

Pacemaker eller ICD - Opplysninger før strålebehandling

D51705

Utgave:
2.00

Gjelder fra:
31.10.2024

Side 1 av 2

Kontroll av pasienter med pacemaker- eller ICD før, under og etter strålebehandling

Personalia/klistrelapp

Fylles ut av lege/pacemakersykepleier/tekniker som vanligvis kontrollerer pasientens device.

Skjemaet sendes/leveres til avdeling som utfører strålebehandling.

PM/CRT-P

ICD/CRT-D

Device type (merke og modell):

Implantert år: Indikasjon:

Er pasienten pacemakeravhengig? Ja Nei

Egenrytme:

Unipolar sensing på noen av ledningene? Ja Nei

For ICD/CRT-D: Er tachyterapi fortsatt aktiv i behandlingsperioden? Ja Nei

Hvis ja, må magnet ligge tapet fast over device under hver behandling.

Er ukentlig kontroll anbefalt? Ja Nei

Tidspunkt for avtalt kontroll (Obligatorisk kontroll etter siste strålebehandling):

Tlf.nr. pasienten kan ringe dersom problemer med device:

Dersom estimert stråledose til device > 5 Gy skal kardiolog vurdere kontrollopplegg individuelt, ev. flytting av device.

Dato:

Signatur tekniker/sykepleier/lege:

