

Mi az ablációs eljárás?

Betegtájékoztató:



**Minden a
PF-RŐL**



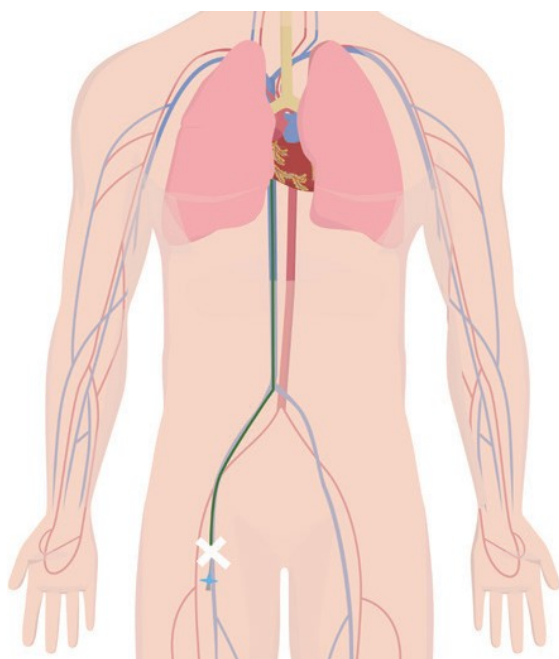
Mi a katéterabláció?

A katéterabláció egy nem műtéti beavatkozás, amelyet az „elektrofiziológusnak” nevezett szakorvos végez. Az elektrofiziológusok szakorvosok, elsősorban a szív elektromos rendszerével, valamint a szabálytalan szívverés vagy aritmia diagnosztizálásával és kezelésével foglalkoznak.

Az elektrofiziológusok speciális vizsgálatokat (pl. elektrofiziológiai vizsgálat vagy abláció) végeznek a szív elektromos rendszerének értékelése céljából.

Egy 3D szívtérképező rendszer úgy működik, mint egy navigációs rendszer; ezzel valós időben fel lehet térképezni a szívet. Az így kapott térkép alapján az elektrofiziológus egy katétert vezet be a szívbe az abnormális elektromos jelek keletkezési pontjának meghatározása céljából.

Ezt követően terápiás katéterekkel kis heget hoz létre az így megcélzott szövetrészben. Az eljárás megakadályozza a szívritmuszavart okozó rendellenes elektromos jelek kialakulását.



Biztonságos eljárás a katéterabláció?

A szívabláció csekély kockázattal járó eljárás, amely enyhíti a szívritmuszavar tüneteit. Sok esetben az abláción átesett betegeknél a szimptomatikus epizódok száma és a tünetek súlyossága csökken hosszú távon, vagy a normális szívritmus helyreáll és tartósan megmarad.

Ez azt is jelenti, hogy az aritmia kontrollálására szolgáló kezelés leállítható vagy csökkenthető sikeres katéterabláció esetén. A szívritmuszavar kezelésére használt gyógyszerek mellékhatásai közé tartoznak a fáradtság, légszomj, szédülés, illetve súlyosabb szövődmények.

Mint minden eljárás esetében, a katéterablációnak is vannak kockázatai, közéjük tartozhatnak a katéter bevezetésének helyén fellépő vérzés, duzzanat vagy véraláfutás, valamint a fertőzések. Súlyosabb szövődmények ritkábban fordulnak elő, és ezek közé tartoznak a szív vagy a vérerek károsodása, vérrögök kialakulása (amelyek sztrókhhoz vezethetnek), szívinfarktus vagy halál.



Hogyan végzik az eljárást?

A lágyéktájékat helyi érzéstelenítővel elzsibbasztják, majd egy rövid csövet (hüvelyt) vezetnek be a vénákba. Ezt követően katétereket (hosszú, rugalmas csövek) vezetnek a jobb, illetve néha a bal lágyékba.

