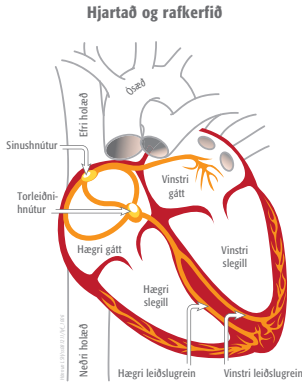


FRÆÐSLUEFNI

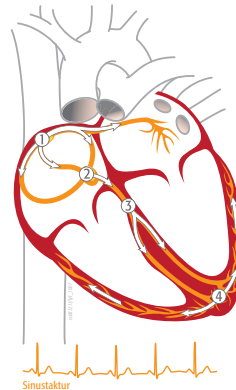
# Rafkerfi hjartans

## Rannsókn og meðferð



Mynd 1: Hjartað og rafkerfið

Leið rafboða um hjartavöðvann



Mynd 2: Leið rafboða um hjartavöðvann  
Hjartalínurit með sínus takti

Rannsókn á raflífeðlisfræði hjartans er gerð þegar einkenni vegna hjartsláttartruflana koma fram. Oftast er um að ræða einkenni sem stafa af taktruflunum í gáttum. Með rannsókninni er hægt að kortleggja leiðslukerfi hjartans, framkalla og meðhöndla taktruflanir. Fyrir rannsóknina er settur deyfiplástur í hægri nára og gefin verkjalyf. Staðdeyft er í hægri nára og þremur stuttum plastslíðrum komið fyrir í bláæð. Gegnum slíðrin eru þræddir leggir til hjartans, til greiningar og meðferðar. Oftast er hægt að framkalla þá taktruflun sem veldur einkennum og er hún þá meðhöndluð, í flestum tilfellum með brennslu en stundum er notast við frystingu. Árangur meðferðar er mismunandi eftir því hvar truflunin á upptök sín og hver orsökina er. Útskrift er áætluð samdægurs.

## Undirbúningur

### Símainnritun

Hjúkrunarfræðingur hringir í sjúkling nokkrum dögum fyrir aðgerð og staðfestir aðgerðardag. Ef eitthvað er óljóst eða nánari rannsókn er þörf, er boðað í innskriftarviðtal á spítalanum fyrir aðgerðina.

### Í símaviðtalinu verður spurt um:

- Ofnæmi eða óþol fyrir lyfjum og skuggaefni
- Heilsufar og sjúkdóma
- Einnig verður spurt um hvort sjúklingur hafi greinst með fjölonæmar bakteríur, eða síðustu sex mánuði:
  - » Þegið heilbrigðisþjónustu erlendis
  - » Verið með kýli eða endurteknar húðsýkingar
  - » Ferðast til landa utan Evrópu, Bandaríkjanna eða Kanada

### Lyf og lyfjaofnæmi

Hafa þarf lyfjalista við hendina. Mikilvægt er að láta vita um ofnæmi fyrir lyfjum, skuggaefni eða öðru.

Upplýsingar um ávisuð lyf er hægt að nálgast á vefsíðunni [www.heilsuvera.is](http://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 Brilique (Ticagrelor), Plavix/Grepid (Clopidogrel) og Efiend (Prasugrel) sjö dögum fyrir rannsóknina, þó aðeins í samráði við hjúkrunarfræðing og eftir fyrir mælum læknis.

### Rannsóknir

Í símaviðtalinu er ákveðinn tími fyrir blóðsýnatöku og hjartalínurit.

#### Áhætta

Alvarlegir fylgikvillar eru afar sjaldgæfir (<1%). Þetta eru m.a. slagæðablæðing í nára, vökvæðun í gollurshúsi og truflun á rafboðum gegnum torleiðnihút (AV-hnútt). Ef torleiðnihnúturinn verður fyrir skaða getur þurft að fá gangráð.

Mar í nára er algengur fylgikvilli en lagast af sjálfu sér á 1-2 vikum. Eðlilegt er að finna lítið hersli í nára (<1 cm) og þarf ekki neina meðhöndlun við því.

#### Kostnaður

Greiða þarf fyrir símainnritun og rannsóknir.

## Kvöldið fyrir aðgerð

### Fasta

Nauðsynlegt er að fasta fyrir aðgerð til að minnka hættu á fylgikvillum. Löng fasta er þó ekki góð fyrir líkamann og fólki líður 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 hljóðlausu hringingu. Skilja þarf skartgrip og úr eftir heima.

## Aðgerðardagur

### Lyf

Ekki má taka inn róandi eða slævandi lyf að morgni aðgerðardags nema læknir hafi ráðlagt það sérstaklega.

### 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.

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

Fyrir aðgerðina þarf að vera búð að undirrita samþykki fyrir aðgerð. Settur er æðaleggur í handlegg og hár fjarlægð úr nára. Óvæntar aðstæður geta valdið því að tímasetning aðgerðar breytist.

## Eftir aðgerð

- Fylgst er með verkjum, blóðþrýstingi og púls. Tekið er hjartalínurit
- Byrja má að drekka og borða við komu á Hjartagátt
- Hjartasérfræðingur fer yfir niðurstöður aðgerðar og ákveður hvort þörf er á frekara eftirliti.
- Liggja þarf á bakinu í þrjár til fjórar klukkustundir til að minnka hættu á blæðingu frá stungustað.

## Útskrift

Útskrift er áætluð 5 - 6 klukkustundum eftir aðgerð.

### 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. Væg ónot fyrir brjósti eru algeng en hverfa ofstast á einum til tveim dögum.

### Hreyfing

Fara má í sturtu daginn eftir aðgerð en ráðlegt er að fara sér hægt þann dag. Forðast þarf áreynslu, íþróttir og að lyfta þungu (meira en 5 kg) í viku eftir aðgerð, en óhætt er að fara í stuttar gönguferðir.

### Vinna

Hefja má aftur vinnu eða skóla eftir 1-2 daga, en það fer eftir eðli starfs og líðan. Ef vinna er líkamlega erfið er ráðlagt að taka frí frá vinnu í allt að viku.

### Kostnaður

Greiða þarf fyrir aðgerðina samkvæmt gjaldskrá Landspítala.

### Eftirfylgd

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

**Hafa þarf samband við Hjartagátt fyrstu vikuna eftir aðgerð ef:**

- verkir eru stöðugir þrátt fyrir verkjalyf
- líkamshiti verður hærri en 38,5°C
- stækkandi roða- eða bólgusvæði er við stungustað

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

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

**Símanúmer**

Hjartagátt 10D

Sími 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 skal vakin á því að starfsfólk og nemendur sjúkrahússins eru bundin þagnarskyldu og mega því ekki ræða við þig eða aðra 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.

Landspítalinn er kennslspítali 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.

LANDSPÍTALI:  
OKTÓBER 2019  
LSH-2260ÁBYRGÐARMENN:  
YFIRLÆKNIR OG DEILDARSTJÓRI  
HJARTAGÁTTAR 10DHÖNNUN:  
SAMSKIPTAÐEILD