

Gäller för: Intensivvårdsavdelning Kungälv

Giltig från: 2024-11-29

Innehållsansvar: Anna Berg Olofsson, (annol140), Ivasjuksköterska

Giltig till: 2026-11-14

Granskad av: Carina Berntsson, (carbe29), Ivasjuksköterska

Godkänd av: Christina Bergqvist Grivans, (chrgr6), Överläkare

# ST-analys

## Arbetsbeskrivning

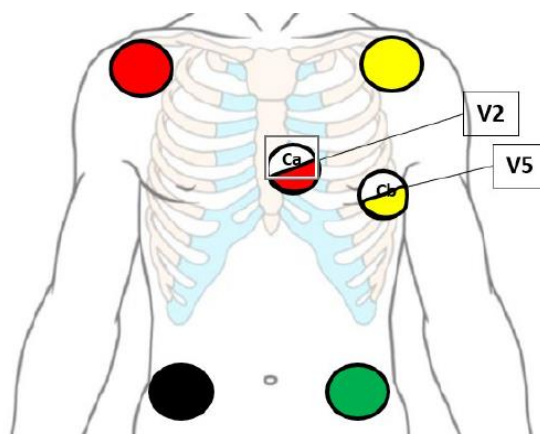
### Patientkategori

Alla patienter med misstänkt eller manifest ischemisk hjärtsjukdom och medicinska tillstånd där ischemi kan förekomma som:

- Sepsis
- Lungemboli
- Bedömning av myokardiell ischemi som orsak till respirationssvikt
- Grav hypovolemi
- Bedömning av postoperativ ischemi vid kirurgiska högriskingrepp
- Intoxikationer på speciell indikation

ST-analys kan oftast inte utföras på patienter med arytmier som förmaksflimmer/fladder som orsakar en oregelbunden referenslinje, kontinuerlig ventrikulär pacemakerstimulans eller om patienten har ett vänstergrenblock. Behåll HEXAD-uppkoppling, stäng av ST-analys.

### Elektrodplicering med 6-avledning, HEXAD-uppkoppling



- Beräknar höjningar och sänkningar i ST-segmentet
- Ger 8 diagnostiska och 4 beräknade beräknade EKG-avledningar

## EKG inställningar på patientmonitorn

- Profil HEXAD IVA eller HEXAD HIA

### ST-Map

Två cirkeldiagram: Extremitetsavledningar och Bröstavledningar.

- Grön konturlinje, ifylld karta, visar aktuella värden.
- Avbildningar från flera axlar, varje axel representerar en avledning. Tecknet framför siffran i ST-Map visar riktning, ex V1 -1: minus blir bakåt (ST-sänkning). +1 plus blir framåt, (ST-höjning).
- Förvalda värden: Yttre gräns skala 2 mm.  
För att ändra skala: Klicka på ST-Map, välj Öka storlek eller Minska storlek.
- Dokumentera på OBS-kurvan.

#### Referens i ST-Map

Första referensen uppdateras automatiskt efter det att ST-analys påbörjats. Visas som gul konturlinje.

Uppdatera referensen görs vid behov som t ex vid rytmförändringar. Görs i centralen.

Nederst till vänster i rutan för ST-Map finns tiden när referensen senast är uppdaterad

#### Trend i ST-Map

Används om du vill följa ett pågående förlopp som ST-händelser eller behandling ex Nitropreparat.

Visas som vit konturlinje:

Klicka på bilden ST-Map, (på patientmonitorn) välj

- Visa trend
- Välj intervall

### ST-Index

Summan av värdena från avdelningarna V2, V5 och aVF

Visas i mm. Eftersom det är baserat på absoluta värden är det alltid positivt.

## Larm vid ST-förändring

HIA profil larmar V2 vid 2 mm förändring, övriga avledningar larmar vid 1 mm förändring.

IVA profil larmar alla avledningar vid 3 mm förändring.

Larmgränser för ST består av övre och nedre gräns för varje avledning

**Ändra larmgränser:** Görs på patientmonitorn välj

- Larmgränser
- Visa ST-gränser

Ändra varje avledning för sig. Höjs larmgränsen för en avlednings övre gräns, höj då även det nedre gränsvärdet, för att "spannet" för larm bibehålls; i HEXAD HIA 2 mm resp. 4 mm i V2 samt i HEXAD IVA 6 mm.

