

בחזרה לקצב הלב

**AFIB**



# השהייה שלי בבית החולים לצורך הליך צריבה (אבלציה)



# מה צפוי לי במהלך שהותי בבית החולים?

---

## קבלה לבית החולים

מרבית המטופלים מתקבלים לבית החולים ביום ההליך. בעת ההגעה צוות הקבלה יבדוק את מסמכי הקבלה ואז תפגוש/תפגשי את הצוות הרפואי שיטפל בך.

## הליך

תועבר/י למעבדת הצנתורים, שם יבוצע ההליך. לאחר מכן, תועבר/י ליחידת התאוששות ואז למחלקה.

## הכרת הצוות הרפואי שלך

### אלקטרופיזיולוגים

אלקטרופיזיולוגים הם רופאים המתמקדים במערכת ההולכה החשמלית של הלב ובאבחון וטיפול בפעימות לב בלתי סדירות או בהפרעות קצב. אלקטרופיזיולוגים עברו הכשרה לבצע בדיקות מיוחדות במערכת ההולכה החשמלית של הלב, כגון בדיקות אלקטרופיזיולוגיות (EP Study) או צריבה.

### צוות מעבדת צנתורים

צוות מעבדת צנתורים שמוסמך לבצע בדיקות לב כגון אקוקרדיוגרמה, א.ק.ג. ומדידות לחץ דם. הם גם עשויים לעבוד במעבדת הצנתורים בסיוע לאלקטרופיזיולוג.

### רופאים מרדימים

הרופאים המרדימים הינם רופאים מומחים אשר יטפלו בכאב במהלך הפעולה הניתוחית ומייד לאחריה. פירוש הדבר, מתן חומר ההרדמה המתאים ביותר עבורך ומתן מרשם לתרופות לשיכוך כאבים לאחר ההליך.

### צוות האחים/יות

לאחר ההליך, תועבר/י להתאוששות תחת השגחת הצוות הרפואי.

### רופאי משפחה

לרופאי המשפחה יש אחריות כוללת לטיפול ארוך הטווח שלך. הם יפנו אותך לייעוץ ויסייעו בהכנה להליך. רופא המשפחה שלך ימשיך לתמוך בך כשתשוחרר/י מבית החולים.

# מה עליי לעשות כדי להתכונן להליך?

בטרם הליך הצריבה, תיפגש/י עם אלקטרופיזיולוג.

בעת הפגישה, הקפד/י לציין את כל התרופות, עם וללא מרשם (לרבות ויטמינים, תוספי תזונה או צמחי מרפא) שהינך נוטל/ת. בנוסף, הרופא/ה ירצו לדעת לגבי אלרגיות לתרופות כלשהן.



## האם אצטרך לצום לפני ההליך?

יש להקפיד לפעול לפי ההנחיות המיוחדות של הרופא/ה לגבי אכילה או שתייה לפני ההליך. בדרך כלל, לא יהיה באפשרותך לאכול או לשתות דבר אחרי חצות הלילה לפני ההליך, אלא אם כן הרופא/ה הורו אחרת.

## מה יקרה רגע לפני ההליך?

צוות בית החולים יכין אותך לצריבה באמצעות צנתר. זה יכלול הכנה של אזור העור שבו הצנתרים יוחדרו. אם יש שיער כלשהו באזור זה, יתכן שהוא יגולח. בנוסף, מחט תוחדר לווריד בזרוע שלך (IV) כך שניתן יהיה לתת תרופות דרך העירוי במהלך ההליך. תרופות אלו עשויות לכלול תרופות הרגעה קלות. אחר כך תועבר/י למעבדת הצנתורים, שם מתבצע ההליך.

# מה יקרה במהלך ההליך?

לעיתים קרובות, המטופלים ערים במהלך ההליך, אם כי עשויים לתת לך תרופות שיסייעו לך להירגע.

