

Pulsed Field ablatie met het FARAPULSE™ PFA-systeem Leidraad voor uw behandeling



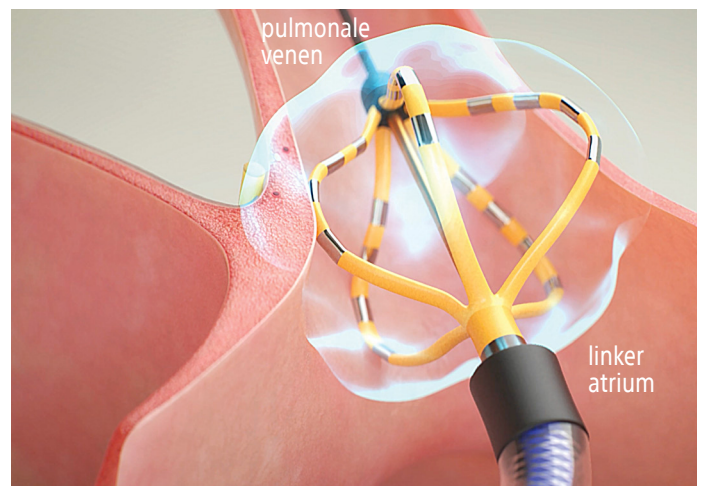
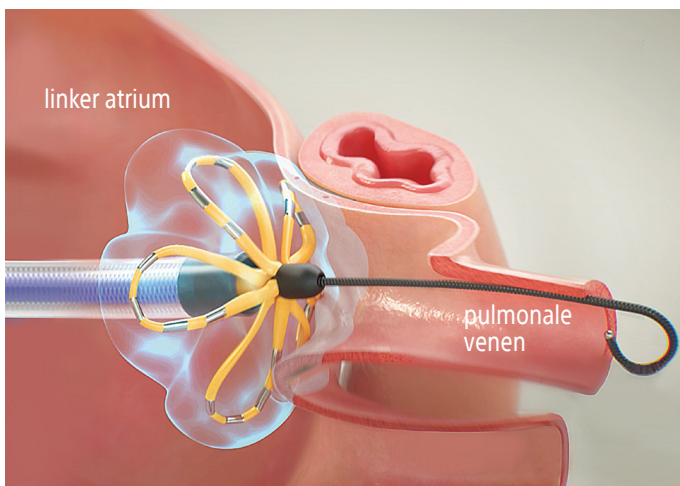
Wat is Pulsed Field ablatie met het FARAPULSE™ PFA-systeem?

Pulsed Field ablatie (PFA) is één van de meest recente ontwikkelingen in de cardiale ablatietechnologie – een minimaal invasieve behandeling die zich richt op specifieke delen van uw hart om te voorkomen dat deze de abnormale elektrische signalen doorgeven die atriumfibrilleren (AF) veroorzaken.

Het FARAPULSE™ PFA-systeem is de meest gebruikte en de meest uitgebreid onderzochte PFA-technologie. Ondersteund door 10 jaar onderzoek wordt PFA met FARAPULSE™ inmiddels in vele centra in heel Europa toegepast als behandeling voor AF en zijn er inmiddels wereldwijd ongeveer 125.000 patiënten behandeld.¹

Hoe werkt het?

De abnormale elektrische signalen die AF veroorzaken, worden vaak via het weefsel bij de verbindingpunten waar de vier longaders het linker atrium binnengaan, doorgestuurd. Het FARAPULSE™ PFA-systeem geeft elektrische microseconden durende pulsen af aan deze specifieke gebieden om het weefsel te 'neutraliseren' of te deactiveren, zodat het deze abnormale elektrische signalen niet langer kan doorgeven. De procedure wordt pulmonale venen-isolatie of PVI genoemd.



Wat kan ik verwachten?

De voorbereidings- en behandelingsprocessen verschillen per land en per ziekenhuis. Uw arts zal u meer specifieke informatie geven over uw behandeling, maar hieronder vindt u een algemeen overzicht van wat u kunt verwachten.

