

Inzicht in atriumfibrilleren

► Wat is atriumfibrilleren (AF)?

AF is het meest voorkomende type supraventriculaire tachycardie (hartritmestoornissen die een snelle hartslag veroorzaken). Tijdens AF wordt de hartslag onregelmatig en snel – soms tot wel 4 keer sneller dan normaal.

Dit maakt het moeilijk voor het hart om efficiënt bloed te pompen en verhoogt het risico op het vormen van bloedstolsels, waardoor bloedvaten dicht kunnen slibben of geblokkeerd kunnen raken.

► Wat gebeurt er tijdens AF?

Normaal gesproken komt het elektrische signaal dat uw hart laat kloppen van de sinoatriale knoop (de natuurlijke pacemaker van het hart) in het rechter atrium. Tijdens AF ontspringen signalen onregelmatig vanuit verschillende gebieden in de atria (voorkamers van het hart). Deze ongeorganiseerde signalen komen zo snel dat slechts een deel ervan naar de onderste kamers wordt overgebracht. Dit zorgt ervoor dat de bovenste kamers van het hart willekeurig en soms zo snel samentrekken dat de hartspier niet goed kan ontspannen tussen de samentrekkingen door.

► Hoe patiënten hun ervaring beschrijven

“Mijn hart fladdert, slaat slagen over en het voelt alsof het tegen mijn borstwand aanslaat, met name als ik met spullen de trap op loop of buk.”

“Ik had helemaal geen symptomen. Tijdens een routineonderzoek kwam ik erachter dat ik AF had. Ik ben blij dat we er zo vroeg bij waren.”

“Ik was misselijk, licht in mijn hoofd en voelde me zwak. Ik had een hele snelle hartslag en het voelde alsof ik naar adem moest snakken.”



Bezoek onze website

www.afbehandeling.nl

LET OP: de inhoud van dit materiaal is uitsluitend bestemd voor informatiedoeleinden en niet bedoeld voor medische diagnostisering. Deze informatie is geen medisch of juridisch advies, en Boston Scientific doet geen uitspraken met betrekking tot de medische voordelen die in deze informatie zijn opgenomen. Boston Scientific raadt u ten zeerste aan om uw arts te raadplegen over alle zaken die met uw gezondheid te maken hebben.

Niet iedere vorm van atriumfibrilleren is geschikt voor behandeling met cardiale ablatie of met het FARAPULSE™ Pulsed Field Ablatie systeem. Uw arts kan u adviseren of dit een geschikte behandeling voor u is op basis van de diagnose en behandelrichtlijnen. Zoals bij elke medische procedure zijn er risico's verbonden aan Pulsed Field Ablatie met het FARAPULSE™ PFA-systeem. FARAPULSE™ Pulsed Field Ablatie systeem.

Het FARAPULSE Pulsed Field Ablatie systeem (PFA-systeem) is bedoeld voor de isolatie van de longaders bij de behandeling van paroxismaal atriumfibrilleren door hartweefsel elektrisch niet-geleidend te maken en daarmee de start of het aanhouden van hartritmestoornissen te voorkomen. Zoals voor alle medische procedures geldt, zijn ook aan het gebruik van dit hulpmiddel risico's verbonden. De risico's omvatten onder andere pijn of ongemak, elektrische schok, hypotensie, infectie/ontsteking, allergische reactie, risico van anesthesie, bestralingsletsel/brandwond weefsel, hartfalen, nierfalen, ademhalingsmoeilijkheden, hartritmestoornis, zenuwletsel (zoals van de n. phrenicus of n. vagus), gastro-intestinale stoornissen, vaattrauma, harttrauma (zoals perforatie), letsel gerelateerd aan aanliggende structuren (oesofageaal letsel, atrio-oesofageale fistel, pulmonaal letsel), stenose vena pulmonalis, chirurgische en toegangscomplicaties, spierspasme, letsel als gevolg van bloedstolsel of luchtballen in de longen of andere organen, hartaanval, TIA, beroerte en/of beschadiging van rode bloedcellen. In zeldzame gevallen kan er sprake zijn van een hartstilstand of overlijden. Praat met uw arts, zodat u alle risico's en voordelen in verband met de behandeling en het gebruik van het hulpmiddel goed begrijpt.

Boston Scientific
Advancing science for life™

www.bostonscientific.eu

©2024 Boston Scientific Corporation of geïleerde ondernemingen. Alle rechten voorbehouden.

EP-1616701-AB

CE 0459

Boston Scientific
Advancing science for life™



Inzicht in hartritmestoornissen

Belangrijke informatie voor patiënten en familie



Wat is een hartritmestoornis?

