

טכיקרדיה על-חדרית - מידע לחולה



The Heart Rhythm Charity
www.hearrhythmcharity.org.uk



החוג הישראלי לקיצוב ואלקטרופיזיולוגיה
THE ISRAEL WORKING GROUP ON
PACING AND ELECTROPHYSIOLOGY



חברת מידע בנושא טכיקרדיה על-חדרית

חברת מידע זו תורגמה והותאמה לשימוש בישראל ע"י החוג לאלקטרופיזיולוגיה וקיצוב של האיגוד הישראלי לקרדיולוגיה. חלק קטן מן התכנים וההמלצות אינם רלבנטיים לישראל. המידע בחוברת ניתן לצורך חינוך ומתן מידע כללי ואינו תחליף ליעוץ מקיף ומסודר ע"י הקרדיולוג המטפל.

טכיקרדיה על-חדרית - מידע לחולה

חוברת זו מיועדת לאלה המעוניינים לדעת עוד על טכיקרדיה על-חדרית. המידע המופיע בחוברת זו מבוסס על מחקר רפואי ועל ניסיון העבר של החולים במחלה. החוברת מכילה מידע על מחלת הטכיקרדיה העל-חדרית.

מידע נוסף ניתן לקבל באתר www.heartrhythmcharity.org.uk

תוכן עניינים

מילון מושגים

הקדמה

מהי טכיקרדיה על-חדרית?

כיצד מאובחנת טכיקרדיה על-חדרית?

כיצד ניתן לטפל בטכיקרדיה על-חדרית?

חליתי בטכיקרדיה על-חדרית - מה אוכל לעשות?

מילון מושגים

אק"ג

אלקטרוקרדיוגרמה (אק"ג)
מתעדת את הפעילות החשמלית של הלב.

טכיקרדיה

קצב לב מואץ באופן חריג.

התעלפות או Syncope

אובדן הכרה או עילפון.

מהי טכיקרדיה על-חדרית?

טכיקרדיה על-חדרית או SVT - Supra Ventricular Tachycardia הינה מחלה המתאפיינת בקצב לב מואץ באופן חריג, אשר מתפתח בחלליו העליונים של הלב. פרזודורי הלב מצויים מעל לחדרי-הלב, ולכן השימוש במונח "על-חדרית". המונח "טכיקרדיה" משמעו קצב לב מואץ, העולה על 100 פעימות לדקה.

התסמינים הנפוצים של מחלת הטכיקרדיה העל-חדרית כוללים:

- תחושה של דפיקות לב מואצות וחזקות
- סחרחורת
- כאבים בחזה
- קוצר נשימה
- אובדן הכרה (נדיר)

לרוב, החולים בטכיקרדיה על-חדרית מראים מגוון רחב בהיקף תסמיניהם, אך לעיתים הם אינם סובלים מכל תסמין. תסמין נפוץ למחלת הטכיקרדיה העל-חדרית הוא פעימות לב מהירות -תחושה שהלב פועם מהר מדי, רוטט, או פועם בפראות. הדבר עלול לארוך מספר שניות או מספר שעות. לעיתים, תחוש בקוצר נשימה או לחץ או כאב בחזה. לפעמים חולים יחוו מטושטשים או מסוחררים, ולעיתים נדירות חולים ירגישו כי הם עומדים להתעלף. אובדן הכרה (הידוע גם בשם סינקופה) במהלך טכיקרדיה על-חדרית הינו תופעה נדירה. למרות שרשימת התסמינים עלולה להיות מטרידה, לרוב, מחלת הטכיקרדיה העל-חדרית אינה מסכנת-חיים. עם זאת, אם אחד מתסמינים אלה מופיע, יש לפנות לקבלת טיפול רפואי מיידי.

כיצד מאובחנת טכיקרדיה על-חדרית?

מתבצע הרישום של הפעילות החשמלית של הלב (אק"ג) המספק תמונה של קצב הלב, המסוגל להקליט את פעילות הלב ע"י הדבקת אלקטרודות על פני החזה והגפיים. אם החולה חווה טכיקרדיה על-חדרית במהלך בדיקת האק"ג, ניתן לבצע אבחנה מדויקת. אק"ג בן 24-שעות (הולטר מוניטור) עשוי לשמש לתיעוד רציף של תפקוד הלב. סוג בדיקה זו יעיל במיוחד בתיעוד הפרעות קצב ללא הופעת תסמינים, או הפרעות קצב מאוד שכיחות. עבור אותם החולים אשר הפרעת הקצב שלהם מתבטאת לעיתים יותר נדירות, ניתן להשתמש במכשיר תיעוד (הולטר ממושך, לופ רקורדר, או event recorder). החולה מסוגל להפעיל מכשיר זה למשך תקופה ממושכת יותר (למשל, שבוע-שבועיים) ולהתחיל את הקלטת תפקוד הלב רק כאשר תסמיני המחלה מופיעים, כדי שלאחר מכן הרופא יוכל לנתח את הנתונים ולקבל אבחנה מדויקת.

