

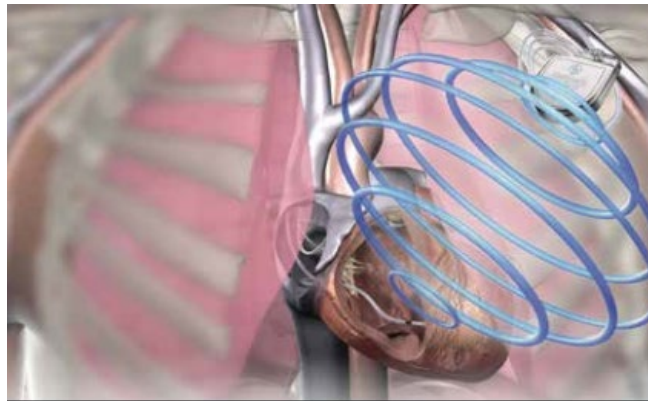
Betegoktató előadás

Balatonfüredi Állami Szívkórház

Általános ismeretek elektromos
szíveszközök (pacemaker, ICD) beültetése
után

Beültethető elektromos szíveszközök:

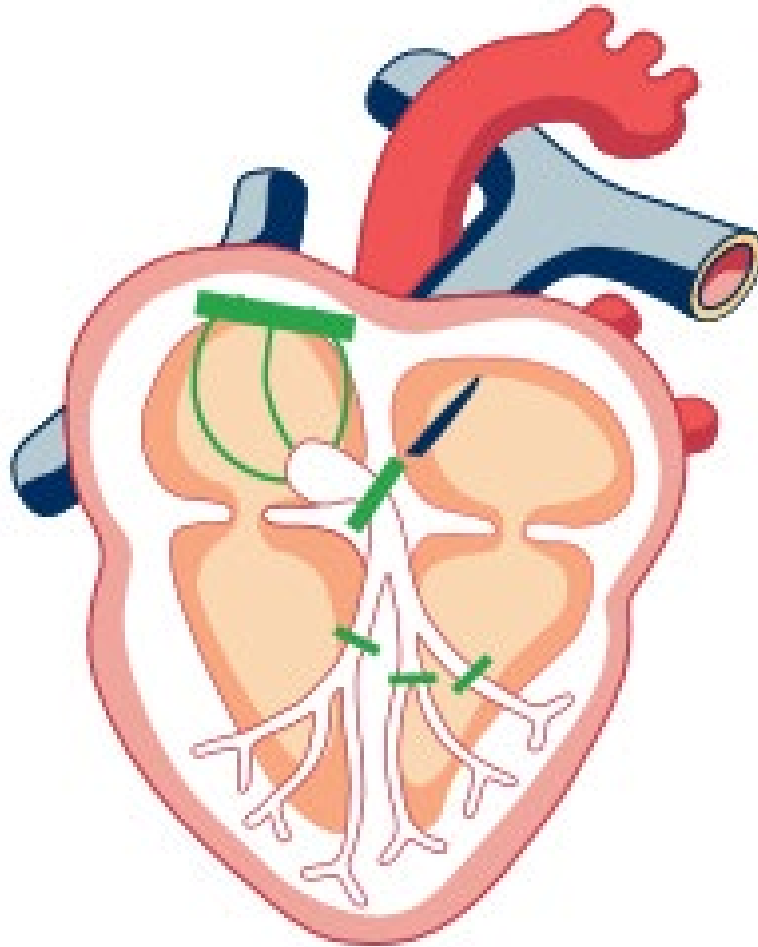
- Pacemaker (1958)
- ICD (implantálható cardioverter defibrillátor) (1980)
- CRT (cardiális reszinkronizációs terápia)



