

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL
Innehållsansvar: Håkan Söderbergh, (hakso2), Överläkare
Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig från: 2025-06-17

Giltig till: 2027-06-10

ICD – Implantable Converter Defibrillator (Intern Defibrillator) och CRT/P (Sviktpacemaker)

Revidering i denna version

Ingen revidering

Bakgrund

Elektronisk apparat med tillhörande elektroder som opereras in. Detta för att åtgärda svåra livshotande rytmrubbningar.

Indikationer:

- kammartachycardi och/eller kammarflimmer
- överlevt hjärtstopp
- dålig effekt av rytmstabiliserande medicin
- svåra biverkningar av rytmstabiliserande mediciner
- hjärtsjukdom med hög risk för plötslig död

En ICD är en inopererad apparat vars uppgift är att övervaka hjärtats rytm och kunna behandla en livshotande rytmrubbning. Detta kan ske dels med pacemakerstimulering eller med hjälp av en elektrisk stöt.

En CRT/P är en sviktpacemaker där man även stimulerar vänster kammare via en elektrod som går via sinus coronarius.

Syfte

Att skapa ett dokumentstöd för omhändertagande av patient som skall få ICD eller CRTP.

Vilka berörs

Anestesi- och operationssjuksköterskor samt undersköterskor, Operation, NÄL.

Anestesiförslag

Anestesikort: Lokalanestesi läggs sterilt på operationssalen av operatören. Sätt infusion Ringer Acetat för att kunna reglera blodtrycket. Patienten sederas vid behov, Propofol intermittent eller TCI via pump. Ibland måste man inducera ett ventrikelflimmer peroperativt. Då sövs patienten med Propofol.

Utrustning

Defibrillator Philips HeartStart Intrepid, multifunktionselektroder och läkemedel för hjärtstopp. 8 st. EKG-plattor Red Dot, 5 till tröskelvärdesmätaren och 3 till X3:an.

Blodgruppering/Bastest

Nej/nej

Praktiska råd

Pvk i höger hand från avd. Patienten ska ha duschat med Klorhexidintvål 4 % tre gånger preoperativt, **om inte** detta är gjort ska förtvätt göras två gånger på förberedelserummet. Håravkortning vid behov. Patienten skall ha antibiotika 1 timma före operation, signerat på ICD-remissen. Antibiotikapåsen ska hänga kvar från avdelningen som indikation på att dosen getts. Antibiotika ges enligt högdosregim Ekvacillin 2g x 4. Dosan läggs oftast på vänster sida. **Patienten ska alltid ha multifunktionselektroder på enl. anvisning på förpackningen.** Koppla på EKG från vår övervakning X3 och övervakningen från Tröskelvärdesmätaren. Använd EKG-plattor Red Dot, eftersom dessa sitter bättre. EKG-plattorna placeras två på var axel (ryggsidan), en på bröstbenet, två på vänster sida och en på höger sida av bröstkorgen. OBS! Sätt dubbla elektroder eftersom det ska tröskelmätas. Slanghållare ("blomman") eller droppställning som fästs på bordet kan användas istället för att hålla uppe operationsdraperingen.

I den röda pärmen på pacemaker vagnen finns mer information, bland annat om vad som händer på avdelningen samt PM för antibiotika enl. högdosregim. Första dos ges 1 timme preop, andra dos 2 timmar efter operationsstart, tredje dos 6 timmar efter operationsstart och fjärde dos 24 timmar efter operationsstart.

Operationsbord/läge

Kolfibertopp, ryggläge med båda armarna längs sidorna. Operationsbordets placering i salen beror på vilken sal som används. Ställ defibrillatorn till vänster om patienten vid fotändan.

Avslutning/postoperativt

Kontrollera att klisterlappar med streckkoder klistrats på dokument enligt operationsstandard (plocklista), under rubriken dokumentation. **Det är mycket viktigt att det går att identifiera exakt vilket/vilka implantat patienten fått.**

Ring vårdavdelningen så hämtar de patienten. Låt X3:an vara kvar på salen under dagen.

Patienten får inte höja den vänstra armen över huvudet och inte anstränga den. Har tryckförband som ska sitta i 24 timmar.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL

Innehållsansvar: Håkan Söderbergh, (hakso2), Överläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Dokument-ID: NU10093-1252922689-149

Version: 10.0

Giltig från: 2025-06-17

Giltig till: 2027-06-10