

Ce este o aritmie?

Informații pentru pacienți



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



Ce este o aritmie?

Un ritm cardiac anormal, sau aritmie, reprezintă o modificare a ritmului sau a tiparului bătăilor inimii. Această modificare a ritmului în timpul unei aritmii este considerată fie prea rapidă, fie prea lentă.

Ce simptome pot avea?

Uneori, aritmiile pot trece neobservate, iar alteori veți avea o senzație de salt sau de fluturare în piept. Aceasta vă poate provoca senzație de amețeală, dificultăți de respirație sau chiar leșin.

Este gravă o aritmie?

O aritmie devine gravă atunci când bătăile neregulate ale inimii afectează funcția inimii de a pompa sângele. Atunci când inima nu poate pompa eficient sângele, pot exista rezultate care pun viața în pericol. Este important să discutați simptomele cu medicul dumneavoastră. Medicul dumneavoastră poate efectua teste de diagnosticare pentru a determina dacă o aritmie este cauza simptomelor dumneavoastră.

Dacă o aritmie este cauza simptomelor dumneavoastră, medicul dumneavoastră vă va prescrie probabil medicamente mai întâi. Dacă medicamentele nu vă ajută, medicul dumneavoastră vă poate recomanda o procedură de ablație pentru a trata aritmia.



Tipuri de aritmie

Care sunt diferitele tipuri de aritmii?

Bradycardie

Inima bate mai încet decât în mod normal.

Tahicardie

Frecvență cardiacă anormal de rapidă.

Tahicardie supraventriculară (TSV)

O serie de bătăi foarte rapide ale inimii care încep în camerele superioare ale inimii (atrii).

Tahicardie prin reintrare în nodul atrio-ventricular (TRNAV)

O formă de TSV, în care o cale accesorie permite impulsurilor electrice să se deplaseze într-un tipar circular, iar inima se poate contracta cu fiecare ciclu rapid.

Tahicardie prin reintrare atrio-ventriculară (TRAV) sau sindromul Wolff-Parkinson-White (WPW)

O cale accesorie (punte) face posibil ca impulsurile electrice să se deplaseze dinspre atriile spre ventricule fără a trece prin calea tipică.

Fibrilație atrială (FA)

Camerele superioare ale inimii (atriile) bat rapid și în mod necontrolat (fibrilație).

Flutter atrial

Camerele superioare ale inimii (atriile) bat rapid, dar mai organizat decât în cazul fibrilației atriale.

Fibrilație ventriculară

Camerele inferioare ale inimii (ventriculele) tremură și nu se pot contracta sau pompa sânge în organism.

Tahicardie ventriculară (TV)

Există căi electrice anormale în camerele inferioare ale inimii (ventricule) care cauzează contracții rapide.

Tratamente pentru aritmie

FARMACOLOGIC

- Anticoagulante: reduc coagularea sângelui și previn accidentul vascular cerebral.
- Cardioversie: acest tratament poate fi farmacologic (implementat prin medicamente cu acțiune rapidă).
- Controlul frecvenței: beta-blocante, blocante ale canalelor de calciu și glicozide cardiace.
- Controlul ritmului: antiaritmice.

NON-FARMACOLOGIC

- Dispozitive: un defibrilator cardioverter implantabil (DCI) este introdus în toracele pacientului ca un stimulator cardiac.
- Cardioversie: acest tratament poate fi electric (implementat printr-un curent continuu cu ajutorul unor padele amplasate pe piept).
- Ablajie prin cateter: o tehnică nechirurgicală care distruge părți din calea electrică anormală (țesut) ce cauzează aritmia.
- Intervenție chirurgicală: o procedură invazivă prin care chirurgii vor îndepărta siturile anormale (de țesut) din inimă care cauzează aritmia.

Tratamente pentru aritmie

Operație pe cord

O procedură prin care chirurgii vor îndepărta siturile anormale (de țesut) din inimă care cauzează aritmia.

Medicamente antiaritmice

Aceste medicamente ajută la prevenirea conducerii electrice anormale în căile accesorii ale inimii și, prin urmare, a bățăilor rapide sau neregulate ale inimii. Medicamentele sunt utilizate frecvent ca prim tratament pentru ritmurile cardiace rapide.

