

Gäller för: Kardiologi

Giltig från: 2026-01-27

Innehållsansvar: Ingvor Johansson, (ingjo13), Kardiologisjuksköterska

Giltig till: 2028-01-27

Granskad av: Ingvor Johansson, (ingjo13), Kardiologisjuksköterska

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Magnet och Device

ICD/CRTD

Om man placerar en magnet över en ICD eller CRTD tar man bort tackyterapierna (Chock och ATP) så länge magneten ligger på. Om den skall ligga på under en längre tid skall man lyfta på magneten var 8:e timme så att deaktiveringen förblir aktiv. Helst skall man stänga av takyterapierna via programmeraren men på natt, helg eller kväll kan det vara aktuellt att lägga på en magnet. Det sker ingen avstängning av pacemakerfunktionen.

Det kan användas vid riktiga eller felaktiga chocker på vaken patient eller i livets slutskede samt vid operationer under pågående diatermi. Det är viktigt att magneten placeras rakt över ICD:n eller CRTD:n och tejpas så att den inte förflyttar sig. Vissa fabrikat har en ”pipande” signal när magneten placeras över ICD:n/CRTD:n.

Pacemaker/CRTP

Om man lägger på en magnet på en pacemaker/CRTP går den över i asynkron mode (samarbetar inte med hjärtat). Detta kan i värsta fall orsaka allvarliga arytmier. Kan ev. vara aktuellt att lägga på en magnet på en pacemaker på operation vid diatermi men nästan aldrig annars.

Förklaringar

ATP = antitakypacing

ICD = implanterbar defibrillator

CRTD = Cardiac Resynchronization Therapy (“Svikt-PM) med Defibrillator

CRTP = Cardiac Resynchronization Therapy med pacemaker (men inte defibrillator)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kardiologi

Innehållsansvar: Ingvor Johansson, (ingjo13),
Kardiologisjuksköterska

Granskad av: Ingvor Johansson, (ingjo13),
Kardiologisjuksköterska

Godkänd av: Henrik Olsson, (henol2), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10067-2089204900-82

Version: 9.0

Giltig från: 2026-01-27

Giltig till: 2028-01-27