

Hjärtoperationer rutin

Syfte

Säkerställa att patienter som genomgått hjärtoperation vid behov får träffa fysioterapeut/sjukgymnast inom hjärtmedicin/hjärtrehabilitering på Rehabiliteringscentrum för postoperativ information och träning.

Vilka som berörs

Alla patienter som genomgått hjärtoperation som bland annat CABG, klaffoperation och operation efter aortadissektion.

Genomförande

Under vårdtillfället

Information om fysisk aktivitet och träning efter hjärtoperation beroende på ingrepp:

Sternotomi

Uppföljning av rörelseträning efter hjärtoperation, andningsträning, mobilisering samt vid behov utprovning av gånghjälpmedel. Information om belastningsrestriktion av sternum 6 -8 veckor postoperativt vilket innebär försiktighet med tyngre lyft/belastning som påverkar bröstbenet. Använd korta hävarmar. Försiktighet vid repetitiva rörelser (ex dammsugning) samt vibrationsverktyg (ex gräsklippning).

Mini AVR/ Partiell sternotomi

Uppföljning av rörelseträning efter hjärtoperation, andningsträning, mobilisering samt vid behov utprovning av gånghjälpmedel. Inga belastningsrestriktioner för sternum finns.

MI-plastik/MVR via mini thoracotomi

Uppföljning av rörelseträning efter hjärtoperation, andningsträning, mobilisering samt vid behov utprovning av gånghjälpmedel. Inga belastningsrestriktioner för sternum finns.

TAVI femoralt

Ingreppet utförs via a.femoralis, lokalbedövning används. Restriktioner för belastning i lumsken finns, exempelvis ska tunga lyft avstås första veckan. Vid behov mobilisering och utprovning av gånghjälpmedel.

TAVI apikalt

Ingreppet utförs via a. subclavia mellan revbenen på vänster sida, detta sker under narkos. Uppföljning av rörelseträning efter hjärtoperation och andningsträning är aktuellt samt vid behov mobilisering och utprovning av gånghjälpmedel. Det finns

inga restriktioner utöver smärtbegränsning de första 2-3 veckorna. Efter denna tid successiv återgång till fysisk aktivitet där även viss smärta kan accepteras.

Vid operation av aorta efterhörs med ansvarig läkare om det föreligger blodtrycksrestriktion vid fysisk belastning inför uppstart av träning inom hjärtrehabiliteringen.

Information ges muntligt och skriftligt (undantaget TAVI femoralt) om fysisk aktivitet och träning.

KVÅ-kod: QV002

Remiss

Vid behov av fysisk träning inom hjärtrehabilitering skriver sjuksköterska eller läkare remiss i samband med besök på hjärtmottagningen alternativt i samband med utskrivning från hjärtvårdsavdelning.

Bedömning

Inför uppstart av fysisk träning inom hjärtrehabilitering utförs pre-exercise screening med test av aerob- och muskulär kapacitet samt självrapporterad fysisk aktivitetsnivå. Beakta eventuella restriktioner utifrån operationsingrepp enligt ovan samt eventuell blodtrycksrestriktion. För övrigt gäller samma rutiner som vid kranskärlssjukdom och hjärtsvikt. Riktlinje för sekundärprevention vid kranskärlssjukdom – centerbaserad hjärtrehabilitering, Hjärtsvikt - 1177 för vårdpersonal, Hjärtsvikt (kronisk) | eFyss.

KVÅ-kod: PD009, PG003, DV133

Fysiskt träningsprogram

Baserat på resultatet av ovanstående tester förskriver fysioterapeuten/sjukgymnasten ett individuellt anpassat träningsprogram i samråd med patienten. Samma rutiner gäller som vid kranskärlssjukdom enligt Riktlinje för sekundärprevention vid kranskärlssjukdom – centerbaserad hjärtrehabilitering samt som vid hjärtsvikt enligt nationellt vårdförlopp för hjärtsvikt och hjärtsvikt-eFyss. Fysisk träning inom hjärtrehabilitering erbjuds under minst 3 månader.

Efter den initiala bedömningen kan träningen i vissa fall utföras hos fysioterapeut/sjukgymnast inom primärvården.

KVÅ: QD016, QG003

Avslutande bedömning

Efter genomfört deltagande i fysisk träning utförs samma tester som vid inledande bedömningen. Vid behov av prioritering, exempelvis vid låg bemanning, prioriteras inte återbesök för hjärtopererade patienter.

KVÅ-kod: PD009, PG003, DV133

Vilka som berörs av rutinen

Fysioterapeuter/sjukgymnaster inom hjärtmedicin/hjärtrehabilitering på Rehabiliteringscentrum.

Roller och ansvar

Fysioterapeut/sjukgymnast på hjärtvårdsavdelningen ansvarar för fysioterapeutiska åtgärder under vårdtillfället. Fysioterapeut/sjukgymnast på hjärtrehabiliteringen ansvarar för bedömning och fysisk träning inom öppenvården.