

Rutin**Process:** Hälso- och sjukvård**Område:** Pacemaker och ICD**Giltig fr.o.m:** 2017-10-29**Giltig t.o.m:** 2019-03-24**Faktaägare:** Minna Markljung, överläkare medicinkliniken Växjö**Fastställd av:** Stephan Quittenbaum, tf ordförande medicinska kommittén**Revisions nr:** 2**Identifierare:** 36429

Pacemaker och ICD - dagkirurgiskt planerad nyimplantation

Gäller för: Region Kronoberg

Innehåll

Pacemaker och ICD - dagkirurgiskt planerad nyimplantation	2
INNAN OPERATION	2
Kardiologkonsult/annan kardiolog:	2
Sekreterare avd 1	2
Op-koordinator	3
Sjuksköterska på DKE	3
PÅ ENDOSKOPIENHETEN LIGHTSALEN/DKE	3
Anestesisjuksköterska	3
Kärlkirurg	3
Kardiologkonsult	4
EFTER OPERATION	4
På Endoskopienheten (DKE - Dagkirurgiska enheten)	4
Pacemakersjuksköterska	4
Kardiologkonsult	5
KOMPLIKATIONER	5
Dosfickehematom/blödning	5
Elektroddysfunktion/rytmproblem/andfåddhet/bröstmärta	5

Pacemaker och ICD - dagkirurgiskt planerad nyimplantation

Planerad nyimplantation av en- och tvåkammarpacemaker samt primärpreventiv ICD görs dagkirurgiskt. Nyimplantation av CRT-D/P sker, som tidigare, ineliggande på avd 1 med inskrivning dagen innan kirurgi. Gäller också vid pacemaker/ICD-implantation med speciella skäl. Se separat PM ”Inneliggande akut pacemaker/ICD-implantation samt ineliggande planerad CRT-P/D-implantation”.

Pacemaker: Deadline operationsslut (knivtid slut) 15:30 på tisdag och torsdag, övriga dagar 15:00.

ICD: Deadline operationsslut (knivtid slut) 16:00.

Senaste starttid för operationen beror på beräknad operationstid för respektive ingrepp och operatör. Om operation ej kan starta inom beräknad tid, stryks patienten och får en ny operationstid vid annat tillfälle. Alltid kontakt med kardiologkonsult tel 9606 innan beslut om att patienten stryks.

INNAN OPERATION

Kardiologkonsult/annan kardiolog:

Kardiologbeslut om pacemaker/ICD-implantation sker antingen vid besök på hjärtmottagningen, ineliggande alt via remiss från kardiolog i Ljungby.

- Information till patienten, inklusive utskrift ”Att få en pacemaker” information från 1177 . I förekommande fall görs detta av remitterande läkare i Ljungby.
- Checklista utfärdas och lämnas till sekreterare avd1/HIA.
- Remiss kirurgmottagningen (diktat till sekreterare avd1/HIA):
 - Kort sammanfattning av anamnes till kärlkirurg.
 - Ordination antibiotika inj Ekvacillin 2 g x 1, inf Dalacin/Clindamycin 600 mg iv vid PC-allergi.
 - ASA-klass, prioritet, diagnoskod (för op-anmälan i Craft), antikoagulantia

Vid ICD meddelas pacemakermottagningen i Växjö respektive Ljungby via arbetskopior, så att patienten kallas för information hos pacemakersjuksköterska.

Sekreterare avd 1

- Skriver ut remissen (kontrollerar att alla uppgifter finns med).
- Skickar pacemakerinformation från 1177 till patienten (om ej markerat som utfört på checklista). Kön väntande checklistor/remiss ligger i ett fack.

- Kontrollerar att checklista finns.
- Får telefonsamtal från operationskoordinator om operationstid.
- Kontrollerar att pacemakerkardiolog finns tillgänglig det datumet.
- Bokar in patienten i kardiologkonsults tidbok för operation samt pacemakersjuksköterska för postoperativ kontroll (operationsdagen för pacemakerimplantation).
- Bokar ICD-kontroll/utlämnande av hemmonitor hos pacemaker-sjuksköterska en eller två dagar efter implantation.
För Ljungbypatienter meddelas pacemakermottagningen där, så att de bokar in patienten till sjuksköterska.
- Meddelar företag om ICD.
- Går upp till operation med checklista och operationsvagn på operationsdagen.

