

Ce este fibrilația atrială?

Informații pentru pacienți



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



Fibrilația atrială

Ce este fibrilația atrială?

Fibrilația atrială este o tulburare de ritm cardiac, în care camerele superioare ale inimii (atriile) se contractă prea rapid și neregulat atunci când impulsuri electrice anormale încep să se declanșeze brusc în atrii. Acest lucru reduce eficiența și performanța inimii.

Fibrilația atrială este cea mai frecventă tulburare a ritmului cardiac și poate afecta persoane de orice vârstă, dar este mai des întâlnită odată cu înaintarea în vârstă și poate fi asociată cu alte afecțiuni medicale. Fibrilația atrială afectează mai mulți bărbați decât femei.



Tipuri de fibrilație atrială

Tipul este determinat de frecvența episoadelor de fibrilație atrială și de durata acestora:

FIBRILAȚIE ATRIALĂ PAROXISTICĂ

Fibrilație atrială care se oprește în decurs de 7 zile, cu sau fără intervenție.

FIBRILAȚIE ATRIALĂ PERSISTENTĂ

Fibrilație atrială continuă care se menține pe o perioadă mai mare de 7 zile.

FIBRILAȚIE ATRIALĂ PERSISTENTĂ DE LUNGĂ DURATĂ

Fibrilație atrială continuă cu durata mai mare de 12 luni, în care ritmul cardiac este tratat.

Fibrilația atrială este o aritmie progresivă, care devine mai dificil de tratat în timp, odată cu apariția mai frecventă a episoadelor.

Fibrilația atrială

Care sunt cauzele fibrilației atriale?

Fibrilația atrială este cel mai adesea cauzată de modificări ale inimii, care pot fi legate de stilul de viață, de bolile cronice, de vârstă sau de alți factori de risc. Fibrilația atrială este mai probabil să apară la persoane cu afecțiuni precum hipertensiunea arterială, obezitatea, sindromul de apnee în somn (oprirea respirației în timpul somnului) și îngustarea arterelor coronare. Aceasta poate fi declanșată în anumite situații, cum ar fi consumul excesiv de alcool sau fumatul.

Medicul dumneavoastră poate efectua și alte examene, cum ar fi o ecocardiogramă sau o tomografie computerizată a inimii, un studiu al somnului și analize de sânge pentru a ajuta la depistarea cauzelor aritmiei dumneavoastră.



Care sunt simptomele?

Simptomele fibrilației atriale variază foarte mult și cel mai adesea constau într-un puls rapid, clar neregulat și palpitații cardiace. În plus, pot apărea și oboseală, amețeli sau dificultăți de respirație, deoarece inima pompează ceva mai puțin eficient decât în cazul unui ritm regulat și ușor. Senzația de anxietate sau depresie poate apărea, de asemenea, atunci când vă confrunțați cu perturbări ale calității vieții. Cu toate acestea, există și persoane la care fibrilația atrială trece neobservată, dar care pot fi totuși expuse riscului de complicații și care au nevoie de tratament.

Cum este tratamentul?

Managementul integrat al pacienților cu fibrilație atrială poate include:

- A Tratamente pentru reducerea riscului de accident vascular cerebral, cum ar fi medicație de subțiere a sângelui
- B Tratamente de control al simptomelor, cum ar fi medicație pentru controlul ritmului sau frecvenței cardiace, cardioversie și ablație prin cateter.
- C Reducerea factorilor de risc cardiac prin modificări ale stilului de viață și alte tratamente.

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 distribuției în afara regiunii EMEA.

©Johnson & Johnson Medical NV/SA 2021. Toate drepturile rezervate. 237137-230105 RO