

Gäller för: VO7 Medicin 1

Innehållsansvar: Ida Axelsson, (idaax3), Sjuksköterska

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-09-15

Giltig till: 2027-09-15

# Telemetrienhet – uppdragsbeskrivning för sjuksköterska på Akutvårdsavdelning AVA

## Revideringar i denna version

Förlängd giltighetstid.

## Bakgrund, syfte och mål

Syftet med AVA:s telemetrienhet är att övervaka patienter för att kunna utreda samt upptäcka eventuella allvarliga arytmier. Telemetrienheten på AVA bemannas i första hand av sjuksköterska med kompetens inom A-HLR samt tolkning av telemetri.

## Arbetsbeskrivning

Patienter som ska övervakas är:

- Synkopé med låg misstanke om allvarlig arythmi.
- Intoxikationer i behov av övervak.
- Elektrolytrubbningar i behov av övervak.

All övervakning sker i arytmisyfte och eventuell ischemi behöver inte avläsas. Sjuksköterskan ska kunna reagera och handla adekvat vid de olika typerna av larm. Avläsning av övervak sker i efterhand vid passets slut samt innan avveckling av telemetri eller innan patient förflyttas.

Sjuksköterskan skall vid avläsning kunna identifiera:

- AV-block
- Långa RR-intervall (mäta)
- Takykardier, såsom ventrikeltakykardi, ventrikelflimmer samt supraventrikulär takykardi
- Förmaksflimmer/fladder
- Skänkelblock

- Förändringar relaterade till elektrolytrubbningen eller intoxicationen som patienten vårdas för och som läkare tydligt dokumenterat i journal.

Sjuksköterskan ska vidare uppmärksamma läkare vid rond eller jourläkare på andra tider på dygnet om det upptäcks något som är i behov av att diskuteras. Om läkare känner sig osäker ska kontakt tas med kardiologbakjour för diskussion. Läkare stämmer av telemetri med telemetriansvarig sjuksköterska dagligen inför rond.

Inför avslut av telemetri ska den ansvariga läkaren tillfrågas. Vederbörande är ansvarig för att ha gjort en egen avläsning innan beslut sker om att det kan kopplas bort. Sjuksköterska som kopplar bort telemetri dokumenterar ansvarig läkares namn i journalen.

Patienter som bättre handläggs på annat sätt än med telemetriövervakning på AVA:

- Patienter med stroke eller TIA - ska vårdas på strokeenheten som har egen möjlighet till telemetriövervakning.
- Patienter med hjärklappning eller känt förmaksflimmer utan svimning - är som regel inte i behov av inläggande övervak. Poliklinisera eller tag dagligt EKG för att värdera frekvensreglering.
- Patienter med allvarliga arytmier eller hög misstanke om sådan - vårdas i första hand på kardiologen.
- Patienter med akut koronart syndrom - vårdas i första hand på kardiologen.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VO7 Medicin 1

**Innehållsansvar:** Ida Axelsson, (idaax3), Sjuksköterska

**Granskad av:** Ida Axelsson, (idaax3), Sjuksköterska, Sara Lindberg, (sarli17), Överläkare

**Godkänd av:** Jonna Sandh, (jonol), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9678-1600500551-35

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-09-15

**Giltig till:** 2027-09-15