

Rutin

Process: Hälso- och sjukvård

Område: Pacemaker och ICD

Giltig fr.o.m: 2015-03-12

Giltig t.o.m: 2017-12-09

Faktaägare: Minna Markljung, överäkare medicinkliniken Växjö
Fastställd av: Katarina Hedin, Ordförande medicinska kommittén

Revisions nr: 1

Identifierare: 34438

CRT/Pacemaker/ICD - inneliggande nyimplantation

Gäller för: Region Kronoberg

Detta pm gäller även vid planerad inneliggande pacemaker- och ICD-implantation och dosbyte, om dessa ingrepp av särskilda skäl inte kan ske dagkirurgiskt (svårigheter att klara sig hemma).

Remiss

Elektronisk remiss skickas till kirurgmottagningen. Arbetskopia lämnas/skickas till sekreterare på avdelning 1.

Checklista pacemaker operationsplanering skrivs av ansvarig pacemakerläkare och lämnas till sekreterare på avd 1.

Länk till PM [Antikoagulantia vid pacemaker, ICD och CRT-implantation samt dosbyte](#)

Vårdtid

Cirka 1 - 3 dagar

Inkomstdagen

Skriv ut information till patienten från 1177, "Att få en pacemaker". Informera om pacemaker-mottagningen.

Preop förberedelser

- Provtagning; Cosmic Med-rutin, blodgruppering, APT-t, PK.
- EKG, temp. Dubbeldusch med Descutan på kvällen dagen före operation. Se handboken "Preoperativ helkroppstvätt"
- FASTA enligt riktlinjer från anestesikliniken. (daterade 2004-03-22)
- T Panodil 500 mg , 2 tabl kl 16, 2 tabl kl 20 ordinerar vid inskrivning

OP-dagen

Dubbeldusch med Descutan operationsdagen, på morgonen.

Ren skjorta, op-strumpor, säng renbäddas.

Venkanyl storlek 1,1, **i samma arm som den planerade**

pacemakerplaceringen, se checklistan, samt **75 cm 3-vägs slang.**

Infusionslösning, ex Glukos 50 mg/ml, eller NaCl 9 mg/ml

Antibiotikaprofylax

Ekvacillin 2 g iv sätts strax före transport till op.(om kontraindikation för

Ekvacillin, ge inf Dalacin 600 mg x 1).*Om operationstid >3 timmar eller stort hematom: överväg eventuellt ytterligare antibiotika.*

Premedicinering

T Sobril 5 mg vid behov enl ordinationsmall.

Med patienten skall följa: Ifylld checklista pacemaker samt aktuell blodgruppering.

Pacemakervagn körs upp till op **från HIA**. Vagnen fylls på av ansvarig sjuksköterska avd 1/HIA enligt särskilt pm.

Operationstid

Varierande, ca 1 - 3 timmar.

Postoperativt

Patienten överförs till vårdavdelningen. Fri mobilisering, äta och dricka fritt. Ska ej ligga plant för att minska blödningsrisk. Telemetriövervakning enl ordination. Observera förbandet. Undvik byte första dygnet, förstärk vid behov.

T Panodil 500 mg , 2 tabl x 4 ges t o m dagen efter operation. Läkardordination!

Programmering av pacemakern görs av läkare eller pacemakersköterska samma dag eller dagen efter. ICD kontrolleras i regel dagen efter. EKG utskrivningsdagen.

Vid direktpunktion av vena subclavia görs röntgen cor/pulm postoperativt efter 4 timmar. Frågeställning: Pneumothorax? Elektrodläge?

Utskrivning

Patienten kan skrivas ut direkt efter postoperativ pacemaker-/ICD-kontroll om det inte finns andra medicinska skäl att kvarstanna.

Samordning

Eventuella hudsuturer tas efter 10 dagar hos distriktssköterskan. Skriv meddelande. Vid antikoagulantibehandling (Warfarin, NOAK) ska AK-mottagningen i Växjö eller Ljungby meddelas via faxblankett.

Information

Pacemakersköterska bokar in första återbesök på pacemakermottagningen efter 2 månader. Pacemakerkort skickas hem till patienten. För ICD och CRT - P/D är första återbesöket efter 2 månader till läkare. För pacemakerpatienter beror fortsatt läkaruppföljning (hjärtmottagning, vårdcentral) på vilken hjärtsjukdom patienten har.

Relaterade dokument

Externa länkar

[1177 - Att-fa-en-pacemaker](#)

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