

 SC.SAMARITANUS SRL – Targu Mures	PROCEDURA: MONTAREA SI INGRIJIREA UNUI PACEMAKER PERMANENT / TEMPORAR	N11	
		Ed: 1	Rev: 0

1.Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.

	Elementele privind responsabilii/operatiunea	Numele si Prenumele	Functia	Data	Semnatura
0	1	2	3	4	5
1.1	Elaborat	Morar Sergiu	Medic	19.01.2016	
1.2	Verificat	Morar Sergiu	Medic	19.01.2016	
1.3	Aprobat	Varga Zsigmond	Administrator	19.01.2016	

2.Situatia editiilor si a reviziilor in cadrul editiilor procedurii operationale

	Editia sau, dupa caz revizia din cadrul editiei	Componenta revizuita	Modalitatea reviziei	Data la care se aplica prevederile editiei sau reviziei editiei
0	1	2	3	4
2.1	Editia I	ED 1	REV 0	19.01.2016
2.2	Revizia 1			
2.3	Revizia 2			
2.4	Revizia 3			

MONTAREA SI INGRIJIREA UNUI PACEMAKER PERMANENT

Pacemakerul este, de fapt, un emitor de impulsuri electrice ritmice de o energie foarte redusa care are ca si scop initierea sau mentinerea ritmului cardiac

Indicatiile montarii unui pacemaker permanent sunt pacientii cu infarct miocardic, bradiaritmii persistente, cu bloc total etc Pacemakerul se plaseaza de catre chirurg intr-un buzunar subcutanat cu electrozi de obicei unipolari. Este format din generator de impulsuri (cu sursa de energie si sistem de reglare a modului de stimulare) si din sistemul de fire si electrozi (de la generator spre miocard (pacing) si de la miocard spre generator (sensing).

Electrozii se fixeaza in atrium drept, ventriculul drept, sau in amandoua, si in atrium stang-sinusul coronar.

Codul unui pacemaker este format de obicei din trei litere, dar poate avea uneori si 5. Astfel, prima litera reprezinta camera cardiaca cu pacing, a doua litera camera cardiaca cu sensing, a treia litera reprezinta raspunsul generatorului, a patra litera programabilitatea pacemakerului, a cincea litera reprezinta raspunsul pacemakerului la tahicardie.

Postoperator:

- se monitorizeaza pacientul
- se mentine linia venoasa inca 24-48 ore pentru a avea o linie de acces in caz de aparitie a aritmiei
- se administreaza antibioterapia (medicul poate prescrie pana la 7 zile de antibioterapie la aceasta manevra, pentru a preveni infectia)
- se verifica pansamentul pentru a observa eventualele sangerari sau alte modificari anormale
- se verifica semnele vitale la fiecare 15 minute in prima ora de dupa manevra si din ora in ora timp de 4 ore, la fiecare 4 ore in urmatoarele 48 ore si apoi o data la 12 ore
- se va supraveghea pacientul pentru a observa din timp eventualele semne de perforare a ventriculului ce duce la tamponada cardiaca (sughit persistent, puls paradoxal, hipotensiune, cianoza, distensia venelor jugulare, scaderea diurezei etc). Medicul va trebui anuntat imediat daca apare unul din aceste semne

Consideratii speciale:

- se va oferi pacientului un card al pacemakerului care sa contina tipul acestuia, fabricantul, numarul de serie, rata setata, data implantarii, numele medicului
- cand se externeaza pacientul acesta va trebui invatat sa-si ingrijeasca zilnic pacemakerul si sa si-l verifice
- astfel, se va spala cu grija cu apa si sapun la dus, se va lasa liber locul inciziei pentru putin timp, se va inspecta zona din jurul inciziei pentru a raporta diversele nereguli (disconfort, roseata etc), isi va lua pulsul pentru un minut si va verifica daca arata la fel ca rata setata a pacemakerului (pacientul va trebui sa anunte medicul daca valorile nu corespund), isi va

lua medicatia prescrisa, va purta tot timpul cardul pacemakerului, va conduce in momentul cand va avea voie de la medic, isi va anunta medicul daca vrea sa inceapa activitati mai solicitante (innot, tenis etc), va fi invatat ca activitatea pacemakerului interfereaza cu alte metode diagnostice sau aparaturi (RMN, telefonul mobil, care trebuie folosit mai putin, si de obicei, de partea opusa implantarii pacemakerului, etc)

- daca pacientul va simti ameteala cand va fi langa un echipament electric, va fi invatat sa se indeparteze pentru ca pacemakerul sa isi revina la activitatea normala

- pacientul trebuie sa mentina legatura cu medicul pentru a-i raporta orice semn de aparitie a palpitatiilor, scaderea pulsului cu 5-10 batai mai putin decat rata pacemakerului, confuzie, ameteala, obseala, respiratii scurte

MONTAREA SI INGRIJIREA UNUI PACEMAKER TEMPORAR

De obicei montat in urgenta, un pacemaker temporar consta intr-un generator de impulsuri extern si un sistem de electrozi. Pacemakerul temporar poate fi: transcutanat, transvenos, transtoracic si epicordial. In urgente, cea mai buna alegere este cel transcutanat. Acesta are un generator de impulsuri pe baterie, pe care le va trimite cu ajutorul a doi electrozi plasati unul pe spatele pacientului si unul pe pieptul pacientului.

Consideratii speciale:

- se va evita producerea microscurilor prin atentionarea pacientului sa nu foloseasca echipament electric neampământat (telefon mobil, aparat de ras electric etc)

- nu se vor plasa electrozii pe protuberante osoase deoarece osul este un slab conductor de electricitate

- dupa montarea pacemakerului se vor evalua semnele vitale ale pacientului si se va efectua EKG zilnic

- se va nota data montarii pacemakerului, motivul, tipul de pacemaker cat si raspunsul pacientului

Complicatii:

- complicatiile asociate terapiei prin montare de pacemaker transcutanat sunt microscurile, defectarea echipamentului, aritmii fatale, lezari dermice, dureri musculare