

Elektrofysiologisk undersøgelse - eventuelt med varmebehandling

Du skal have lavet en såkaldt elektrofysiologisk undersøgelse, som er en diagnostisk undersøgelse, hvor vi stimulerer hjertet for at kunne stille en diagnose. Vi kan oftest lave en varmebehandling af din hjerterytmeforstyrrelse med det samme. Behandlingen kaldes også for radiofrekvensablation.

Behandlingen foregår ved, at der indføres katetre til hjertet via blodårer i lysken. Herefter får du eventuelt medicin, som skal øge din puls, mens hjertet stimuleres for at fremprovokere din eventuelle rytmeforstyrrelse. Hvis vi fremprovokerer en rytmeforstyrrelse, som skal varmebehandles, opvarmes derefter bestemte områder i hjertet. Det fører til ødelæggelse (ablation) af vævet i et ganske begrænset område. Dermed brydes den sygelige elektriske impulsudbredelse.

SÅDAN FOREGÅR BEHANDLINGEN

Forberedelser

Når du møder på afdelingen, vil plejepersonalet tage imod dig og i løbet af dagen forberede dig til ablationen.

Forløbet på dag 1

- Vi kontrollerer blodprøver, hjertekardiogram, blodtryk, højde og vægt samt temperatur.
- Du skal eventuelt have lavet en ultralydsskanning af dit hjerte.
- Vi fjerner hår i begge lysker, på brystkassen og eventuelt på ryggen.
- I løbet af dagen har du en samtale med en læge eller medicinstuderende, som også undersøger dig og optager journal.

Du skal forvente en del ventetid, så du skal afsætte hele dagen. Når dagens program er overstået, tager du hjem.

Forløbet på dag 2

- Du skal møde fastende til behandlingen. På dit HUSK-bilag kan du læse, hvordan du faster korrekt.
- Du skal i brusebad.
- Du får anlagt et lille plastikrør (venflon) i en åre på håndryggen.

Undersøgelsen/behandlingen

Efter forberedelserne bliver du på undersøgelsesdagen kørt til Kardiologisk Laboratoriums undersøgelsesstue, hvor undersøgelse og eventuelt radiofrekvensablationen foregår.

Du ligger på et lege og får sat elektroder på, som skal overvåge din hjerterytmeforstyrrelse under undersøgelsen og den eventuelle behandling.

Lysken bliver lokalbedøvet, og det kan i den forbindelse spænde kortvarigt i huden. Du er vågen under hele forløbet, og der er en sygeplejerske ved din side.

Vejledt af røntgen fører lægen katetrene til hjertet via venesystemet, og ved hjælp af katetrene stimulerer vi hjertet for at kunne stille en diagnose.

Når diagnosen er stillet, fører lægen ved hjælp af røntgen varmekatetret til det sted i hjertet, som skal behandles.

Efter behandlingen trækkes katetrene ud, og vi trykker på det sted, hvor du er blevet stukket, i 10 minutter. Derefter får du plaster og en stram forbindelse på.

Det tager 1-4 timer at stille en diagnose og eventuelt behandle hjerterytmeforstyrrelsen.

Efter behandlingen

Umiddelbart efter behandlingen kommer du tilbage til sengeafsnittet. Du skal nu ligge roligt på ryggen i cirka 3 timer for at mindske risikoen for blødning i lysken. Du må ikke løfte hovedet eller bøje benene i

de 3 timer. Du må dog gerne spise og drikke med det samme. Vi hæver din seng, så det er muligt.

Når de 3 timer er gået, kommer du op og må gå rundt på afdelingen.

Du kan have lette smerter i brystet de første timer efter undersøgelsen. Er det tilfældet, kan du få smertestillende medicin.

Du bliver udskrevet senere samme dag, medmindre lægen vurderer, at du skal forblive indlagt til dagen efter. Før du bliver udskrevet, gennemgår vi din medicinske behandling.

