

Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi

Innehållsansvar: Hanna Javinder, (hanja1), Sektionsledare

Granskad av: Johan Fredén Lindqvist, (johfr1), Överläkare

Godkänd av: Pia Fransson, (piafr2), Sektionsledare

Giltig från: 2024-10-29

Giltig till: 2026-10-29

EKG vila, barn, arbetsbeskrivning

Revideringar i denna version


Tillägg notering av avvikande elektrodplacering.

Syfte

Beskriver utförande av EKG i vila på barn.

Arbetsbeskrivning

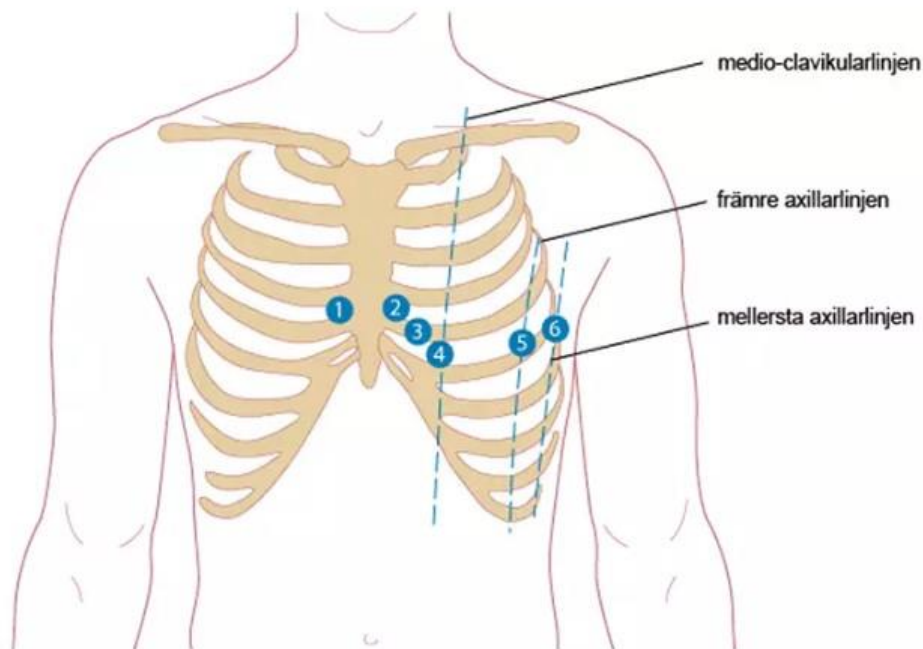
1. Koppla upp EKG enligt önskad elektrodplacering. Standard placering för alla barn oavsett ålder (se bild nedan), pediatrik placering endast vid begäran.
2. Klicka på patientinmatning (ansiktet) eller tryck **F2**.
3. Fyll i patientens personnummer med århundrade, 12 siffror, tryck på **Enter**. *Datorn är ansluten till Folkbokföringen med rätt personnummer kommer namn och ålder upp automatiskt.*
4. Fyll i längd och vikt och välj elektrodplacering; standard eller pediatrik.
 - Om det är känt att patienten har hjärtat placerat är det vanligast att vi placerar elektroderna helt spegelvänt. Om det är osäkert, bekräfta placeringen med en läkare.
 - Notera avvikande placering av elektroderna, tex proximal placering av extremitetsavledningarna, efter Läkare.
5. Klicka på **Auto 1** eller **F3**.
6. Fullgod kvalitet? Svara ja eller nej.
7. Klicka på **Spara ikonen** eller **F5**, välj EC Store (*nu finns EKG tillgängligt i journalen*).

8. Vid längre rytmremsa, klicka på Starta inspelning  och Stoppa efter minst 30 sek. Indikation för längre rytmremsa är om något extraslag ses på ordinarie vilo-EKG alternativt osäker på om det är extraslag eller sinusarytmi.
 9. Koppla bort patient.
- EKG-apparaterna har trådlös internetkoppling så det fungerar att spara i EC-store samt skriva ut även från en annan avdelning.

Placering av bröstavledningarna (prekordialavledningar)

- V1: i 4:e revbensmellanrummet vid högra bröstbenskanten.
- V2: i 4:e revbensmellanrummet vid vänstra bröstbenskanten.
- V3: diagonalt mellan V2 och V4.
- V4: i 5:e revbensmellanrummet i medioklavikularlinjen.
- V5: i höjd med V4, i främre axillarlinjen.
- V6: i höjd med V4 och V5, i mellersta axillarlinjen.

Samtliga avledningar är färg- och sifferkodade.



© Susanne Flodin

Elektrodpacering av bröstavledningar.

Arbetsgrupp

Leg. Biomedicinsk Analytiker Hanna Javinder, sektionsledare.

Ansvar

Medarbetare ansvarar för att sätta sig in i och efterleva rutinen.

Linjechef ansvarar för att tillkännage rutinen och följa upp efterlevnad.

Verksamhetschef ansvarar för ledningssystemet.

Uppföljning, utvärdering och revision

Avsteg från rutinen av betydelse för journalföring dokumenteras i Agfa.

Felhändelser eller risk för fel rapporteras i MedControl PRO.

Dokumentation

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

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Klinisk fysiologi

Innehållsansvar: Hanna Javinder, (hanja1), Sektionsledare

Granskad av: Johan Fredén Lindqvist, (johfr1), Överläkare

Godkänd av: Pia Fransson, (piafr2), Sektionsledare

Dokument-ID: SU9800-1516193980-253

Version: 13.0

Giltig från: 2024-10-29

Giltig till: 2026-10-29