OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Verksamhet Medicin geriatrik och akutsjukvård Mölndal
Innehållsansvar: Jessica Kjellsdotter Lindahl, (jesbr2), Biomedicinsk analytiker
Godkänd av: Pär Parén, (parpa1), Verksamhetschef
Giltig från: 2026-08-17
Giltig till: 2028-08-03

Arbetsprov med EKG

Denna rutin gäller för

Biomedicinska analytiker, läkare och undersköterskor på Hjärtmottagningen Mölndal, område 3.

Syfte

Arbetsprov med EKG ger information om patientens arbetsförmåga samt vad som begränsar denna. Patienter med betydande kranskärlssjukdom kan ofta i samband med belastning få förändringar på sitt EKG.

Arbetsbeskrivning

Indikation

- Misstanke om kranskärlssjukdom
- Bedömning av svårighetsgrad av känd hjärtsjukdom
- Arytmibedömning m.fl.

Kontraindikation

Pågående myokardprocess som t.ex. akut infarkt och akut myokardit.

Instabil angina, feber, dåligt allmäntillstånd, icke kompenserad hjärtsvikt, allvarlig arytmi, tät aortastenos, viloblodtryck > 190/100 mmHg men bedöms i varje enskilt fall. Max vikt bedöms i varje enskilt fall vid behov, cykelns max vikt är 160 kg.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Material

- Arbets-EKG-apparat
- Ergometercykel
- EKG-elektroder
- Rakhyvel
- Skrubbtejp
- Blodtrycksmanschett
- Stetoskop
- Doppler-mikrofon
- Kontaktgel
- Tejp

Information/undervisning

Skickas till polikliniska patienter via brev. Information till inneliggande patienter lämnas av Hjärtmottagingen eller av sjuksköterska på vårdavdelning. Alla inneliggande patienter och patienter som skickas direkt via akuten ska ha en fungerande PVK som är satt på respektive avdelning.

Tillvägagångssätt

- Skriv in patienten på arbets-EKG-apparaten. Se instruktion på apparaten.
- Välj protokoll individuellt.
- Ge instruktioner till patienten
- Koppla 12-avlednings-EKG. Raka vid behov. Skrubba lätt där elektroden ska placeras.
- Ta blodtryck och registrera vilo-EKG.
- Låt patienten sitta upp på cykeln.
- Tejpa på dopplermikrofonen på handleden där tydlig puls hörs.
- Ta blodtrycket sittande på cykeln.
- Starta arbetsprovet när läkaren ger sitt godkännande.
- Hela undersökningen tar ca 45 minuter varav cyklingen varar ca 5–10 minuter.

Observation/övervakning

EKG-övervakning under hela arbetsprovet.

Blodtrycksmätning varje ojämn minut under arbete.

Vid avsaknad av blodtryckshöjning, blodtryckssänkning eller extrem blodtryckshöjning, ta om trycket igen.

Be patienten bedöma ansträngningsgrad på Borg-RPE-skalan och symtom på CR10-skalan varannan minut.

Arbetsprovet avbryts när patienten upplever ansträngningsgrad 17 eller högre på Borg-skalan eller vid följande indikerade brytkriterier:

- påverkat allmäntillstånd
- bröstsmärta grad 5 eller mer (CR10-skalan)
- blodtrycksfall ≥15 mmHg vid en mätning eller ≥ 10 mmHg vid upprepade mätningar enligt litteratur men bedöms i varje enskilt fall.
- blodtryck, systoliskt> 260 mmHg
- allvarlig arytmi
- ST60-sänkning ≥ 0,4mV (4 mm vid 10 mm/mV)
- tillkomst av ST-J-höjning i avledningar med dominerande R-våg
- tillkomst av vänstersidigt skänkelblock fodrar särskilt ställningstagande
- I händelse av att patienten är i behov av inneliggande vård/observation efter utförd undersökning skall patienten snarast flyttas till Avd 238 SU/M, undersökande-/ansvarig läkare på hjärtmottagningen får ta kontakt med läkare /ssk på avd 238 för överrapportering och planering, detta inkluderar även värdering av lämpligt transportsätt för patienten till avdelningen.

Remiss

Kopia på slutanteckning/besöksanteckning eller allmänremiss skickas till Hjärtmottagningen. I anteckningen ska det tydligt framgå vilken undersökning som önskas.

Ansvar

Gäller för all personal på hjärtmottagningen Mölndal, område 3, SU. Ansvar för spridning och implementering har VEC/EC. Verksamhetschefen ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

Uppföljning och utvärdering

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för att rutinen följs upp och utvärderas. Vårdenhetsöverläkare har ansvar för att rutinen följs upp och utvärderas på respektive enhet.

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

Dokumentation

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

Kunskapsöversikt

PM 070101 Arbetsprov med EKG omr. Hjärta-Kärl/SU

Brauer, Jorfeldt, Pahlm; Det kliniska arbetsprovet. Studentlitteratur 2:a upplagan 2003

Granskare/Arbetsgrupp

Granskat av Ulf Axelsson, vårdenhetsöverläkare, hjärtmottagningen, Område 3.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Medicin geriatrik och akutsjukvård Mölndal

Innehållsansvar: Jessica Kjellsdotter Lindahl, (jesbr2), Biomedicinsk analytiker

Godkänd av: Pär Parén, (parpa1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9777-819499373-3

Version: 10.0

Giltig från: 2026-08-17

Giltig till: 2028-08-03