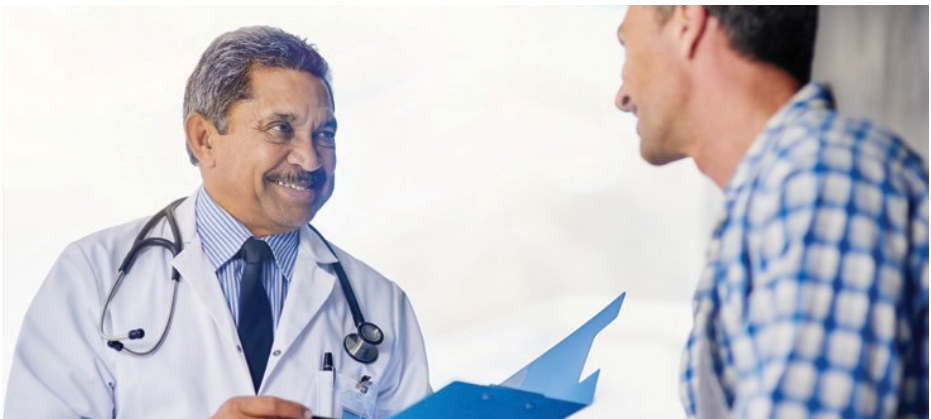
Az elektrofiziológus a szívbe bevezetett katétert mozgatva megkeresi az abnormális szívritmus forrásponjtját. Miután megtalálja a forrásponjtot, az ablációs katéter segítségével leadott árammal néhány milliméter átmérőjű hegsoövet hoz létre.

Ez a hegsoövet nem vezeti az elektromos jeleket, és így megakadályozza az abnormális szívritmus előfordulását. Sok esetben többször is el kell végezni az égetést vagy a fagyasztást. Az eljárás során mellkasi fájdalmat tapasztalhat, ami rövid idő után magától megtűnik.

Az abláció után ellenőrzik, hogy az ablált szívsoövet inaktívvá vált-e (elektromos szempontból). Néha az orvos megpróbál aritmiát kiváltani, hogy ellenőrizze, sikerült-e azt megszüntetni. Ha sikerül aritmiát kiváltani, az eljárást addig folytatják, amíg már nem lehet előidézni.

Mennyi időt vesz igénybe az eljárás?

A katéterabláció (beleértve az elektrofiziológiai vizsgálatot és a térképezési eljárást is) több órát is igénybe vehet.



Mi történik az eljárás után?

Az eljárás befejezése után eltávolítják a katétereket és a hüvelyeket a lágyékából. A nővér kötést vagy nyomókötést helyez a lágyékra, és visszasegíti Önt az ágyba.

Miután visszatér a kórterembe, továbbra is az ágyban kell maradnia. 4-6 óra után a kötést/nyomókötést eltávolítják, és felkelhet az ágyból, miután az orvos ellenőrizte a lágyékát. A nővér rendszeres időközönként ellenőrzi a vérnyomását, és EKG-t készít a szív működés ellenőrzése céljából.





Felépülés az ablációs eljárás után

Az eljárás után valószínűleg több óráig ágyban kell maradnia (esetleg egy éjszakát) megfigyelés céljából, és csak másnap mehet haza.

Beszélje meg egy barátjával vagy családtagjával, hogy jöjjön Önért a kórházba. A lágyékán ejtett seb miatt körülbelül egy hétig nem szabad gépjárművet vezetnie. Miután hazaért, ajánlott két hétig pihennie az eljárás után, amíg felépül. Ez azt jelenti, hogy nem szabad nagy súlyokat emelnie és testmozgást végeznie. Két hét után visszatérhet a megszokott mindennapi tevékenységeihez.



Az eljárás eredménye a munkamenettől és a betegség típusától függ, és a tünetek ellenőrzés alá vonásához több eljárásra is szükség lehet.

Betegtájékoztató:

1. Mi a szívritmuszavar?
2. Mi a pitvarfibrilláció?
3. Felkészülés az első aritmiával kapcsolatos konzultációra
4. **Mi az ablációs eljárás?**
5. Kórházi bennfekvés az ablációs eljárás érdekében
6. Felépülés az ablációs eljárás után

A pitvarfibrillációval kapcsolatos további FORRÁSOK a következő oldalon állnak rendelkezésre a betegek számára:

MINDENAPFROL.HU



Mint minden kezelés esetében, az egyéni eredmények eltérőek lehetnek. Csak a szívgyógyász vagy az elektrofiziológus tudja megállapítani, hogy az abláció a megfelelő kezelés. A lehetséges kockázatok közé tartoznak a katéter bevezetésének helyén fellépő vérzés, duzzanat vagy véraláfutás, valamint a fertőzés. Súlyosabb szövődmények ritkábban fordulnak elő, és ezek közé tartoznak a szív vagy a vérerek károsodása, vérrögök kialakulása (amelyek sztrókhhoz vezethetnek), szívinfarktus vagy halál. Ezeket meg kell beszélnie a kezelőorvosával. A felépüléshez idő kell.

A dokumentumot a Johnson & Johnson NV teszi közzé.

A kiadvány nem terjeszthető az EMEA régió kívül.

©Johnson & Johnson Medical NV. 2020. Minden jog fenntartva. 091238-200304 EMEA

HU-2021-03-329