptäckt signifikant blåsljud, om eventuellt fynd vid ekokardiografisk undersökning förändrar handläggningen/behandlingen (vid misstanke om klaffvitium men där diagnos inte förändrar handläggning/behandling – avstå remiss, samråd med kardiolog vid behov). Viktigt att symtomen beskrivs tydligt inför remissprioritering.
- Patienter utan kardiella symtom men med misstanke om vitium på grund av signifikant blåsljud och eventuellt EKG-förändringar och där eventuell behandling/intervention kan bli aktuell.

Yngre patienter uppvisar inte sällan strömningsbiljud (svagt, mjukt, systoliskt, minskar/försvinner i sittande) så kallat fysiologiskt blåsljud. Dessa patienter behöver inte remitteras för ekokardiografi utan kan följas kliniskt vid behov.

Innehållsansvarig:

Sophie Haaga, Överläkare klinisk fysiologi, Centralsjukhuset Karlstad
Edit Floderer, Överläkare kardiologi, Centralsjukhuset Karlstad

Dokumentet är utarbetat av: Malin Lundin