

دستورالعمل و آگاهی های لازم قبل، حین و بعد از ابلیشن

ابلیشن يك روش غير دارویی برای درمان بی نظمی های قلبی است. این روش در اکثر بی نظمی های قلبی (به جز فیبریلاسیون دهلیزی و تاکیکاردی های بطنی) از موافقت بسیار بالایی برخوردار بوده و آریتمی قلبی را به صورت قطعی معالجه کرده و در بیشتر موارد نیاز به دارو را مرتفع می کند. خطر مرگ در اثر انجام این عمل نزدیک به صفر بوده و احتمال عود بیماری پس از عمل موفقیت آمیز اولیه بسیار کم و در بعضی از آریتمی ها نزدیک به صفر است. عمل در بیشتر موارد با بی حسی موضعی انجام می شود و با عبور سیمهای مخصوصی از رگهای معمولا کتاله ران به داخل قلب انجام می شود (تا حدی شبیه آنژیو گرافی قلب). امروزه با توجه به سهل الوصول بودن و نتایج خوب این عمل در بسیاری از آریتمی ها ، حتی پس از اولین مورد آریتمی می توان آن را به عنوان اولین روش معالجه پیشنهاد کرد. در عمل ابلیشن پزشکی، ناحیه بسیار کوچک از قلب را به ابعاد میلی متری با عبور جریان برق پر فرکانس که اثر حرارتی دارد کمی گرم کرده و باعث از کار انداختن کانون بی نظمی می شود. برای ابلیشن می توان به جای گرما از روش سرما دادن (انجماد) با نیتروژن مایع که "کرایو ابلیشن" نیز نامیده میشود، استفاده نمود. عوارض احتمالی ناشی از عمل بسته به نوع آریتمی متفاوت بوده و پزشک معالج قبل از عمل ، در مورد آن توضیح خواهد داد. در ابلیشن بر خلاف تصور هیچ عصب یا رگی سوزانده نمی شود و بلکه نقطه یا نقاطی از داخل قلب یا به ندرت روی قلب است که تحت تاثیر حرارت قرار می گیرد. استفاده از انرژی لیزر و اوتراسوند فعلا برای این عمل ها معمول نیست. اگر قرار است برای درمان آریتمی ابلیشن شوید اطلاعات ذیل برایتان مفید خواهد بود.

۱- قبل از بستری دوش بگیرید و موهای کتاله ران و قفسه سینه را کوتاه کنید.

۲- حد اقل تا ۵ ساعت قبل از عمل چیزی میل نکنید.

۳- تمام مدارک پزشکی خود را مثل نوار قلب، هولتر مانیتورینگ ۲۴ ساعت، اکو کاردیوگرافی و غیره را همراه داشته باشید

۴- برگه مخصوص رضایت آگاهانه که توسط پزشک و بیمار و شاهد امضا شده است را همراه داشته باشید.

۴- در صورتیکه قبلا داروی ضد بی نظمی مصرف می کنید باید با نظر پزشک خود حد اقل ۵ وعده قبل از عمل این داروها قطع شده باشند. البته قطع هر نوع دارو و مدت آن باید طبق دستور پزشک باشد.

۵- اگر وارفارین یا داروی ضد انعقاد دیگری مصرف می کنید باید به پزشک معالج یادآوری کنید تا در صورت لزوم قبل از عمل قطع شوند

۶- اگر سابقه ای از حساسیت نسبت به داروهای بی حسی موضعی یا هر داروی دیگر دارید حتما با پزشک خود در میان بگذارید.

۷- چون این عمل معمولا یک ساعت و بیش از آن طول می کشد، قبل از عمل دستشویی بروید. گاهی اوقات با پیش بینی طولانی بودن عمل ممکن است پزشک توصیه کند که شوند ادراری قبل از عمل تعبیه شود.

- ۸- در حین عمل اگر احساس درد یا طپش غیر عادی داشتید آن را با پزشک خود در میان بگذارید.
- ۹- اگر قبلاً برایتان دستگاهی مثل پیس میکر یا آی سی دی کار گذاشته شده، کارت آن را در روز عمل همراه داشته باشد و به پزشک معالج یاد آوری کنید.
- ۱۰- اگر قبلاً تحت عمل قلب، آنژیوگرافی یا ابلیشن قرار گرفته اید همه مدارک را همراه داشته باشید.
- ۱۱- اگر حامله هستید یا مشکوک به حاملگی هستید ، حتماً با پزشک در میان بگذارید.

پس از ابلیشن:

- ۱- در بیشتر اوقات بیمار اجازه دارد تا حدود ۳-۴ ساعت پس از خروج از اتاق عمل ، شروع به راه رفتن کند و از روز بعد از عمل به فعالیت های روز مره بپردازد.
- ۲- ممکن است پزشک پس از عمل دارو های ضد بی نظمی قلب را قطع کند.
- ۳- ممکن است پزشک پس از عمل آسپرین را برای مدت کوتاه تجویز نماید.
- ۴- تاکید می شود که استراحت در بستر و بی حرکتی اندام پس از ترخیص به هیچ وجه توصیه نمی شود چون خطر لخته شدن خون در سیاهرگ های پا را زیاد می کند(البته اگر پزشک توصیه کرد باید به توصیه وی عمل کرد)
- ۵- بهتر است حدود یک هفته پس از عمل به پزشک مراجعه شود.
- ۶- در صورت هرگونه ورم در ساق پاها، بروز ورم یا توده در کشاله ران، هرگونه درد غیر عادی در محل کشاله ران یا قفسه سینه، طپش قلب غیر عادی یا حالت غش کردن پس از عمل با پزشک تماس بگیرید.
- ۷- از نوار قلب های قبل و بعد از ابلیشن و گزارش عمل یک نسخه را برای همیشه نزد خود نگهداری کنید.