



# MEDLÄKKARD Endokardit team Östersunds sjukhus

**Syfte:** Multidisciplinärt diskussion för handläggning av patienter med endokardit och CIED infektioner.

## Frågeställningar kring åtgärd som kan vänta till nästkommande Thoraxrund:

Patientfall diskuteras i anslutning till kardiologernas ordinarie Thoraxrund

När: Tisdagar, kl. 13:30, utifrån behovet från Infektionskliniken efter anmälan.

Plats: PCI-lab

Närvarande: kardiologer, PCI-ansvarig, Klin-fys läkare, infektionsläkare  
Thoraxkirurg Umeå från kl. 13:45

- Anmäl till Kard/HIA sekreterare Monica på 23563 eller 23118 senast på morgonen samma dag för rond. Sekreteraren ser också till att UKG undersökningar kopplas till Umeå. Vid fall att tas upp före Thoraxrund, 13:30, meddelar sekreterare detta på kardiologmötet samma dag
- Ange om det gäller patient där thoraxkirurg ska vara med eller inte.
- Ansvarige infektionsläkare ska vara väl förberedd och presenterar fallet.
- Endokardit-frågor tas innan thoraxkirurg ansluter för en avstämning kring handläggning. Behövs thoraxkirurgisk expertis tas patienten upp även med thoraxkirurgen från kl 13:45.

Undersökningsresultat som ska föreligga när patient tas upp på Thoraxrund:

- Bakterietypning av fyndet i blododlingar
- TEE alt. TTE undersökning

## Akuta frågeställningar:

Ofta kan det vara nödvändig att diskutera patientfallet med kardiolog innan nästkommande Thoraxrund. Dessa frågor ska tas med HIA-ÖL

- Skriv remiss och sök HIA-ÖL
- Kontakta gärna HIA-ÖL för avstämning och synpunkter innan thoraxkirurg kontaktas

## Ställningstagande till telemetri på Infektionsavdelningen:

- Vid frågor om telemetribehov kontaktas HIA-ÖL
- Under tiden för telemetri görs rutinmässigt dagliga granskningar av HIA ssk
- Beslut om att avveckla telemetrin tas av HIA-ÖL som kontaktas av ansvarig läkare på infektionsavdelningen vid frågor.



#### **Patient under 75 års ålder:**

- Patient bör i regel tas upp på Thoraxrond
- Gemensam diskussion och därefter eventuellt diskussion med Thoraxkirurg
- Diskussion om vårdnivå
- Diskussion om behov av thoraxkirurgisk expertis
- För kardiologiska frågor under behandlingstiden kontaktas MÖL på Hjärtmottagningen
- För uppföljning efter genomgången antibiotikabehandling skrivs remiss till Hjärtmottagningen

#### **Patient äldre än 75 år:**

- Tas upp på Thoraxrond och kardiolog enbart vid frågor kring kardiologiska synpunkter och fundering om det finns behov av thoraxkirurgisk expertis
- För kardiologiska frågor under behandlingstiden kontaktas MÖL på Hjärtmottagningen
- Vid behov av uppföljning efter genomgången antibiotikabehandling skrivs remiss till Hjärtmottagningen

#### **Endokardit efter klaff-operation:**

- Patienten ska efter op initialt läggas in på Hjärtenheten. Utifrån kardiologiska situationen beslutar kardiolog på vilken avdelning patienten ska vårdas:
  - kardiologiskt sjuka: HIA/Kard
  - kardiologiskt stabila: Infektionsavdelningen
- När patienten har kommit tillbaka från thoraxkirurgisk enhet och vårdas på HIA/Kard bör infektionsläkare kontaktas för ställningstagande till infektionsbehandlingen. Remiss skrivs till Infektionsmottagningen. Avstämning sker via Infektions-konsult på måndagar, onsdagar och fredagar.

#### **CIED-infektioner:**

- Kardiolog bedömer behov/indikation för fortsatt behandling med device samt eventuell explantation av device samt kontaktar enheten som utför explantation.
- När övervakning och vård på Hjärtavdelning inte längre bedöms vara nödvändigt och det finns ett kvarstående behov av inläggande antibiotikabehandling vårdas patienten med fördel på Infektionsavdelningen.
- Kardiolog beslutar om behov av telemetri.
- I de fall patienten initialt vårdas på HIA/Kard bör Infektionsbakjour kontaktas för ställningstagande till infektionsbehandlingen. Remiss skrivs till Infektionsmottagningen. Avstämning sker via Infektions-konsult på måndagar, onsdagar och fredagar.