

His-ablation

Karolinska Universitetssjukhuset

Hjärt-Kärlcentrum, Patientflöde Takyarytmi



Patientflöde Takyarytmi
Hjärt-Kärlcentrum
Karolinska Universitetssjukhuset
www.karolinska.se



Välkommen till elfysverksamheten!

Du har accepterats för en så kallad His-ablation eftersom ditt förmaksflimmer ger dig besvärande symtom. Inför ablationen behöver du få en pacemaker. I den här broschyren beskrivs viktiga delar i den kommande behandlingen och vi uppmanar dig att läsa texten noggrant.

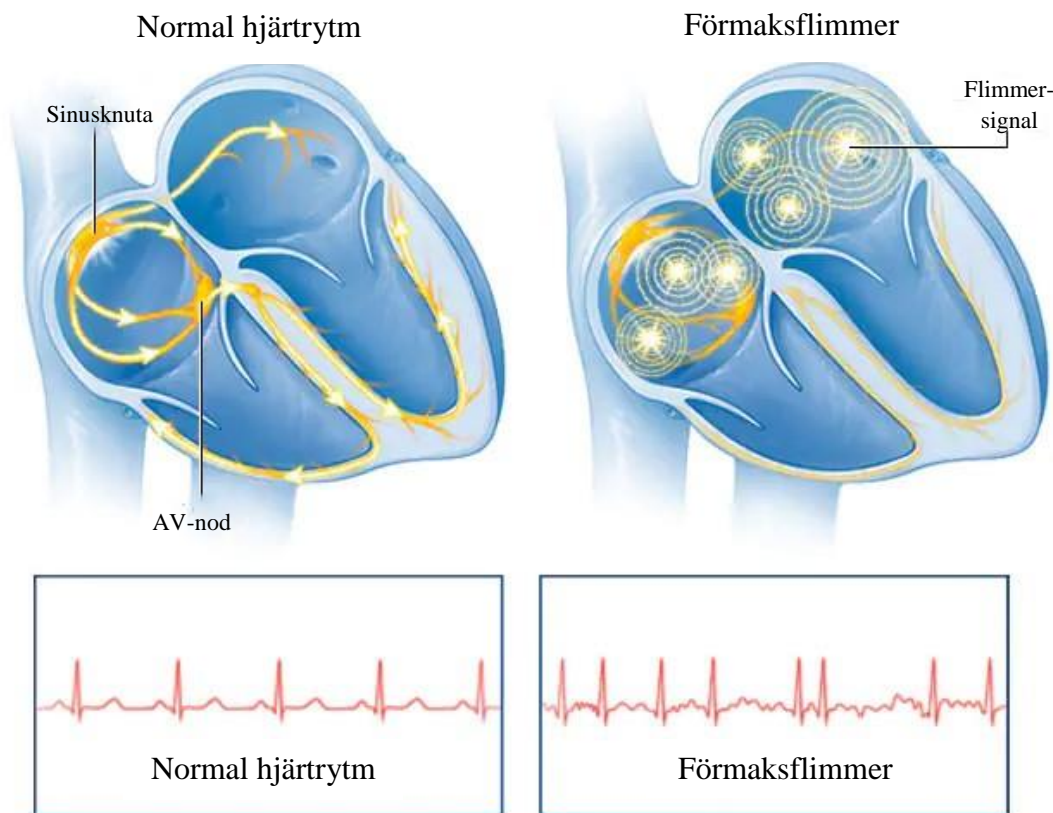
Inför ablationen får du en kallelse där det står angivet vilket datum och på vilket sjukhus (Karolinska Sjukhuset i Solna eller Huddinge) du ska genomgå ablationen. Vi kallar i första hand elektroniskt. Det är viktigt att du bekräftar att du kan komma på bokade datum.

Förmaksflimmer

Vid förmaksflimmer har hjärtats normala rytm tagits över av ett elektriskt kaos. När hjärtat har normal rytm är det sinusknutan som håller i taktpinnen. Sinusknutan skickar en impuls som sprider sig över förmaken och sedan via AV-noden - hjärtats elcentral - ned till kammarna. Vid förmaksflimmer har impulser från vänster förmak istället tagit över hjärtrytmen, det blir oordning - pulsen blir oregelbunden och ofta snabb.

Vid His-ablation förstörs AV-noden med hjälp av värmebehandling. Den så kallade Hiska bunten är en del av området vid AV-noden. När AV-noden inte längre skickar ned impulser från förmak till kammare, spelar det ingen roll att förmaksflimret finns kvar i förmaken. Istället har du en pacemakersladd i din kammare som styr pulsen och ser till att den slår lugnt och regelbundet.

Hjärtats elektriska aktivering



Inskrivning

Inför ablationen har du ett inskrivningssamtal med sjuksköterska och hjärtläkare. Tillsammans med kallelsen får du en hälsodeklaration som vi önskar att du fyller i innan du kommer till oss. På inskrivningssamtalet får du möjlighet att gå igenom frågor och funderingar, du får praktisk information om ablationen samt uppföljning. Du får också lämna blodprover och EKG.

Behandlingsdagen

På inskrivningssamtalet kommer du att få utförlig information om hur du ska förbereda dig. Det är viktigt att du inte har missat någon blodförtunnande tablett under de tre veckorna före ablationen. Du förbereder dig hemma genom att duscha med vanlig tvål och schampo, och från midnatt fastar du.