Voorafgaand aan de FARAPULSE™ PFA-procedure

Medicatie



Uw arts zal u laten weten of wijzigingen in uw medicatie nodig zijn voorafgaand aan de procedure.

Onderzoeken



Een routine bloedonderzoek om te bepalen hoe gezond uw nieren zijn.



Onderzoeken of scans om actuele informatie te verzamelen over hoe uw hart zich gedraagt. Dit kan een echocardiogram en/of een 3D CT (computertomografie)-scan van uw hart zijn.

Vragen



Gebruik de tijd voorafgaand aan de behandeling om vragen te stellen over alles waar u zich onzeker of ongerust over voelt.

Vasten



Mogelijk wordt u gevraagd om gedurende een bepaalde periode voorafgaand aan de behandeling niets te eten of te drinken.

Tijdens de FARAPULSE™ PFA-procedure

Intraveneuze (IV) lijn



Er wordt een kleine naald in een ader in uw arm ingebracht om toegang te krijgen voor een dun buisje waardoor de medicatie die nodig is voor de behandeling, wordt toegediend.

Narcose/sedatie



De anesthesist of sedatieassistent geeft u de medicatie die nodig is voor algehele narcose of diepe sedatie en bewaakt u tot zeker is dat u geen pijn zult voelen.

Kathetertoegang



Uw specialist (cardioloog/elektrofysioloog) maakt een kleine snede in uw lies waardoorheen een dun flexibel buisje, een katheter genaamd, wordt ingebracht dat voorzichtig wordt opgevoerd tot in uw hart.

FARAPULSE™ PFA



Het FARAPULSE™-systeem wordt door deze eerste katheter geleid.



Uw specialist zal de 'blaadjes' van de bloemvormige punt openen met verschillende configuraties om te waarborgen dat alleen zeer specifieke gebieden (waar de longaders het hart binnengaan) worden behandeld.



Zodra de katheter op de juiste plaats zit, zal de specialist via elektroden op de FARAPULSE™-katheter kleine microsecondenlange elektrische pulsen afgeven om de nauwkeurige anatomische gebieden te neutraliseren en abnormale elektrische signalen die door de longaders in het hart worden afgegeven en AF veroorzaken, te voorkomen. Dit wordt pulmonale venen-isolatie of PVI genoemd.



De hele procedure duurt ongeveer een uur.²

Na de FARAPULSE™ PFA-procedure

- Afhankelijk van hoe laat u uw behandeling ondergaat en of u algehele narcose of sedatie heeft gekregen, kunt u mogelijk diezelfde dag nog naar huis of moet u mogelijk een nachtje in het ziekenhuis blijven.
- Als er wijzigingen moeten worden aangebracht in uw medicatie, wordt u hiervan op de hoogte gebracht ofwel bij ontslag, ofwel tijdens uw controleafspraak.
- Uw hartritme zou weer normaal moeten zijn en u zou zich weer beter moeten gaan voelen.
- Er kan sprake zijn van wat gevoeligheid of een bloedingstoring in uw lies op de plaats waar de katheter is ingebracht.
- U zou binnen een paar dagen weer uw normale activiteiten moeten kunnen hervatten.
- U moet één of meer vervolgspraken maken om de genezing van de lies en het ritme van uw hart te controleren.
- U moet het uw arts laten weten als één van de symptomen terugkeert.

Voor meer informatie over atriumfibrilleren en Pulsed Field ablatie met het FARAPULSE™ PFA-systeem [gaat u naar onze website](#)

Literatuur:

1. Archiefgegevens. Boston Scientific.
2. Schmidt B, Bordignon S, Neven K, et al. European real-world outcomes with Pulsed field ablation in patients with symptomatic atrial fibrillation: lessons from the multi-centre EU-PORIA registry. Europace. 2023 Jul 4;25(7):eud185. doi: 10.1093/europace/euad185.

Dit materiaal is uitsluitend bestemd voor informatiedoeleinden en is niet bedoeld voor medische diagnostiek. 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 eerste 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, 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.

Alle genoemde handelsmerken zijn eigendom van hun respectievelijke eigenaars.

EP-1937708-AA

CE 0459

**Boston
Scientific**
Advancing science for life™

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