

# Inläggning av Pacemaker Inläggning av ICD-Dosa

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Operationsenheten Växjö

**Faktaägare:** Ulla Svanström, narkossköterska, Fredrik Kullberg, överläkare,  
Anette Asthede Rydström, intensivvårdssjuksköterska, operationsenheten Växjö

## Innehållsförteckning

Inläggning av Pacemaker Inläggning av ICD-Dosa.....	1
1 Ingrepp .....	2
2 Indikation .....	2
3 Preoperativa förberedelser.....	2
3.1 Patient:.....	2
3.2 Anestesi:.....	2
3.3 Operation:.....	3
4 Position.....	3
5 Utrustning .....	3
6 Hygien.....	3
7 Elimination.....	3
8 Anestesi.....	3
8.1 Utförande:.....	3
9 Läkemedel övriga .....	3
10 Steril utrustning .....	3
11 Preparathantering.....	4
12 Peroperativ vård .....	4
13 Särskilda observanda.....	4
13.1 Anestesigång:.....	4
13.2 Operationsgång:.....	4
14 Postop.....	4
14.1 Övervakning.....	4
14.2 Nutrition .....	4
14.3 Mobilisering.....	4
14.4 Information till patienten .....	4

## 1 Ingrepp

Inläggning av Pacemaker

**1 kammar system(VVV)** – Pacemaker med ventrikelelektrod

**2 kammar system(DDD)** – Pacemaker med förmaks och ventrikelelektrod

**3 kammarsystem(CRT)** – Pacemaker med 1 förmakselektrod och 2 ventrikelelektroder

**ICD** – Förmaks och kammarelektrod samt kardioverter defibrillator

## 2 Indikation

**1-2-kammarsystem;** Hjärtrytmrubbning

**CRT;** Hjärtsvikt.

**ICD;** Hjärtrytmrubbning med asystolier

## 3 Preoperativa förberedelser

### 3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation:

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi.
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagning](#)
- [Antibiotikapofylax](#)
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).

### 3.2 Anestesi:

- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- Kontrollera att pacemakervagnen är utrustad med den Pacemaker samt de elektroder som är ordinerat av medicinläkaren. Denna kontroll görs av teamet på sal innan operationen påbörjas.
- Graden av uppkoppling skall vara ordinerad av medicinläkaren på dokumentation som medföljer patienten och uppkopplingen ansvarar anestesijuksköterskan för.
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Nej**

### 3.3 Operation:

- Kontrollera att pacemakervagnen är utrustad med den pacemaker samt de elektroder som är ordinerat av medicinläkare. Denna kontroll görs av teamet på sal innan operationen påbörjas.

## 4 Position

Se bild.

- Ryggläge
- Vänster arm inbäddad utmed sida, höger arm på armbord.
- Kolfibertopp – kan bara användas på sal 5 och 1, alternativt vanligt operationsbord med förlängningsplatta.
- Bar hud mot operationsbordet.
- Kudde i knäveckan samt hälskydd om möjligt.
- Benpåsar.

## 5 Utrustning

- Diatermi
- Bairhugger
- Kärll- C-båge
- Defibrillator (vid patientens högra sida ovanför axlarna).
- Pacemakervagnen (på patientens vänstra sida ovanför huvudet)-

## 6 Hygien

- Mössa– hjälmmodellen och munskydd
- [Arbetsklädsel- lokala anvisningar](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken](#)

## 7 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer. Vid behov urintappas patienten efter.
- [Blåsövervakning i samband med operation-vuxna patienter](#) – lokala anvisningar

## 8 Anestesi

### 8.1 Utförande:

- Lokalbedövning

## 9 Läkemedel övriga

- Eventuellt Omnipac

## 10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv\_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Kärl\Instrumentlistor.

## 11 Preparathantering

[Länk](#)

## 12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken

## 13 Särskilda observanda

### 13.1 Anestesigång:

- Minst 1 st PVK i vänster arm. Detta för att möjliggöra röntgen om lämpligt kärl är svårt att hitta. Koppla infusion med förlängning.
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).
- [Antibiotikapofylax enligt riktlinje](#)
- Viktigt med sittande ställning efter ingreppet.

### 13.2 Operationsgång:

## 14 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

### 14.1 Övervakning

Telemetriövervakning/rytmövervakning fram tills pacemakerkontroll är utförd.

Kontakta pacemakermottagningen när patienten kommer till DUVA.

Patienten skall sitta i högläge på britsen eller upprätt i fåtöljen, detta för att minska risken för blödning. Skall kvarstanna på DUVA i 2 timmar.

### 14.2 Nutrition

Får fika innan eventuell röntgen.

### 14.3 Mobilisering

Sittande läge 6 timmar, höjd huvudända första natten.

### 14.4 Information till patienten

Dela ut sårinformation

Information till distriktsköterska om suturer behöver tas.

Information om vart patienten ska vända sig om det uppstår problem.

Skriv ut AK-brev till patienter som behandlas med antikoagulantia (Warfarin, Eliquis, Pradaxa, Xarelto). Där står när patienten åter skall börja ta läkemedlet (Warfarin samma kväll, övriga oftast dagen efter).

Samtal med kardiolog innan hemgång.

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