

Brennsla/frysting vegna gáttatífs

Gáttatífi er algengasta hjartsláttartruflunin. Hjartsláttur er þá óreglulegur og stundum mjög hraður. Einkennin eru þungur hjartsláttur, mæði og minnkað þrek. Komið hefur í ljós við rannsóknir að tíð aukaslög frá mótum lungnabláæða og vinstri gáttar koma í flestum tilfellum af stað gáttatífi og viðhalda því.

Blóðþynningarlyf

Kóvar/Warfarin

Meðferð með Kóvar/Warfarin er hafin a.m.k. sex vikum fyrir aðgerð. Fylgjast þarf vikulega með svokallaðri INR mælingu í blóðsýni í samráði við innköllunarstjóra, eftir fyrimælum hjartasérfræðisins. Þetta er gert til að blóðþynningin sé rétt og að henni sé fylgt eftir fram að aðgerð.

Önnur blóðþynningarlyf

Önnur lyf sem eru notuð eru t.d. Pradaxa, Eliquis, Xarelto eða Lixiana. Meðferð með þeim er hafin a.m.k. fjórum vikum fyrir aðgerð.

Rannsóknir

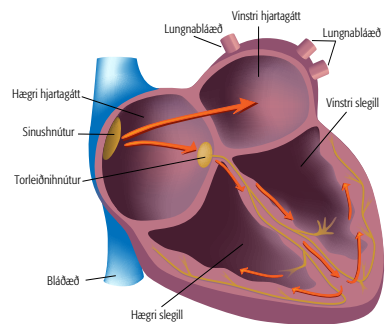
Nokkrum dögum fyrir aðgerð er hjartað ómskoðað í gegnum vélinda.

Slanga er þrædd niður vélindað og er róandi lyf gefið fyrir rannsóknina. Tilgangur þessarar rannsóknar er að ganga úr skugga um að enginn blóðsegi/blóttappi leynist í gáttinni. Fasta þarf frá miðnætti fyrir þessa rannsókn. Nánari upplýsingar verða veittar með tímasetninguna.

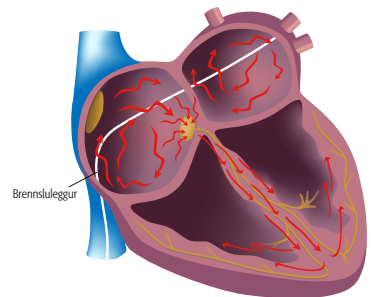
Einnig þarf að undirgangast tölvusneiðmynd af hjarta til að fá skýra mynd af útliti vinstri gáttar og lungnabláæða. Hafi sjúklingur áður farið í slíka rannsókn eða í tölvusneiðmynd af kransæðum er oftast hægt að styðjast við þá rannsókn í staðinn.

Tekin eru blóðsýni og hjartalínurit við innskrift á Hjartagátt.

Venjulegur hjartsláttur



Atrial Fibrillation (Gáttatífi)



Undirbúningur

Innskrift og undirbúningur fyrir aðgerð fer fram á göngudeild 10DE í kjallara Landspítala við Hringbraut. Spurt verður um heilsufar og fræðsla veitt um undirbúning fyrir aðgerðina. Einnig verður spurt um hvort sjúklingur hafi greinst með fjólónæmar bakteríur, eða síðustu sex mánuði:

- Þegið heilbrigðisþjónustu erlendis
- Verið með kýli eða endurteknar húðsýkingar
- Ferðast til landa utan Evrópu, Bandaríkjaanna eða Kanada
- Gera þarf ráð fyrir að innskrift taki 1-2 klukkustundir. Greitt er komu- og rannsóknargjald á göngudeild.

Lyf og lyfjaofnæmi

Hjartalýf á að taka fram að aðgerð í samráði við innköllunarstjóra eftir fyrirmælum hjartasérfræðings. Ef eitthvað er óljóst er hægt að hafa samband við innköllunarstjóra í síma 543 1000 eða senda tölvupóst á netfangið hjartabidlisti@landspitali.is.

Hafa meðferðis öll lyf sem tekin eru daglega eða lyfjakort. Mikilvægt er að láta vita um ofnæmi fyrir lyfjum, skuggaefni eða öðru.

Upplýsingar um ávísuð lyf er hægt að nálgast á vefsíðunni www.heilsuvera.is

Hjúkrunarfræðingur veitir upplýsingar um töku lyfja fyrir rannsóknina í samráði við hjartalækni.