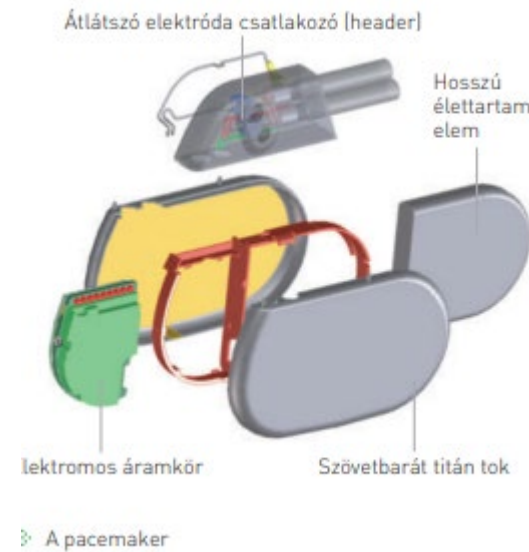
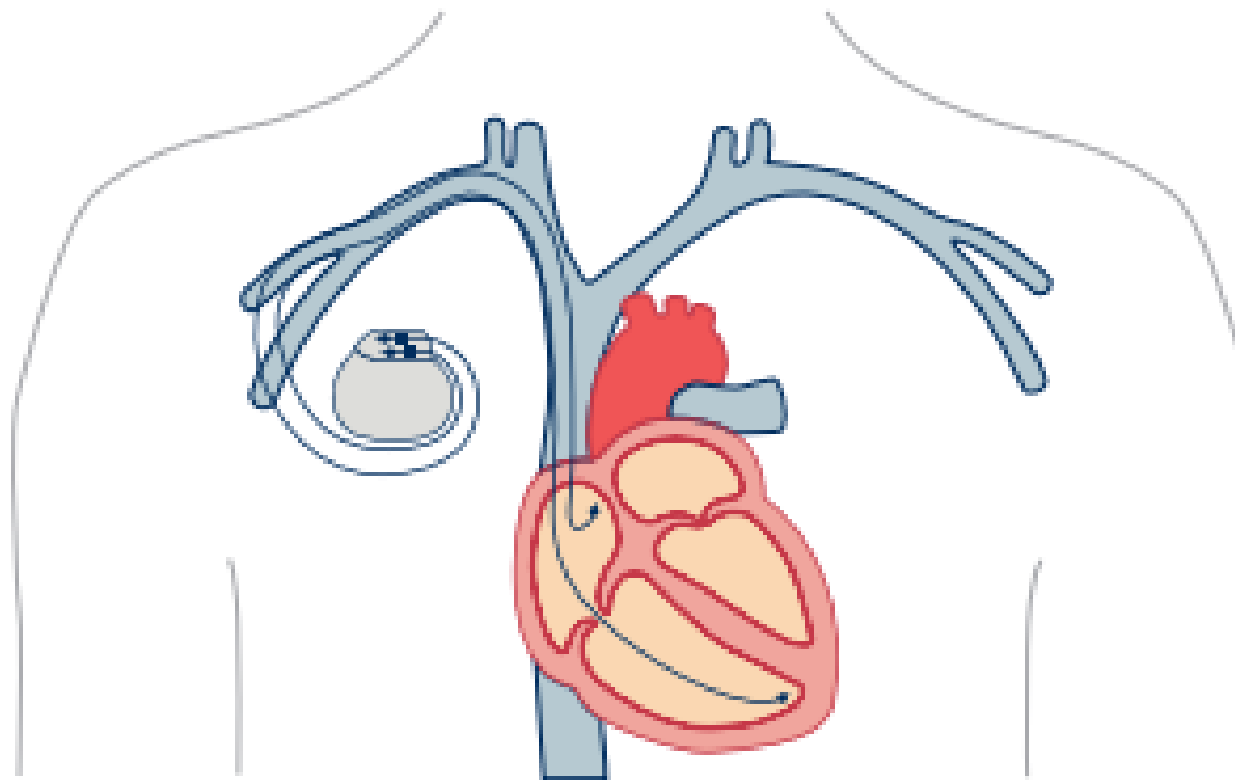
Készülék funkciók:

- Pacemaker (1 vagy 2 elektródával):
lassú szívműködés okozta panaszok
(eszméletvesztés, szédülés) esetén
- ICD: súlyos keringési zavarral járó nagyon
szapora szívműködés esetén (PM funkcióval is
rendelkezik)
- CRT: balkamra elégtelenség és ingerület
vezetési zavar (bal Tawara-szár blokk)

Lassú szívműködés okai:



Pacemaker, elektródák elhelyezkedése:



→ A kétüregű szívritmus-szabályozó

Műtét:

