



Ablation af typisk atrieflagren

Typisk atrieflagnen er en relativ almindelig hjerterytme-
forstyrrelse. Diagnosen kan stilles med EKG optagelse.
Tilstanden er ikke farlig, men kan give betydelige sympto-
mer. Med ablation kan hjerterytmeforstyrrelsen behand-
les med meget høj succes rate.

Hvad er formålet med proceduren?

Hjerterytmeforstyrrelsen opstår ved, at de elektriske signaler løber i ring et helt bestemt sted i højre forkammer af hjertet (fig. 1). Dette kan forhindres ved at afbryde cirklen elektrisk. Det gøres ved at anlægge en linje med ablation nederst i højre forkammer

Teknikker til behandlingen

Proceduren udføres med RadioFre-
kvens Ablation (RFA), hvor man præcist
kan anlægge en linje af ablation og
dermed afbryde de elektriske signaler.
RFA kan udføres i både fuld bedøvelse
og i vågen tilstand. Bedøvelsen aftales
på forhånd.

Forundersøgelse

Inden ablation vil du have gennem-
gået en forundersøgelse. Undersøgel-
sen kan være foretaget på et offentligt

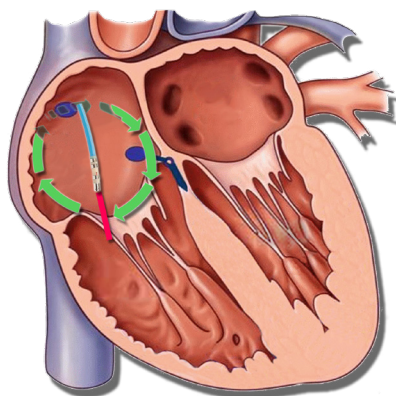


Fig. 1. Cirklen hvor de elektriske signaler er gået i "selvsving" afbrydes ved ablation.

sygehus eller i privat regi. Undersøgel-
sen vil omfatte:

- Ultralydsskanning af hjertet.
- Dokumentation af hjerterytme-
forstyrrelsen med EKG.
- Kortlægning af symptomer og gra-
den af gener.
- Muligvis Holter monitorering (lang-
tids monitorering) af hjerterytmen.
Ofte har man også hjerteflimren,

uden at det er erkendt. Hvis man også har hjerteflimren, vil det være hensigtsmæssigt at planlægge en procedure, hvor man samtidig behandler for hjerteflimren.

Ved forundersøgelsen igangsættes typisk behandling i form af blodfortynding og hjerterytmestabiliserende medicin.

Samtale med hjertelægen

På Aleris tilbyder vi samtale med en hjertelæge, der udfører ablationer, inden den planlægges. Samtalen kan oftest klares over videokonsultation eller telefon. Under samtalen får du lejlighed til at stille spørgsmål og få uddybende information om behandlingen. Vi gennemgår også mulige bivirkninger, risici og forventet behandlingseffekt med dig.

Blodfortyndende medicin

Typisk atrieflagren medfører en øget risiko for blodproppdannelse i hjertet, som under ablation kan løsnes og føres med blodet ud i andre dele af kroppen. Derfor skal man være startet i blodfortyndende medicin inden behandlingen.

Efter ablationen laves en individuel vurdering af, om man skal forsætte den blodfortyndende behandling. Blodfortyndende medicin regnes i denne sammenhæng for at være direkte orale antikoagulantia (DOAK) eller vitamin K-antagonist.

Får du Marevan

Du skal ikke holde pause med Marevan i forbindelse med proceduren. Effekten af Marevan måles med en blodprøve kaldet INR. INR skal normalt være 2-3. Det er vigtigt at værdien ligger stabilt over 2 op til proceduren, så der kan være behov for ekstra kontrol af INR. På selve proceduredagen må værdien ikke være over 3, pga. øget blødningsrisiko.

Får du Pradaxa (Dabigatran) eller Eliquis (Apixaban)

Du tager 2 tabletter dagligt, som skal tages med 12 timers interval. Du skal ikke holde pause med medicinen pga. proceduren, hvorfor du også skal tage den om morgenen, den dag proceduren foretages.

Får du Xarelto (Rivaroxaban) eller Lixiana (Edoxaban)

Du tager 1 tablett dagligt, som skal tages på samme tidspunkt hver dag. Du skal ikke holde pause med medicinen pga. proceduren, hvorfor du f.eks. også skal tage den om morgenen på proceduredagen, hvis du plejer det.

Der kan være helt specielle forhold, der gør, at man afviger fra ovenstående, og det aftales nærmere til forundersøgelsen

Anden medicin

Medmindre andet aftales til forundersøgelsen, skal du tage din vanlige medicin uændret op til proceduren. Det gælder også medicin for hjerterytmen. Det er vigtigt, at du medbringer al din vanlige medicin på dagen.

Dit behandlingsforløb

Forberedelser inden du møder

Faste

Du skal møde fastende til operationen. Fasteregler fremgår af folderen "Generel vejledning".

