

---

# Information till dig som ska göra en alkoholablation

## Bakgrund

Hypertrof kardiomyopati är den vanligaste hjärtmuskelsjukdomen. Den kännetecknas av att hjärtmuskeln är förtjockad (hypertrofisk), vilken kan påverka hjärtmuskeln pumpförmåga. Ibland leder hypertrof kardiomyopati till ett försvårat blodflöde (obstruktion) ut från hjärtat vänstra kammare. Tillståndet kallas hypertrof obstruktiv kardiomyopati.

## Behandling med alkoholablation

Alkoholablation är ett beprövat behandlingsalternativ för patienter med hypertrof obstruktiv kardiomyopati. Alkoholablation utförs sedan 2013 på Sahlgrenska Universitetssjukhuset av läkare som har stor erfarenhet av detta ingrepp.

Ablationen syftar till att skapa ett ärr i den förtjockade delen av hjärtmuskeln. Genom att minska hjärtmuskeln tjocklek, minskas motståndet för blodet som pumpas ut från hjärtats vänstra sida.

## Att tänka på inför ankomst till hjärtavdelningen

Vanligtvis blir du kallad till hjärtavdelningen dagen före ablationen. På avdelningen kommer personalen gå igenom en checklista med förberedelser och svara på sina frågor.

- Ta med fotolegitimation
- Ta med hygienartiklar och tofflor/inneskor. Kläder, handduk m.m. tillhandahålls på avdelningen.
- Aktuell medicinlista
- Lämna värdesaker och dyra kläder hemma. Sjukhuset ansvarar inte för dina värdesaker
- Du får gärna använda din mobiltelefon.
- Ta gärna med en bok och musikspelare med hörlurar.
- Ta med andningsmask mot sömnapné om du använder CPAP/BIPAP.

### **Dagen före ablationen**

Du kommer att träffa en hjärtläkare för inskrivning på avdelningen. Vi kommer att ta blodprover och sätta en venkateter för att kunna ge dropp och läkemedel. Om du inte har en pacemaker sedan tidigare behöver du duscha tre gånger före ablationen för att minska risken för infektion av hudbakterier, detta görs enligt bifogad anvisning. För att du ska känna dig lugn och sova gott erbjuder vi dig en lugnande/sömntablett. God sömn inför operationen är viktigt för dig.

### **Ablationsdagens morgon**

På ablationsdagens morgon ska du inte ta några mediciner själv, dessa får du av vårdpersonalen. Dina ljumskar hårvkortas och eventuellt behöver du duscha en gång till. Om du känner dig orolig, be om lugnande läkemedel.

### **Ablationen**

På operationsavdelningen, Intervention 2, tas du om hand av en sjuksköterska. Ablationen genomförs under lokalbedövning. Om du inte har en pacemaker sedan tidigare kommer du få en tillfällig pacemaker inlagd innan alkoholablationen startas då man ibland kan få långsam puls under ablationen. Efter lokalbedövning kommer du få en eller två katetrar(plastslangar) som går in via blodkärl i ljumskarna och ibland via handleden upp till hjärtat. När läkaren har lokaliserat det området i hjärtat som ska behandlas blåses först en ballong upp i kärlet och därefter sprutas en mindre mängd alkohol in. Under den här tiden får du oftast en kortvarig bröstsmärta och då får du smärtstillande läkemedel. Ingreppet beräknas ta 2-3 timmar.

### **Efter ablationen**

Efter ablationen kommer du att ha tryckförband över instickställen och sänkläge de första 4 timmarna. Det är mycket viktigt att du inte lyfter på huvudet eller benen under denna tid för att undvika blödning från blodkärlen i ljumskarna. Du kan bli öm och få blåmärke i ljumskarna. Efter att tryckförband är borttaget kommer du få hjälp att sitta upp. Det är viktigt för dig och ditt hjärta med tidig mobilisering efter behandlingen. Du kvarstannar minst 3 dygn efter ablationen och din hjärtrytm kommer att övervakas. För 10-15% av patienterna som genomgår alkoholablation

---

kvarstår den långsamma hjärtrytmen och då behöver man en permanent pacemaker. Även detta ingrep görs i lokalbedövning.

### **Kontakt och besökstider**

Närstående är välkomna att ringa till avdelningen dygnet runt, men kontaktas med fördel efter klockan 10.30 för att bättre kunna besvara frågor.

Telefon till avdelning 93: 031-342 10 93

Besökstid är mellan klockan 16-19

### **Uppföljning efter din ablation**

Du kommer att kallas till uppföljning efter 3-6 månader med ultraljud av hjärta samt ett läkarbesök. Uppföljningen sker på det sjukhus som har remitterat dig.

### **Frågor**

Har du frågor före ablationen är du välkommen att ringa vår koordinator under vardagar mellan klockan 9.00-10.00 på telefon 031-342 68 31

Det går också bra att kontakta oss via 1177. Välj Hjärtmottagning, Sahlgrenska sjukhuset.

Välkommen!

Önskar personalen på Verksamhetsområde Kardiologi.