SÅDAN FORBEREDER DU DIG TIL UNDERSØGELSESDAGEN

Mød fastende til undersøgelsen

Du skal faste inden undersøgelsen, så din mavesæk er helt tom i tilfælde af, at vi bliver nødt til at give dig fuld bedøvelse. Det er vigtigt, så der ikke opstår risiko for, at mad i mavesækken kan løbe tilbage gennem spiserøret og ned i lungerne. Møder du ikke fastende, kan vi være nødt til at aflyse din aftale. Du skal derfor følge disse retningslinjer:

- Du må ikke spise fra 6 timer inden behandlingen. Du må heller ikke drikke mælkeprodukter eller spise pastiller, bolsjer og tyggegummi.
- Du må ikke ryge i 6 timer inden behandlingen.
- Du må gerne drikke klare væsker indtil 2 timer før. Det kan fx være vand, saftvand eller te og kaffe uden mælk.
- For dit velbefindende før og efter behandlingen anbefaler vi, at du drikker et stort glas saft 2 timer før den planlagte undersøgelse eller behandling og derefter ingenting, til behandlingen er overstået.

Hold pause med rytmeregulerende medicin

Hvis du er i behandling med rytmeregulerende medicin såsom Selo-Zok® (metoprolol), Sotalol®, Cordarone®, Tambocor®, Isoptin® (verapamil) eller lignende, skal du stoppe med at tage medicinen 5 dage før selve ablationen.

Tag anden medicin som vanligt og medbring den

Du må tage øvrig medicin som vanligt. Det gælder også eventuel blodfortyndende medicin. Medbring din sædvanlige medicin ved indlæggelsen.

Fjern make-up og løse genstande

Af hensyn til hygiejne og sikkerhed under behandlingen skal du fjerne al make-up og neglelak forud for behandlingen.

Medbring eventuelt AK-skema

Hvis du er i AK-behandling, skal du medbringe dit orange AK-skema.

Ring til os, hvis du forventer at få menstruation

Er du kvinde, og forventer du at få menstruation under indlæggelsen, skal du kontakte os, da undersøgelsen i givet fald kan blive udsat.

NÅR DU KOMMER HJEM

Forvent ømhed og misfarvning

Du kan forvente en vis ømhed og misfarvning ved det sted, hvor du er blevet stukket. Det skyldes blodansamling, og vil ofte forsvinde af sig selv i løbet af nogle dage.

Sygemeld dig

For at forebygge problemer med lysken, skal du være sygemeldt 4-7 dage, afhængig af hvor fysisk krævende dit arbejde er.

Kør ikke bil i 2 dage

Du må ikke køre bil i 2 dage efter indgrebet på grund af blødningsrisiko fra det sted, hvor du er blevet stukket.

Undgå svømmehal

Du må ikke gå i svømmehal i de første 2 uger efter behandlingen på grund af risiko for infektion.

Undgå fysisk krævende aktiviteter og tunge løft

Du skal undgå fysisk krævende sportsaktiviteter inklusiv cykling i 3-4 dage efter behandlingen. Du skal også undgå tunge løft (på over 4 kg) i cirka 2 dage.



Kontakt dit forsikringselskab, hvis du skal rejse

Skal du ud at rejse, er det vigtigt, at du tager kontakt til dit forsikringselskab.

Kontakt os eventuelt, hvis du oplever hævelse

Hvis du inden for de første par uger oplever hævelse eller smerte i lysken, er du velkommen til at kontakte os.

Kontakt en læge, hvis du får rytmeforstyrrelse

Hvis du igen får fornemmelse af rytmeforstyrrelse, skal du kontakte din egen læge eller Lægevagten med henblik på eventuelt at blive henvist til os igen til en ny vurdering.

MULIGE KOMPLIKATIONER

Der kan forekomme komplikationer, alt efter hvilken rytmeforstyrrelse behandlingen drejer sig om. Det kan fx være følgende komplikationer:

I forbindelse med varmebehandlingen kan der i sjældne tilfælde opstå en blodansamling i hjertesækken, som eventuelt skal udtømmes.

I meget sjældne tilfælde kan der opstå en blodprop i hjernen, hvis behandlingen af din hjerterytmeforstyrrelse foregår i venstre side af hjertet.

Der er desuden en lille risiko (mindre end 1 %) for, at hjertets normale ledningssystem beskadiges, hvis varmebehandlingen foregår i dette område.

Vi informerer vi dig nærmere om eventuelle risici før undersøgelsen.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte os. Vil du vide mere om radiofrekvensablation, kan du eventuelt læse mere på patienthaendbogen.dk. Søg på: 'radiofrekvensablation'.



Kontakt

Kardiologisk Afdeling

Sengeafsnit S1
Tlf. 97 66 45 00