Vid ankomst till avdelningen blir du tilldelad en sängplats med låsbart skåp. Det kan förekomma väntetid innan du får din säng. Du får byta om till sjukhuskläder och du får vätskedropp.

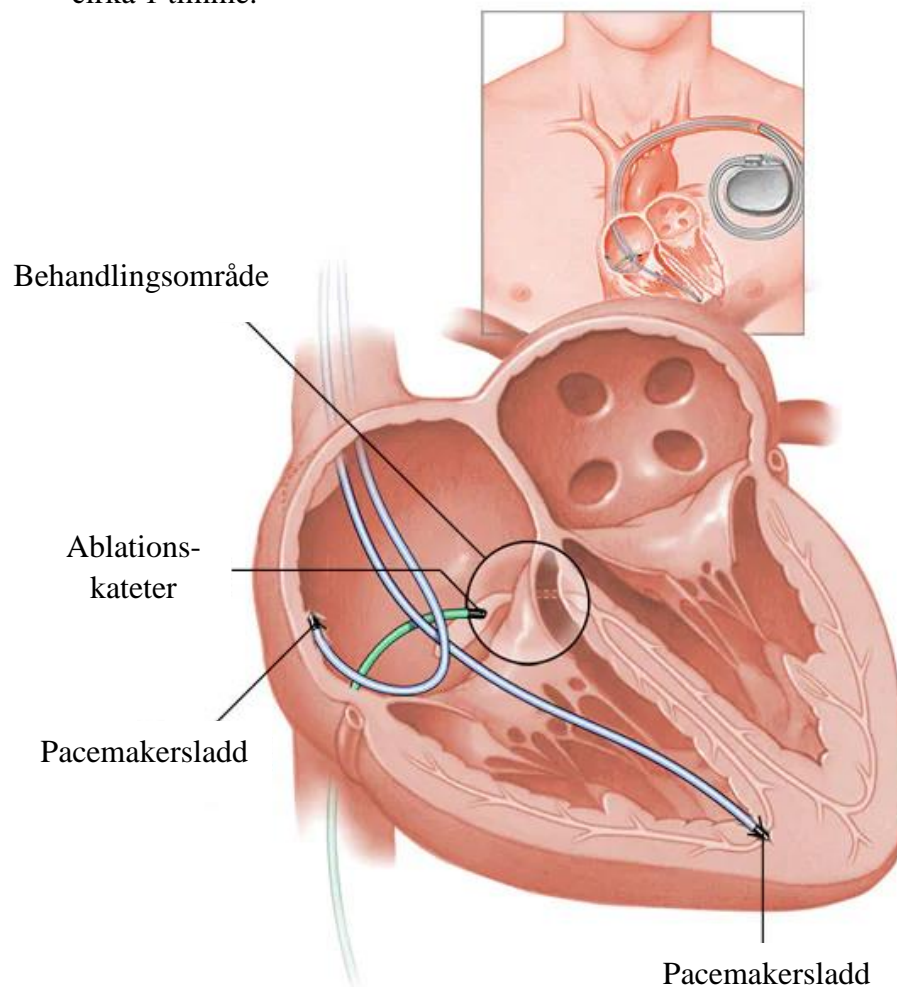


Bilden visar snabbt, oregelbundet förmaksflimmer som övergår till lugn, jämn pacemakerrytm.

Hur ablationen går till

På ablationssalen blir du uppkopplad på EKG och blodtrycksmätning. Du får avslappnande och smärtstillande medicin direkt i blodet. Höger ljumsk lokalbedövas vilket kan smärta och svida kortvarigt, därefter förs 2-3 katetrar via ljumskvenen upp till hjärtat. Sladdarna placeras med hjälp av slätröntgen.

Ablationen sker vid AV-noden i höger förmak med hjälp av värme, radiofrekvensenergi. Behandlingen är inte smärtsam. Ingreppet tar cirka 1 timme.



Eftervård

När ablationen är klar kommer du tillbaka till din sängplats på avdelningen. Du har då fyra timmars sängläge för att skydda ljumsken från blödning. Du kommer också att ha ett tryckförband i ljumsken som tas bort när sängläget är avslutat. Kvar i ljumsken blir två-tre prickar efter behandlingskatetrarna. När sängläget är avslutat blir du erbjuden middag. Du stannar kvar över natten med hjärtövervak.

Veckan efter ingreppet ska du undvika att lyfta tungt, inte mer än cirka fem kilo. Det går bra att gå promenader men du ska undvika att cykla, simma eller motionera. Dessa restriktioner syftar till att skydda ljumsken, och efter den veckan har du inga restriktioner.

Läkemedel

Inför ablationen är det viktigt att du äter din blodförtunnande tablett som vanligt. Du tar den även på ablationsdagen. När du skrivs hem får du veta vilka läkemedel du ska fortsätta med.

Risker och komplikationer

Det är vanligt med ett blåmärke i ljumsken som kan sjunka ned på låret de närmsta dagarna.

Risken för allvarliga komplikationer i samband med ablation är <1%. En sådan komplikation är blödning ut i hjärtsäcken vilket kan förlänga vårdtiden.

Kontaktuppgifter

Vid frågor om ditt ablationsingrepp;
Koordinator 08-123 832 18, telefontid vardagar kl. 8.00-9.00.