

		Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp		Generelt dokument
Forberedelser og rutiner i tilknytning til ECT				Side 1 av 2
Dokument ID: II.KPH.2.5.6-4	Tilknyttet:	Godkjent dato: 19.04.2023		Revisjon 0.06

Hensikt og omfang

Kvalitetssikring av behandlingsprosessen ved ECT. Trygge pasienten før, under og etter behandlingen.

Ansvar/målgruppe

Behandlere og miljøpersonale ved DPS og døgnenheter.

Handling

Rutiner for kartlegging før behandlingsstart

- [MADRS Montgomery-Åsberg Depression Rating Scale](#) evt. [CORNELL Skala for depresjon ved demens](#) (fra medisinsk klinikk) (ved MMSE-NR < 20)
- [Vurdering av selvmordsrisiko](#)
- Kognitive funksjoner for utsatte pasienter [MMSE-NR Norsk revidert mini-mental status](#) (med. klinikk), Klokke tegning evt. andre.
- Medikamentervurdering er gjort
- Forundersøkelser er gjennomført og dokumentert
- Blodprøver er tatt
- Pasienten har fått muntlig og skriftlig informasjon og har gitt skriftlig [samtykke til behandling](#).
- Informasjon om forberedelser til behandling

Fasterutiner for behandlingsdagen [Faste før anestesi og operative inngrep](#)

- ✓ Vanlig fast føde: Inntil 6 timer før anestesi.
- ✓ Klare væsker (< 300 ml): Inntil 2 timer før anestesi. Ikke melk!
- ✓ Peroral medikasjon i 1/2 glass vann inntil 1 time før anestesi.
- ✓ **Intet - hverken fast eller flytende - pr os den siste timen før anestesi/operasjon.**
- ✓ **Røyking, snus og pastiller kan** tillates inntil 2 timer før inngrep, men anbefales ikke.
- Pasienten følges av ECT sykepleier/følgepersonell ([link til prosedyre legges inn](#))
- Nødvendig medisin etter behandlende leges forordning gis 1 timer før behandlingen. [Medikamenter ved ECT](#)
- Annen klargjøring av pasienten:
 - ✓ skal helst dusje og ha rent hår uten styling produkter
 - ✓ smykker og klokke tas av
 - ✓ eventuelle tannproteser tas ut på behandlingsrommet
 - ✓ ren overdel som ikke sitter for stramt
 - ✓ skal tømme urinblæren
 - ✓ fjern evt. ansiktskrem, sminke, neglelakk og/eller piercing
- Seng medbringes etter stedets rutiner
- Klargjøre pasienten og ta vare på pasientens eiendeler (yttertøy, sko, klokke, smykker og lignende).
- Det er viktig å gi tidlig beskjed etter stedets rutiner hvis en pasient ikke skal ha behandling.

Utarbeidet av: Arbeidsgruppe ECT	Fagansvarlig: Vegard Øksendal Haaland	Godkjent av: Ikke styrt	
-------------------------------------	---	----------------------------	--



Forberedelser og rutiner i tilknytning til ECT

Side: 2
Av: 2

Dokument-id: II.KPH.2.5.6-4	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe ECT	Fagansvarlig: Vegard Øksendal Haaland	Godkjent dato: 19.04.2023	Godkjent av: Ikke styrt	Revisjon: 0.06
--------------------------------	-------------------------------------	---	------------------------------	----------------------------	-------------------

Utskrevet: 11.07.2024

- Dokumentasjon etter lokale rutiner, laboratoriesvar (Natrium, Kalium, Kreatinin, Hemoglobin evt. INR (den måles samme morgen og bør være < 3,5. Avvik fra dette må avklares med anestesivdelingen) og EKG tolkning skal følge pasienten til første behandling ved indikasjon se anestesirutiner.
- Pasienter over 60 år eller ved indikasjon tas EKG ved første behandling i en serie, eller etter lokale rutiner. Etter hvert i serien eller ved vedlikeholds-ECT er det ikke nødvendig, såfremt det ikke har vært noen endringer i pasientens fysiske tilstand eller medikamenter som kan forventes å virke inn på impulsoverledinger i hjertet.
- Blodprøver tas før første ECT i serien. Prøvene skal ikke være eldre enn 7 dager. Ved vedlikeholds-ECT aksepteres inntil 14 dager gamle prøver.

Oppfølging postoperativt (ansvar for oppfølging kan variere på lokalisasjoner)

- ECT sykepleier/følgepersonell fjerner elektroder rett etter behandlingen
- ECT sykepleier/følgepersonale følger pasienten til overvåkningsavdelingen og overvåker pasienten der til han/hun er helt våken.
- Følgepersonale skal gi beskjed til personell på oppvåkningsenheten hvis:
 - ✓ O2-metning < 91
 - ✓ Puls >120
 - ✓ Puls <50
 - ✓ Sover mer enn 1 timer
 - ✓ Kaster opp/ blir kvalm
 - ✓ Kramper
 - ✓ Urolig oppvåkning
- Pasienten skal være helt våken før mat og drikke inntas, obs kvalme.

Oppfølging etter behandlingen

- Pasienten bør hvile etter behandlingen.
- Permisjoner og utskrivning etter ECT skal ikke skje før pasienten er vurdert grundig av behandler mht psykisk tilstand, selvmordsrisiko og forvirring.
- Pasienten skal ikke selv kjøre bil på behandlingsdagen.

Kryssreferanser

[II.SOA.AIO.SSA.2.1-1](#)

[II.KPH.2.1.2-2](#)

[II.KPH.2.3.2-4](#)

[II.KPH.2.4.1-20](#)

[II.KPH.2.4.2-20](#)

[II.KPH.2.5.2-16](#)

[II.KPH.2.5.6-6](#)

[Preoperativ faste, voksne • ANE SSA](#)

[Selvmordsrisiko i KPH - kartlegging og vurdering](#)

[Samtykkeerklæring for ECT-behandling](#)

[MADRS](#)

[MADRS - Bruk av \(depresjonsgradering\)](#)

[Medikamenter ved ECT-behandling](#)

[Registreringsskjema for ECT-behandling](#)

Eksterne referanser