

Gäller för: VE Kard Inf Hud Njur Gastro

Giltig från: 2026-05-06

Innehållsansvar: Daniel Hellner, (danhe), Överläkare

Giltig till: 2028-05-06

Granskad av: Erik Frick, (erifr), Processchef

Godkänd av: Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

# Elkonvertering Skövde - kardiologi

## Förändringar sedan föregående version

Justerar titel, förtydligat punkten om att läkare kontrollerar att pat ej missat NOAK-dos. Justerat att direktspår/"el-konv nästa dag" & övriga icke planerade pat kallas till kl 09.

## Bakgrund, syfte och mål

Rutin för säker handläggning vid elkonvertering på SkaS Skövde.

## Arbetsbeskrivning

*Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.*

### Dagen före elkonvertering (elektiva)

- Patienten tar blodprov (Kalium - alla men PK bara Waranbehandlade) och EKG på sin vårdcentral 2-4 dagar innan elkonverteringen.
- Sekreterare lägger ut listan över morgondagens elkonverteringspatienter och dessas journaler till hjärtmottagningsköterskan.
- Hjärtmottagningsköterska kontrollerar provsvar och EKG på eftermiddagen dagen innan elkonvertering. Vid frågor konsulteras ev mottagningsläkare alt dagbakjouren. Om prover, och/eller EKG inte inkommit noterar sjuksköterska på patientens journal att detta ska kollas av flimmersköterskan så fort som möjligt på elkonverteringsdagen.
- Hjärtmottagningsköterskan lägger därefter ut journalerna på dagsjukvården.

## **Elkonverteringsdagen**

Patienten kallas till kl 07 fastande. Eventuella direktspårspatienter/”el-konv nästa dag” & övriga icke planerade kommer kl 09, om inget annat bestämts.

### **Förberedelser:**

- ID-märk patienten, med signatur och datum.
- För de patienter som sjuksköterskan dagen innan noterat att provsvar saknas, kontrollerar elkonverterande sjuksköterska omedelbart att provsvar finns – annars tas prov med akutsvar.
- Blodtryck tas och puls palperas, om osäkert vilken rytm tas EKG. Om det ej finns sparat EKG från dagen innan eller natten (om patienten sökt på akuten) skall detta tas och sparas!
- Dokumentera i mallen Kard Elkonvertering och kontrollera att Allmänna uppgifter stämmer i Melior.
- Se till att patienten har fått information om behandlingen.
- Fastande 6 timmar för fast föda samt mjölk och 2 timmar för vatten.
- P-glukos tas vid behov på diabetiker.
- Rosa PVK i armveck (helst i höger) eftersom Propolipid är vävnadsretande.
- Akuta patienter: Rutinprover (K, PK/INR) OBS! Terapeutiskt PK, INR över 2,0, (INR behövs inte vid akut elkonvertering om patienten ej är Waranbehandlad) samt normalt S-K. Vid avvikande provsvar kontaktas läkare.
- Vid elkonvertering under behandling med NOAK är det elkonverterande läkares ansvar att kontrollera att patienten inte missat någon NOAK dos senaste 3 veckorna.
- Propolipid 10mg/ml finns i läkemedelsrummet på dagsjukvården, samt i läkemedelsrummet på HIA, dra upp Propolipid samt NaCl (10 ml sprutor). Låt patienten gå på toaletten innan elkonverteringen.

### **Tillvägagångssätt:**

- Vid elektiva elkonverteringar är narkosläkare kallad till kl 08:10 då sövning inför elkonvertering startas (alltså viktigt att även elkonverterande läkare är på plats på polikliniken kl 08.10).

- Koppla saturationsmätare, blodtrycksmanschett vid behov, defibrillator med spatlar (synkroniserad) på vänster sida om patienten.
- Elektroden kopplas i en triangel – Röd; ovanför höger klavikel, Gul; vänster klavikel, Grön; vänster arcusbåge. Detta för att få så bra amplitud som möjligt på EKG-kurvan på defibrillatorn.
- Om anteroposterior placering, görs detta på läkarens ordination.
- Förbered syrgasbehandling; syrgasmask/tuss/grimma och ansiktsmask till rubensblåsa (alternativt kontrollera att det finns). Narkosläkaren bestämmer vilket sätt som är lämpligt att tillföra patienten syrgas.

### **Efter elkonvertering:**

- Efter utförd elkonvertering smörjes patienten in med Betnovat 0,1% där defflattorna legat för att lindra eventuell hudrodnad.
- Notera energimängd (Joule) + antal gånger i elkonverteringsmallen.
- Notera anestesiläkemedel och given mängd under rubriken Salva i elkonverteringsmallen.
- Sprita spatlar med Ytdeinfektion 75.
- När patienten vaknat till erbjuds/serveras fika/frukost.
- En timma efter elkonvertering tas EKG varefter patienten får åka hem.
- Patienten ska inte köra bil utan åka buss/taxi alt. anhöriga hämtar. Vid sjukresa skrivs elektroniskt intyg (subventionerat pris).
- Avlägsna venflon/PVK och ID-band.
- Stäm av med patienten att det finns en aktuell Waranordination för Waranbehandlad patient. Waranbehandlad patient fortsätter ta sitt Waran enligt AK-brev (såvida PK-värdet är terapeutiskt).
- Om PK ligger utanför terapeutiskt intervall:
  - Flimmersköterskan skriver ut PK-brevet.
  - Läkaren gör ny ordination på det utskrivna brevet.
  - Sjuksköterskan faxar brevet till AK-mottagning och lämnar originalet till patienten.
- Patienten behöver inte träffa läkare efteråt. Sjuksköterska tar vid behov kontakt med elkonverterande läkare.

### **Elektiva:**

- Fyll i om patienten har blivit elkonverterad eller inte på den gula lappen ”Checklista elkonvertering”. Journalpapper åter till sekreterare.
- Elkonverterande sjuksköterska skriver en kort sammanfattning i sammansatt status i elkonverteringsmallen Melior. Skriv ut anteckningen och lägg i ansvarig läkares låda hos sekreterarna för kännedom (ansvarig läkare är den som beslutat att det ska göras elkonvertering).

### **Akuta/ direktspår:**

- Vid alla icke elektiva elkonverteringar är det elkonverterande läkares ansvar att skriva en anteckning för fortsatt planering, alternativt en anteckning till remitterande läkare för kännedom.

**[Länk till lapp för direktspår](#)** (Förmaksflimmer – flödesschema)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VE Kard Inf Hud Njur Gastro

**Innehållsansvar:** Daniel Hellner, (danhe), Överläkare

**Granskad av:** Erik Frick, (erifr), Processchef

**Godkänd av:** Christoffer Larsson, (chrla26), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9709-121726567-46

**Version:** 13.0

**Giltig från:** 2026-05-06

**Giltig till:** 2028-05-06