

men det er mulig at metallkannen på pacemakern din kan utløse alarmen. Om dette skulle hende, forklarer du sikkerhetsvakten at du har pacemaker, og viser frem ditt internasjonale bevis. Dette er noe sikkerhetsvakten er vant med.

RESULTATET AV BEHANDLINGEN

Ved utreise får du en legesamtale med informasjon om resultat og videre oppfølging og kontroll av pacemakern. Du blir innkalt til kontroll etter ca. 2-6 uker. Kontrollene skjer enten ved det sykehuset som har operert deg eller ved ditt lokalsykehus. Ta kontakt med ditt lokale sykehus dersom du ikke blir innkalt.

BIVIRKNINGER OG KOMPLIKASJONER

Komplikasjoner til operasjonen er sjeldne, men det som kan oppstå er:

- Blødning i operasjonssåret
- Økende hevelse eller smerte fra operasjonssåret
- Feber
- Økende svimmelhet eller besvimelse

Dersom noe av dette skulle oppstå innen de første 14 dagene skal du ta kontakt med sykehuset som opererte deg.

Utover dette må du ta kontakt med fastlege/legevakt for vurdering.

OUS, Ullevål:

Pacemaker- og ICD-senteret
Postboks 4956 Nydalen
0424 Oslo

Besøksadresse:

Kirkeveien 166, Oslo

Telefon: 22 11 92 03

Telefontid: kl. 13-15

Fax: 23 01 60 90

OUS, Rikshospitalet:

Kardiologisk avdeling
Postboks 4950 Nydalen,
0424 Oslo

Besøksadresse:

Sognsvannsveien 20, Oslo

Telefon: 23 07 32 73

Telefontid: kl. 09-11

Fax: 23 07 06 50

Utgiver:

Oslo universitetssykehus

1. utgave

Mai 2016

Skrevet av: Helén Grue Storaker, Ida Aas, Hege Merete Hagen og Cecilie Haug Eriksson.

Revidert:

Godkjent av: Torbjørn Holm; overlege/dr.med (Rikshospitalet) og Thomas M. Knutsen; overlege (Ullevål)

2. utgave April 2020

Revidert:

Godkjent av: Paul Vanberg; overlege (Ullevål) og Hege Merethe Hagen, seksjonsleder Pacemaker og ICD senteret (Ullevål).



INNLEGGELSE AV PACEMAKER

PASIENTINFORMASJON

**Oslo universitetssykehus
Ullevål - Rikshospitalet**



INNLEGGELSE AV PACEMAKER

-Behandling av langsom hjerterytme

HVORFOR GJENNOMFØRES BEHANDLINGEN?

En pacemaker er et lite apparat (ca. 4x3 cm) som opereres inn under huden øverst på venstre side av brystkassen. Pacemakeren overvåker hjerterytmen din og gir deg behandling dersom din egen hjerterytme går for langsomt eller ujevnt. Pacemakeren vil da gi et elektrisk signal til hjertet slik at det kommer et nytt hjerteslag.

Behandling med innleggelse av pacemaker tilbys pasienter som har en langsom hjerterytme. Langsom hjerterytme kalles bradykardi og gir ofte symptomer som svimmelhet og besvimelse. Man kan også føle seg slapp og kortpustet selv ved små gjøremål. Pacemakeren hjelper hjertet til å holde pulsen oppe slik at disse symptomene uteblir. Pacemakeren kan justeres slik at den passer best mulig til den enkelte. Denne justeringen foretas vanligvis av legen som legger den inn, eller en spesialutdannet sykepleier.

FØR BEHANDLINGEN

Du skal faste fra midnatt dagen før operasjonen. Vanligvis kan du ta de faste medisinene dine på morgenen, med litt vann. Hvis du bruker blodfortynnende medisiner som Marevan®, Pradaxa®, Xarelto® eller Eliquis® gjelder egne regler, hør med legen/sykepleieren din. Du må dusje/vaske deg godt kvelden før eller om morgenen operasjonsdagen. Ved behov skal brystet barberes til under brystvortene, samt et område på 10x20cm på fremsiden av høyre lår. Sykepleier vil legge inn en kanyle (hult plastrør) på hånden/armen din i forkant av behandlingen, slik at du kan få avslappende/smertestillende medikamenter direkte i blodet. Du kan ha på deg ren sykehusskjorte, rent undertøy og rene sokker. Smykker, klokke etc. må tas av.

