



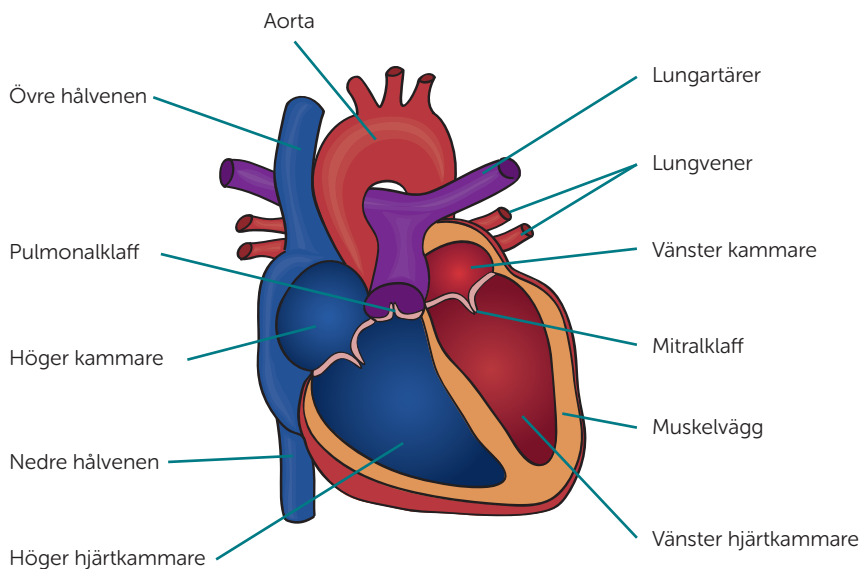
Behandling av
hjärtrytmrubbning
- RFA behandling
Förmaksfladder



Aleris
Hamlet



Förmaksfladder är attacker eller långvariga perioder med snabb regelbunden hjärtfrekvens (hög puls). Hos disponerade personer ökar förmaksfladder risken för att blodproppar utvecklas. Förmaksfladder är svårt att behandla med medicin men kan behandlas effektivt med radiofrekvensablation, även kallad RFA-behandling.



Vad är förmaksfladder?

Förmaksfladder är ett tillstånd, där de elektriska impulserna i hjärtats kam-mare går runt i en snabb ihållande karusellrörelse, som gör att kamrarna drar ihop sig snabbt och regelbundet. Lyckligtvis bromsas impulserna oftast på väg till själva hjärtkammaren, så att hastigheten vid mätning av pulsen ofta endast är ungefär 140 slag per minut eller lägre. Knappt 1 av 1 000 svenskar bedöms varje år få diagnosen kammarflimmer. Förmaksfladder kan uppstå hos friska personer eller vara ett följdillstånd till andra sjukdomar. Det ses mer frekvent hos män än kvinnor

Hur utlöses förmaksfladder?

Attacker med förmaksfladder startar som regel med extraslag i hjärtat.

Om de "rätta" omständigheter föreligger, påbörjas nämnda strömkarusell, som kan fortgå i månader till år eller upphöra av sig själv efter minuter eller timmar. Att strömkarusellen påbörjas, beror många gånger på en annan hjärtsjukdom, lungsjukdom, feber, infektion, läkemedelsbyte, stor kammare som en del av "sporthjärta" eller annat. I andra fall finns ingen given orsak.

Vilka är symtomen på förmaksfladder?

Hos vissa konstateras det av en "tillfällighet" vid en rutinundersökning. De flesta har dock symtom på lätt andnöd vid kraftig ansträngning eller ökad trötthet till akuta allvarliga symtom med hjärtklappning, svimning, tryck eller smärtor i bröstet. I de sist-nämnda fallen blir man akut inlagd så att läkarna snabbt kan behandla och lindra eller helt eliminera symtomen. Vid allvarliga attacker kan hjärtmuskeln utsättas för syrebrist. Hos några kan långvariga attacker med lindriga eller få symtom i längden skada själva hjärt kamrarnas funktion så att de pumpar med nedsatt kraft. Gemensamt för alla oavsett symtom är att förmaksfladder ökar risken för blodproppar.

Hur ställs diagnosen förmaksfladder?

Rytmrubbningar i hjärtat diagnosti-ceras med hjälp av registrering av hjärtrytmen. Antingen i form av elektrokardiogram (EKG), Holter-EKG eller annan apparatur för att registrera rubbningar i hjärtrytmen. När det finns registreringar av hjärtrytmen under en attack, kan specialistläkaren inom hjärtsjukdomar snabbt avgöra vilken rytmrubbning det rör sig om och samtidigt avgöra vilken behandling som bäst lämpar sig för den enskilda personen.

Hur behandlas förmaksfladder?

Kortvariga attacker, som beror på annan akut sjukdom, går ofta över av sig själv. Vid långvariga eller allvarliga attacker sänker man - under kort narkos - rytmen till normal rytm (sinusrytm) igen med en liten elstöt. Vid upprepade attacker lindrar man ofta symtomen med medicin, som sänker pulsen, även om det fortfarande förekommer fladder i kamrarna. Hos enskilda personer kan man förebygga eller sänka förmaksfladdret till sinusrytm igen med hjälp av medicin.