- Ef notuð eru lyfin Kóvar, Warfarin, Eliquis, Pradaxa, Xarelto eða Lixiana metur hjúkrunarfræðingur í samráði við lækni hvort þörf er á að gera breytingu á töku lyfsins.
- Hætta á töku Hjartamagnýls (aspirín), Brilique (ticagrelor), Plavix/Grepid (clopidogrel) og Efient (Prasugrel) sjö dögum fyrir rannsóknina, þó aðeins í samráði við hjúkrunarfræðing og eftir fyrirmælum læknis.

Kvöldið fyrir aðgerð

Fasta

Nauðsynlegt er að fasta fyrir aðgerð til að minnka hættu á fylgikvillum í tengslum við svæfingu. Löng fasta er þó ekki góð fyrir líkamann og fólki liður betur eftir aðgerð ef eftirfarandi leiðbeiningum er fylgt:

- Fá sér aukabita eða drykk áður en lagst er til svefnis kvöldið fyrir aðgerð.
- Ekki má borða mat síðustu 6 klst. fyrir komu á spítalann.

- Óhætt er að drekka tæra drykki (1-2 glös í senn) þar til 2 klst. eru í komu á spítalann. Tær drykkur er t.d. vatn, tær ávaxtasafi og mjólkurlaust kaffi og te.
- Þegar á spítalann er komið veitir starfsfólk upplýsingar um hvort og hve lengi megi drekka fram að aðgerð.
- Ekki má nota tóbak síðustu 2 klst. fyrir komu á spítalann.

Annar undirbúningur

Gott er að hafa með sér afþreyingarefni. Nota má farsíma en stilla þarf á hljóðlausa hringingu. Skilja þarf skartgrip og úr eftir heima.

Aðgerðardagur

Sturta

Nauðsynlegt er að fara í sturtu áður en komið er á spítalann. Ekki má nota svitalyktareyði, krem, förðunarvörur, naglalakk, ilmefni eða skartgrip eftir sturtuna og klæðast þarf hreinum fötum.

Lyf

Lyf eru tekin skv. því sem farið var yfir í undirbúningsviðtali.

Mæting er á Hjartagátt 10D í Kjallara Landspítala við Hringbraut, að morgni aðgerðardags.

Óvæntar aðstæður geta valdið því að tímasetning aðgerðar breytist. Fyrir aðgerðina er settur æðaleggur í handlegg og hár fjarlægð úr hægri nára. Deyfiplástur er settur í hægri nára til að minnka sársauka við stungur.

Aðgerð

Aðgerðin er gerð á hjartaþræðingastofu í svæfingu og tekur þrjár til fjórar klukkustundir. Leiðslur eru þræddar inn í nára og leiddar eftir æðakerfinu í hægri hjartagátt. Til þess að komast inn í vinstri hjartagátt er farið í gegnum gáttaskilrímið (septum). Stungið er í gegn með nál og rafskautsleggur færður yfir í vinstri gátt. Á enda hans er nemi og þannig er hægt að fylgjast með rafboðum innan hjartans. Brennt er í kringum lungnabláæðarnar og þannig rofin rafleiðni milli þeirra og gáttar. Í sumum tilvikum er notuð frysting til að rjúfa þessa rafleiðni og er það í höndum hjartalækis að meta hvor aðferðin er notuð. Árangurinn er sá sami.

Eftir brennsluna eru leiðslurnar fjarlægðar frá nára. Stungustaðnum er lokað með saum og liggja þarf á bakinu næstu fjórar klukkustundirnar til að lágmarka blæðingarhættu.

Eftir aðgerðina er stutt dvöl á vöknun og síðan áframhaldandi eftirlit á Hjartagátt. Fylgst er með verkjum, blóðþrýstingi og púls. Skipt er um umbúðir í nára að kvöldi.

Eftir aðgerð

Matur og drykkur

Byrja má að drekka og borða við komu á Hjartagátt.

Blóðþynningarlyf

Taka á blóðþynningarlyf inn að kvöldi aðgerðardags skv. leiðbeiningum læknis og ekki má hætta töku lyfjanna nema í samráði við lækni.

Þvaglát

Eftir svæfingu getur komið fram tregða við þvaglát og því er mikilvægt að reyna að pissa fljótlega eftir komu er á deild. Láta þarf vita ef ekki gengur að pissa eða lítið kemur af þvagi.

