

## Passagere transvenöse Schrittmacher

### Vorbereitung:

- Schrittmacherset
- Monitoring (EKG, SpO2, RR)
- zentralvenöser Zugangsweg (ideal rechte V. jugularis internaoder oder linke V. subclavia)
- Sonogerät und sterile Hülle
- steriler Tisch (s. Abb. 1)
- Pacerschleuse (6 Fr)
- Schrittmacherkatheterset (Ballonkatheter, 5 Fr)
- Fixierungsmaterial (Nahtmaterial, Klebefixierung)
- externer Schrittmacher (s. Abb. 2) (**CAVE**: Batterie)



Abb.1



Abb. 2

**EXKURS**

### Bedeutung der einzelnen EKG-Abschnitte

P-Welle: Vorhoferregung  
PQ-Zeit: Überleitung im AV-Knoten  
Q-Zacke: Septumerregung  
QRS-Komplex: Kammererregung  
T-Welle: Erregungsrückbildung der Kammern

### Pflege bei liegendem passageren Schrittmacher

- 1) Bettruhe!
- 2) Monitoring
- 3) betroffenen Arm nicht über Brusthöhe
- 4) Hilfestellungen bei den ATL's



Abb.3

**Atropingabe (im Bolus i.v.) macht nur bis zu einer Maximaldosis von 3mg Sinn**

## Quelle

### **Bild:**

Abb.1:

[https://www.uniklinikum-jena.de/zna\\_media/SOPs/SOP+Schrittmacheranlage.pdf](https://www.uniklinikum-jena.de/zna_media/SOPs/SOP+Schrittmacheranlage.pdf)  
(Zugriff am: 12.04.2019)

Abb.2:

<https://www.procamed.ch/products/Osypka/index.php> (Zugriff am: 12.04.2019)

Abb. 3:

<http://scienceblog.at/pics/icons/bulb.png> (Zugriff am 12.04.2019)

### **Literatur:**

Osypka P. (2017), Theorie und Praxis von Temporären Mykardialen Elektroden -TME-, 4. Auflage, Osypka AG, Seite 7-8, 11

Sagmeister V. (2016) Kardiologie, 4. Auflage, Urban und Fischer, Seite 75-76