כיצד ניתן לטפל בטכיקרדיה על-חדרית?

לאחר אבחון הטכיקרדיה העל-חדרית, הרופא המטפל שלך ידון איתך בנוגע לאפשרויות הטיפול. ייתכן ותחליט שמשום שתסמיניך נדירים ביותר, לא תזדקק לשום טיפול.

אופציית הטיפול השנייה היא טיפול תרופתי במהלך הטיפול בטכיקרדיה על-חדרית. הרופא שלך ידון עמך בנוגע לתרופות הנפוצות ביותר, ויסביר לך מהם יתרונותיהן ותופעות הלוואי המתלוות להן. התרופות הצקובלות הן ממשפחת חוסמי הביטא או חוסמי הסידן.

קיימת אפשרות לביצוע פרוצדורה הנקראת "אבלציה באמצעות קטטר" כחלופה עבור חולים רבים בטכיקרדיה על-חדרית. פרוצדורה זו תאפשר לרופא שלך לזהות את הגורם ל-SVT במערכת החשמלית של לבך, אשר אחראיות ליצירת תסמיניך; השימוש האבחנתי בפרוצדורה באופן זה נקרא "בדיקה אלקטרופיזיולוגית או EPS - Eletrphysiological study". לאחר זיהוי הרקמה בליבך האחראית ליצירת הפרעת הקצב, יוכל הרופא לבצע אבלציה או צריבה באמצעות קטטר. מטרת הפרוצדורה הינה לרפא את קצב הלב הבלתי-תקין ע"י הרס הרקמות הגורמות להפרעת קצב הלב.

הרופא המטפל יוכל לתת לך מידע בדבר הסיכונים והתועלות של פרוצדורה זו וליידעך האם זהו הטיפול המתאים לך ביותר.

לקיתי בטכיקרדיה על-חדרית - מה אוכל לעשות?

ניתן לתקן קצב לב מואץ המופיע בפתאומיות ע"י מספר תרגילים פשוטים הנקראים "תמרונים פיזיולוגיים". תרגילים אלה הינם פשוטים ובטוחים לביצוע בכל עת והם עשויים לתקן את קצב הלב המואץ ולהשיבו למצב תקין בעת ההתקף. ביצוע תרגילים אלה עשוי לחסוך את הנסיעה לבית החולים או הזמנת אמבולנס. הקרדיולוג המפטרל יוכל ללמדך ממספר דרכים אשר עשויות המיועדים להפסיק טכיקרדיה על-חדרית על ידי ביצוע תרגילים אלה.

אם וכאשר אתה מתחיל לחוש ברע, למשל, אם הנך חש בכאב (בלתי-תקין) בחזה, מרגיש חלש מאוד, או אם הנך מתקשה לנשום, הזעק אמבולנס באופן מיידי ע"י חיוג 101. האמבולנס יסיע אותך לחדר המיון בבית החולים. שם יתועד תפקוד ליבך ותקבל טיפול תרופתי היעיל ביותר במניעת טכיקרדיה על-חדרית.

אנו ממליצים לך לתעד את שכיחות אירועי הטכיקרדיה העל-חדרית שלך. אם נוכחת לדעת כי תסמיניך החמירו, או כי אמצעי המניעה בהם הינך משתמש כדי להקל עליהם אינם פועלים עוד, אל דאגה. פנה לרופא המשפחה שלך, אשר יהיה מסוגל להמליץ לך על מומחה להפרעות קצב, אליו תופנה על מנת לקבל ייעוץ טיפולי נוסף.

חברת מידע זו תורגמה והותאמה לשימוש בישראל ע"י החוג לאלקטרוניקה וקיצוב של האיגוד הישראלי לקרדיולוגיה. חלק קטן מן התכנים וההמלצות אינם רלבנטיים לישראל. המידע בחוברת ניתן לצורך חינוך ומתן מידע כללי ואינו תחליף ליעוץ מקיף ומסודר ע"י הקרדיולוג המטפל.
