

Gäller för: Kardiologi, NU-sjukvården

Giltig från: 2024-11-22

Innehållsansvar: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Giltig till: 2026-11-22

Granskad av: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Uppföljning av arytmipatienter på olika mottagningar

Allmän kardiologi

- Förmaksflimmer
 - Ställningstagande till antikoagulation om det inte är taget, lämplig frekvensreglering, potent antiarytmiska och el-konvertering. Inför el-konvertering är det viktigt att UCG är utfört för lämplighet att el-konvertera patienten.
 - Uppföljning av potenta läkemedel såsom Tambocor, Cordarone, Multaq
 - Ställningstagande till remiss för ablation
 - Post-ablations kontroll (3 månader) sedan remiss till VC
 - Patienter som har svår reglerad frekvens kan diskuteras med arytmolog inför ställningstagande till en CRT+ His-ablation
- Supraventrikulära arytmier (SVT)
- Ventrikulära extraslag (VES)

Arytmolog

- Kontroll av komplicerade **ventrikulära arytmier** i form av ihållande VT (Torsade, CPVT, Fasikulära VT, Lång QTC) som kräver avancerande behandling med potenta antiarytmika (Tambocor, Rytmonorm, Cordarone, Kinidin, Mexitill etc.)
- **Device Kontroller:** ICD/CRT och komplicerade pacemakrar med funktion/tekniska problem som SSK vill ha hjälp med.
- **Kardiomyopater:** LMNA, ARVC med ICD, svåra HCM med ICD samt LVOT obstruktion som kräver special kunskap i arytmi samt invasivbehandling .
- Patienter som skall ha konventionell **Pacemaker, CRT implation inför His-ablation.**
- **Device operationer**

Remitteras till vårdcentral

- Alla patienter som har normofrekventa kroniska flimmer med adekvata läkemedel inkl antikoagulation
- Paroxysmala SVT (se ovan) som är väl regulariserade utan behov av special kunskap
- Efter första kontrollen post-ablation
- Patienter som är utredda för VES/VT/SVT och kardiologen inte har något att bidra med.
- Patienter med pacemaker som följs av PM-SSK men i övrigt inte behöver läkaruppföljning på kardiologen

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kardiologi, NU-sjukvården

Innehållsansvar: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Granskad av: Davood Javidgonbadi, (davja), Överläkare

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10067-2089204900-118

Version: 5.0

Giltig från: 2024-11-22

Giltig till: 2026-11-22