

Sydäntahdistimen asennus tai vaihto

Yleistä

Sydäntahdistin asennetaan paikallispuudutuksessa ja toimenpide kestää noin tunnin. Tahdistinjärjestelmässä on kaksi osaa: johdot (1-3) ja tahdistinlaite eli generaattori. Tahdistinjohdot kuljettavat sähköimpulssin sydämen ja generaattorin välillä. Laite seuraa koko ajan sydämen rytmiä ja lähettää tarvittaessa sähköimpulsseja sydämeen oikean rytmien aikaansaamiseksi.

Ennen toimenpidettä

AK-hoito

- Jos potilaalla on Marevan, se jätetään ottamatta toimenpidettä edeltävänä päivänä ja toimenpideaamuna (**Paitsi** jos Marevan on käytössä sydämen keinoläpän takia, jolloin sitä **ei** tauoteta, tavoite että INR on alle 3,5).
- Mikäli potilaalla on käytössä uusia veren hyytymisen estoon käytettäviä lääkkeitä (Pradaxa®, Xarelto®, Eliquis®, Lixiana®), lääke jätetään ottamatta toimenpidettä edeltävänä päivänä ja toimenpidepäivän aamuna.

Diabetes-lääkitys

- Tablettihoitoinen diabetes: Tablettilääkkeet otetaan normaalisti
- Insuliinihoitoinen diabetes: Pitkävaikutteinen insuliini pistetään normaalisti. Ateriainsuliinia pistetään vasta toimenpiteen jälkeen ruokailun yhteydessä.

Laboratoriotutkimukset

- Edeltävänä päivänä otetaan B-PVK+T, CRP, P-K, P-Na, fP-Krea, ja lisäksi Marevan-potilaalta INR. Mikäli INR-vastausta ei ole toimenpideaamuna käytettävissä, tilataan INR päivystyksenä ja lisätietoihin merkintä: kiireellinen.
- EKG tulee olla otettuna ennen toimenpidepäivää

Tarkista

- Potilaalla on nimiranneke ja iho on toimenpidealueella hyvässä kunnossa.
- Kirjaa potilaan käytössä oleva lääkehoito potilastietojärjestelmään ja varmista, että AK-hoito ja muu lääkehoito on toteutunut yksilöllisen ohjeistuksen mukaan.
- Potilas käy edellisenä iltana tai toimenpideaamuna (voinnin mukaan) suihkussa ja vuode pedataan puhtaaksi.
- Mitataan RR, syke, pituus ja paino, kysytään allergiat ja kirjataan ne invasiiviselle lomakkeelle.
- Annetaan potilaalle potilasohje ja käydään se hänen kanssaan läpi.

Toimenpidepäivänä

- Syömättä vähintään neljä tuntia ennen toimenpidettä. Suositus on, että potilas on ravinnotta yön yli.
- Aamulääkkeet voi ottaa normaalisti, lukuun ottamatta diureettia ja tauolla olevia lääkkeitä. Vettä voi juoda vähän.
- Perifeerinen kanyyli asennetaan vasempaan käteen. Kanyyli tulee olla laitettu/vaihdettu alle vrk (24tuntia) toimenpiteestä.
- Laitetaan infuusionesteenä Plasmalyte 1000 ml (pussi) + infuusioletku + kolmitiehana + QSytet + SwabCapit. Riittävä nesteytys ennen toimenpidettä on tärkeää
- Potilas tuodaan Sydänyksikköön ja takaisin sängyllä. Sydänyksikkö tilaa ja potilaskuljettaja hoitaa kuljetukset. Potilaan mukana Sydänyksikköön laitetaan Invasiivinen lomake täytettynä (vasen reuna, paino, pituus, RR, allergiat).

Toimenpiteen jälkeen

- Haava-alueella voi tapahtua jälkivuotoa. Mikäli haavataitos pitää vaihtaa tai avata alle vuorokauden kuluessa toimenpiteestä tulee se tehdä noudattaen aseptisiä työtapoja. Haavan päälle on voitu laittaa painoside, jonka saa poistaa seuraavana aamuna. Jos sidos on siisti, haavasidoksen voi poistaa 24 tunnin kuluttua toimenpiteestä (katso [Tahdistinpotilaan haavanhoito-ohje](#)).
- Potilasta ei tarvitse kytkeä monitoriin. RR mitataan toimenpiteen jälkeen ja lisäksi voinnin mukaan.
- Jälkihoito-ohjeet on kirjattu invasiiviselle lomakkeelle (Skannattu sisätautilehdelle) ja sisätautilehdelle, toimenpidesanelun mukaisesti.
- Potilas tulee olla vuodelevossa tahdistimen ensiasennuksen jälkeen 4 tuntia ja tahdistimen vaihdon jälkeen 2 tuntia. Sängynpäätyä voi kohottaa. Haavalla voidaan pitää kylmää ja painoa vuodelevon ajan.
- Toimenpiteen jälkeen saa syödä ja juoda voinnin mukaan.
- Tahdistin testataan samana tai viimeistään seuraavana päivänä.
- Toimenpiteen jälkeisenä aamuna potilaasta otetaan sydänfilmi ja keuhkokuva.
- Kotiutus on samana päivänä tai seuraavana päivänä lääkärin ohjeen mukaan.
- Sydänyksikön sihteeri tekee potilaalle ennakkoajanvarauksen tahdistinpoliklinikalle. Varmistetaan että nämä potilaalla kotiutuessa.
- Jos potilaalle on aloitettu etäseuranta, hoitaja huolehtii, että potilas ymmärtää etäseurannan tarkoituksen ja tietää, miten kotona tulee sen kanssa toimia.
- Potilaalla on kotiutuessa:
 - Tahdistinkortti
 - Laitevalmistajan tahdistinopas
 - Tahdistinpotilaan haavanhoito-ohje. Haavanhoito-ohjeeseen merkitään ompeleiden poistoajankohta.
 - Kutsu tahdistinpotilaiden ryhmäohjaukseen
 - Päivitetty lääkelista
- Tahdistinpotilaan ohjausvideot: [Mitä on tahdistinhoito](#), [Arjessa huomioitavaa](#) ja [Tahdistinhoidon seurantakäynnit](#)