Op-koordinator

- Kallar patienten till endoskopienheten lightsalen/operation. Meddelar sekreterare avd 1.
- Patientinformation ”Pacemaker-nyinläggning” alt ”ICD-nyinläggning” .
Hälsodeklaration (om patienten ska kallas till ”stora OP”).
- Meddelar AK-mottagningen operationstid om patienten står på antikoagulation (Warfarin/Eliquis/Xarelto/Pradaxa). [Länk till pm](#)
- Information om dusch/smärtlindring med Alvedon etc.
- Patienten meddelas via kallelsen om att ta kontakt med hemtjänsten vid behov av duschhjälp. Kan inte hemtjänsten eller närstående vara behjälplig, läggs patienten in på avd 1. [LÄNK PM](#)
- Kontrollerar att blodgruppering, blodstatus samt s/kreatinin finns. Om detta saknas skicka med remiss för blodgruppering i kallelsen samt lägg in remiss övriga prover i CC.

Sjuksköterska på DKE

- Tar blodsocker (diabetiker)

PÅ ENDOSKOPIENHETEN LIGHTSALEN/DKE

Anestesisjuksköterska

- Ger antibiotika enl ordination i Cosmic craft.

Kärlkirurg

- Implanterar och skriver op-berättelse.

Kardiologkonsult

- Kontaktregistrerar
- Gör elektrod mätningar.
- Skriver anteckning enligt checklista.
- Skriver remiss för postoperativ röntgen om subclaviapunktion. Remiss till röntgen för lagring av sparade bilder.
- ICD: Programmerar klart och aktiverar terapier på operation.

EFTER OPERATION

På Endoskopienheten (DKE - Dagkirurgiska enheten)

Pacemakersjuksköterska

- Postoperativ pacemakerkontroll (ej ICD, dessa kontrolleras på pacemottagningen en eller två dagar efter). Tidigast 30 minuter efter operationsslut. Programmering. Samtycke pacemakerregistret.
- Information om sår, smärtlindring, armrörelse. Sjukgymnastens rörelseinformation lämnas ut. Detta gäller även ICD.
- Svarar på frågor från patienten.
- Läger upp bokningsunderlag för första pacemakerkontroll till sjuksköterska.
För Ljungbypatienter skickas remissvar (sekreterare ombesörjer vid utskrivning). Pacemakersjuksköterska skickar meddelande i Messenger till pacemakersjuksköterska i Ljungby.

Sjuksköterska endoskopienheten/DKE

- Telemetriövervakning/rytmövervakning fram tills pacemakerkontroll är utförd. Dosan i högläge. Patienten kan ligga med huvudändan högt eller sitta i fåtölj. Patienten är kvar på DKE minst 2 timmar.
- Dela ut sårinformation.
- Information till distriktssköterska om suturer behöver tas.
- Information om vart patienten ska vända sig om det uppstår problem.
- Vid direktpunktion vena subclavia, kvarstannar patienten för postoperativ röntgenkontroll efter 4 timmar. Röntgenremiss skrivs under operationen av kardiologkonsult.
- Skriv ut AK-brev till patienter som behandlas med antikoagulantia (Warfarin, Eliquis, Pradaxa, Xarelto). Där står när patienten åter ska börja ta läkemedlet (Warfarin samma kväll, övriga oftast dagen efter).

Kardiologkonsult

Träffar patienten på skopienheten eller DKE efter operation. .

- Läkemedelslista.
- Ställningstagande till insättning av betablockad.
- Planera fortsatt läkaruppföljning (oftast inremitterande distriktsläkare).

KOMPLIKATIONER

Vid misstanke om

Dosfickehematom/blödning

Kontakt med kärlkirurg eller primärjour kirurg, tfn 6681 eller 6682.

Vid behov inläggning som kirurgpatient. Observera om patienten står på antikoagulation - detta ska då vara fortsatt utsatt.

Elektroddysfunktion/rytmproblem/andfåddhet/bröstsmärta

Kontakt med kardiologkonsult, tfn 9606, eller bakjour medicin, tfn 9602 (efter kl 16.30). Inläggning på avd 1 (alt. AVA) med telemetri.

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