

ECT - medisinerer i forbindelse med ECT-behandling, affektive lidelser

Endring siden forrige versjon

Ny referanse: Retningslinje for bruk av Flumazenil

Hensikt

Sikre at ECT-behandlingen gjennomføres på en faglig og etisk forsvarlig måte.

Målgruppe

Leger og medisinsansvarlig sykepleier/vernepleier ved aktuell seksjon, samt anestesipersonell ved ECT.

Fremgangsmåte

Premedikasjon før ECT for inneliggende pasienter forordnes som fast forordning i MetaVision av lege, og skrives også nederst på skjemaet [Henvisning til anestesi ved ECT](#).

Følgende forordningskommentar skrives i MetaVision:

- «**Kun før ECT**» på forordninger som *bare* skal tas før ECT.
- «**Også før ECT**» på faste forordninger som *også* skal tas før ECT.

Per orale legemidler gis med maks et ½ glass vann 2 timer før behandling.

Inhalasjoner gis 30 minutter før behandling.

Medisinsansvarlig sykepleier/vernepleier skal være spesielt oppmerksom på premedisinering to timer før behandlingsstart. Dersom premedikasjon ikke ble administrert av nattskiftet, må dagskiftet raskt sørge for rett premedikasjon, slik at behandlingen kan gå som planlagt.

Oversikt over legemidler som skal gis før ECT:

- Beta-blokkere (f.eks.: Metoprolol/Selo-Zok, Pranolol, Tenormin)
- Antiarytmica (f.eks.: Digoksin, Cordarone, Tambocor)
- Kalsiumantagonister (f.eks.: Amlodipin, Adalat, Norvasc)
- Astma-medisiner, inkludert legemidler til inhalasjon
- Syredempende med. (f.eks.: Losec, Nexium, Somac)
- Øyedråper spesielt trykksenkende

Spesielle forholdsregler:

- DOAC/NOAC (Dabigatran, Rivaroksaban, Edoxaban, Apiksaban): Minst 24 timer opphold **før** ECT fra blodfortynnende legemidler, type DOAC/NOAC er tatt. Disse legemidlene utsettes til 6 timer **etter** ECT-behandling, med mindre det har oppstått muskelblødning.
- Warfarin (Marevan): Gis rett etter ECT, ikke etter 6 timer som andre blodfortynnende. INR ≤ 2.0 for Warfarin-behandlede pasienter. INR-blodprøve må bestilles til kl. 06.00 samme dag.
- LMWH (Fragmin / Klexane): Kveldsdose er ok. Morgendose utsettes til 6 timer **etter** behandling.
- GLP-1 analoger: (Ozempic, Wegovy m.fl.): Diabetesbehandling og vektkontroll. Forsinker ventrikkeltømming. Skal ikke brukes siste uke før ECT, og mens pasient er i behandlingsserie.
- Paracetamol tbl. 1 gram kan gis profylaktisk til pasienter som er sterkt plaget med hodepine etter behandling. Forordnes av lege. Husk forordningskommentar «**Kun før ECT**».
- Diazepam bør byttes til Oksazepam av lege, grunnet kortere halveringstid.
- Siste dose med Benzodiazepiner kvelden før behandling, skal ikke gis etter kl. 20.00.
- Medikamenter for søvn tillates på kveld og fornatten.

Referanser

[A5.5.1/3.1.1-09](#)

[Henvisning til anestesi ved ECT](#)

[A5.5.1/3.1.1-11](#)

[ECT - Retningslinje for bruk av Flumazenil](#)

Slutt på Prosedyre