

**Riktlinje****Process:** Hälso- och sjukvård**Område:** Pacemaker och ICD**Giltig fr.o.m:** 2016-10-18**Giltig t.o.m:** 2016-10-17**Faktaägare:** Åsa Heiman, Avdelningschef medicinavdelning 1 HIA**Fastställd av:** Thomas Aronsson, Verksamhetschef medicinkliniken Växjö**Revisions nr:** 1**Identifierare:** 48543

## Explosiva implantat - explantationsformulär

Gäller för: Medicinavdelning 1 HIA

### EXPLANTATION AV EXPLOSIVA IMPLANTAT

Som explosiva implantat räknas: Pacemaker, ICD-intern defibrillator, intern hjärtrytmmonitor-ILR, thalamusstimulator, ryggmärgsstimulator, insulinpump samt infusionspump.

**Observera att en ICD måste stängas av (inaktiveras) innan den explanteras**  
- se PM nedan (rutin för explosiva implantat).

Nedanstående uppgifter på sidan 2 ifylls och formuläret sänds med explantat (pacemaker, ICD, ILR) till;

**Avdelning 1 / HIA**

**Pacemakerenheten**

**Centrallasarettet**

**351 85 Växjö**

Patientens namn:.....

Personnummer:.....

Avliden / Datum.....

Smittsam sjukdom: ( NEJ )  
( JA ).....

Tecken på infekterad dosficka: ( NEJ )  
( JA ).....

Datum för avlägsnande av dosan:.....  
(Klipp av sladden vb.)

Avdelning/motsvarande, där dosan avlägsnats:

.....

Telefon:.....

Ansvarig för avlägsnande samt desinfektion enligt anvisning:

.....

*(Desinfektion: Explanterad pacemakerdosa diskas i tvällösning, avtorkas med upphandlat ytdesinfektionsmedel, torkas därefter väl.)*

Se även: Rutin för explosiva implantat (pacemaker/ICD)

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