

ICD- Att använda magnet för att inaktivera PM

Gäller för: Medicinkliniken Växjö

Bakgrund

En ICD (implanterad defibrillator) kan i vissa situationer ge sin patient upprepade chocker när det inte är indicerat/mindre lämpligt. Patient är då vaken och upplever detta mycket plågsamt.

Vad gör magneten?

Genom att lägga på en magnet på huden över dosan stänger man av funktionen för chockbehandling och antitakypace. Dosan fortsätter dock att fungera som en pacemaker.

Innan magneten läggs på:

- Patienten **MÅSTE** ständigt vara uppkopplad till EKG-övervakning.
- Defibrilleringselektroder av klistermodell skall vara påsatt. En på bröstkorgen över hjärtat och en på ryggen bakom hjärtat, samt anslutna till extern defibrillator.
- Patienten får **ALDRIG** lämnas ensam.
- Om patienten får en kammararytmi måste närvarande personal kunna diagnosticera och behandla denna via extern defibrillator eller med mediciner, dvs patienten ska i princip vårdas på HIA.

Magneten tejpas **ordentligt** över dosan. En del ICD-modeller avger ett pip när magneten får kontakt med dosan. (=OK).

Observera att ICD från Biotronik är annorlunda. Efter att magnet tejpas på är endast terapierna avstängda i 6 timmar.

När är detta aktuellt?

Om en patient har fått upprepade chockbehandlingar i vaket tillstånd **bör** man använda magneten för att få ICDn att upphöra med denna behandlingen.

Exempel:

- Ej särskilt cirkulatoriskt påverkad patient, som har en långsam kammartakykardi som ICDn-behandlar, och där arytmin hela tiden fortsätter eller snabbt/ofta återkommer.
- Patient får upprepade chocker trots att EKG-övervakningen visar helt normal rytm. Detta kan orsakas av att en ansluten elektrod är trasig. Chock kan då utlösas av att patienten tex rör på armen/axeln där dosan är placerad eller att man palperar över dosan.
- Patienten har en snabb supraventrikulär arytm som ICD misstolkar och behandlar med chock, ex snabbt förmaksflimmer.
- Patient i terminalt skede där man av etiska skäl vill undvika behandling.

Vårdnivå

Patient med inaktiverad ICD bör vårdas på HIA, utom i sista exemplet ovan. Att lägga på en magnet är alltid en nödlösning tills det finns tillgång till ICD-kunnig personal.

Återaktivering av ICDn

Så fort magneten avlägsnas kommer ICDn att återuppta sin chockfunktion.

Uppföljning:

ICD-kunnig personal ska snarast kontaktas. Söks via: HIA 0470-58 84
00 Kontorstid via pacemakermott, CLV 0470-58 71 88

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