

Vill du veta mer?

www.varguiden.se

www.sjukvardsradgivningen.se

www.netdoktor.se

Kontaktuppgifter:

Har Du frågor och funderingar kontakta
sjuksköterska på Södersjukhusets hjärtmottagning.

telefon: 08-616 30 20,

måndag-torsdag kl. 09.00-14.00,

fredag kl. 09.00-11.30

En skriftlig patientinformation kan vara en extra hjälp när ett
sjukdomsbesked lämnas. Den kan dock aldrig ersätta en muntlig
information och bra kontaktvägar direkt till sjukvården under
pågående utredning och behandling.
Se den som ett stöd under den tiden.


SÖDERSJUKHUSET

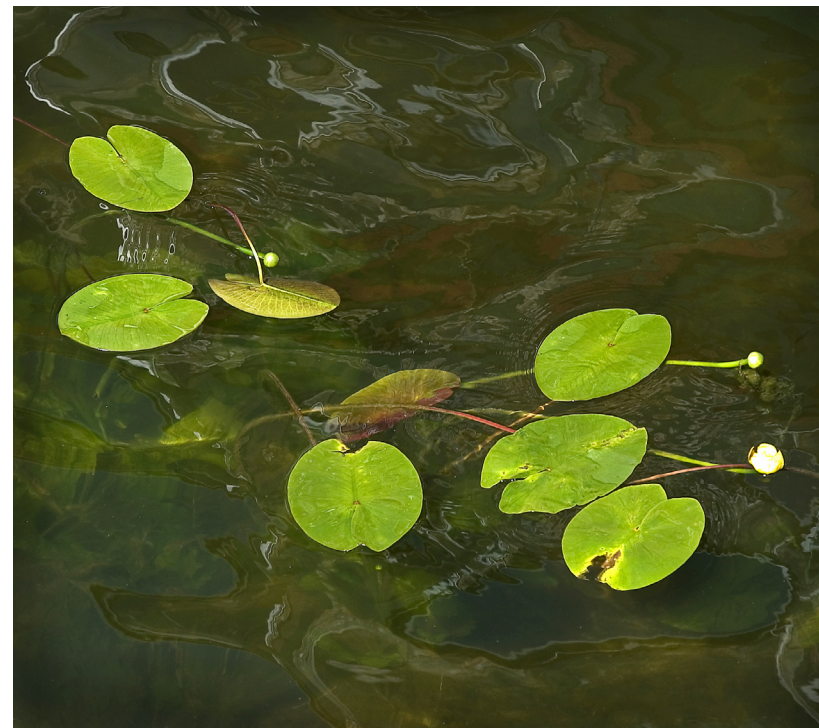
SJUKHUSBACKEN 10, 118 83 STOCKHOLM, TEL 08-616 10 00

SL-BUSS 3, 4, 74, 164 PENDELTÅG STOCKHOLM SÖDRA

WWW.SODERSJUKHUSET.SE

Producerad: Mars 2008 Fotogruppen SÖS

TILL DIG SOM HAR FÖRMAKSFLIMMER PATIENTINFORMATION




SÖDERSJUKHUSET

VERKSAMHETSOMRÅDE KARDIOLOGI

Vad är förmaksflimmer (FF)?

Hjärtats rytm styrs i normala fall av elektriska impulser från den så kallade sinusknutan i höger förmak. Den ger en regelbunden rytm för hjärtmuskelnns sammandragning.

Vid förmaksflimmer uppstår elektrisk oregelbundenhet i förmaken vilket gör att hjärtats rytm blir oregelbunden och slår snabbare. Hjärtats pumpförmåga kan försämrans och pulsen känns oregelbunden.

Orsaker till förmaksflimmer

Förmaksflimmer är den vanligaste formen av störningar i hjärtrytmen hos vuxna. förmaksflimmer kan förekomma när man har annan hjärtsjukdom så som klaffel, hjärtsvikt, högt blodtryck eller annan sjukdom som till exempel sköldkörtelsjukdom.

Intag av alkohol kan leda till förmaksflimmer.

Hos en tredjedel av alla patienter med förmaksflimmer finns ingen bakomliggande hjärtsjukdom eller annan sjukdom.

Vilka besvär får man vid förmaksflimmer?

Förmaksflimmer kan komma eller försvinna av sig själv eller vara ihållande. Många upplever besvär med oregelbunden puls, hjärtklappning, obehagskänsla i bröstet eller nedsatt kondition. Andfåddhet och bensvullnad kan förekomma. Många känner inte av några symtom alls.

Finns det risker med förmaksflimmer?

Förmaksflimmer är en godartad rytmstörning, den leder inte till andra allvarliga rytmstörningar. Det föreligger ingen ökad risk för hjärtstopp eller hjärtinfarkt. Förmaksflimmer innebär en ökad risk för blodproppsbildning i hjärtat. Om en blodpropp lossnar och far iväg med blodströmmen till hjärnan kan detta förorsaka en stroke.

Hur behandlas förmaksflimmer?

Att lindra och leva med förmaksflimmer

Det är inte alltid nödvändigt att ”bota” förmaksflimmer. Många människor lever precis lika bra med förmaksflimmer som med normal hjärtrytm. Det finns inga särskilda restriktioner utan man kan leva som vanligt genom att till exempel motionera. För att lindra eventuella besvär finns ett flertal läkemedel. Ofta behöver man behandla sjukdomen med en medicin som bromsar upp pulsen (till exempel digitalis eller betablockerare).

Att bota och försöka ta bort förmaksflimmer med elkonvertering

Elkonvertering innebär att man under en kortvarig nedsövning ger en elektrisk stöt genom bröstkorgen så att hjärtat återgår till sin normal rytm (sinusrytm). Ofta kan patienten gå hem redan efter ett par timmar.

Alla personer som haft förmaksflimmer i mer än två dygn måste behandlas med antikoagulantia, (blodförtunnande läkemedel) minst tre veckor före elkonvertering och minst fyra veckor efter elkonvertering för att undvika risk för blodpropp.

Ibland är elkonvertering inte en meningsfull behandling eftersom chanserna är små att återfå/bibehålla normal hjärtrytm och patienten får leva med sitt förmaksflimmer. Ibland blir det därför nödvändigt att upprepa elkonverteringen. Läkemedel som stabiliserar hjärtrytmen kan då bli aktuella (t ex Sotalol).

Blodförtunnande behandling

Blodförtunnande behandling minskar risk för blodpropp och behövs även efter att elkonvertering genomförts. Dina riskfaktorer för blodpropp avgör om behandling med Waran eller Acetylsalicylsyra ska användas. Waran har en kraftigare blodförtunnande effekt och kräver regelbunden kontroll.