

DC - konvertering

Til patienter og pårørende

Hjertesygdomme

Denne patientinformation er en orientering til de patienter, der indlægges eller indkaldes ambulant til stødbehandling af deres hjerterytmeforstyrrelse, en såkaldt DC-konvertering (Direct Current stødbehandling).

Atrieflimren

Den hjerterytmeforstyrrelse der stødbehandles kaldes atrieflimren/ forkammerflimren. Mange lever med denne hjerterytmeforstyrrelse uden gener, mens andre er generet i varierende grad. Mange med atrieflimren bliver derfor tilbudt stødbehandling.

Blodprøver

Vær opmærksom på, at du skal have taget blodprøver forud for din mødetid, hvilket vil fremgå af indkaldelsesbrevet.

Blodfortyndende behandling

Du skal have været blodfortyndet korrekt ellers er risikoen for blodpropper under stødbehandlingen stor. Såfremt du får blodfortyndende behandling i form af Eliquis, Xarelto, Pradaxa eller Lixiana (såkaldt DOAK), skal dette være taget på samme tidspunkt hver dag i minimum de sidste 3 uger. Eliquis og Pradaxa skal desuden tages med ca. 12 timers interval.

Hvis du er i behandling med Marevan eller Marcoumar

Hvis din blodfortyndende behandling hedder Marevan eller Marcoumar er det vigtigt, at blodfortyndingstallet (INR) er i niveau. Dvs. en værdi mellem 2-3,5. Derfor skal du have målt INR ugentligt i 4 uger før DC-konverteringen.

Hvis du indkaldes til DC konvertering og INR ikke er i niveau eller du ikke har taget den blodfortyndende behandling korrekt, bedes du kontakte Ambulatoriet for Hjertesygdomme, da det kan blive nødvendigt at udsætte din DC-konvertering.

DC - konvertering

Ambulant behandling

Selve den ambulante behandling varer to dage oftest tirsdag og fredag.

Dag 1

- Dag 1 møder du i laboratoriet og får taget blodprøver og EKG. Herefter møder du i Ambulatoriet for Hjertesygdomme, hvor en sygeplejerske vil tage imod dig. Tid og sted vil fremgå af dit indkaldelsesbrev.
- Sygeplejersken fortæller dig om procedurer og forholdsregler i forbindelse med DC konvertering. Din medicinliste gennemgås og eventuelle spørgsmål afklares.
- Om eftermiddagen gennemses blodprøver og eventuelt andre undersøgelser for, om du kan DC konverteres. Du vil blive kontaktet ved problemer.

Dag 2

- Du skal stoppe med at spise og indtage mælkeprodukter 6 timer før mødetid.
- Du skal stoppe med at drikke vand, kaffe, the og saft 2 timer før mødetid.
- Tag din vanlige morgenmedicin, medmindre andet er aftalt på dag 1.
- Du møder kl 7.30 eller ved aftalt tid på Ambulatoriet for Hjertesygdomme.
- Du får målt blodtryk, puls, iltmætning og temperatur.
- Du får lagt et lille plastikrør i håndrygge og påmonteret hjerteovervågning samt elektroder (stødpads) til at afgive selve stødet.
- Der er en hjertelæge, -sygeplejerske samt evt. narkoselæge og -sygeplejerske tilstede ved stødbehandlingen.
- Selve DC-konverteringen foregår på en stue i ambulatoriet. De påsatte elektroder kobles til det apparat, som afgiver selve stødet. Lægen bedøver dig kortvarigt ofte kun få minutter. Når du sover afgives stødet.
- Når du vågner får du målt blodtryk og der tages hjertekardiogram (EKG). Du må spise og drikke kort tid efter stødet.
- Din hjerterytme skal observeres i ca. to timer efter DC-konverteringen. Du skal forvente at sætte hele dagen af til behandlingen.
- Inden udskrivelsen taler du med lægen om resultatet af behandlingen og det videre forløb.
- Du må ikke køre bil i et døgn efter bedøvelsen. Det kan derfor være en god ide at lave aftaler omkring kørsel med dine pårørende.

DC - konvertering

Kontakt

Esbjerg sygehus
Finsensgade 35
6700 Esbjerg

Bygning E, etage 2 (Følg Hovedstrøg til E. Tag elevatoren eller trappen til E2)

Har du spørgsmål eller ønsker du at tale med en sygeplejerske kan du kontakte ambulatoriet på telefon: 79 18 26 95 alle hverdage mellem kl 11.00-14.00.