

		<b>Somatikk Kristiansand</b>		<b>Prosedyre</b>
<b>AEKG</b>				Side 1 av 1
Dokument ID: <b>II.SOK.MEK.MEK.2.2.KAR.4-1</b>		Godkjent dato: <b>09.03.2022</b>	Gyldig til: <b>09.03.2024</b>	Revisjon: <b>7.00</b>

Somatikk Kristiansand/Medisinsk avdeling SSK/Medisin SSK/Pasienter og brukere/Sykepleiefaglig

## HENSIKT:

AEKG er en undersøkelse som viser hvordan hjertet reagerer på økt belastning, bl.a. med tanke på ischemi, arytmi, brystmerter o.l.

## ANSVAR:

Lege på post rekvirerer AEKG.

Postsekretær bestiller AEKG på kard lab.

Sykepleier informerer pasienten om forberedelser før undersøkelsen.

Sykepleier på kard lab kaller bort pasient, og lege som skal utføre AEKG.

## OMFANG:

Gjelder for inneliggende pasienter i Medisinsk avdeling.

## HANDLING:

Før AEKG:

- Pasienten informeres om at han ikke skal spise ett tungt måltid inntil 2 timer før AEKG.
- Pasienten skal ha sine faste medisiner.

## Slik foregår AEKG:

Pasienten setter seg på en ergometersykkle, og blir tilkoblet EKG-elektroder og BT- mansjett. EKG og BT tas før pasienten begynner å sykle. Hele tiden mens pasienten sykler følges EKG på skjerm. BT tas ca. hvert 2. minutt. Belastningen begynner som oftest med 50 Watt i 2 minutter, deretter økes belastningen med 50 Watt hvert 2. minutt - frem til legen sier stopp (f.eks. ved ischemi-forandringer, brystmerter, arytmier). Undersøkelsen avsluttes med at pasienten sykler rolig i 2 minutter.

Etter AEKG:

- Pasienten kan få mat umiddelbart etterpå.

Observasjon:

- Brystmerter
- Ubehag
- Slapphet/Tretthet
- Dyspne
- Pasientens generelle tilstand

## Kryssreferanser

## Eksterne referanser

Utarbeidet av: <b>Finn Tore Gjestvang/Marianne Jacobsen.</b>	Fagansvarlig: <b>Finn Tore Gjestvang</b>	Godkjent av: <b>Overl. Finn T. Gjestvang</b>	
-----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------------------------------	--