

# Vad är en ablation?

---

Patientinformation



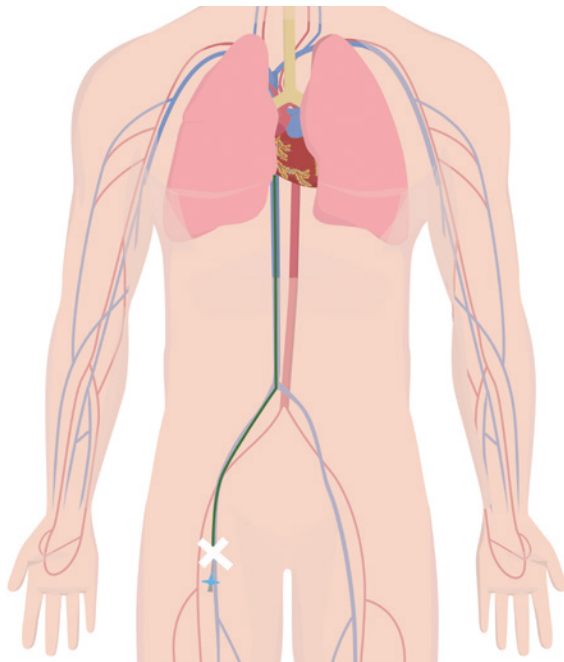
# Vad är en kateterablation?

---

Kateterablation är ett icke-kirurgiskt ingrepp som utförs av en specialistläkare som kallas elektrofysiolog. En elektrofysiolog är en specialistläkare med inriktning på hjärtats elektriska system samt på diagnos och behandling av oregelbunden hjärtrytm eller arytmier. Elektrofysiologer har behörighet för att utföra specialtester av hjärtats elektriska system, såsom en elektrofysiologisk undersökning eller en ablation.

En 3D kartläggning av hjärtat fungerar som ett navigationssystem i realtid. Kartan vägleder placeringen av elektrofysiologens katetrar och används för att lokalisera källan till de felaktiga elektriska signalerna.

När källan till din arytmier är lokaliserad används terapeutiska katetrar för att skapa små ärr på måldelen av din hjärtvävnad. Denna process blockerar de felaktiga elektriska signalerna som orsakar din arytmier.



# Är kateterablation säkert?

---

Hjärtablation är ett lågriskingrepp som kan minska symtomen av din hjärtarytmi. I många fall upplever patienter som genomgår en ablation antingen en långvarig minskning av antalet symtomatiska episoder, en sänkning av symtomens svårighetsgrad eller en permanent återgång till en normal hjärtrytm.

Det innebär även att de läkemedel som ordinerats och används för att kontrollera arytmin kan minskas eller avslutas efter en lyckad kateterablation. Biverkningar av läkemedel som används för att hantera arytmier kan t.ex. vara utmattning, andfåddhet och yrsel, liksom allvarigare komplikationer.

Som vid de flesta ingrepp så finns det risker förknippade med kateterablation. Den vanligaste komplikationen är blödning, svullnad, blåmärke eller infektion vid kateterns införningsställe. Allvarigare komplikationer är sällsynta, men kan omfatta skada på hjärtat eller blodkärlen, blodproppar (som kan leda till stroke), hjärtinfarkt eller dödsfall.



# Hur utförs ingreppet?

---

Ljumsken bedövas med hjälp av lokalbedövning och korta rör (kateterskidor) förs in i venen. Rören används som ingång för katetrarna (långa, böjliga slangar) som placeras och används i hjärtat vid behandling.

