

Till dig som ska genomgå en transvenös elektrodextraktion av pacemaker- eller ICD- system

Till dig som ska genomgå en transvenös elektrodextraktion

Du har blivit planerad för att genomgå ett ingrepp för att avlägsna delar eller hela ert pacemaker/defibrillatorsystem. Inför detta ingrepp vill vi informera dig om hur det går till och vilka eventuella risker det finns med ingreppet.

Anledningen till att du skall göra detta ingrepp kan vara olika, till exempel infektion eller ett behov av att avlägsna icke fungerande elektroder.

Vad är en elektrod?

En elektrod är en elektrisk ledare som kan leverera energi/ström från pacemaker/ICD-dosan till hjärtat. Elektroder för pacemaker/ICD ligger via blodkärl, vener, under nyckelbenet ner till hjärtat där de är placerade.

Vad är en elektrodextraktion?

En elektrodextraktion är när en, eller flera, elektroder tas bort från hjärtat.

Varför behöver dina elektroder extraheras/tas bort?

Anledningarna kan vara en eller flera av följande orsaker:

- Infektion över dosan och/eller elektroder.
- Elektrodskada eller risk för elektrodsskada.
- Dålig elektrisk kontakt mellan elektrod och hjärta.
- Skapa utrymme i blodkärl för ny elektrod.

Förberedelser inför operationen

Kvällen innan operationen och operationsdagens morgon ska du duscha med bakteriedödande tvål (Hibiscrub eller Descutan) som finns att köpa på Apoteket. Följ noga instruktionerna på bipacksedeln. Är inte dusch utförd korrekt kan din operation komma att ställas in. Du ska inte ha makeup, nagellack eller smycken/klocka på dig efter du duschat.

Du ska vara fastande inför ingreppet och får inte äta eller dricka efter midnatt på operationsdagens morgon.

På vårdavdelningen kommer du fått ett antibiotikadropp och smärtstillande tabletter innan operationen.

Om du tar blodförtunnande medicin kommer du informerad om hur du ska justera din medicin i ditt kallelsebrev, detta för att minska blödningsrisken.

Det kan även bli aktuellt att minska, eller sluta helt, med andra hjärtmediciner och då framförallt läkemedel som bromsar hjärtrytmen. Kontakta oss om du har frågor kring detta.

Hur går elektrodextraktionen till?

Operationen sker vanligt vis i lokalbedövning, i enstaka fall kan man av medicinska skäl behöva vara helt sövd. Narkospersonal är närvarande under operationen och kan ge lugnande och smärtstillande vid behov. Du kommer att känna beröring och ett drag i samband med att elektroderna tas bort men du skall inte känna smärta.

Det finns två tillvägagångssätt att få bort elektroderna från hjärtat och kärl; elektroderna tas bort genom ett blodkärl i ljumsken eller genom ett blodkärl under nyckelbenet, det sistnämnda är det vanligaste. Du kommer få besked av din behandlande läkare om vad som är planerat för dig.

Extraktion via blodkärl under nyckelbenet: Efter det att huden öppnats och pacemaker/ICD-dosan tagits bort frigörs elektroderna från vävnaden vid nyckelbenet. Därefter förs ett tunt plaströr över elektroden ner till hjärtat. På så vis lossas elektroden från blodkärlet och kan därefter dras upp från hjärtat i sin helhet.

Extraktion via ljumsken: Venen i din ljumske punkteras med en nål. Via nålen förs katetrar upp till hjärtat och elektroderna kan därefter slyngas och dras ut.

Operationen tar oavsett valt tillvägagångssätt ca 1–2 timmar.

Risker med operationen

Alla operationer medför en risk. Vid en elektrodextraktion är risken för allvarlig komplikation <1%.

Blödning från dosfickan. Kräver som regel ingen behandling men om kraftig svullnad/blödning uppstår kan man behöva öppna dosfickan för att tömma ut blodet igen. I de allra flesta fall försvinner blodet av sig själv även om det kan ta från några dagar upp till några veckor beroende på storleken på blödning. Blödningen ser oftast större ut än den är, eftersom blodet kan sprida sig ytligt i bröstskorgsväggen nedåt pga gravitationskraften.

Perforation av hjärtväggen med blödning till hjärtsäcken. En sådan perforation kan medföra att man behöver lägga in dränage i hjärtsäcken för att tappa ut blod. I extrema fall blir man tvungen att öppna bröstskorgen som vid en hjärtoperation för att få stopp på blödningen. Detta är dock väldigt sällsynt och risken är under 0,5%.

Blödning från ett blodkärl där elektroden ligger i. Detta är ytterst sällsynt och man blir då tvungen att operera akut för att få stopp på blödningen. Om ett sådant behov skulle uppstå tar vi hjälp akut av de hjärtkirurger som finns i huset.

Efter operationen

Då du kommit upp till avdelningen får du börja äta och dricka igen. Du kommer vara noga övervakad med kontroll av puls och blodtryck de första timmarna.

Om elektroden tagits bort via din ljumske kommer du ha sängläge ett visst antal timmar. Detta för att minska risken för blödning från ljumsken.

Om elektroden tagits bort via blodkärlet under nyckelbenet får du röra dig fritt.

Du kan behöva ta smärtlindrande läkemedel under någon eller några dagar mot smärta från operationssåret. Ofta ger paracetamol (Alvedon, Pamol) tillräcklig effekt.

Hemgång

Om du fått nya elektroder i samband med extraktionen kan man vanligen gå hem dagen efter ingreppet.

Om du inte fått nya elektroder i samband med extraktionen på grund av pågående infektion, kvarstannar man vanligen på sjukhus till dess att du får ny pacemaker/ICD-system inopererat. Detta brukar ske ett par dagar efter extraktionen och då på motsatt sida. Du kommer under väntan på din operation vara uppkopplad på kontinuerlig hjärtövervakning (telemetri). Ibland kan det vara aktuellt att man får återgå till sitt hemsjukhus för att få en ny pacemaker/ICD inopererad. Transport sker då alltid med ambulans.

Enstaka gånger kan det visa sig att du inte behöver en ny pacemaker under vårdtillfället. Du kommer i så fall få ordentligt med information om detta innan du skrivs ut.

Återbesök

Ditt återbesök sker efter ca 2 månader. Är du inremitterad eller tillhör annat sjukhus kommer du följas upp där.

Om du inte fått en ny pacemaker/ICD under vårdtillfället sker uppföljning hos din husläkare eller annan ansvarig läkare.



Kontaktuppgifter

Pacemakermottagningen Solna

Tel: 08-123 707 64

Pacemakermottagningen Huddinge

Tel: 08-123 817 30