

Dato	Afd. Nuklearmedicinsk Klinik (Gødstrup)	Operatør
Patient	CPR	Undersøgelse Distalt blodtryk

Armbloodtryk (baseline)

Højre (mmHg) 118

Venstre (mmHg) 112

Distalt blodtryk (systolisk)

Arm (ved ankeltryk)	
(Højre arm)	M
mmHg	118

Arm (ved tåtryk)	
(Højre arm)	M
mmHg	111

HØJRE ankel	
(Højre arm)	M
mmHg	92
ABI	0,78

HØJRE tå	
(Højre arm)	M
mmHg	64
TBI	0,57

Referenceværdier	
ABI (ankel brachial index)	0,91 - 1,40
TBI (tå brachial index)	> 0,70

M = Middelværdi

VENSTRE ankel	
(Højre arm)	M
mmHg	77
ABI	0,65

VENSTRE tå	
(Højre arm)	M
mmHg	49
TBI	0,44

Undersøgelsesnoter

Tolkning

Ankel brachial indeks (ABI): Anvendes diagnostisk og er normalt over 0,90. Hvis ABI er lavere end 0,90, bør patienten undersøges nærmere oftest i karkirurgisk afdeling. Ved bestyrket mistanke om vaskulær claudikatio, og normal ABI i hvile, kan der evt. suppleres med distal blodtryksmåling efter gangbelastning. Hos enkelte patienter med øget karstivhed (f.eks. mediasklerose hos nogle patienter med f.eks. diabetes mellitus) måles ankeltrykket falsk for højt.

Systolisk tåtryk: Anvendes prognostisk til vurdering af sandsynligheden for opheling af sår på tåniveau ved konservativ behandling. Et tåtryk under 30 mmHg definerer det gangræntruede område. Ved blodtryk over 40 mmHg er sandsynligheden for opheling høj; fra 39-30 mmHg er sandsynligheden relativ høj, medens sandsynligheden for opheling er dårlig for blodtryk under 20 mmHg.