הצוות הרפואי אשר יטפל בך במהלך ההליך יכול בדרך כלל אלקטרופיזיולוג, רופא מרדים, אחים/אחיות, וטכנאים/ות. אחד מחברי הצוות ישגיח באופן רציף על ההתקדמות שלך לאורך כל ההליך. מחט קטנה תשמש לצורך יצירת מעבר עבור הצנתרים לתוך הוריד או העורק שלך, לרוב במפשעה או בצוואר ותבוצע הרדמה מקומית באזור זה. לאחר מכן הצנתרים מוחדרים ומובלים אל הלב בסיוע מערכת שיקוף ולרוב באמצעות מערכת ניטור תלת ממדית. בדרך כלל, ההליך אינו מכאיב, למרות שהינך עלולה/לחוש בהתחלה לחץ מסוים באזור החדרת הצנתר.

כתלות באורך ההליך, יתכן שיוחדר קטטר כדי לרוקן את שלפוחית השתן שלך .



צריבה של הלב היא הליך לא-ניתוחי אשר כרוך בשני שלבים עיקריים: מיפוי וצריבה.

### מיפוי

תחילה, יוצרים 'מפה' של ליבך באמצעות צנתרים כדי לזהות מיקום האותות החשמליים הלא תקינים אשר גורמים להפרעת הקצב שלך. הצנתרים הם צינורות דקים שניתנים לכיפוף והם מוחדרים דרך מערכת כלי הדם שלך. בקצהו של צנתר המיפוי יש חיישן אלקטרומגנטי זעיר שמתקשר עם מערכת צריבה ומיפוי אלקטרו-אנטומית בתלת ממד כדי ליצור הדמייה של ליבך.

המיפוי המתקבל מספק לאלקטרופיזיולוג מידע מפורט אודות מראה הלב שלך ואודות מיקום המעגל החשמלי הלא תקין.

### צריבה (אבלציה)

לאחר שהאלקטרופיזיולוג יצר מפה תלת ממדית של ליבך, צנתר צריבה יכוון לאזורים שזוהו במיפוי.

בהמשך ישתמש האלקטרופיזיולוג בצנתר כדי לנטרל את האזורים הקטנים האלו ברקמת ליבך אשר יוצרים ומוליכים פעילות חשמלית לא תקינה. טיפול בצריבה יוצר צלקות אשר חוסמות את האותות החשמליים הלקויים שגורמים למקצב לב בלתי סדיר.

הליך הצריבה באמצעות צנתר, לרבות לרבות הבדיקה האלקטרופיזיולוגית והמיפוי, עשויים לארוך מספר שעות.

## ניצד הרופא ינטר את ההפרעה בקצב הלב במהלך ההליך?

במהלך ההליך תנוטר/י באמצעות ציוד ייעודי, לרבות אלקטרוקרדיוגרמה (א.ק.ג.) לצורך רישום פעימות ליבך.

# למה עליי לצפות כשההליך מסתיים?

כאשר ההליך מסתיים, הצנתרים והשרווליות יוסרו מהמפשעה שלך. האזור ייחבש באביזרי חבישה או בתחבושת לחץ מסביב למפשעה ויעזרו לך להגיע למיטה.

בשובך למחלקה, עליך להשאר במצב שכיבה. לאחר 4-6 שעות, התחבושת/תחבושת הלחץ תוסר ותוכלי לקום מהמיטה לאחר שרופא בדק את המפשעה שלך. לחץ הדם שלך ייבדק באופן שוטף על-ידי האח/ות ויתכן שתבוצע בדיקת א.ק.ג לצורכי ניטור.

## החלמה לאחר הליך צריבה

לאחר ההליך, קרוב לוודאי שיהיה עליך להישאר במיטה למשך מספר שעות וייתכן אף שלמשך הלילה, לצורך השגחה ותשחרר/י הביתה למחרת.

עליך לדאוג לכך שחברה/ה או בן/ת משפחה יאסוף/תאסוף אותך מבית החולים. בשל החתך שבוצע במפשעה, לא תוכלי לנהוג בכלי רכב במשך כשבוע. עם שובך לביתך, מומלץ לנוח ולהתאושש למשך שבועיים לאחר ההליך. משמעות הדבר היא הימנעות מהרמת משקל כבד ומפעילות גופנית. לאחר שבועיים, ובכפוף לאישור והנחיות הרופא/ה המטפל/ת, ניתן בדרך כלל לחזור לפעילויות היומיומיות הרגילות.