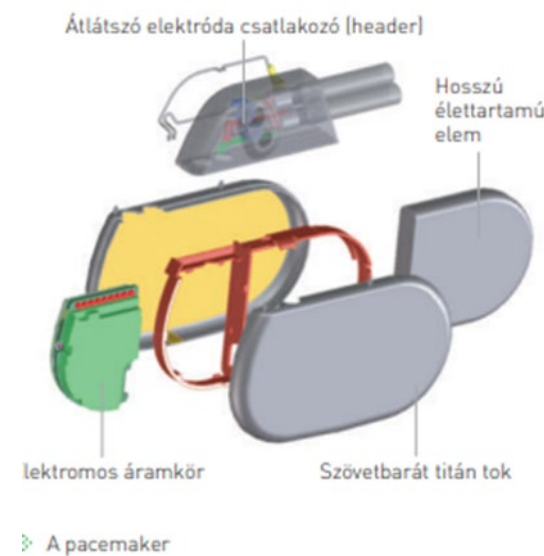
- Helyi érzéstelenítésben, steril műtőben kulcscsont alatti rövid bemetszésből elektróda bevezetés a szív üregébe, majd bemérés, rögzítés, generátor elhelyezés, sebzárás. Fedőkötés.
- Rövid kórházi tartózkodás
- Kötés eltávolítás 5-7 nap múlva, varrat szedés általában nem szükséges, a sebet még 2 hétig víz ne érje
- 1 hétig lehet az adott váll ízület mozgását korlátozni, majd váll mozgási tartományának fokozatos bővítése

Műtét után:

- 4 héttel a korábbi normál tevékenység már folytatható (munka, utazás, -repülés, gépkocsi vezetés (nem prevenciós ICD beültetés után 3 hónappal ha nincs új ritmuszavar))
- A műtétet követő 6 hét után könnyű szabadidős sport tevékenység is megengedhető (a generátor körüli régiót ne érje ütés)

Pacemaker kontroll vizsgálatok pacemaker ambulancián:

- Első kontroll vizsgálat 1-3 hónap között
- További kontroll időszakok:
 - PM esetén évente, telep csere előtt gyakrabban
 - ICD, CRT esetén félévente
 - ICD shock leadás esetén a következő munkanapok valamelyikén
 - 2-nél több shock leadása, vagy 1 shock leadása utáni rosszullét esetén mentő hívása javasolt
- Telep élettartama: 5-15 év
 - Telep csere = generátor csere (kis műtét)



Kontroll vizsgálat szükséges:

- Beütetés előtti panaszok újra jelentkezése (lassú szívműködés, eszméletvesztés)
- Panaszokat okozó szapora szívműködés
- Készülék körüli bőr felület lobossága
- Izom rángás a mellkas területén
- Elhúzódó hőemelkedés, láz
- Kezelő orvos javasolja

A készülékek működését zavaró, károsító hatások:

- Fizikai behatás: erős mechanikai hatás, ütés ne érje
- Erős elektromágneses tér: működés gátlása, vagy indokolatlan shock leadás
- Legalább 15 cm-es távolság szükséges: mobiltelefon,
- Legalább 30 cm-es távolság szükséges: benzinmotorok gyújtó rendszere, elektromos kerítés
- Legalább 60 cm-es távolság szükséges: indukciós tűzhely, fém detektor
- Nem ajánlatos: Test zsír mérő, TENS, Mágneses matrac, fizioterápia közül: rövidhullám, diadinamik kezelés,
- CT vizsgálat lehet,
- MRI vizsgálat : MR kondicionális készülék rendszernél lehet, a vizsgálat előtt a PM-ICD átprogramozását követően. Majd a vizsgálat után közvetlenül az alap beállítás visszaállításával

Összefoglalva

- Pacemaker ambulancián történő kontroll vizsgálat (emellett szükséges a kardiológiai ambulancián történő kontroll)
- A mindennapi életvitelt a beültetett elektromos szíveszközök csak kevésbé korlátozzák
- Pacemaker igazolvány (egészségügyi ellátás, utazás kapcsán), tartalmazza a gondozó pacemaker centrum elérhetőségét)
- A pacemaker beültetés után kapott orvosi zárójelentés és tájékoztató füzet által nem tárgyalt kérdéseket a pacemaker kontrollok során lehet megbeszélni.

Hasznos elektronikus tudástárak:

- Magyar Kardiovaszkuláris Rehabilitációs Társaság honlapján betegtájékoztatók:
<https://mkrt.hu/betegtajekoztato/tudnivalok-a-leggyakoribb-szivbetegsegekrol/2>
- Európai Kardiológus Társaság Aritmia munkacsoportja (angolul): <https://www.myrrhythmdevice.org>
- Biotronik tájékoztató pacemaker (magyarul):
https://biotronik.cdn.mediamid.com/cdn_bio_doc/bio28554/39625/bio28554.pdf
- Magyar Kardiológusok Társasága (Szívderítő):
https://www.doki.net/tarsasag/kardiologia_paciens/info.aspx?sp=1