

Gäller för: Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Anders Nygren, (andny), Överläkare

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-08

Giltig till: 2028-01-08

# RF ablation Pre- och postoperativ omvårdnad

## Revideringar i denna version

Förtydligande kring adressen till Kard. lab.

## Syfte

Att säkra omhändertagandet i samband med RF ablation.

## Arbetsbeskrivning

### Pre- och postoperativ omvårdnad

1. Undersökningen/behandlingen utförs på Kard.lab. SS/SU.  
Huvudingången rakt fram till hiss D, vån. 6, avd. 26 dagvård.  
031-3427468.
2. Lägg in längd/vikt i Orbit, kontrollera svälttid. (finns under fliken andra vårdenheter). Koordinator 27757/275/41

### Förberedelser dagen före:

- Kontrollera längd/vikt, saturation, blodtryck och fullständigt EKG.
- Ultraljud, om ej gjorts på DSBUS senaste tre månader.
- Patienten skall ha fått information om ingreppet, risker mm av inremitterande doktor innan man accepterat att bli uppsatt på väntelistan. Detta kontrolleras av inskrivande läkare med ev. komplettering av informationen.
- Plan för utsättning av medicinering finns för alla patienter och skall ha preciserats av PAL i journalen (vanligen sätts anti-

arytmika ut 3 dagar innan ingreppet). Detta måste kontrolleras av inskrivande läkare. Om medicineringen inte har blivit utsatt så skall den läkare som skall utföra ingreppet informeras. Denne behöver ta ställning till om undersökningen skall strykas och göras vid senare tillfälle.

- EMLA och sätt PVK
- Blodprover:
  - Hb, EVF, LPK, TPK
  - PK
  - NTproBNP
  - CRP, NA, K, Cs, Urea, Kreatinin
  - Albumin
- Blodgruppering (kontrollera att barnets namn och personnummer är aktuella) och giltigt bastest.
- Sätt på ID-band och lämna svälttider.
- Vanlig dusch på kvällen/morgonen.
- Svält från midnatt natten före ingreppet (ej heller klar vätska)
- Ifall familjen inte vill åka egen bil/transport ring Västtrafik 020-919090 och beställ en anslutningsresa för morgondagen. (specificera om barnet är utomlänspatient och att vården ska stå för kostnaden (kostnadsnummer 59160).
- Normalt sövs inte barn > 15 år om inte starka önskemål om detta föreligger. Sederig ges istället. Yngre barn sövs. Narkosbedömning görs på DSBS. Om det i samband med inläggningen på DSBS uppstår tveksamheter angående sövbarhet, eller om det finns speciella önskemål från patienten som inte framkommit tidigare (skall normalt vara genomgången med patienten av ansvarig kardiolog före ingreppet), kan thoraxanestesi kontaktas (tel. 27457 till koordinator på Thorax operation - be att få prata med ansvarig narkosläkare).
- Meddela familjen att de skall ringa dagvården dagen efter ingrepp.

## Postoperativ vård

- De flesta patienterna går hem/till hotell samma dag. Inneliggande eftervård är på särskild ordination på kardiologen Sahlgrenska eller Barnhjärtcentrum. Behöver patienten efter vårdas på avdelning sker detta i första hand på Barnhjärtcentrum. Ev kan patienten vara kvar på avdelning på Sahlgrenska men det tas beslut om i särskilda fall.
- Skriftlig rapport återfinns i melior.

- Vid ankomst till avdelningen: puls, AF, BT, saturation, kontroll av punktionsställen, förband, perifer cirkulation. Därefter som efter hjärkateterisering
- Telemetri, (5 avledning)
- Fullständigt EKG på kvällen och efterföljande morgon
- Ultraljud hjärta inför hemgång på särskild ordination.
- ASA 3-5 mg/kg enligt ordination från Kardlab.
- Panodil v.b

## Utskrivning

- Ev. ASA 4 veckor. Detta anges på operationsberättelsen av operatör.
- Panodil v.b
- Hemma från skolan 1-2 dagar, Ej idrott på 10 dagar.
- Återbesök planeras av utskrivande läkare, normalt sätt efter 3-4 mån.
- Ta bort tegadermet i hemmet efter tre dagar, patienten skall ej bada dessförinnan.

## Ansvar

Verksamhetschef har det övergripande ansvaret. Vårdenhetschef och avdelningsöverläkare ansvarar för att rutinen är känd och följs på enheten. Sjuksköterska har egenansvar att följa rutin.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvarig läkare och sjuksköterska ansvarar för att rutinen följs. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras av läkare i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPro.

## Granskare Arbetsgrupp

Lena Carlstedt, Barnsjuksköterska, Barnhjärtcentrum

Anders Nygren, Överläkare, Barnhjärtcentrum

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Barnhjärtcentrum

**Innehållsansvar:** Anders Nygren, (andny), Överläkare

**Granskad av:** Lena Carlstedt, (lenca14), Barnsjuksköterska,  
Anders Nygren, (andny), Överläkare

**Godkänd av:** Cathrine Gatzinsky, (catwi3), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9774-1570060579-299

**Version:** 11.0

**Giltig från:** 2026-01-08

**Giltig till:** 2028-01-08