

**Management of patients with palpitations:
a position paper from the European Heart Rhythm Association**

Antonio Raviele^{1*}, Franco Giada², Lennart Bergfeldt³, Jean Jacques Blanc⁴,
Carina Blomstrom-Lundqvist⁵, Lluís Mont⁶, John M. Morgan⁷, M.J. Pekka Raatikainen⁸,
Gerhard Steinbeck⁹, and Sami Viskin¹⁰
Europace (2011) 13, 920–934.

Referat Lennart Bergfeldt 2012-11-22

Dokumentet föreslår rekommendationer för diagnostisk utvärdering för att uppnå optimalt omhändertagande av patienter med palpitationer, som patientens subjektiva upplevelse av onormal hjärtaktivitet. Patofysiologin är heterogen och kan bestå av hjärtslag som är 1) alltför snabba, oregelbundna eller särskilt långsamma, 2) mycket intensiva kontraktioner och onormala hjärtrörelser i bröstkorget samt 3) avvikelser i den subjektiva uppfattningen av hjärtslag.

I dokumentet används 5 etiologiska grupper: hjärtrytmrubbningar, strukturell hjärtsjukdom, psykosomatiska tillstånd, systemsjukdomar och effekter av läkemedel och missbrukssubstanser. Icke-arytmiska orsaker till palpitationer kan etableras bara ifall man kunnat registrera EKG samtidigt med symptom och därvid uteslutit arytmier.

Palpitationer är en vanlig orsak till primärvårdsbesök och uppges föreligga i omkring 16 % av sådana besökstillfällen. Prognosen beror såväl på etiologin som på patientfaktorer. Strategin för utvärdering av en patient med palpitationer ska syfta till att: 1) urskilja mekanismen/etiologin, 2) erhålla ett EKG under symptom, samt 3) utvärdera eventuell förekomst av underliggande hjärtsjukdom. I den initiala utredningen spelar därför anamnesen, den fysikaliska undersökningen och EKG en central roll. Då differentialdiagnostiken mellan arytmisk respektive icke-arytmisk orsak är avgörande går dokumentet igenom viktiga EKG-fynd att påvisa/utesluta respektive för- och nackdelar med olika typer av ambulatorisk EKG monitorering. Även om den första utvärderingen ofta kan ske polikliniskt så bör akut hospitalisering av patienterna ske: när arytmier och/ eller strukturell hjärtsjukdom föreligger, palpitationerna leder till hemodynamiska konsekvenser inkl. bröstsmärta och svimning samt om patienten har pacemaker eller ICD som eventuellt behöver kontrolleras/ revideras.