

Fråga alltid om bensmärta

FRÅGOR ATT STÄLLA VID MISSTANKE OM BENARTÄRSJUKDOM¹

- Får du ont i benet eller benen när du går?
- Hur ofta behöver du stanna om du går ut för att till exempel handla eller promenera?
- Hur snabbt försvinner smärtan?
- Blir smärtan värre i uppförsbacke, vid trappgång eller gång i kuperad terräng?
- Har du smärta eller värk i vila?
- Var i benet gör det ont?
- Är det lika i båda benen eller värre i något ben?
- Hur vill du beskriva smärtan som molande, kramp, stickningar eller hugg?

Patienter med symtomgivande benartärsjukdom bör behandlas med trombocythämmare, alternativt lågdos NOAK indicerad vid benartärsjukdom och hög risk för ischemiska händelser i kombination med trombocythämmare som tillägg till behandling av andra riskfaktorer och livsstilsåtgärder.^{1,2}

1. Aboyans V, Ricco JB, Bartelink MEL, Björck M, Brodmann M, Cohnert T et al; ESC Scientific Document Group. ESC Guidelines on the Diagnosis and Treatment of Peripheral Arterial Diseases, in collaboration with the European Society for Vascular Surgery (ESVS) European Heart Journal (2018) 39, 763–821. [Eur Heart J. 2018 Mar 1;39\(9\):763-816](#)
2. Anand, S et al. Rivaroxaban with or without aspirin in patients with stable peripheral or carotid artery disease: an international, randomised, double-blind, placebocontrolled trial. The Lancet, 391(10117):219-229. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)32409-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)32409-1)