# רשימת המשימות שלי

(עשוי להשתנות בהתאם למטופל/ת ולהנחיות הצוות הרפואי)

מתי?	משימה	
במהלך פגישתי עם אלקטרופיזיולוג במרפאה	הבנתי את הסיבה והמטרה להליך ואת הסיכונים האפשריים הטמונים בהליך הצריבה	<input type="checkbox"/>
במהלך פגישתי עם אלקטרופיזיולוג במרפאה	קיבלתי מרשם לתרופה לדילול הדם או שאני כבר נוטל/ת תרופות כאלה	<input type="checkbox"/>
לפני/במועד האשפוז	בוצעה סריקת MRI או CT של הלב טרם הליך הצריבה, ככל שהורה הרופא/ה המטפל/ת	<input type="checkbox"/>
שבוע לפני הצריבה	פעלתי לפי הוראות הרופא/ה לגבי תרופות שאני נוטל/ת נגד הפרעת קצב ותרופות לדילול הדם	<input type="checkbox"/>
יום האשפוז	אני יודע/ת מתי עליי להפסיק לאכול ולשתות טרם הליך הצריבה	<input type="checkbox"/>
יום האשפוז	הבאתי עימי רשימה עדכנית של תרופות	<input type="checkbox"/>

תוכן במסמך זה שמנוסח בלשון רבים פונה לכל המגדרים גם כיחידים. תוכן המנוסח בלשון זכר או בלשון נקבה פונה לכל המגדרים במשמע.

המידע, לרבות כל עצה והמלצה, שעשויים להופיע במסמך זה, נועדו לספק מידע כללי לתושבי מדינת ישראל בלבד ואינם מיועדים להוות ייעוץ רפואי או בריאותי ואין להשתמש בהם לאבחון או לטיפול רפואי עבור בעיה פרטנית כלשהי. יש להתייעץ תמיד עם הרופא שלכם בנוגע לכל מצב רפואי.

איננו נוטלים ונהיה פטורים מכל אחריות לכל תוצאות הנוגעות במישורין או בעקיפין לכל פעולה או העדר פעולה בהתבסס על האמור במסמך זה.

## מידע בטיחות

כמו בכל טיפול רפואי, התוצאות האישיות עשויות להיות שונות. רק קרדיולוג או אלקטרופיזיולוג יוכלו להמליץ על הטיפול הרפואי המתאים עבור הפרעת קצב הלב והאם אבליציה הינה הליך טיפולי מתאים עבורך. ישנם סיכונים אפשריים וביחס לאבליציה, לרבות, אך לא רק, דימום, נפיחות או פצע באזור החדרת הצנתר וזיהום. סיבוכים חמורים יותר של הליך אבליציה עשויים לכלול, לדוגמא, נזק ללב או לכלי דם; קרישי דם (אשר עשויים להוביל לשבץ); התקף לב, או מוות. יש לשוחח עם הרופא שלך על סיכונים אלה וכל הסיכונים האפשריים הנוספים וההחלמה לוקחת זמן. ההצלחה של הליך אבליציה תלויה בגורמים רבים, לרבות מצבך הגופני ויכולת גופך לעמוד בהליך.

אין להעתיק ו/או לערוך מחדש, לשנות, להציג, לתרגם, להפיץ, להתאים, לשדר, להקליט, לתקשר לציבור באמצעי טכנולוגי ו/או אמצעי תקשורת, להעביר (circulate), או למכור תוכן ממסמך זה בכל דרך שהיא, לכל שימוש מסחרי או למסור אותו לכל גורם מסחרי, לרבות אתרים אחרים, מבלי לקבל אישורנו מראש ובכתב.

מסמך זה מפורסם ע"י חברת ג'יי-סי-הלת' קר בע"מ (חטיבת ג'ונסון אנד ג'ונסון מדטק ישראל) ומיועד לתושבי מדינת ישראל בלבד ואינו מיועד להפצה מחוץ למדינת ישראל.