

## Elektrofysiologinen tutkimus/ablaatiohoito

### Tutkimuksen ja hoidon tarkoitus:

Tutkimuksen tarkoituksena on selvittää erilaisten rytmihäiriöiden syyt ja mahdollisesti hoitaa ne. Tutkimuksen jälkeen on välittömästi mahdollista tehdä ablaatiohoito ja yrittää sillä parantaa rytmihäiriösi. Ablatiohoito sopii tavallisimmin rytmihäiriöihin, joiden alkuperä on sydämen eteisessä. Silloin ilmenee sydämentykytysjaksoja, jotka johtuvat synnynnäisestä, ylimääräisestä johtoradasta sydämessä. Ylimääräisiä johtoratoja voi esiintyä eteiskammiosolmukkeen lähellä tai eteisten ja kammioiden välissä.

### Ennen tutkimusta:

Lievä nuhaisuus ei estä tutkimusta mutta kuumeen ja/tai yskän tai kovan flunssan iskiessä juuri ennen tutkimuspäivää pyydetään sinua ilmoittamaan asiasta sydänasemalle.

Tutkimusta ei tehdä, mikäli olet raskaana. Mahdollisen raskauden varmistamiseksi teemme raskaustestin (verikoe) kaikille tähän tutkimukseen tuleville fertiilissä iässä oleville naisille.

### Valmistelut ennen tutkimusta:

Tutkimukseen tullessa on oltava syömättä ja juomatta vähintään 4 tuntia.

Sinulle määrättyt rytmihäiriölääkkeet voivat estää tutkittavien rytmihäiriöiden esiintulon, siksi pidetään useimmiten 2 vuorokauden tauko näissä lääkkeissä. Mahdolliset lääketauot ovat kuitenkin yksilöllisiä ja lääkärin määräämiä.

Lääketauot: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Tutkimuksen kulku:

Tutkimus tehdään paikallispuudutuksessa oikean tai vasemman reisilaskimon kautta. Nivustaive puudutetaan ja reisilaskimoon asetetaan kanyyli. Kanyylin kautta viedään ohuet tutkimuskatetrit sydämen oikeaan eteiseen, oikeaan kammioon, sydämen väliseinään ja sydänlaskimoon. Kun katetrit ovat paikallaan, yritetään aiheuttaa rytmihäiriö. EKG-rekisteröinnin avulla tutkitaan rytmihäiriöiden laatu.

Heti tutkimuksen jälkeen voidaan tehdä ablaatiohoito. Ablatiokatetrin kautta johdetaan radiofrekvenssienergiaa, joka lämmittää katetrin kärjen 60-70 asteeseen. Tämä aiheuttaa johtoradan vaurioitumisen niin, ettei se enää kykene aiheuttamaan rytmihäiriöitä. Toimenpide kestää 1-2 tuntia.

Tutkimuksen jälkeen sinut siirretään vuodeosastolle ja olet sänkypotilaana 3 tuntia.

**Uloskirjoitus:**

Uloskirjoitus tapahtuu useimmiten tutkimusta seuraavana päivänä. Sairaslomaa kirjoitetaan 1 viikko.

Tutkimuksen jälkeen et saa itse ajaa autolla kotiin.

Pyydettäessä saat edestakaisen matkatodistuksen.

**Jatkohoito:**

Toimenpiteen jälkeen on noin 5 vuorokauden ajan syytä välttää raskaiden taakkojen nostamista, pyöräilyä, uintia, kuumia löylyjä saunassa ja kuumia kylpyjä.

Jos pistokohdassa esiintyy jälkivaivoja, ota yhteys sydänasemalle.

**Yhteystiedot:**

Sydänasema, puh. 323 2625.