

Remissinstruktion Långtids-EKG (Holter)

Indikationer

- Arytmier
- Yrsel av misstänkt kardiell genes
- Syncope av oklar genes

Tveksamma indikationer

Mycket intermittenta besvär

Remissen ska innehålla

- Aktuella symtom
- Hur länge har patienten haft sina besvär?
- Hur ofta får patienten besvär?
- Accentuerade besvär?

Förberedelser

Det är bra om patienten klär sig i något som går att knäppa framtill.

Häftplåster kommer att synas vid urringningen.

Undersökningsdagen bör patienten inte smörja in sig med hudlotion/olja

Utförande

Utförande Långtids-EKG (Holter), registrering under 1 eller 2 dygn

Först tas ett vanligt vilo-EKG.

7 elektroder placeras på bröstkorgen och kopplas till en liten insamlingsenhet.

Insamlingsenheten bär patienten i en liten väska som fästs runt midjan.

Patienten går sedan hem/åter till avdelningen och ska leva precis som vanligt.

Det är mycket viktigt att patienten för dagbok över sina aktiviteter och eventuella besvär under det uppkopplade dygnet, eftersom EKG-rytmen värderas i relation till angiven information i dagboken. Vid uppkopplingen ges både muntlig och skriftlig information om hur dagboken ska fyllas i.

Patienten kan inte duscha under dygnet.

Insamlingsenheten och väskan återlämnas till klinisk fysiologi enligt överenskommelse vid uppkopplingen.

Utförande Långtids-EKG (Holter), registrering under 6 dygn

Först tas ett vanligt vilo-EKG.

Tre elektroder placeras på bröstkorgen. Till dessa kopplas en liten insamlingsenhet. Insamlingsenheten bär patienten i en liten väska som fästs runt midjan.

Patienten har insamlingsenheten på sig under 6 dygn, och ska leva precis som vanligt.

Insamlingsenheten kopplas bort vid dusch.

Det är mycket viktigt att patienten för dagbok över sina eventuella besvär.

Undersökningstid Långtids-EKG (Holter)

Cirka 30 minuter och tid för återlämning.