

## **Embolisering av en arteriovenös missbildning i hjärnan eller embolisering av en AV-malformation**

Det har reserverats tid till Er för en arteriovenös åtgärd i hjärnan. Eftersom åtgärden kräver såväl förberedelser som eftervård har det även reserverats plats till Er på bäddavdelningen.

### **Vad är en embolisering av en AV-malformation och vad är avsikten med den?**

En arteriovenös- eller AV –malformation är en medfödd blodkärlsmissbildning mellan artärerna och venerna, som kan orsaka bl. a hjärnblödning, huvudvärk, synstörningar och epileptiska anfall.

AV-missbildning kan behandlas med operation, med strålbehandling (gammakniv) och med embolisering av AV-malformationen. Embolisering av AV-malformationen är en åtgärd, där ådrorna i blodkärlsmissbildningen täpps till med hjälp av vävnadslim eller coiler (platinaspiraler) och därmed förhindras blodflödet till missbildningen.

### **Hur förbereder Ni Er för undersökningen?**

- Ni kommer till sjukhuset på undersökningens morgon. På grund av åtgärden tas blodprov.
- För att förebygga risken för blödning bör medicinering (t.ex. Marevan) som inverkar på blodets koagulationsfaktorer sättas på paus några dagar före undersökningen så att INR-värdet är högst 2,0. Patienter med hjärtklaffprotes eller med någon annan absolut orsak håller inte paus med antikoagulantia.
- Metformin-medicinering som används av diabetiker tas inte på undersökningens dag. Övriga mediciner får Ni ta som vanligt med litet vatten.
- På undersökningens morgon bör Ni vara oäten.
- Rökning och andra nikotinprodukter är förbjudna 24 timmar före undersökningen, eftersom de orsakar att blodådrorna dras ihop och det kan leda till att undersökningen misslyckas!
- Smycken måste tas bort från det område som skall undersökas.
- Undersökningen görs vanligen via lårbensartären och därför får det inte på grund infektionsrisken finnas rodnad eller utslag i ljumskarna.
- Undersökningen utförs med hjälp av röntgenstrålar, därför måste en eventuell graviditet uteslutas före undersökningen.
- Även känd kontrastmedelsallergi och njursvikt bör meddelas på förhand.

## Hur går undersökningen till?

Undersökningen utförs av en röntgenläkare och två röntgenskötare. Under avbildningen ligger Ni stilla på rygg på avbildningsbordet. Åtgärden utförs under lokalbedövning eller under anestesi.

Via lårbensartären förs en tunn plastslang, en kateter, till det område som skall avbildas. Genom katetern injiceras kontrastmedel och samtidigt tas röntgenbilder. Efter avbildningen förs en tunn plastslang till den åder som skall behandlas/undersökas. Därefter injiceras emboliseringsmedel till det område som skall behandlas.

Åtgärden är inte riskfri. Riskerna är av samma slag som vid en öppen operation, d.v.s. hjärnblödning eller blodpropp i hjärnan och som en följd av dessa är förlamning eller andra neurologiska bristsymtom möjliga.

I blodådrorna finns ingen känsla, p. g. a detta förorsakar katetern i blodådrorna ingen smärta, men av injiceringen av kontrastmedlet förekommer en värmekänsla och eventuella ljusfenomen beroende på kontrastmedlet.

Under åtgärden kan till exempel huvudvärk, illamående eller domning förekomma. Dessa symtom kan lindras med medicinering.

## Hur lång tid tar undersökningen?

Åtgärden tar 2-4 timmar. Antalet behandlingar beror på storleken av blodkärlens missbildning. I vanliga fall är man tvungen att upprepa emboliseringen och eventuellt senare operera missbildningen.

## Efter undersökningen

- Efter undersökningen avlägsnas katetern och punkteringsstället sluts igen. Viloläge efter åtgärden 2-7 timmar. Om Ni inte orkar ligga på rygg, hjälper skötaren Er till en annan ställning. Det är förbjudet att höja på huvudet och lyfta på benen. Efter undersökningen får Ni äta och dricka normalt, såvida det inte finns några andra begränsningar
- Sjukhusvistelsen efter emboliseringen varar ungefär 1-2 dygn och återgång till arbetet är möjligt efter ca tre dygn, beroende på hur Ni mår och på hurudant arbete Ni har.
- Hemma skall Ni akta punkteringsstället i ungefär en veckas tid. Det är skäl att undvika större ansträngningar, bastu och varm bad. Ni får närmare instruktioner från avdelningen om eftervården när Ni åker hem. Instruktioner för eftervård vid en artärpunktering hittas <https://hoito-ohjeet.fi/OhjepankkiVSSHPRuotsi/Instruktioner%20f%C3%B6r%20efterv%C3%A5rd%20vid%20en%20art%C3%A4rpunktering.pdf>
- Om det hos Er uppkommer några besvär efter åtgärden, ta kontakt med den neurokirurgiska bäddavdelning som vårdat Er.

## **Var får man höra resultaten av undersökningen?**

Den remitterande polikliniken eller avdelningen informerar Er om resultaten.