Alternativt välj snäva/vida gränser.

Välj larm av när ST-analys endast är aktuell för granskning.

I de fall man inte kan övervaka ST, behålls HEXAD-uppkopplingen och ST-analysen stängs av.

## ST Granskning i klient/central

Klicka på granska knappen i rutan för den patient du vill granska

Välj granska nedtill på högra skärmen.

Välj hjärta

Det finns nu 3 mätområden för granskning:

- **Det övre mätområdet:** Trendgranskning: visar varje komplex från de 12 avledningarna och ST-Map  
*Visa referens:* Referensen läggs till varje komplex med brun färg. Siffran bredvid står för ST-förändringen: Grön kurva, grön siffra = nutid (den tid som är vald på tidslinjen i det nedersta mätområdet), brun kurva, brun siffra = referens. Svart siffra står för skillnaden mellan nutid och referens  
*Visa Mätvärden:* En streckad linje går genom alla komplex och visar var ISO- och ST-punkten är lagd. Ändringar av mätpunkter görs på patientmonitorn
- **Mätområdet mellan:** Larmgranskning
- **Det nedersta mätområdet:** HF/ST-index visas längst ner. 5 valboxar. I första är HF förvalt i den andra kan du välja ST-index. Tidsintervall är 8 timmar. Ändras genom att: Klicka på kugghjulet i HF/ ST-indexrutan. Välj önskat tidsintervall.

För att trendgranska för muspekaren över området med ST-Map hjulen och klicka i visa ST-referens och/eller visa mätvärden. Välj granskningstillfälle: Gå till nedersta mätområdet, titta efter ST-index förändringar – klicka på det tillfälle du vill granska. Tiden för aktuell ST-referens ses längst upp till vänster.

Använd uppgradera ST-referens endast vid ex. betydande rytm eller frekvensförändring.

## Rutin ST-analys Ny Patient

- Skriv in patienten, scanna id och skriv för- och efternamn.
- Bekräfta Pacemaker av/på
- Elektrodplacering, HEXAD
- Profil HIA alt. IVA
- Läs av ST-index och dokumentera på OBS-kurvan

### SSK:

- ST-Map, lägg referens. Kontrollera skala, ändra vid behov
- ST-larmgränser, ändra vid behov.
- Om ST-analys endast är för granskning, kan larmljud stängas av

## Obligatoriska rutinkontroller av EKG med ST-analys

Vid varje arbetspass början och vid behov.

### Patientmonitor

- Elektrodplacering, HEXAD
- Rätt profil vald? Alt. ändra bild
- Läs av ST-index och dokumentera på OBS-kurvan

### SSK:

- Kontrollera ST-larmgränser, Ljud?
- ST-Map: lägg ny referens, kontrollera skala

### Klienten

SSK; Hjärtgranska

- Trender
- Larm
- ST-Index

## Dokumentation:

- ST-index dokumenteras på OBS-kurvan minst en gång/pass och alltid vid bröstsmärtor och vid förändringar av ST-index.
- I Melior (omvårdnadsstatus under cirkulation) att ST-övervakning pågår och stabilt/förändringar av ST-index.
- Alla avvikelser ska dokumenteras.

## Relaterad information

[Bruksanvisning Philips Patient Information Center iX](#)

[Bruksanvisning Philips IntelliVue patientmonitor MX100/X3](#)

[Bruksanvisning Philips IntelliVue patientmonitor MX750/850](#)

[Bruksanvisning Philips IntelliVue patientmonitor  
MX400/450/500/550/700/800](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Intensivvårdsavdelning Kungälv

**Innehållsansvar:** Anna Berg Olofsson, (annol140),  
Ivasjuksköterska

**Granskad av:** Carina Berntsson, (carbe29), Ivasjuksköterska

**Godkänd av:** Christina Bergqvist Grivans, (chrgr6), Överläkare

**Dokument-ID:** SV9761-782711715-322

**Version:** 3.0

**Giltig från:** 2024-11-29

**Giltig till:** 2026-11-14