Hreyfing

Liggja þarf á bakinu í fjórar klukkustundir til að minnka hættu á blæðingu frá stungustað.

Eftirlit yfir nótt

Flestir gista á Sjúkrahótel Landspítala í eina nótt eftir aðgerð. Greiða þarf fyrir dvöl á sjúkrahótel skv. gjaldskrá.

Næsta morgun er eftirlit á Hjartagátt fyrir útskrift.

Útskrift

Fyrir útskrift er tekið hjartalínurit og gerð hjartaómun. Læknir fer yfir niðurstöður aðgerðar og blóðþynningar- og hjartalýf.

Verkir

Yfirleitt eru litlir eða engir verkir frá stungustað í nára. Ef þörf er á, má taka verkjalyf sem hægt er að kaupa án lyfseðils samkvæmt leiðbeiningum læknis eða hjúkrunarfræðings. Algengt er að hafa þynsli í brjósti eða ónot við djúpa öndun sem hverfur oftast á 1-3 dögum.

Hreyfing

Fara má í sturtu daginn eftir aðgerð (þó ekki sund í viku) en ráðlegt er að fara sér hægt þann dag. Forðast þarf áreynslu í viku eftir aðgerð en óhætt er að fara í stuttar gönguferðir.

Vinna

Hefja má vinnu eftir viku, en það fer eftir eðli starfs og líðan. Mælst er til að þú hlífir nánarum í viku frá aðgerð og forðist hámarksáreynslu í 4 vikur.

Fylgikvillar

Öllum aðgerðum fylgir einhver áhætta. Helstu áhættur við þessa aðgerð er blæðing í nára vegna stungu ca. 2%, vökvasöfnun í gollurshúsi ca. 1%, heilablóðfall sökum sega < 0,5%, þrænging í lungnabláæðum < 0,1%, eða myndun á fistli milli vinstri gáttar og vélinda < 0,1%.

Eftirfylgd

Hringt er frá göngudeild hjartsláttartruflana einum mánuði eftir aðgerð til að kanna líðan og meta árangur aðgerðar.

Holter/síríta-rannsókn er eftir tvo mánuði.

Koma á göngudeild hjartsláttartruflana eftir þrjá mánuði.

Kostnaður

Greiða þarf fyrir aðgerðina samkvæmt gjaldskrá Landspítala.

Hafa þarf samband við Hjartagátt ef eftirfarandi einkenni koma fram innan mánaðar frá aðgerð:

- bólga og/eda verkir í nára eru stöðugir þrátt fyrir verkjalyf
- líkamshiti verður hærri en 38,5°
- verkur við kyngingu
- verkur fyrir brjósti eða mikil mæði
- einkenni frá miðtaugakerfi eins og lömum í andliti eða útlím, taltruflun, sjóntruflanir, skyndilegur svimi eða jafnvægisleysi

Hjartagátt 10D er opin virka daga frá klukkan 8 til 20, sími 543 2050. Ef Hjartagátt 10D er lokað má hringja í skiptiborð Landspítala í síma 543 1000 og biðja um vakthafandi deildarlækni á lyflækningasviði Hringbraut fyrsta mánuðinn eftir aðgerð.

Ef bráð vandamál koma upp utan opnunartíma Hjartagáttar þarf að leita til bráðamóttöku í Fossvogi sem er opin allan sólarhringinn.

Símanúmer

Hjartagátt (opin virka daga kl. 08:00-20:00)

543 2050

Vinsamlegast athugið að sjúkrahúsið getur ekki borið ábyrgð á peningum eða öðrum verðmætum svo sem sínum, tölvum o.fl. sem sjúklingar eða aðstandendur hafa meðferðis.

Athygli er vakin á því að starfsfólk og nemendur sjúkrahússins eru bundin þagnarskyldu og mega því ekki ræða um málefni sjúklinga á deildinni. Við viljum vinsamlegast biðja þig og aðstandendur þína að ræða ekki það sem þið kunið að verða vitni að eða heyra um aðra sjúklinga.

Landspítali er kennsluspítali og nemendur í heilbrigðisfræðum og tengdum greinum stunda hluta af námi sínu á spítalanum. Nemendur fylgjast með og taka þátt í daglegri meðferð sjúklinga og eru alltaf á ábyrgð og undir handleiðslu leiðbeinenda sinna.