



livet med en pacemaker eller ICD

Du kan leve et normalt liv med en pacemaker. De fleste patienter har det godt og oplever en markant forbedring i deres livskvalitet.

Dog anbefaler vi følgende:

- Hold en afstand på 15 cm mellem din pacemaker og elektriske apparater fx mobiltelefon, da den indeholder særligt kraftige magneter, som kan forstyrre stødene af hjertet.
- Undgå kraftige magnetfelter.
- Ved sikkerhedstjek i lufthavnen bør du vise dit pacemaker/ICD-kort til personalet.
- Kontaktsport frarådes på grund af risiko for kraftige slag mod pacemakere.
- Hvis du har spørgsmål til netop din pacemaker, kan du kontakte dit pacemaker-ambulatorium.

Specielt for ICD

- Hvis du får stød af din ICD, kontakt da ambulatoriet i åbningstiden.
- Hvis du er utilpas efter et stød, eller hvis du får flere stød, så skal du ringe 1-1-2.
- Hvis du får stød af din ICD, må du ikke køre bil de følgende tre måneder.

Du er ikke alene

Uanset hvor du er i livet med hjertesygdom, er Hjerteforeningen klar til at hjælpe dig. Du sidder måske med spørgsmål om medicin, behandling, kost eller motion. Eller du har brug for at tale om de tanker og følelser, der fylder.

Ring gratis til Hjertelinjen på 70 25 00 00.

Vi er her for dig. Hjertelinjen er Hjerteforeningens gratis rådgivning, hvor du og dine pårørende kan få hjælp og støtte. Vores team af psykologer, sygeplejersker, diætist og motionsvejleder sidder klar til at lytte og rådgive.

Du kan også skrive til os på hjertelinjen@hjerteforeningen.dk

Tilbud til dig

Scan QR-koden og se vores tilbud, der kan støtte dig i hverdagen.



Denne publikation er udgivet med støtte fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets Aktivitetspulje Ingrid og Johan Hansens Mindefond

Råd og vejledning om

Pacemaker og ICD



Hvad er en pacemaker?

Du kan få indsat en pacemaker, hvis din hjerterytme er for langsom. Pacemakere overvåger konstant hjerterytmen, og i tilfælde af at pulsen bliver for lav, så sender den impulser gennem hjertet for at opretholde en normal puls.

En pacemaker er en lille avanceret computer, som bliver indstillet efter netop dit behov.

Der findes tre typer pacemakere:

- Pacemaker
- ICD
- Biventrikulær pacemaker.

Når hjerterytmen svigter

Hjertet har sin egen naturlige pacemaker, der hedder sinusknuden. Sinusknuden styrer normalt hjerterytmen, uden at vi mærker det. Det gør den ved at sende en elektrisk impuls fra toppen af hjertet, som breder sig og fremkalder en sammentrækning af hjertet. Din puls er det, som du kan måle, når hjertet trækker sig sammen.

Der kan opstå hel eller delvis blokering af impulsen, så pulsen enten bliver langsom eller holder en pause. Disse blokeringer kan give dig symptomer som åndenød, svimmelhed, sortnen for øjnene eller besvimelse. En pacemaker kan være nødvendig.

ICD mod hjerterytmeforstyrrelser

Der kan også opstå en meget hurtig hjerterytme andre steder end i sinusknuden. Hvis rytmeforstyrrelsen opstår i hjertets hovedkamre, kan du besvime, blive bevidstløs og i værste fald få hjertestop. Rytmeforstyrrelsen kan skyldes forsnævring af kranspulsårerne, nedsat pumpekraft eller sygdom i hjertemusklen. Hvis det sker for dig, kan det være nødvendigt med en ICD.

En ICD er en minihjertestarter, som bliver indsat, hvis du har risiko for at udvikle livstruende hjerteryt-

meforstyrrelse. ICD'en overvåger konstant din hjerterytme, og hvis der opstår en hurtig, livstruende rytme-forstyrrelse, vil ICD'en forsøge at afbryde anfaldet ved hjælp af en funktion, som kaldes ATP (anti-takykardi-pacing). ATP er en funktion, der giver hurtige, målrettede elektriske impulser til hjertet for at afbryde en unormal, hurtig hjerterytme.


Hvis det ikke lykkes at få hjerterytmen tilbage til normalen med ATP-funktionen, så vil ICD'en afgive et elektrisk stød. Stød fra en ICD kan være smertefuldt, men stødet kan redde dit liv. Udover ATP og stødfunktionen har ICD'en også en pacemakerfunktion.

Biventrikulær pacemaker til dig med hjertesvigt

Hvis du lider af hjertesvigt, så kan hjerterytme-forstyrrelser medføre en uensartet sammentrækning af hjertet. En uensartet sammentrækning kan forringe dit hjertes nedsatte pumpekraft yderligere, hvilket kan give dig åndenød. Behandlingen kan være en biventrikulær pacemaker.

Du kan få en biventrikulær pacemaker, hvis du har hjertesvigt. En ekstra pacemakerelektrode bliver placeret bagom venstre hjertehalvdel, hvilket sikrer en mere ensartet sammentrækning af højre og venstre hjertehalvdel. Det kan betyde, at pumpekraften forbedres, og at dine symptomer på hjertesvigt bliver mindre.

Pacemakere overvåger konstant hjerterytmen. Hvis pulsen bliver for lav, så sender den impulser gennem hjertet for at opretholde en normal puls.



I de fleste tilfælde vil du få indopereret pacemakere under huden ved venstre kraveben.

Indoperation af pacemaker

I de fleste tilfælde vil du få indopereret pacemakere under huden ved venstre kraveben. Herfra bliver der ført 1-3 tynde elektroder gennem et blodkar (en vene) ned til hjertet. Antallet af elektroder afhænger af, hvilken type pacemaker du skal have. Indgrebet varer ca. 2-3 timer. I nogle tilfælde kan du vælge at få placeret en ledningsfri pacemaker direkte i hjertet. Indoperationen af en ledningsfri pacemaker sker via en vene i lysken.

Indgrebet med begge pacemaker-modeller foregår i lokalbedøvelse. Du kan som regel komme hjem samme dag eller dagen efter operationen. Før du bliver udskrevet, får du udleveret et pacemakerkort, som du altid bør have på dig.

Hospitalet informerer dig nærmere om det indgreb, du skal have lavet, samt hvad du kan forvente før, under og efter operationen. Personalet fortæller dig også om fremtidige kontroller, hvor det bl.a. bliver vurderet, hvornår det er tid til at skifte batteriet i din pacemaker.