

Elkonvertering pacemakerpat PM Med CLV

Gäller för: Medicinkliniken Växjö

1 Bakgrund

Vid elkonvertering av patient med pacemaker används antero-posterior elktrodplacering med klisterelektroder. Elkonvertering av pacemakerpatient kan i ytterst sällsynta fall medföra akut tröskelvärdesökning med exitblock som följd.

2 Akut defibrillering

Vid urakut situation tex ventrikelflimmer görs defibrillering på vanligt sätt.

3 Akut och planerad elkonvertering

Använd klisterelektroder och placera den ena mellan sternum och vänster bröstvärta, den andra klistras på ryggen strax till vänster om ryggraden i hjärtnivå. Efter elkonvertering tas vanligt EKG . Läkare kontrollerar att det inte finns pacemakerspikar utan efterföljande p-våg eller QRS-komplex (=exitblock).

Vid svårigheter med att tolka rytmen vid planerad elkonvertering kan pacemakersjuksköterska tillkallas för att kontrollera rytmen via programmerare.

4 Åtgärd vid exitblock

Den transthorakala pacemakerfunktionen i defibrillator startas i defibrillatorn som finns på HIA i Växjö genom att vrida vredet till ”Pacemaker” . Tryck på knappen ”Starta pacing”. Använd knappen ”Energi” för att anpassa stimuleringens styrka så att pacemakerstimulering ger QRS-komplex.

5 Uppföljning

Patienter med hemmonitor (ICD och CRT) ombeds att göra en sändning när de kommer hem. Sedvanlig EKG-kontroll efter 3 månader. Ingen extra pacemakerkontroll, utan ordinarie uppföljningsrutiner gäller.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.