

Recuperarea mea după o procedură de ablație

Informații pentru pacienți



**Totul
despre**
**FIBRILAȚIA
ATRIALĂ**



Recuperarea mea

Imediat după procedura de ablație

Trebuie să rămâneți în pat câteva ore, în funcție de tipul de procedură și de momentul în care tuburile (sau „tecile”) sunt îndepărtate din zona inghinală. Echipa de asistență medicală vă va monitoriza și vă va îngriji rana.

- Dacă tuburile sunt îndepărtate imediat la sfârșitul procedurii în laboratorul de cateterism, vi se va aplica un pansament sau un bandaj de presiune la nivelul zonei inghinale și probabil va trebui să rămâneți în pat timp de 4-6 ore.
- Atât timp cât tuburile rămân în zona inghinală sau se aplică un bandaj de presiune pe zona inghinală, piciorul trebuie să rămână nemișcat și nu trebuie să îndoii piciorul sau să vă ridicați în șezut.
- După perioada de recuperare imediată, echipa de asistență vă va examina zona inghinală și, la recomandarea acesteia, veți putea să vă ridicați cu precauție din pat.

După externare

- Sfaturi privind bandajul: îndepărtați bandajul a doua zi după tratament și curățați pielea cu apă și săpun delicat și uscați-o cu grijă.
- Timp de 3-4 zile (sau până când pielea s-a vindecat), nu trebuie să faceți baie și nici să înotați, dar puteți face duș.
- Odihniți-vă zona inghinală și nu vă mișcați prea mult. În primele două săptămâni, trebuie să vă abțineți de la exerciții fizice sau de la efectuarea de activități fizice intense.
- Nu trebuie să conduceți un autovehicul timp de o săptămână.

Este posibil să vă confrunțați cu următoarele simptome normale după procedură:

- zona inghinală este oarecum umflată și albastră
- zona inghinală și/sau partea superioară a piciorului sunt oarecum dureroase sau sensibile timp de câteva zile
- aveți în continuare o senzație de arsură în piept
- aveți simptome de aritmie în primele două luni

Recuperarea mea

Pe cine trebuie să contactez în cazul în care mă confrunt cu disconfort sau simptome?

Trebuie să vă adresați medicului dumneavoastră sau asistentei medicale specializate dacă aveți:

- un grad crescut de umflare, durere și/sau înroșire în zona inghinală
- dificultăți de respirație sau dureri în piept
- durere în spatele inimii la înghițire
- simptome de aritmie pentru mai mult de 24 de ore

Aritmia poate reveni după ablație?

În primele câteva săptămâni după tratament, este posibil să simțiți că inima dumneavoastră sare peste o bătaie un pic mai des sau chiar un „debut” al aritmiei. Aritmia poate reveni după ablație, deoarece cicatricile create în timpul procedurii vor avea nevoie de aproximativ două luni pentru a se forma. În timpul acestor prime două luni, este posibil să mai simțiți unele simptome de aritmie, dar acest lucru nu înseamnă neapărat că procedura a eșuat.

De asemenea, este posibil ca ritmul inimii dumneavoastră să se simtă mai rapid decât de obicei o anumită perioadă și să vă simțiți obosit(ă), deoarece inima și organismul dumneavoastră au nevoie de timp pentru a se adapta. Aceste simptome se vor ameliora de la sine în timp.

Este posibil ca în această perioadă medicul dumneavoastră să vă recomande să luați în continuare medicamentele pentru aritmie. În timpul primei vizite în ambulatoriu după procedură, medicul va discuta cu dumneavoastră despre medicația dumneavoastră și dacă/când poate fi întreruptă aceasta.

Prevenirea formării cheagurilor de sânge

Pentru a minimiza riscul de apariție a cheagurilor de sânge la nivelul inimii după procedură, este important să nu întrerupeți medicația de subțiere a sângelui în primele trei luni, nici măcar temporar. Orice proceduri medicale sau stomatologice care nu sunt urgente trebuie amânate dacă necesită întreruperea medicației de subțiere a sângelui. În timpul primei vizite în ambulatoriu, medicul va discuta cu dumneavoastră despre medicația pe care o luați și dacă/când poate fi întreruptă aceasta.

Programare de urmărire

Se va planifica o programare de urmărire la un specialist pentru ca dumneavoastră să veniți la clinică în ambulatoriu după procedura de ablație. În timpul acestei programări, se vor discuta rezultatele procedurii de ablație și medicația dumneavoastră actuală.

Informații pentru pacienți:

1. Ce este o aritmie?
2. Ce este fibrilația atrială?
3. Pregătirea pentru primul meu consult de aritmie
4. Opțiuni de tratament în fibrilația atrială pentru controlul ritmului cardiac
5. Ce este o procedură de ablație?
6. Spitalizarea mea pentru o procedură de ablație
7. **Recuperarea mea după o procedură de ablație**

Pentru mai multe **RESURSE PENTRU PACIENȚI** legate de fibrilația atrială,
vă rugăm să vizitați WWW.FIBRILATIEATRIALA.RO



Ca în cazul oricărui tratament medical, rezultatele individuale pot varia. Numai un cardiolog sau un electrofiziolog poate stabili dacă ablația este un tip de tratament adecvat. Există potențiale riscuri, inclusiv sângerări, edeme sau vânătăi la locul de inserție a cateterului și infecții. Complicațiile mai grave sunt rare și pot include leziuni ale inimii sau vaselor de sânge, formarea de cheaguri de sânge (care pot duce la accident vascular cerebral), atac de cord sau deces. Aceste riscuri trebuie discutate cu medicul dumneavoastră, iar recuperarea necesită timp.

Acest document este publicat de Johnson & Johnson NV/SA.

Această publicație nu este destinată distribuirii în afara regiunii EMEA.

©Johnson & Johnson Medical NV/SA 2021. Toate drepturile rezervate. 237133-230105 RO