AKADEMISKA SJUKHUSET

Ablation av förmaksfladder

Du ska genomgå en kateterablation mot dina hjärtklappningsbesvär. Din takykardi orsakas av en snabb regelbunden rundgång av elektriska impulser i höger förmak, så kallat förmaksfladder. Med takykardi menas att hjärtat slår snabbare än normalt. En för snabb hjärtrytm kan ge symtom som trötthet, hjärtklappning/hjärtrusning, andfåddhet, smärta eller tryck i bröstet, yrsel och svimning. Ingreppet genomförs under röntgengenomlysning, varför gravida inte ska behandlas. Mer information angående risker med röntgen finns på 1177.se

Kontakt

Har du frågor kan du kontakta vår koordinator genom att ringa 018-611 43 96, telefontiderna är måndag-torsdag kl 13-14. Du kan också kontakta oss via e-tjänster på 1177.se.

Behandling med blodförtunnande läkemedel

Blodförtunnande läkemedel ges ofta under minst 3 veckor innan behandlingen.

- Om du tar Waran ska ditt PK-värde ligga under 3. Waran ska inte sättas ut innan behandlingen.
- Om du tar Pradaxa, Xarelto, Lixiana eller Eliquis så ska dessa sättas ut på behandlingsdagen.

AKADEMISKA SJUKHUSET

Inför din ablation

Du duschar och tvättar håret - **se bifogad skriftlig rutin.**

På inskrivningsdagen

Du kallas för inskrivningsbesök en dag eller några dagar innan behandlingen.

- Vid inskrivningen får du prata med läkare och vårdpersonal på avdelningen.
- Du får information om det är något läkemedel du inte ska ta inför ablationen.
- Blodprover och EKG kontrolleras.
- Eventuellt görs ultraljudsundersökning av hjärtat.

Vad innebär kateterablation?

Kateterablation innebär att man med en speciell elektrodkateter avger värme (radiofrekvensenergi) mot det område i hjärtat som orsakar rytmrubbningen. En elektrodkateter är en tunn sladd från vilken man kan stimulera eller avläsa elektrisk aktivitet från hjärtats insida och även behandla med värme (radiofrekvensenergi).

På behandlingsdagen

- Du ska vara fastande från kl 24.00, det vill säga inte äta eller dricka något, natten innan ablationen.
- Höger ljumske håravkortas med särskild rakapparat som får lånas på avdelningen.
- En plastkanyl sätts i ett blodkärl i höger arm för att man ska kunna ge läkemedel eller vätska vid behov.
- Smärtstillande tabletter i förebyggande syfte ges innan behandlingen.

AKADEMISKA SJUKHUSET

Under behandlingen

Själva ablationen sker på arytmilaboratoriet. Såhär går den till:

- När du kommit till arytmilaboratoriet kopplas ett EKG för registrering av din hjärtrytm.
- Du är vaken under hela behandlingen, men får lugnande och smärtstillande medicin efter behov.
- För att minska risken för infektioner tvättas höger ljumske med sprit där katetrarna ska föras in. Du bäddas även in i sterila lakan.
- Efter lokalbedövning av huden i ljumsken förs 2–3 katetrar in via ett blodkärl som leder till nedre hålvenen och vidare till hjärtats högra kammare och förmak.
- Katetrarna placeras i hjärtat med hjälp av röntgengenomlysning. Som regel känner man inte av katetrarna i hjärtat.
- Spetsen av katetern placeras exakt på det området i hjärtat varifrån din takykardi startar i syfte att motverka cirkelgång av impulserna.
- Värme avges under 40 sekunder mellan spetsen på katetern och en platta fäst på ryggen. Ofta krävs flera värmebehandlingar för att uppnå ett fullgott resultat. Värmen som avges ger upphov till bindvävsbildning, ett ärr, som inte kan fortleda impulser.
- Under behandlingen kan man känna en värmekänsla, tryck i bröstet eller smärta.
- Ett blodförtunnande läkemedel ges för att förhindra att blodet levrar sig runt katetrarna.
- Behandlingen varar mellan 2–3 timmar.

AKADEMISKA SJUKHUSET

Efter behandlingen

Du kan vanligen åka hem samma dag eller dagen efter behandlingen.

- Du behöver ligga i din säng på avdelningen i 2 timmar för att förebygga blödning från instickssället. Första timmen får du ligga helt plant. Därefter kan vi höja huvudändan på sängen.
- Säg till personal på avdelningen om det känns varmt/blött i ljumsken eller om du mår dåligt på annat sätt.
- Du får äta och dricka.
- Du blir uppkopplad till hjärtövervakning.
- Instickssället kontrolleras.
- Du kan åka hem samma dag eller dagen efter behandlingen. Om du åker hem samma dag kan du inte köra bil själv.
- Du ska undvika fysisk ansträngning såsom tunga lyft de närmaste 4 dagarna efter behandlingen (det är okej att bära din väska till buss eller tåg när du åker hem).
- Du behöver vanligtvis inte sjukskrivas. Undantaget är om ditt arbete innehåller tunga lyft eller kraftigare fysisk ansträngning.

Komplikationer

Kateterablation är som all hjärtkateterisering förenad med vissa risker, men allvarliga och livshotande komplikationer är ovanliga.

Komplikationer som kan uppstå:

- Blödning kan uppstå kring instickssället. Detta kan ge upphov till blodutgjutning (blodansamling i kringliggande vävnad). Blodutgjutningen går vanligen tillbaka inom ett par veckor.
- Infektioner är ovanliga och uppstår vanligen i hudområdet vid instickssället.