Ablație prin cateter

Ablația prin cateter este o procedură minim invazivă efectuată de un electrofiziolog care utilizează un cateter subțire pentru a cartografia locul din care provin în inima dumneavoastră semnalele electrice anormale care declanșează o aritmie. Ghidat de această hartă, electrofiziologul plasează un cateter în inima dumneavoastră pentru a localiza sursa semnalelor electrice anormale.

Odată localizată sursa aritmiei dumneavoastră, un cateter terapeutic transmite energie pentru a produce o mică cicatrice pe partea vizată a țesutului cardiac.

Acest proces blochează impulsurile electrice anormale care cauzează bățăile neregulate ale inimii. Procedura poate trata cauza care stă la baza bățăilor neregulate ale inimii dumneavoastră, poate reduce riscul de accident vascular cerebral și vă poate permite să vă întoarceți la activitățile normale.

Defibrilator cardioverter implantabil (DCI)

Un dispozitiv implantabil care transmite un șoc electric la nivelul inimii (atunci când este necesar) pentru a restabili un ritm cardiac normal. Un DCI poate ajuta la controlul aritmiei. Se utilizează în principal pentru tratarea tahicardiei ventriculare și a fibrilației ventriculare.

Sfaturi privind stilul de viață

Menținerea unei greutate sănătoase

Indicele de masă corporală (IMC) utilizează greutatea și înălțimea dumneavoastră pentru a calcula dacă greutatea dumneavoastră este în limite sănătoase. Un IMC sănătos se situează între 18,5 și 24,9. Dacă aveți un IMC peste 25, adresați-vă medicului dumneavoastră pentru sfaturi despre cum puteți pierde în greutate.

Efectuarea de exerciții fizice în mod regulat

Încercați să efectuați exerciții fizice moderate până la intense timp de cel puțin 150 de minute pe săptămână, repartizate pe mai multe zile, de exemplu, mers pe jos, alergare sau ciclism.

Monitorizarea consumului de alcool

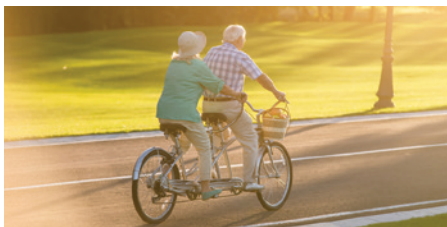
Se recomandă ca bărbații și femeile să nu consume mai mult de 14 unități pe săptămână în mod regulat. Paisprezece unități sunt echivalente cu 6 halbe de bere de tărie medie sau 10 pahare mici de vin de tărie scăzută.

Renunțarea la fumat

Întrebați medicul dumneavoastră despre serviciile locale de sprijin pentru renunțarea la fumat pentru a vă ajuta să renunțați. Acestea vă vor oferi informații precise, sfaturi și sprijin în primele câteva luni de renunțare la fumat.

Tratamentul apneei în somn

Aceasta este o afecțiune relativ des întâlnită care cauzează întreruperea respirației în timpul somnului; un semn vizibil al apneei în somn este sforăitul. Discutați cu medicul dumneavoastră dacă vă confrunțați cu un sforăit puternic, mai ales dacă acesta este punctat de perioade de tăcere.



Întrebări pe care să le adresați medicului dumneavoastră

- Care sunt cauzele bătăilor neregulate ale inimii?
- Care sunt riscurile de a avea bătăi neregulate ale inimii?
- Pot face ceva pentru a gestiona aceste riscuri?
- Cât de des trebuie să merg la medic?
- Cum voi ști dacă aritmia mea se agravează?
- Care sunt opțiunile mele de tratament?
- Ce medicamente ar putea fi necesar să iau și de ce?
- Cât timp va trebui să iau medicamente?
- Există alternative la medicamente?



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.

Informațiile prezentate aici nu reprezintă sfaturi medicale și nici nu sunt destinate a fi utilizate pentru diagnostic sau tratament medical. Vă rugăm să discutați cu medicul dumneavoastră dacă aveți întrebări.

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

Această publicație nu este destinată distribuirii în afara regiunii EMEA.

©Johnson & Johnson Medical NV/SA 2021. Toate drepturile rezervate. 237135-230105 RO