Een hartritmestoornis is een **verstoring van het normale elektrische systeem van het hart** die zonder aanwijsbare reden een abnormaal of onregelmatig hartritme veroorzaakt. Iedereen kan een hartritmestoornis krijgen, zelfs een jong persoon zonder een eerdere hartaandoening. Hartritmestoornissen komen echter het meest voor bij mensen van 65 jaar en ouder met verschillende medische aandoeningen.

Wat zijn de symptomen?

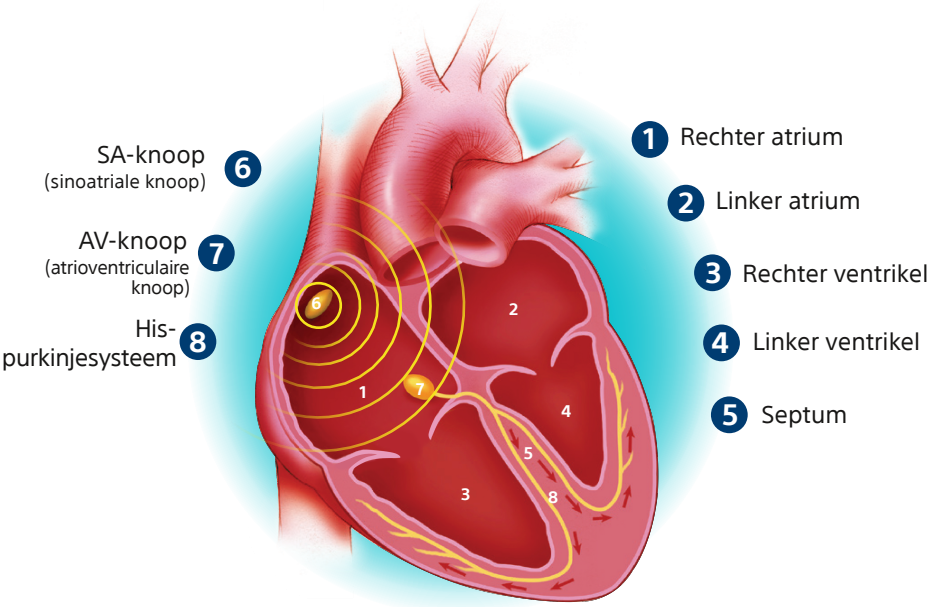
De symptomen van een hartritmestoornis kunnen per persoon verschillen. Een hartritmestoornis kan een paar minuten, een paar uur, een paar dagen, zelfs een paar weken duren. Sommige mensen kunnen ook helemaal geen symptomen ervaren. Patiënten melden meestal het volgende gevoel:

- Vermoeidheid en zwakte
- Kortademigheid
- Pijn op de borst
- Snelle hartslag
- Gevoel van fladderen van het hart (hartkloppingen)
- Gevoel van een gemiste of extra hartslag
- Duizeligheid, flauwvallen en licht gevoel in het hoofd

Er zijn veel verschillende soorten hartritmestoornissen

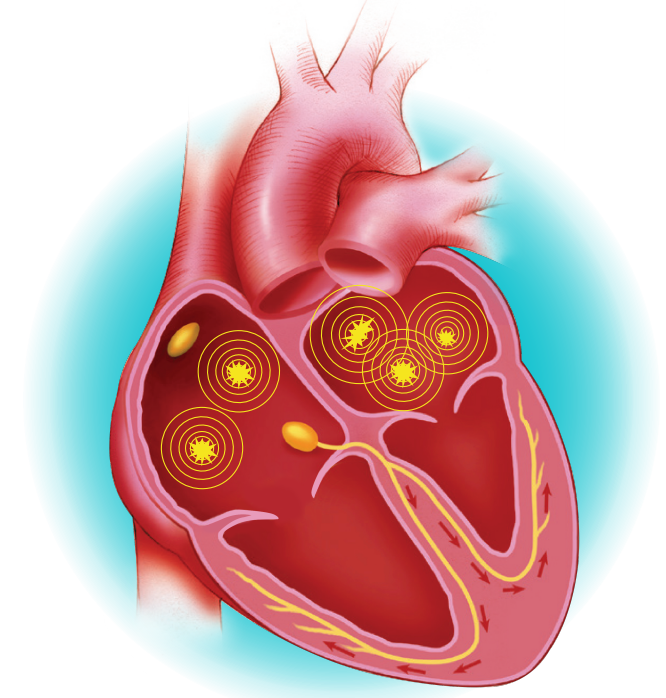
- Hartslag die te langzaam is (bradycardie)
- Hartslag die te snel is (tachycardie)
- Het hart klopt snel en onregelmatig (atriumfibrillatie)
- Extra slagen
- Overgeslagen slagen

De fysieke structuur van het normale hart



Het hart heeft een speciaal elektrisch systeem dat de frequentie en het ritme van de hartslag reguleert. Bij elke hartslag loopt er een elektrisch signaal van de bovenkant van het hart naar de onderkant.