Vid förmaksfladder är RFA-behandling den effektivaste och varaktigaste behandlingen, där cirka 95 % botas och inte längre kan utveckla förmaksfladder. Personer med förmaksfladder kommer under vissa omständigheter rådas att ta blodförtunnande medicin för att förebygga att blodproppar utvecklas.

Förundersökning

Innan beslutet om behandlingen av förmaksfladder med RFA-behandling fattas, remitteras du antingen till en specialistläkare inom hjärtsjukdomar, som är knuten till en hjärtmedicinsk avdelning eller så får du träffa en av våra specialistläkare inom hjärtsjukdomar.

Specialistläkaren vill gärna se ett eller flera EKG:n tagna under en attack.

Det vore en fördel om vi får lov att rekvirera journalanteckningar från de ställen där du eventuellt tidigare har behandlats. När vi sett dessa uppgifter kan vi snabbt ge råd om vilken behandling som är bäst för dig.

Om du önskar en RFA-behandling går specialistläkaren igenom förloppet samt möjliga biverkningar och komplikationer med dig och vi pratar om vad du kan förvänta dig av behandlingen.

Förväntningar

Behandlingen sker i full narkos där du sover och är fri från smärtor och obehag under hela ingreppet.

Vid RFA-behandlingen sker en lokal värmeutveckling i vävnaden som ska neutraliseras.

En del kan få obehag eller värk i bröstet de första två dygnen efter RFA-behandlingen.

Generellt sett kan du förvänta dig mycket lite besvär och 95 % sannolikhet för att förmaksfladder aldrig återkommer

Förberedelser

Vi rekommenderar dig att innan behandlingen ha läst denna folder samt foldern "Allmän vägledning i samband med din operation".

Fasta

Då behandlingen utförs under full narkos ska du komma fastande.

Fastereglerna hittar du i foldern "Allmän vägledning i samband med din operation".

Medicin

Om du tar blodförtunnande läkemedel eller läkemedel mot dina hjärt-rytmrubbningar får du gärna fortsätta med det fram till behandlingen. Om du har haft förmaksfladder under en längre period och har det på dagen för RFA-behandlingen, är det viktigt att du har tagit din blodförtunnande medicin på rätt sätt under veckorna fram till behandlingen. Medicinska detaljer kommer du överens med specialistläkaren om i dagarna innan behandlingen.

Inläggning

Du blir inlagd i samband med RFA-behandlingen. När du kommer till sjukhuset tas eventuellt blodprov och EKG om läkaren har ordinerat detta.

Innan du ska åka hem får du och gärna en anhörig prata med sjuksköterskan. Då pratar vi om vad du ska tänka på när du kommer hem gällande medicin osv. Det sker oftast efter frukost och du kan därefter åka hem.

Behandlingen

Hur lång tid tar behandlingen?

RFA-behandlingen tar 1 - 2 timmar.

RFA-behandlingen

Två plaströr förs in i det stora blodkärlet i ljumskan. De fungerar som ingångar för de katetrar som därefter förs in från blodkärlen i ljumskan och upp till hjärtat. Med hjälp av röntgenomlysning kan man se katetrarnas position.

Dessutom används ett särskilt kartläggningssystem som används för att kartlägga de anatomiska och elektriska detaljerna i området av höger kammar, som vi har planerat att RFA-behandla.

Därefter utförs RFA-behandling, som är en punktviss uppvärmning av vävnaden till 65 grader i några sekunder på varje ställe, tills ett slags "brandbälte" av inaktiv vävnad har skapats, som förhindrar att förmaksfladder kan uppstå. Värmebehandlingen sker vanligen under 5 - 15 minuter så att en tät linje säkras.

Därefter prövar vi olika manövrer så att planerat resultat uppnås.

Vi väntar 20 minuter för att säkerställa att det behandlade området inte återskapas. I så fall behandlar vi igen tills målet uppnås.

Vid själva värmebehandlingen kan du uppleva obehag i form av spänning, värme eller verklig smärta i bröstorgen.

I så fall ska du säga till så att vi kan göra ett uppehåll. Obehaget försvinner då snart och vi ger mer bedövning innan vi fortsätter.

Du kommer eventuellt att få något blodförtunnande läkemedel.

Plaströren i ljumsken tas bort omedelbart efter behandlingen och öppningen i huden sluts genom att specialistläkaren eller sjuksköterskan trycker mot huden i några minuter.

Ett plåster sätts på såret. Därefter körs du in till uppvakningsavdelningen.

Efter behandlingen

När du är vaken och pigg igen efter behandlingen får du tala med specialistläkaren och sjuksköterskan som informerar om planering och förhållningsregler för tiden efter operationen.

Vi tittar på förbanden och huden i ljumsken för blödning och svullnad och efterhör eventuell ömhet.

Du kan eventuellt uppleva trötthet, illamående eller ett lätt tryck i bröstet.

