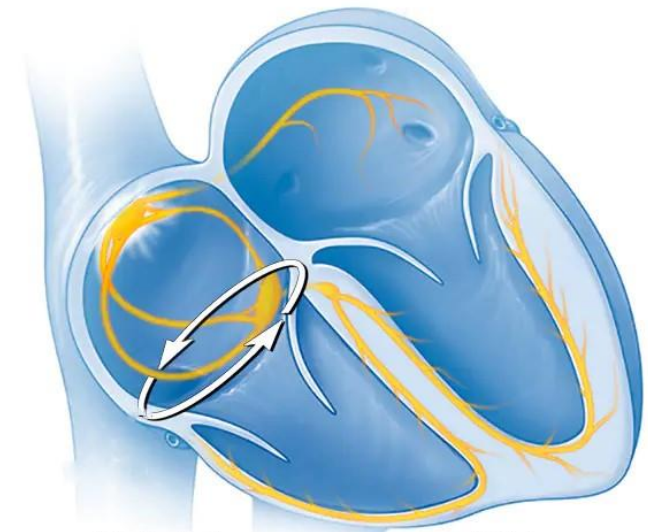


Ablation vid förmaksfladder

Karolinska Universitetssjukhuset

Hjärt-Kärlcentrum, Patientflöde Takyarytmi



Välkommen till elfysverksamheten!

Du har accepterats för ablationsbehandling av ditt förmaksfladder eftersom fladdret ger dig besvärande symtom. 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.

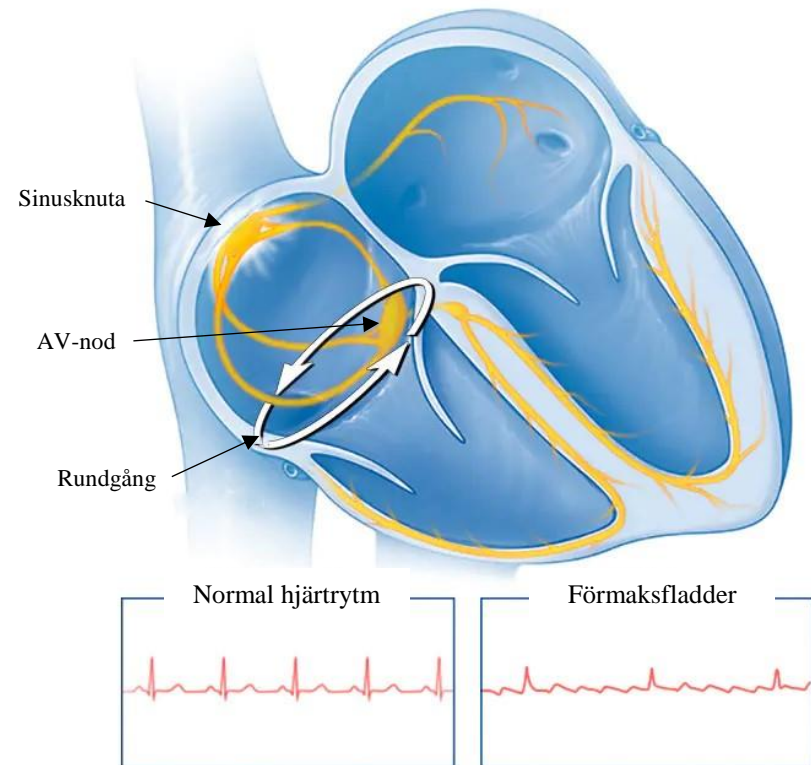
Fladderablationer genomförs vanligen med lokalbedövning samt avslappnande och smärtstillande läkemedel. Om du har andra önskemål behöver du höra av dig till våra koordinatörer så tidigt i processen som möjligt så att du kan få rätt planering.

Det är också viktigt att du kontaktar oss om du samtidigt väntar på någon annan operation/ingrepp eller om du är gravid.

