

ICM - implanterad hjärtrytmmonitor

Gäller för: Medicinkliniken Växjö, Medicinkliniken Ljungby

ICM (Insertable Cardiac Monitoring system), till exempel Medtronic Reveal LINQ, är en hjärtrytmmonitor som placeras under huden på bröstkorgen. Den används för att registrera allvarliga hjärtrytmrubbningar som orsak till svimning. Ingreppet sker i lokalbedövning på kirurgmottagningen och uppföljning sker på Pacemakermottagningen via hemmonitorering.

Indikation:

- **Utredning av synkope (medvetandeförlust)** med stark misstanke om hjärtarytmi som bakomliggande orsak.
- Misstanke om jonkanalsjukdom/ärfilig kardiomyopati (tex Brugada, AC).

Är det synkope? Svara ja på följande frågor:

- Fullständig förlust av medvetandet ?
- Övergående med plötslig debut ?
- Fullständig återhämtning?
- Förlust av postural tonus i samband med episoden?

Utredning av palpitationer/hjärtklappning utan svimning är inte en indikation för ICM.

Patienten ska informeras om observationstid för körkortsinnehav i 3 månader (enligt TSFS 2013:2) vid synkope orsakad av arytmi.

Medicinkliniken Växjö

Remiss kan skrivas av AT-läkare/vik ul men med uppgift om **ansvarig läkare** (specialist eller ST-läkare på Medicinkliniken) som skall sköta uppföljningen av synkope, och remissvar går till ansvarig läkare. Remissbedömande kardiolog skriver remiss till kirurgmottagningen. Pacemakermottagningen kontaktas av kirurgens koordinator. Pacemakermottagningen kallar patienten för information och utdelning av hemmonitor samt programmerar ICM.

Medicinkliniken Ljungby

Remiss till medicinmottagningen Ljungby med frågeställning ICM. Remiss kan skrivas av AT-läkare/vik ul men med uppgift om ansvarig läkare (specialist eller ST-läkare på medicinkliniken) som ska sköta uppföljningen av synkope, och remissvar går till ansvarig läkare. Remissbedömande kardiolog skriver remiss till kirurgmottagningen Ljungby. Kirurgens koordinator kontaktar pacemakermottagningen (eller medicinmottagningen om pacemakermottagningen inte är bemannad). Pacemakermottagningen ansvarar för att programmera ICM. Pacemakermottagningen kallar patienten för information och utdelning av hemmonitor

Uppföljning pacemakermottagningen: Hemmonitorsändning efter 3 månader. Därefter patientinitierad hemmonitorsändning vid symptom/synkope.

Ansvarig läkare: Om patienten varit arytmifri vid 3-månaderskontrollen kontaktas ansvarig läkare av pacemakersjuksköterska via messenger och får journalanteckning från sändningen för vidimering. Läkare tar kontakt med patienten om att ev upphäva bilkörningsförbud och/el gå vidare med annan utredning av orsak till svimning.

Detekterad arytm: Vid detekterade arytmier **kontakts först kardiologkonsult/pacemakerläkare (eller inremitterande om denne är kardiolog).** Om arytm bedöms som åtgärdbar orsak till synkope tar läkare på hjärtsektionen över **handläggningen** (anteckning för kännedom till ansvarig läkare) och tar ställning till pacemaker/ICD/antiarytmika etc.

Borttagande: Implantatet explanteras på kirurgmottagningen Växjö/Ljungby då batteriet är slut (ca 3 år) eller tidigare om annan orsak till synkope har påvisats. Bevakas av pacemakermottagningen Växjö/Ljungby. Hemmonitorsändning. Ansvarig läkare får anteckning för vidimering och messengerpåminnelse att skriva remiss till kirurgmottagningen för explantation.

Relaterade riktlinjer: [Patientinformation hjärtrytmmonitor](#), [Registering av kardiella implantat i uppmärksamhetssignalen \(UMS\) i Cosmic](#), [Europeiska kardiologföreningens synkope guidelines](#)

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