På uppvakningsavdelningen ska du ligga på rygg i sängen i 2 timmar efter

behandlingen. Det är för att minska risken för blödning från insticksstället i ljumsken. Huvudändan får bara höjas lite. Det kan kännas ansträngande men om du pratar med sjuksköterskan hjälper vi dig på bästa sätt. Det kan vara små saker som kan ge lindring eller du kan eventuellt få smärtstillande medicin.

Efter ca 2 timmar körs du tillbaka till avdelningen, där du får något att äta och dricka. Därefter ska du komma upp och gå lite med hjälp av/i sällskap av personalen då du eventuellt kan känna dig lite yr eller må dåligt.

Sen kan du sitta eller gå omkring fritt i dina egna kläder.

Under hela tiden du är inlagd bär du övervakningsutrustning (telemetri) så att personalen kan följa din hjärtrytm på en skärm.

Efter utskrivningen

Smärtor

Du kan uppleva ett litet tryck i bröstet under de första dagarna efter behandlingen. De flesta upplever dock inget besvär efter behandlingen.

Medicin

Du kommer överens med specialistläkaren om vilken medicin du behöver efter RFA-behandlingen och får med dig en läkemedelsöversikt hem.

Om du fram till behandlingen har tagit blodförtunnande medicin (Pradaxa, Waran, Warfarin, Eliquis eller Xarelto), kommer du överens med specialistläkaren, innan du åker hem, om du ska fortsätta med det och tidpunkt för när du eventuellt ska upphöra med denna behandling.

Ändringar av din medicinering bör endast ske i samråd med din allmänpraktiserande läkare, som även är välkommen att kontakta oss. Det är särskilt viktigt att du endast slutar med den blodförtunnande medicinen om du kommit överens om det med din allmänpraktiserande läkare, specialistläkaren hos oss eller din vanliga hjärtspecialist.

Sår/dusch

Dagen efter (24 timmar efter behandlingen) kan du ta bort förbandet och duscha.

Missfärgning av huden

Du får eventuellt ett mindre blåmärke i ljumsken vid insticksstället. Missfärgningen försvinner av sig själv.

Bilkörning och transport

Du kan köra bil dagen efter RFA-behandlingen. Gällande flyg rekommenderar vi att du väntar med att flyga till 48 timmar efter RFA-behandlingen.

Aktivitet/dagliga sysslor

Du kan återuppta vanliga dagliga sysslor direkt.

Restriktioner

De första 2 dygnen efter behandlingen ska du undvika tunga lyft. Du får därefter gradvis ta i mer under den kommande veckan.

Arbete och sjukskrivning

Du kan återuppta ditt vanliga arbete 2 - 7 dagar efter behandlingen. Prata med specialistläkaren om vad du ska räkna med i din situation.

Uppföljning

Ca 3 månader efter RFA-behandlingen är det bra att ha ett uppföljande samtal på ditt hemsjukhus eller hos din vanliga hjärtspecialist. Om du har upplevt hjärtklappning så tar du med ett schema där du antecknar hur ofta mm.

Möjliga biverkningar och komplikationer

Det finns alltid en liten risk för biverkningar eller komplikationer. Vi kommer i så fall behandla dig eller ordinera dig hur de lindras.

Den totala risken för komplikationer och biverkningar efter ingreppet är mindre än 2 %.

Blödning och smärtor vid insticksstället

Du kan få kortvariga besvär i form av blodansamling eller smärtor/obehag vid insticksstället i ljumsken.

Blodansamling i hjärtsäcken

Extremt sällan förekommer blodansamling i hjärtsäcken under RFA-behandlingen, som kan behöva sugas ut akut via drän.

Långsam hjärtrytm

Det ses någon enstaka gång emellanåt att en lyckad behandling av förmaksfladder avslöjar en underliggande mycket långsam hjärtrytm, som senare får behandlas med pacemaker.

Egna anteckningar

Egna anteckningar

Egna anteckningar

Aleris-Hamlet-sjukhus – Västra Danmark

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK-9200 Aalborg SV
Telefon +45 3637 2750
aalborg@aleris-hamlet.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK-6700 Esbjerg
Telefon +45 3637 2700
esbjerg@aleris-hamlet.dk

Århus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK-8200 Aarhus N
Telefon. +45 3637 2500
aarhus@aleris-hamlet.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Telefon +45 3637 2600
herning@aleris-hamlet.dk

Aleris-Hamlet-sjukhus – Östra Danmark

Köpenhamn

Gyngemose Parkvej 66
DK-2860 Søborg
Telefon. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris-hamlet.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK-4100 Ringsted
Telefon + 45 5761 0914
Ringsted@Aleris-Hamlet.dk

Parken

Øster Allé 42, 2. & 3. Sal
DK-2100 København Ø
Telefon + 45 3817 0700
parken@aleris-hamlet.dk

www.aleris-hamlet.dk

Öppettider för telefon

	Västra Danmark	Östra Danmark
Måndag – torsdag	8–18	8–18
Fredag	8–15	8–16
Lördag – söndag	Stängt	Stängt

BFFB 03