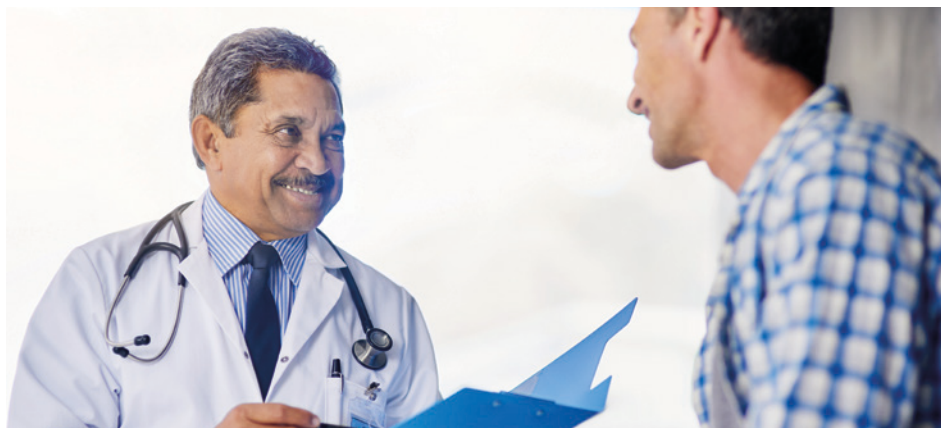
Elektrofysiologen flyttar på katetern inuti hjärtat för att lokalisera källan till den onormala rytmen. När platsen har hittats används ablationskatetern för att leverera energi som skapar ärrvävnad med en diameter på några millimeter.

Denna ärrvävnad kan inte längre leda elektriska signaler och därför kommer den onormala rytmen att upphöra. Det är ofta nödvändigt att bränna eller frysa flera gånger. Under ingreppet kan du känna bröstsmärta som kommer att försvinna av sig självt efter en liten stund.

Efter ablation görs en kontroll för att bekräfta att hjärtvävnaden som abladerats nu är elektriskt inaktiv. Ibland kan läkaren försöka framkalla arytmin för att kontrollera om den har upphört. Om arytmin kan framkallas kommer ingreppet att göras om tills arytmin inte längre går att framkalla.

## Hur lång tid tar ingreppet?

Kateterablationen, inklusive den elektrofysiologiska undersökningen och kartläggningen, kan ta flera timmar.



# Vad händer efter ingreppet?

---

När ingreppet är klart tas katetrarna och kateterhylsorna bort från din ljumske. Sköterskan lägger på ett bandage eller tryckförband kring ljumsken och du får hjälp att lägga dig i en vanlig sjukhussäng.

När du kommer tillbaka till avdelningen bör du ligga kvar i sängen. Efter 4-6 timmar kommer bandaget/tryckförbandet att tas bort och när en läkare har kontrollerat din ljumske kan du få gå upp ur sängen. Sköterskan kommer regelbundet att kontrollera ditt blodtryck och ett EKG kan komma att tas i övervaknings syfte.





# Återhämtning efter en ablation

---

Efter ingreppet kommer du sannolikt att få ligga kvar i sängen i flera timmar, eller eventuellt över natten, för observation innan du får åka hem nästa dag.

Du bör ordna så att en vän eller anhörig hämtar dig på sjukhuset. På grund av såret i din lumske kommer du inte att kunna köra bil på ungefär en vecka. När du väl är hemma rekommenderas du att vila och återhämta dig i två veckor efter ingreppet. Detta innebär att du ska undvika tunga lyft och träning. Efter två veckor kan du återuppta dina vanliga vardagsaktiviteter.



Resultatet och ingreppets utfall kan variera beroende på arbetsflöde och typ av sjukdom. Det kan också krävas mer än ett ingrepp för att uppnå symtomkontroll.

---

### Patientinformation:

1. Vad är en arytm?
2. Vad är förmaksflimmer?
3. Förberedelser inför min första arytm-konsultation
- 4. Vad är en ablation?**
5. Min sjukhusvistelse i samband med en ablation
6. Min återhämtning efter en ablation

För mer PATIENTRESURSER om förmaksflimmer, besök  
[ETTSLAGMOTFÖRMAKSFLIMMER.SE](https://www.ettslagmotförmaksflimmer.se)



Som med all medicinsk behandling kan individuella resultat variera. Endast en kardiolog eller elektrofysiolog kan avgöra om ablation är en lämplig behandling för dig. Det finns potentiella risker som inkluderar blödning, svullnad eller blåmärken vid kateters införsställe och infektion. Allvarligare komplikationer är sällsynta. Dessa kan omfatta skador på hjärtat eller blodkärlen, blodproppar (som kan leda till stroke), hjärtattack eller dödsfall. Risker måste diskuteras med din läkare och återhämtningen tar tid.

Detta dokument är publicerat av Johnson & Johnson NV.

Denna publikation är inte avsedd för distribution utanför EMEA-regionen.

© Johnson & Johnson Nordic AB 2021. Med ensamrätt. 091238-200304 EMEA