

Senast reviderat: 2025-01-31

Dokumentet gäller för: Verksamhet Thorax och Kardiologi, Hjärtmottagningen

Innehållsansvarig: : Rúna Sigurjónsdóttir, Sektionschef arytmiavdelningen, VE Kardiolog

Elkonvertering, elektiv, kontroll-EKG på Hjärtmottagningen

Revideringar i denna version

Syfte

Rutinen syftar till att ge en enhetlig vård samt dokumentation baserad på kunskap, erfarenhet och forskningsresultat. Att systematisera och effektivisera omvårdnadsarbetet och säkerställa patientens vård och omhändertagande på ett optimalt sätt, samt att minska risken att fel och brister uppstår samt att underlätta introduktionen av nya medarbetare.

Arbetsbeskrivning

Indikation

Rytmkontroll cirka 2 veckor efter elkonvertering på Hjärtmottagningen. Frekvenskontroll eller läkemedelsuppföljning

Tillvägagångssätt

- EKG tas och tolkas avseende sinusrytm/förmaksflimmer. Om patienten är nyinsatt på Sotalol skall QTc-tiden kontrolleras. Om QTc-tiden är >480 ms skall ansvarig läkare kontaktas.
- Blodtryck och hjärtfrekvens kontrolleras.
- Aktuella mediciner går igenom med patienten.
- Notera rodnad på huden eller övriga besvär efter elkonverteringen.

Symtomkontroll

Vid bestående sinusrytm:

- Se behandlingsplan från läkarbesök flimmerspecialist. Saknas behandlingsplan ska patienten presenteras på flimmerrond innan utremittering kan ske.
- AK-mottagningen meddelas att glesa ut veckokontrollerna av INR.
- Patienten informeras om ovanstående.

Postadress:

Verksamhet Thorax och Kardiologi
Hjärtmottagning
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Telefon:

031-342 10 00

Webbplats:

sahlgrenska.se

Vid återfall till förmaksflimmer:

- Hör med patienten vad han/hon har för symptom av förmaksflimret och hur patienten har mått efter elkonverteringen.
- Se behandlingsplan från läkarbesök flimmerspecialist

Ansvar

Medicinskt ansvarig sektionschef på enheten är tillsammans med vårdenhetschefen på enheten ansvarig för att rutinen är känd och följs. Den sjuksköterska eller läkare som utför arbetsuppgiften är själva ansvariga för att utföra arbetsuppgifterna enligt följande rutin. Verksamhetschefen är ytterst ansvarig för att de rutiner och riktlinjer som verksamheten kräver finns tillgängliga och att verksamheten arbetar enligt SOSFS 2011:9.

Uppföljning, utvärdering och revision

Avvikelse från rutinen ska dokumenteras i patientjournalen och inträffade negativa händelser ska rapporteras avvikelsesystemet Med Control Pro där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

Utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske senast två år efter godkännande. Ansvar för revidering har hjärtmottagningens rutinansvariga sjuksköterska tillsammans med vårdenhetschefen

Dokumentation

Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.

Granskare/arbetsgrupp

Lisa Bengtsson, Sjuksköterska Hjärtmottagningen, Verksamhet Thorax och Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Susanne Kellerth, Sjuksköterska Hjärtmottagningen, Verksamhet Thorax och Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Postadress:

Verksamhet Thorax och Kardiologi
Hjärtmottagning
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Telefon:

031-342 10 00

Webbplats:

sahlgrenska.se