

Patient söker pga förmaksflimmer

SÖKER PÅ AKUT-MOTTAGNINGEN

KONTAKTAR HJÄRT-MOTTAGNINGEN alt HIA

Medicinjour kontaktar **Kardiologbakjour** för ställningstagande till elkonvertering
För att akut/subakut elkonv ska kunna ske måste flimret ha debuterat inom 48 tim. Detta gäller ej om patient är Waranbeh. och antikoagulationen med säkerhet varit adekvat sen 3 v. Detta gäller inte heller för elkonv på vitalindikation.

- kontrollera elstatus (svar bör föreligga vid kontakt med kard.bakjour)
- är patienten Waranbehandlad – kontrollera PK
- vid förstgångsflimmer - kontrollera thyreoideastatus

Elkonv. samma dag

Elkonv. nästa dag

Kard.bakjour meddelar koordinator Hjärtavd.
Koordinator Hjärtavd.: -informerar sjuksköterskan som får ansvar för elkonv.
-meddelar Akutmott. medicinkoordinator handläggningen

Medicinjour
-lämnar skriftlig information till patienten
-meddelar Hjärtavd på tel 78192 -dokumenterar i Melior (under "Bedömning") när flimret debuterade, vilken kard.bakjour som kontaktats samt poäng enl CHADS-VASc

Elkonv.ansvarig sjuksköterska Hjärtavd kontaktar narkosjour och meddelar sedan kard.bakjouren vilken tid elkonv skall ske

Sjuksköterska Hjärtavd, som mottagit meddelandet, lägger lapp på koord.exp med info om pat. p-nummer & namn

Koordinator Hjärtavd informerar elkonv. morgon: El.konv ansvarig ssk Dagsjukvården Skövde. Alternativt SSk Hjärtmott Lidköping 0510-481488 att pat väntas.

Elkonv.ansvarig sjuksköterska
Tar EKG

Om sinusrytm:
Kard.bakjour kontaktas för ställningstagande till uppföljning samt dokumenterar detta i Melior

Om förmaksflimmer:
Kard.bakjour kontaktas och avgör tid för när elkonv. kan ske. Sjuksköterska kontaktar narkosjour samt följer befintlig rutin enl. styrdok. "Elkonvertering Skövde-kardiologi"

Påverkad
Hänvisa till akutmott.

Opåverkad

Uppfyller kriterier för "**DIREKTSPÅRSPATIENT**"
dvs
-lungvensisolering utförts inom 3 mån.
-står på VL för ablation ffl/ffla.
-det finns tydligt dokumenterat under **Allmänna uppgifter: Att observera "Direktspår Elkonvertering. Beslutat av dr NN samt Datum"**

Uppfyller **EJ** kriterier för "**DIREKTSPÅRSPATIENT**"

Opåverkad patient -där man vid flimmer1-besök dokumenterat att ytterligare elkonv inte är aktuell. (vid oklarheter kont. i 1:a hand den läkare som hade besöket, i 2:a hand Kard.bakjour) el. -patient som inte varit på flimmer1-besök
Hänvisas till Primärvård/ Närhälsan.
Distr.läkaren kont kard.bakjour vb

Mottagningsssköterska:
Tar uppgift om när flimret började: Ev. elkonv ska ske **inom 48 tim.** (Om >48 tim; kontakta Kard.bakjour) -Informerar pat om att komma FASTANDE kl 08 nästa dag, anm. sig i receptionen.
-Vid tveksamhet; kont. Kard.bakjour
-Meddelar koord Hjärtavd att patienten kommer.

Patient kontaktar Hjärtmott för att meddela omslag till sinus:
-**Kard.bakjour** kontaktas för ställningstagande till uppföljning.
Kard.bakjour dokumenterar detta i Melior
-**Mott.ssk** informerar Koordinator Hjärtavd.

Vid elkonv av lungvensisolerad el. uppsatt på väntelista för ablation: **Sekreterare** lägger en kopia på anteckningen om detta till ablationsläkare.