

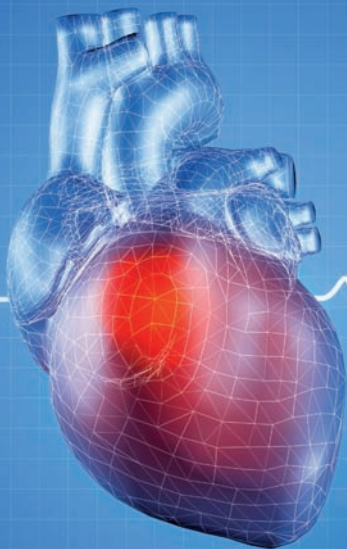
SZPITAL



Europejskie
Centrum
Zdrowia
Otwock

www.ecz-otwock.pl

diagnostyka zaburzeń rytmu serca



S Z P I T A L E U R O P E J S K I E C E N T R U M Z D R O W I A O T W O C K

NZOZ Europejskie Centrum Zdrowia Otwock
ul. Borowa 14/18, 05-400 Otwock, tel. 022 710 30 10

Jeżeli Twój Pacjent zgłasza:

- ✓ kołatanie serca
- ✓ szybką lub niemiarną czynność serca
- ✓ ma rozpoznane lub diagnozowane zaburzenia rytmu serca:
 - częstoskurcz węzłowy
 - częstoskurcz przedsionkowo-komorowy (zespół Wolffa-Parkinsona-White'a)
 - trzepotanie przedsionków
 - częstoskurcz przedsionkowy / ekstrasystolia przedsionkowa
 - migotanie przedsionków
 - częstoskurcz komorowy / ekstrasystolia komorowa

Oferujemy kompleksową diagnostykę i leczenie zaburzeń rytmu

W ramach diagnostyki zaburzeń rytmu proponujemy:

- wykonanie rejestracji EKG
- wykonanie ciągłej 24-godzinnej rejestracji EKG metodą Holtera
- ogólną ocenę stanu zdrowia pacjenta (poszukiwanie pozasercowych przyczyn arytmii)
- ocenę ultrasonograficzną serca (czasem konieczne może być wykonanie innych badań obrazowych)
- w niektórych sytuacjach wykonywany jest test wysiłkowy

Jeżeli wymienione badania nie pozwolą na postawienie diagnozy, konieczne może być wykonanie inwazyjnego badania elektrofizjologicznego. Polega ono na wprowadzeniu do serca cewników przez koszulki naczyniowe w żyłę udowej, które pozwalają na zapis czynności elektrycznej serca oraz prowokację arytmii (badanie podstawowe oraz prowokacje farmakologiczne). Badanie przeprowadzane jest w znieczuleniu miejscowym. W drugiej dobie po badaniu pacjent wraca do domu.

U zdecydowanej większości pacjentów oprócz leków antyarytmicznych można przeprowadzić zabieg ablacji podłoża arytmii. Zabieg ten, podobnie jak badanie elektrofizjologiczne, wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym i przy optymalnym przebiegu związany jest z dwu lub trzydniową hospitalizacją. Ablacja oznacza zniszczenie tkanki – w tym wypadku odpowiedzialnej za zaburzenia rytmu. Uszkodzenie tkanek (krioablacja). Cewniki są wprowadzane przez żyłę udową (przy konieczności zastosowania większej ilości cewników wykorzystywany jest dostęp przez obie żyły udowe). W przypadku zabiegu w obrębie lewego przedsionka lub lewej komory, wykorzystywany jest dostęp transseptalny lub transaortalny. Skuteczność zabiegu, podobnie jak ryzyko związanych z nim powikłań zależy od rodzaju arytmii oraz obecności ewentualnych chorób współistniejących. W trakcie kwalifikacji do zabiegu pacjent jest informowany o spodziewanej skuteczności i potencjalnym ryzyku zabiegu. Najważniejszą zaletą zabiegu ablacji jest brak konieczności stosowania leków antyarytmicznych w przypadku usunięcia podłoża arytmii.

W przypadku braku możliwości przeprowadzenia ablacji, pacjenci otrzymują propozycję alternatywnej terapii. ECZ Otwock dysponuje wysoce wykwalifikowanym zespołem mającym do dyspozycji najnowocześniejszą aparaturę diagnostyczną i terapeutyczną. Aby maksymalnie usprawnić proces kwalifikacji pacjenta do odpowiedniej terapii proponujemy wypełnić formularz uwzględniający wszystkie najważniejsze dane kliniczne dotyczące pacjenta z zaburzeniami rytmu.

Formularz zgłoszenia pacjenta do zabiegu ablacji znajdują Państwo na stronie internetowej pod adresem: www.ecz-otwock.pl w zakładce: Materiały dla pacjenta „formularz do ablacji”.