

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 adekvat antikoagulerad med NOAK eller 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

Påverkad
Hänvisa till akutmott.

Opåverkad

Uppfyller kriterier för **"DIREKTSPÅRSPATIENT"** dvs
-lungvensisolering utförts inom 3 mån.
-står på VL för ablation flli/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

Mottagnings-sköterska:
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 09 (Skövde) 7.30 (Lidköping)
-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.

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 handlägger enl. styrdok. "Elkonvertering Skövde - kard.

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"