Abnormaal elektrisch signaal



Atriumfibrillatie (AF) is een type tachycardie en is het meest voorkomende type hartritmestoornis. AF ontstaat wanneer de elektrische signalen die door de sinoatriale (SA-)knoop (de natuurlijke pacemaker van het hart) naar het rechter atrium en het linker atrium worden verzonden, verstoord raken door willekeurige signalen. Deze overbelasting van signalen zorgt ervoor dat deze bovenste twee kamers te snel kloppen en hun ritme verliezen. Ze beginnen te 'trillen' in plaats van effectief samen te trekken om bloed naar de ventrikels onderin het hart te pompen.



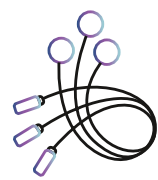
Electrocardiogram (ecg)

Elektrische signalen die door het hart gaan
Geproduceerd door een registratieapparaat dat met behulp van zelfklevende elektroden aan de patiënt is bevestigd



Echocardiogram

Bewegend beeld van het hart
Gemaakt door een beeldvormingsapparaat dat gebruikmaakt van echografie



Holtermonitor

Klein, draagbaar apparaat dat via 5 klevende elektroden aan de patiënt wordt bevestigd
Verzamelt ecg-informatie over een periode van 24 tot 48 uur, waarbij een eventuele hartritmestoornis wordt vastgelegd



Externe hartmonitor

Een klein, waterdicht draagbaar apparaat dat de hartactiviteit gedurende een aantal weken bijhoudt terwijl u gewoon uw dagelijkse dingen doet
Het registreert elke afzonderlijke hartslag en geeft gedetailleerde gegevens door aan uw zorgteam
Bij symptomen markeert één druk op een knop op de monitor de gebeurtenis



Implanteerbare hartmonitor

Een implanteerbaar apparaat dat informatie automatisch vastlegt zodra uw hartritme buiten een vooraf ingesteld bereik komt, of wanneer u het activeert
Wordt tijdens een eenvoudige procedure net onder de huid van de borst geplaatst
Kan meerdere jaren op zijn plaats blijven zitten



Cardiale ablatie

Minimaal invasieve procedure voor het identificeren en elimineren van de bron van de verstoring van het normale elektrische systeem van het hart

- Een klein flexibel buisje (katheter) wordt via een bloedvat (meestal in het bovenbeen) in het hart ingebracht om elektrische activiteit te meten.
- De behandeling wordt uitgevoerd onder fluoroscopie (röntgen) en/of met gespecialiseerde cardiale mappingsoftware om inzicht te krijgen in de plaats van waar de abnormale elektrische impuls ontspringt.
- Afhankelijk van de uitkomst van het elektrische circuit zal uw arts vervolgens een keuze maken uit verschillende soorten ablatietechnologieën om het abnormale ritme uit te schakelen of te verstoren.

Katheterablatie kan worden uitgevoerd met behulp van:

Thermische-ablatietechnologie		
 Cryoablatie Intense koude	 Radiofrequente ablatie Hoogfrequente energie	 Pulsed Field ablatie Niet-thermische microseconden durende elektrische pulsen

Overleg met uw cardioloog welke behandeling het meest geschikt is voor u.



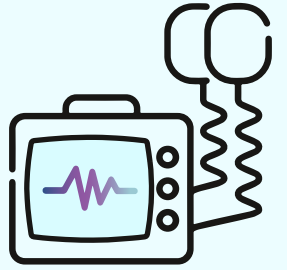
Medicatie

Medicatie tegen hartritmestoornissen, zoals natriumkanalblokkers en bètablokkers, bedoeld om het ritme en de snelheid waarmee uw hart klopt te reguleren
Bloedverdunnende medicatie, bedoeld om het risico op een beroerte te verminderen door het stollingsvermogen van het bloed te beperken
Overleg met uw cardioloog



Veranderingen in levensstijl

Volg een dieet dat gezond is voor het hart
Drink weinig of geen cafeïne
Beweeg regelmatig
Stop met roken



Cardioversie

Cardioversie kan een geplande procedure zijn of een behandeling in noodgevallen
Hierbij worden laagenergetische schokken aan het hart afgegeven om snel een normaal hartritme te herstellen
Cardioversie kan ook met medicatie worden uitgevoerd
Hoewel de risico's laag zijn, is het doorgaans geen langetermijnplossing