

Min återhämtning efter en ablation

Patientinformation



Min återhämtning

Omedelbart efter ablation

Du bör ligga kvar i sängen i några timmar beroende på typ av ingrepp och tiden när "kateterhylsorna" togs bort ifrån din ljumske. Ditt omvårdnadsteam kommer att övervaka dig och ta hand om ditt sår efter ingreppet.

- Om kateterhylsorna togs bort direkt efter ingreppet i ablationssalen kommer du att få ett bandage eller tryckförband vid ljumsken. Därefter behöver du troligtvis ligga kvar i sängen i 4-6 timmar.
- Under tiden du har kvar kateterhylsor i ljumsken eller har ett tryckförband i ljumsken bör du hålla benen stilla och du bör inte böja på benen eller sätta dig upp.
- Efter den allra första återhämtningsperioden kommer läkaren att undersöka din ljumske och sedan kan du, när läkaren rekommenderar det, försiktigt gå upp från sängen.

Efter utskrivning

- Bandageråd: ta bort bandaget dagen efter behandlingen och rengör huden med en mild tvål och vatten och torka noggrant.
- Under de närmsta 3–4 dagarna (eller tills huden har läkt) bör du inte bada eller simma, men du kan duscha.
- Vila ljumsken och se till att du inte rör dig för mycket. Under de första två veckorna bör du avstå från motion och ansträngande fysisk aktivitet.
- Du bör inte köra bil på en vecka.

Det är möjligt att du upplever dessa normala symtom efter ingreppet:

- ljumsken är en aning svullen och blå
- du har lite ont eller är öm i ljumsken och/eller låret i ett par dagar
- du har fortfarande en brännande känsla i bröstkorgen
- du har arytmisymtom under de första två månaderna

Min återhämtning

Vem ska jag kontakta om jag upplever obehag eller symptom?

Du ska kontakta din läkare eller specialistsköterska om du upplever:

- ökad svullnad, smärta och/eller rodnad i ljumsken
- andfåddhet eller bröstsmärtor
- smärta bakom hjärtat när du sväljer
- arytmisymtom i mer än 24 timmar

Kan arytmien komma tillbaka efter ablation?

Under de första veckorna efter behandlingen kan du känna hur hjärtat hoppar över ett slag lite oftare, eller till och med en "begränsande" arytm. Arytmien kan komma tillbaka efter ablationen eftersom det tar cirka två månader för de ärr som skapats under ingreppet att bildas. Under dessa första två månader kan du fortfarande känna av en del arytmisymtom, men detta betyder inte nödvändigtvis att ingreppet har misslyckats.

Dessutom kan din hjärtrytm kännas snabbare än vanligt under en tid och du kan känna dig trött eftersom både ditt hjärta och din kropp behöver tid för att anpassa sig. Dessa symptom kommer med tiden att bli bättre av sig självt.

Din läkare kommer sannolikt att rekommendera att du fortsätter att ta dina arytmiläkemedel under den här tiden. Vid ditt första öppenvårdsbesök efter ingreppet kommer din läkare att diskutera dina läkemedel med dig samt om när du kan sluta ta dem.

Förhindra blodproppar

För att minimera risken för proppar i hjärtat efter ingreppet är det viktigt att du inte slutar ta dina blodförtunnande läkemedel under de första tre månaderna, inte ens tillfälligt. Alla medicinska ingrepp eller tandläkaringrepp som inte är akuta bör skjutas upp om detta kräver att du slutar med blodförtunnande läkemedel. Vid ditt första öppenvårdsbesök efter ingreppet kommer din läkare att diskutera dina läkemedel med dig samt om/när du kan sluta ta dem.

Uppföljningstid

En uppföljningstid hos en specialistläkare på öppenvårdsmottagningen kommer planeras in efter ablationsingreppet. Vid detta besök kommer resultaten av ablationen och dina nuvarande läkemedel att diskuteras.

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://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. 091239-200304 EMEA