HVORDAN FOREGÅR BEHANDLINGEN?

På operasjonsdagen hentes du og kjøres i seng til operasjonsstuen. Der blir du lagt på en benk og blir dekket over med sterile duker, unntatt ved hodet. Du vil være våken, og både lege og sykepleiere snakker med deg og forklarer hva som skjer underveis. Pacemakeren legges vanligvis under kravebeinet på venstre side. Lege setter lokalbedøvelse i området, skjærer et 4-5cm langt snitt i huden og lager en lomme under huden som pacemakeren får plass i. Via blodårer (vener) legges det en eller to ledninger ned til hjertet. Det brukes gjennomlysning med røntgen når legen skal plassere ledningen(e). Til slutt sys huden sammen over pacemakeren, og det legges på en kompresjonsbandasje.

ETTER BEHANDLINGEN

Når operasjonen er ferdig blir du kjørt i seng tilbake til sengeposten. Sykepleier måler blodtrykk og kobler i de fleste tilfeller på en liten boks, telemetri, slik at hjerterytmen

overvåkes. Du må holde sengen i 4-6 timer og unngå store bevegelser med den venstre armen. Etter dette kan du stå opp, men ta det rolig. Vanligvis får du spise og drikke med en gang. Du vil få antibiotika for å forebygge infeksjon/betennelse. Noen ganger tas det røntgenbilde enten samme kveld eller dagen etter for å se at ledningene ned til hjertet ligger riktig. De aller fleste pasientene reiser hjem dagen etter operasjonen. Før hjemreise vil innstillingene på pacemakeren justeres, slik at den passer best mulig til deg. Sykepleier fjerner kompresjonsbandasjen og ser at såret ser fint ut.



Operasjonssåret vil kunne være litt ubehagelig mens det leges. Paracetamol vil som regel være tilstrekkelig som smertebehandling.

Du skal bruke armen på operert side som normalt. Dette er viktig slik at den ikke stivner til. Inntil såret er grodd (etter ca. 14 dager), skal du ikke overdrive høy armføring og avstå fra tunge løft/ryggsekk. Når såret er grodd vil man igjen leve et vanlig aktivt liv. Du kan gjenoppta seksuell aktivitet. Skigåing og styrketrening må du vente med i 6 uker etter operasjonen. Normal fysisk anstrengelse og trening er normalt gunstig for hjertet ditt. Fysisk aktivitet må tilpasses den enkelte pasient. Spør sykepleieren/legen som kontrollerer deg om dette.

De fleste sting absorberes av seg selv og skal således ikke fjernes. Eventuelle sting/agraffer i operasjonssåret som ikke forsvinner av seg selv fjernes etter 14 dager. Hør med lege/sykepleier før hjemreise om hvilke sting du har.

Du skal unngå å dusje/få vann på operasjonsområdet de første 14 dagene for å forhindre infeksjon. Du kan dusje fra livet og ned. Karbad, badstue, bading i basseng og sjø må du avstå fra i 4-6 uker etter operasjonen. Før hjemreise får du en liten bandasje over operasjonssåret. Denne bandasjen kan fjernes etter 14 dager, og skal ikke skiftes før dette. For at arret skal bli penest mulig kan du sette på en tape/strips (anbefales silikontape) som holder det sammen i ytterligere 14 dager, samt skjerme det for direkte sollys de første 3-6 månedene.

Du skal alltid huske å informere behandlende lege og annet helsepersonell om din pacemaker, slik at de kan ta sine forhåndsregler ved bruk av elektromedisinsk utstyr. MR-undersøkelse kan du bare ta hvis du har fått et MR-kompatibelt system. De aller fleste tekniske hjelpemidler i hjemmet er ufarlig for pacemakeren din.

Mobiltelefon bør brukes og oppbevares minst 20-25 cm fra pacemakeren. Mobiltelefoner vil ikke skade pacemakeren din, men kan få den til å oppføre seg rart.

I utlandet vil de fleste sykehus kunne kontrollere din pacemaker. Sørg alltid for å ha med deg et internasjonalt bevis (Norwegian Pacemaker Registry). Dette beviset får du fra sykehuset. Det er trygt for pasienter med pacemaker å gå gjennom sikkerhetskontrollen på flyplasser,