

Behandling av hjärtklappning med RF-ablation

Du har fått tid för behandling av dina hjärtklappningsbesvär/arytmi på Intervention 3 på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. I samband med behandlingen ska du eventuellt sluta med vissa mediciner. Det får du besked om när du svarar på kallelsen.

Vi förutsätter att du avstår tobak och alkohol fram till ingreppet, samt minst fyra veckor efter ingreppet.

Inskrivning sker via telefon vanligen 1-2 veckor före ingreppet, men kan också ske dagen eller någon dag innan. Du får då information av läkare som ringer upp dig på en bestämd tid. Vid detta samtal ska du ta upp frågor du har om ingreppet, samt om sjukskrivning och behandling efter ingreppet. Ni kommer också diskutera om hur du ska ta dina ev läkemedel. Blodprover ska du ta 2 dagar innan ditt inskrivningssamtal på någon av Sahlgrenska Universitetssjukhusets provtagningscentraler. Bor du utanför Göteborgsområdet kan du ta prover på din vårdcentral, med hjälp av den remiss som vi skickar hem till dig.

Dagen före ingreppet

Du får inte äta eller dricka efter kl. 24 natten före ablationen om du har tid för ditt ingrepp på morgonen. Har du tid efter kl 10.30 får du äta och dricka fram till klockan 06.00 på morgonen.

Eventuellt nagellack och akrylnaglar måste avlägsnas.

Behandlingsdagen

Du ska inte köra bil hem själv efter ingreppet eftersom du kan ha fått lugnande läkemedel i samband med ingreppet.

På behandlingsdagen kommer du till Kardiologens dagvårdsavdelning. Du ska ha duschat hemma. Använd vanlig tvål.

Du får inte använda tobak inklusive snus.

Du kommer att få en droppslang i höger armveck. De flesta ingrepp sker i vaket tillstånd i lokalbedövning. Du får gärna ha med dig hörlurar och mobiltelefon för att lyssna på en bok eller musik under ingreppet.

Själva behandlingen tar totalt 1-4 timmar, undantagsvis längre beroende på vilken typ av hjärtklappning som du har. På undersökningsbordet blir du steriltvättad i vänster och höger ljumske. Därefter klär vi in dig i sterila handdukar. Efter att bedövning givits på stickställena för operatören (hjärtläkaren) in två till tre katetrar via blodkärlen i ljumsken. Katetrarna förs

Postadress:

Verksamhet Kardiologi
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Telefon:

031-342 10 00

Webbplats:

sahlgrenska.se

under röntgengenomlysning till hjärtat och placeras på förutbestämda ställen, varifrån EKG-signaler registreras.

Hjärtklappningen kan därefter komma att startas och stoppas med stimulering via en av katetrarna, eventuellt under ett pågående "stressdropp" med läkemedlet isoprenalin. Under hjärtklappning kan vi noggrant bestämma var i hjärtat värmningarna ska göras.

Med hjälp av katetrarna lokaliseras eventuella extraband eller områden som framkallar din hjärtklappning. Detta kan ta olika lång tid, ofta den längsta delen av undersökningen. Under själva behandlingen ges värme mot bandet/området, i enstaka fall kan kyla användas. För de vanligaste hjärtklappningstyperna är behandlingsresultatet mycket gott, och mer än 95 % av patienterna blir botade. Under behandlingen kan såväl lugnande som smärtstillande läkemedel (på grund av lång tid i ryggläge) behövas.

Efter ablationen

Du ska vara sängliggande under 2-3 timmar. Säg till om du har ryggproblem så försöker vi ordna en mjukare madrass. Efter stick i blodkärlen i ljumsken läggs ett tryckförband över stickstället. Stickställena kontrolleras regelbundet och innan du går upp.

I de flesta fall sker utskrivning samma dag, annars på morgonen dagen efter behandlingen.

Observera. Du kommer inte att bli utskriven av läkare. Vid okomplicerat ingrepp kommer du att bli bedömd av sköterska och kan därefter gå hem.

För ljumskens skull bör du avstå från tunga lyft och fysisk träning veckan efter ingreppet, medan t ex promenader går bra. Hårdare träning kan succesivt återupptas en vecka efter ingreppet.

Inspektera ljumsken och var observant på svullnad och rodnad som ett tecken på blödning eller infektion. Ett bra sätt att göra detta på är i sängen innan du stigit upp.

Sjukskrivning, efter ingreppet är vanligen en vecka och behövs på grund av de stick man gjort i blodkärlen. Behov av sjukskrivning ska du diskutera med läkaren vid inskrivningen.

Om ingreppet bedöms som lyckat kan du oftast sluta att ta dina mediciner mot hjärtklappning. Patienter som har blivit stuckna i pulsådern eller via förmaksskiljeväggen skall i regel behandlas med acetylsalicylsyra (Trombyl) i en månad efteråt ablationen.

Återbesök för uppföljning sker i normalfallet hos den läkaren som remitterat dig. I vissa fall önskar vi se ett EKG efter en vecka (det kan tas på närmaste vårdcentral och skickas eller faxas).

Komplikationer

Komplikationer i anslutning till ingrepp är sällsynta och handlar oftast om blåmärken, eventuellt med en liten svullnad på och omkring stickstället. Undantagsvis kan retning på hjärtsäcken förekomma i anslutning till behandling av en hjärtklappning, där hjärtväggen är tunn. I regel krävs ingen särskild åtgärd om sådant inträffar. Någon gång kan blodutgjutning i hjärtsäcken behöva tappas ut. Vid behandling av sk AV-nodal återkopplingstakykardi (AVNRT) och en ovanlig form av WPW-syndrom finns en liten risk för skada på det normala retledningssystemet, vilken på sjukhus med stor verksamhet och vana (dit Sahlgrenska sjukhuset hör) uppskattas till < 1 %. Patienten kan då eventuellt behöva få en pacemaker inopererad.

Ovanstående information gäller det stora flertalet hjärtklappningar och undersökningar. Ingreppet inleds alltid med en kartläggning där man ibland kan få en annan diagnos än den man misstänkte från början. Detta påverkar också hur behandlingen slutförs. Avsteg från det planerade ingreppet kan ske av olika skäl, t ex om det är svårt att hitta blodkärl vid stick, medfödda hjärtfel, andra hjärtsjukdomar etc.

Om du önskar mer information eller har speciella önskemål får du gärna kontakta oss på telefontid

Telefon 031-3426831, vardagar mellan klockan 09:00-10:00.

Det går också bra att kontakta oss via 1177. Sök på Kardiologi Dagvård avdelning 26 på Sahlgrenskas hemsida och klicka på fråga om ablation för att komma vidare.

Välkommen!