Bad

På behandlingsdagen skal du tage bad hjemmefra. Du må ikke bruge creme eller lotion på kroppen efter badet.

Smykker og ure

Må ikke bæres under behandlingen. Vi anbefaler, at du efterlader dem hjemme.

Forberedelse inden proceduren

Ved modtagelsen på hospitalet, vil du få udleveret hospitalstøj, sygeplejersken vil udlevere en hårtrimmer og anvise, hvor på kroppen du skal fjerne hår.

Du får en samtale med narkoselægen om din bedøvelse, og du får lagt drop i hånden.

Hvis du er i behandling med Marevan, får du målt INR.

Du får også lejlighed til at tale med den hjertelæge, som skal behandle dig.

Selve Behandlingen

Du bliver bedøvet på operationsstuen. Herefter indføres de katetre, der bruges til behandlingen via en blodåre i den ene lyske.

Når kateteret er i det højre forkammer, udføres selve behandlingen.

I starten af proceduren anvendes røntgen, men herefter bruger hjertelægen en tredimensionel model af dit hjerte, så behandlingen bliver helt præcis.

Behandlingen tager normalt omkring én time.

Efter behandlingen

Når behandlingen er afsluttet, fjernes katetrene fra lysken.

Du bliver herefter vækket af narkose-sygeplejersken og kørt til opvågningsafsnittet, hvor du bliver observeret 1 time.

Efter 2-3 timer kan du komme ud af sengen og forsigtigt gå rundt.

De første timer efter proceduren skal du have elektroder på brystkassen, så vi kan følge din hjerterytme.

Når du kommer tilbage til sengeafdelingen, bliver du tilbudt mad og drikke.

Udskrivelsen

Inden udskrivelsen taler du med lægen, der har udført proceduren. Du får information om proceduren, og om der er specielle forholdsregler efter behandlingen.

Når du har været oppe at gå, uden at der er tegn til blødning fra lysken, og du har det godt, bliver du udskrevet.

Normalt vil det være omkring 4 timer efter proceduren.

I få tilfælde kan det blive nødvendigt at overnatte på hospitalet.

Efter udskrivelsen

Medicin

Ved udskrivelsen aftales den videre medicinske behandling, som ofte fortsættes uændret.

Lysken

Plastret i lysken må du fjerne dagen efter behandlingen. Det er almindeligt, at der kommer et blåt mærke, og at man kan være øm i lysken. Opstår der en blødning fra lysken, skal du lægge dig ned og presse med flad hånd over stedet.

I næsten alle tilfælde vil blødningen stoppe efter ca. 15 minutter. Blødning er ikke farlig, men du skal kontakte os på det nummer, du har fået udleveret, hvis du ikke kan stoppe blødningen.

Daglige aktiviteter

Du skal undgå tunge løft (> 2 kg) i 2 dage. De første 5 dage efter behandlingen anbefales at tage den med ro og undgå hårdt fysisk arbejde, så lysken kan hele.

Arbejde/sygemelding

Hvornår du kan genoptage arbejdet, afhænger af dit job. Stillesiddende kontorarbejde kan genoptages efter 2 dage, mens tungt manuelt arbejde først bør udføres 7 dage efter proceduren. Hvis du er i tvivl, kan du spørge hjertelægen eller sygeplejersken til råds.

Bilkørsel

Bilkørsel kan først genoptages et døgn efter behandlingen, og du kan derfor ikke selv køre hjem efter udskrivelsen.

Hjerterytmeforstyrrelse

Selvom der er meget høj succes af behandlingen, kan enkelte opleve at få tilbagefald. Det er dog ofte en anden type hjerterytmeforstyrrelse, og hvis du får symptomer, er det derfor vigtigt at få undersøgt, hvilken type der er tale om. Det kan afklares med f.eks. en Holtermonitorering (langtids monitorering). Oplever du anfald, hvor du bliver utilpas, skal kontakte os

Kontrol efter behandlingen

Der foretages normalt ikke kontrol efter behandlingen. Kun hvis man har symptomer, skal man ses igen.

Komplikationer/bivirkninger til behandlingen

Almindelig (10%)

Der kan opstå en blodansamling i lysken, som kan give anledning til forbigående misfarvning og ubehag. Ubehag i svælg og hals efter bedøvelse og den ultralydsskanning, der måske laves.

Ikke almindelig (<1%)

Under eller lige efter indgrebet kan der komme en blodansamling i hjertesækken, som kan kræve akut behandling. I sjældne tilfælde er det nødvendigt at fjerne blodansamlingen ved en egentlig operation.

Meget Sjældne (<0,1%)

Der kan opstå blodpropper i hjernen, på trods af den blodfortyndende medicin. Denne komplikation kan give følgevirkninger, som nedsat kraft/ lammelse og talebesvær.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

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

Esbjerg

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

Aarhus

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

Herning

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

Odense

J. B. Winsløvs Vej 17B
DK - 5000 Odense
Tlf. +45 3637 2880
odense@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

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

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

BFFB03