

Võimalikud tüsistused

- Harvadel juhtudel võivad tekkida uued rütmihäired, mida jälgib kardioloog ja vajadusel määratakse täiendav ravi.
- Elektroodi piirkonnas võib esineda kerge, tavaliselt pindmine, nahapõletus, mis möödub iseenesest.
- Kui südames on trombid, võivad need põhjustada insulti või muid vereringehäireid.
- Protseduur ei pruugi alati tagada regulaarset südamerütmi, sel juhul määrab edasise ravitaktika Teie raviarst.

Küsimuste korral ning lisateabe saamiseks pöörduge palun oma raviarsti või õe poole.

Foto: erakogu

Kardioloogiakeskus (2025)
SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn
www.regionaalhaigla.ee

ELEKTRILINE KARDIOVERSIOON PLAANILISE PROTSEDUURINA



Elektriline kardioversioon on regulaarse südame-töö taastamine elektriimpulsi abil. Seda kasutatakse peamiselt kodade virvenduse või laperduse korral, kui rütmi taastamine ei ole õnnestunud ravimite abil. Protseduur kestab kuni 10 minutit, protseduuri ajal olete lühiajalises üldnarkoosis.

Verd vedeldav ehk antikoagulantravi trombide tekkimise ennetamiseks

Kodade virvenduse korral võivad südames tekkida trombid ehk verehüübed, mis võivad liikuda vereringes ja ummistada veresooni, põhjustades näiteks insulti või muid ägedaid verevarustuse häireid. Selleks, et trombide tekke riski vähendada, tuleb regulaarselt võtta verd vedeldavaid ravimeid ehk antikoagulante.

Ilma eelneva verevedeldusravi kuurita võib elektriline kardioversioon toimuda ainult erakorraliselt, kuni 24 tundi pärast rütmihäire tekkimist. Kui Te pole kindel, kas rütmihäire on kestnud vähem kui 24 tundi, teavitage sellest oma arsti.

Kardioversioon võib toimuda, kui olete vähemalt kolm nädalat enne protseduuri tarvitanud arsti määratud verevedeldusravimeid, järgides kõiki ettekirjutusi.

Kardioversiooni protseduur toimub sisehaiguste päevaravi osakonnas Teile eelnevalt antud bro-neeringu alusel.

Protseduuripäeval pöörduge Teile määratud kel-lajaks haiglasse vormistamise registratuuri, mis asub I korrusel garderoobide vastas. Teid regist-reeritakse haiglasse ning juhatatakse päevaravi osakonda. Päevaravi osakonnas tegelevad Teiega osakonna õde ning protseduuri läbi viiv kardioloog. Protseduur toimub päevaravi osakonna palatis.

Protseduuri eelselt:

- **6 tundi enne protseduuri ei tohi süüa, juua pii-matooteid ja viljalihaga mahla.** Võite juua pii-mata kohvi, teed, selget mahla ja vett. **4 tundi enne operatsiooni on keelatud kõik joogid.** Kui olete enne protseduuri söönud või joonud, võib mao sisu narkoosi ajal hingamisteedesse sattuda ja eluohtlikke tüsistusi põhjustada ning Teie tervise huvides tuleb protseduur edasi lükata või ära jätta;
- 2 tundi enne protseduuri võite arsti loal võtta Teile määratud ravimid 2–3 lonksu veega;
- arst selgitab Teile kogu protseduuri kulgu ja va-jalikku ettevalmistust ning palub allkirjastada nõusoleku protseduuriks;
- eemaldage kehalt kõik metallesemed ja ära-võetavad hambaproteesid, et need ei mõjutaks elektrijuhtivust;
- võetakse vereproov ja tehakse elektrokardio-gramm (EKG);
- paigaldatakse veenikanüül protseduuriks vajali-ke ravimite manustamiseks.

Protseduuri ajal:

- Teie näole asetatakse hapnikurikka õhuga mask;
- Teile manustatakse lühiaegselt toimivat anes-teetikumi ja Te jääte magama;
- monitoride abil jälgitakse Teie hingamis- ja südametegevust, pulssi, vererõhku ja hapniku taset veres;
- Teie rindkerele asetatakse defibrillaatori elekt-roodid ning südamele antakse elektriimpulss, siinusrütmi taastamiseks tehakse kuni kolm kat-set.

Protseduuri järgselt:

- tehakse uus EKG südamerütmi hindamiseks;
- protseduuri järgselt olete haiglas jälgimisel vä-hemalt 4 tundi;
- 2 tunni möödudes võite süüa, juua ja liikuda;
- **NB! Häiritud reaktsioonivõime tõttu ei tohi Te 24 tundi pärast anesteasiat (ka lühiajalist) juh-tida autot. Turvaliselt koju jõudmiseks kutsuge saatja vastu ning võimalusel organiseerige ka transport. Pärast üldnarkoosi on keelatud sõi-ta üksinda ühistranspordis, erandjuhul võite sõita koju taksoga;**
- 24 tunni jooksul pärast protseduuri on keelatud tarvitada alkoholi, uinuteid ja rahusteid;
- verevedeldusravi tuleb jätkata vähemalt nelja nädala jooksul, vajadusel ka kauem. Arst nõus-tab Teid selle osas.