

## ICD- Att använda magnet för att inaktivera PM

Gäller för: Medicinkliniken Växjö

### Bakgrund

En ICD (implanterad defibrillator) kan i vissa situationer ge sin patient upprepade chocker när det inte är indicerat/mindre lämpligt. Patient är då vaken och upplever detta mycket plågsamt.

### Vad gör magneten?

Genom att lägga på en magnet på huden över dosan stänger man av funktionen för chockbehandling och antitakypace. Dosan fortsätter dock att fungera som en pacemaker.

### Innan magneten läggs på:

- Patienten **MÅSTE** ständigt vara uppkopplad till EKG-övervakning.
- Defibrilleringselektroder av klistermodell skall vara påsatt. En på bröstkorgen över hjärtat och en på ryggen bakom hjärtat, samt anslutna till extern defibrillator.
- Patienten får **ALDRIG** lämnas ensam.
- Om patienten får en kammararytmi måste närvarande personal kunna diagnosticera och behandla denna via extern defibrillator eller med mediciner, dvs patienten ska i princip vårdas på HIA.

Magneten tejpas **ordentligt** över dosan. En del ICD-modeller avger ett pip när magneten får kontakt med dosan. (=OK).

Observera att ICD från Biotronik är annorlunda. Efter att magnet tejpas på är endast terapierna avstängda i 6 timmar.

### När är detta aktuellt?

Om en patient har fått upprepade chockbehandlingar i vaket tillstånd **bör** man använda magneten för att få ICDn att upphöra med denna behandlingen.

Exempel:

- Ej särskilt cirkulatoriskt påverkad patient, som har en långsam kammartakykardi som ICDn-behandlar, och där arytmin hela tiden fortsätter eller snabbt/ofta återkommer.
- Patient får upprepade chocker trots att EKG-övervakningen visar helt normal rytm. Detta kan orsakas av att en ansluten elektrod är trasig. Chock kan då utlösas av att patienten tex rör på armen/axeln där dosan är placerad eller att man palperar över dosan.
- Patienten har en snabb supraventrikulär arytm som ICD misstolkar och behandlar med chock, ex snabbt förmaksflimmer.
- Patient i terminalt skede där man av etiska skäl vill undvika behandling.

### Vårdnivå

Patient med inaktiverad ICD bör vårdas på HIA, utom i sista exemplet ovan. Att lägga på en magnet är alltid en nödlösning tills det finns tillgång till ICD-kunnig personal.

### Återaktivering av ICDn

Så fort magneten avlägsnas kommer ICDn att återuppta sin chockfunktion.

### Uppföljning:

ICD-kunnig personal ska snarast kontaktas. Söks via: HIA 0470-58 84 00

Kontorstid via pacemakermott, CLV 0470-58 71 88

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