Förmaksfladder

Vid förmaksfladder har det blivit en elektrisk rundgång i hjärtats högra förmak. 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 förmaksfladder börjar impulsen istället snurra runt i förmaket innan den tar sig ned till kammarna.

Hjärtats elektriska aktivering



Inskrivning

Inför ablationen har du ett inskrivningssamtal med sjuksköterska och ibland även med hjärtläkare och/eller anestesilog. 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.

Behandlingsdagen

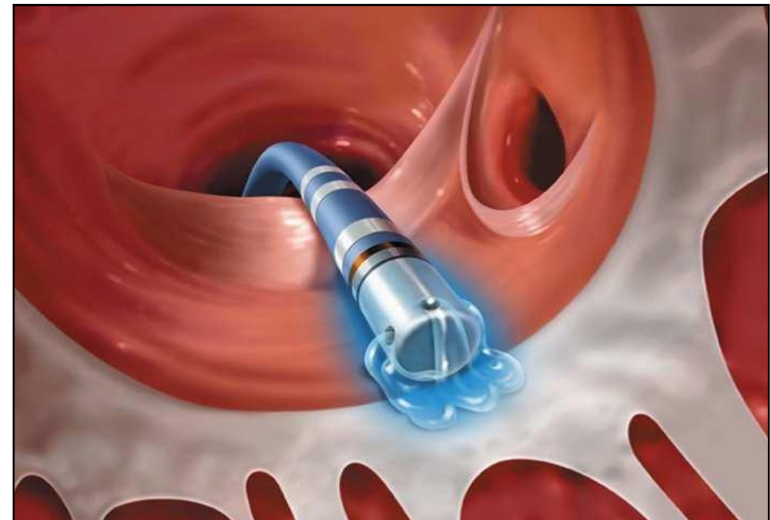
På inskrivningssamtalet kommer du att få utförlig information om hur du ska förbereda dig. Det är viktigt att du inte har missat någon blodförtunnande tablett under de tre veckorna före ablationen. Du förbereder dig hemma genom att duscha med vanlig tvål och schampo, och från midnatt fastar du.

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. I vissa fall är det aktuellt med urinkateter, en slang via urinröret till urinblåsan som läggs in under lokalbedövning. Om det är aktuellt för dig kommer du att få veta på ditt inskrivningssamtal.

Hur ablationen går till

På ablationssalen blir du uppkopplad på EKG, ibland både på bröst och rygg. Det spelar ingen roll om hjärtat har normal rytm eller förmaksfladder när det är dags för ablation. Höger ljumske lokalbedövas innan tre sladdar förs via ljumskvenen upp till hjärtat. Sladdarna placeras med hjälp av slätröntgen.

Vanligtvis snurrar förmaksfladdret i höger förmak och där behandlas fladdret med värme, radiofrekvensenergi. Behandlingen kan ge obehag i bröstet. Samtidigt som läkaren behandlar får du kontinuerligt smärtstillande läkemedel i blodet. Ingreppet tar 1,5–2 timmar. Lyckandefrekvensen är cirka 90%.



Eftervård

När ablationen är klar kommer du tillbaka till din sängplats på avdelningen. Du har då fyra timmars sänkläge för att skydda ljumsken från blödning. Du kommer också att ha ett tryckförband i ljumsken som tas bort när sänkläget är avslutat. Kvar i ljumsken blir tre prickar efter behandlingskatetrarna. När sänkläget är avslutat blir du erbjuden middag. Du går hem samma dag. Du får inte köra bil hem.

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 träna. Dessa restriktioner syftar till att skydda ljumsken. Efter den veckan har du inga restriktioner.

Läkemedel

När du skrivs hem får du veta vilka läkemedel du ska fortsätta med. Din blodförtunnande tablett får du äta i minst en månad efter ablationen.

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 cirka 1%. Sådana komplikationer är blödning ut i hjärtsäcken eller stroke. Genom förebyggande åtgärder så som blodförtunnande behandling samt strikta säkerhetsrutiner på operation minimeras dessa risker.

Kontaktuppgifter

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