

Vad är en arytm?

Patientinformation



Vad är en arytmia?

En onormal hjärtrytm, eller arytmia, är en förändring i hjärtslagens takt eller mönster. Taktförändringen under arytmien betraktas antingen som för snabb eller för långsam.

Vilka symtom kan jag uppleva?

Ibland kan arytmier gå obemärkt förbi och andra gånger upplever du en hoppig eller fladdrande känsla i bröstet. Det kan göra att du känner dig yr, blir andfådd eller till och med svimmar.

Är en arytmia allvarlig?

En arytmia blir allvarlig när de oregelbundna hjärtslagen påverkar hjärtats förmåga att pumpa blod. När hjärtat inte kan pumpa blod effektivt kan resultaten bli livshotande. Det är viktigt att du diskuterar dina symtom med din läkare. Din läkare kan göra diagnostiska tester för att avgöra om det är en arytmia som orsakar dina symtom.

Om en arytmia orsakar dina symtom kommer din läkare sannolikt att börja ordinera läkemedel. Om läkemedlen inte hjälper kan din läkare rekommendera ablation för att behandla din arytmia.



Typer av arytmier

Vilka är de olika typerna av arytmier?

Bradykardi

Hjärtat slår långsammare än normalt.

Takykardi

Hjärtat slår snabbare än normalt.

Supraventrikulär takykardi (SVT)

En serie mycket hastiga hjärtslag som börjar i hjärtats övre hjärtrum (förmaken).

Atrioventrikulär nodal återkopplingstakykardi (AVNRT)

En form av SVT, där en accessorisk bana låter elektriska impluler förflytta sig i ett cirkulärt mönster. Hjärtat dras samman vid varje cykel vilket du känner som snabba hjärtslag.

Atrioventrikulär återkopplingstakykardi eller Wolff-Parkinson-Whites syndrom (WPW)

En accessorisk bana gör det möjligt för elektriska impulser att förflytta sig från förmak till kammare istället för att gå den vanliga vägen (genom den typiska bana).

Förmaksflimmer (AF)

Hjärtats övre hjärtrum (förmaken) slår snabbt och okontrollerat (flimmer).

Förmaksfladder

Hjärtats övre hjärtrum (förmaken) slår snabbt men mer organiserat än vid förmaksflimmer.

Kammarflimmer

Hjärtats nedre hjärtrum (kamrarna) skälver och kan inte dras samman eller pumpa blod till kroppen.

Kammartakykardi

Hjärtats nedre hjärtrum (kamrarna) aktiveras oregelbundet vilket orsakar snabba sammandragningar.

Arytmibehandlingar

FARMAKOLOGISKA

- Antikoagulantia: blodförtunnande läkemedel som minskar risken för blodproppar och förebygger stroke.
- Konvertering: snabbverkande läkemedel som återställer hjärtrytmen vid akuta episoder av förmaksflimmer.
- Puls kontroll: blodtrycksreglerande läkemedel t.ex. betablockare, kalciumkanalblockerare och hjärtglykosider.
- Rytmkontroll: läkemedel (antiarytmika) som kontrollerar oregelbunden hjärtrytm.

ICKE-FARMAKOLOGISKA

- Medicintekniska enheter: en implanterbar hjärtdefibrillator (ICD) förs in i patientens bröst som en pacemaker.
- Konvertering: elektrisk strömstöt som utförs med hjälp av plattor på bröstskorgen vilket återställer hjärtrytmen vid förmaksflimmer.
- Kateterablation: en icke-kirurgisk teknik som eliminerar delar av den onormala elektriska banan (vävnaden) som orsakar arytmien.
- Kirurgi: ett ingrepp där kirurger avlägsnar onormalvävnad i hjärtat som orsakar arytmien.

Arytmibehandlingar

Hjärtkirurgi

Ett ingrepp där kirurger avlägsnar onormalvävnad i hjärtat som orsakar arytmin.

Antiarytmikaläkemedel

Dessa läkemedel bidrar till att förebygga den onormala elektriska ledningen i hjärtat som orsakar den snabba eller oregelbundna hjärtrytmen. Läkemedel används ofta som förstahandsbehandling för ensnabb hjärtrytm.

Kateterablation

Kateterablation är ett minimalt invasivt ingrepp som utförs av en elektrofysiolog. En tunn kateter används för att kartlägga varifrån de felaktiga elektriska signalerna som utlöser arytmin kommer ifrån.

När källan till arytmin är lokaliserad, används en terapeutisk kateter för att behandla området. Energin som överförs från den terapeutiska katetern skapar ett litet ärr på hjärtvävnaden som blockerar de onormala elektriska signalerna som får hjärtat att slå oregelbundet.

Kateterablation kan behandla den bakomliggande orsaken till dina oregelbundna hjärtslag, minska risken för stroke och göra det möjligt för dig att återgå till normala aktiviteter.

Implanterbar hjärtdefibrillator (ICD)

En implanterbar enhet som ger hjärtat en elektrisk chock (när det behövs) för att återställa en normal hjärtrytm. En ICD kan hjälpa till med att hantera din arytmi. Den används främst för att behandla kammartakykardi och kammarflimmer.

Livsstilsråd

Håll vikten på en hälsosam nivå

Kroppsmasseindexet (BMI) använder din vikt och längd för att beräkna om din vikt är hälsosam. Ett hälsosamt BMI är mellan 18,5 och 24,9. Om ditt BMI är över 25 ska du be din läkare om råd för hur du kan gå ner i vikt.

Motionera regelbundet

Sträva efter att motionera måttligt till intensivt i åtminstone 150 minuter per vecka, utspritt på flera dagar, till exempel genom promenader, löpning eller cykling.

Övervaka ditt alkoholintag

Män och kvinnor rekommenderas att dricka högst 14 enheter per vecka på regelbunden basis. Fjorton enheter motsvarar 6 halvliter medelstarkt öl eller 10 små glas vin med låg alkoholhalt.

Sluta röka

Fråga din läkare om vilka lokala tjänster som finns för att få hjälp med att sluta röka. De kommer att ge dig korrekt information, råd och stöd under de första månaderna av ditt rökstopp.

Behandling av sömnapné

Detta är ett relativt vanligt tillstånd som orsakar andningsuppehåll när man sover. Ett märkbart tecken på sömnapné är att man snarkar. Prata med din läkare om du upplever högljudda snarkningar, särskilt om detta varvas med perioder av tystnad.



Frågor att ställa till din läkare

- Vad orsakar oregelbundna hjärtslag?
- Vilka är riskerna med att ha oregelbundna hjärtslag?
- Kan jag göra något för att hantera dessa risker?
- Hur ofta behöver jag gå till en läkare?
- Hur kan jag veta om min arytmi blir värre?
- Vilka är mina behandlingsalternativ?
- Vilka läkemedel kan jag behöva ta och varför?
- Hur länge kommer jag att behöva ta läkemedel?
- Finns det några alternativ till läkemedel?



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 införsningsställe 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.

Denna information är inte avsedd som medicinsk rådgivning eller att användas för medicinsk diagnos eller behandling. Prata med din läkare om du har några frågor.

Detta dokument är publicerat av Johnson & Johnson Medical NV.

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

© Johnson & Johnson Nordic AB 2021. Med ensamrätt. 091235-200304 EMEA