Zbrinjavanje pacijenta nakon radiofrekventne ablacije na stacionarnom odjelu

Medical care of patients after radiofrequency ablation in an inpatient ward

Martina Kralj*,
Dorotea Vuk,
Manuela Šola,
Snježana Gašpar

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Zagreb, Hrvatska
University Hospital Centre
„Sestre milosrdnice“, Zagreb,
Croatia

KLJUČNE RIJEČI: radiofrekventna ablacija, zbrinjavanje pacijenta.

KEYWORDS: radiofrequency ablation, medical care.

CITATION: Cardiol Croat. 2016;11(10-11):584. | DOI: <http://dx.doi.org/10.15836/ccar2016.584>

***ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:** Martina Kralj, Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice, Vinogradska cesta 29, Zagreb, Croatia. / Phone: +385-1-3787-111 / E-mail: martina.kralj@kbcsn.hr

ORCID: Martina Kralj, <http://orcid.org/0000-0002-4520-7123> • Dorotea Vuk, <http://orcid.org/0000-0003-0697-4730>
Manuela Šola, <http://orcid.org/0000-0002-9258-0828> • Snježana Gašpar, <http://orcid.org/0000-0002-6954-0393>

Elektrofiziološko ispitivanje srca je invazivni postupak kojim se ispituje provodni sustav srca i utvrđuje postojanje srčane aritmije. Osim što se utvrdi postojanje aritmije, također se utvrđuje: uzrok, ishodište i mehanizam nastanka aritmije. Ako se tijekom postupka utvrdi postojanje aritmije tada postupak u nastavku postaje terapijska. Jedan od načina intervencije na ishodište aritmije je radiofrekventna ablacija. Ona predstavlja kontrolirano i lokalno zagrijavanje tkiva radi prekidanja izvorišta aritmije.¹ Uspješnost postupka ovisi o vrsti aritmije i strukturnoj bolesti srca.

Budući da se radi o invazivnom postupku za vrijeme ili nakon postupka kateterske radiofrekventne ablacije mogu se javiti određene komplikacije. Komplikacije koje se javljaju za vrijeme izvođenja postupka i mogu se javiti uz bilo koji dio postupka: za vrijeme postavljanja uvodnica, provedbe kontinuirane sedacije i anestezije, insercijom i manipulacijom kateterskih elektroda u krvnim žilama i srčanoj šupljini te apliciranjem radiofrekventne energije.

Uloga medicinske sestre kao člana multidisciplinarnog tima je od ključnog značaja kako u sali gdje se procedura izvodi tako i na odjelu gdje se dalje provodi skrb za pacijenta. Osim fizičke i psihičke pripreme pacijenta prije procedure te osiguravanja fizičke pomoći i psihološkog suporta postproceduralno velik značaj i uloga medicinske sestre je u poznavanju mogućih komplikacija koje se mogu pojaviti kod bolesnika, a to su: hematoma na mjestu punkcije, krvarenje, mehaničke ozljede srca-tamponada, perikardijalni izljev, tromboembolija, poremećaji provođenja impulsa, smrtni ishod. Sestra mora pratiti simptome i znakove koji upućuju da se pojedina komplikacija razvija te pravodobno i pravilno reagirati.

Dobra organizacija odjelnog rada i praćenja pacijenta na stacionarnom odjelu je od velike važnosti za pacijenta i medicinsku sestru.

Cardiac electrophysiology study is an invasive procedure that is used for analysis of the heart conduction system and determines the presence of cardiac arrhythmias. Besides determining the existence of an arrhythmia, it also determines the cause, source and the mechanism of occurrence of the arrhythmia. If an arrhythmia is found during the procedure, the procedural approach becomes therapeutic. One of the ways to intervene is the radiofrequency ablation. It represents a controlled local tissue heating that terminates the arrhythmia at its source.¹ The success of the procedure mostly depends on the type of arrhythmia and the structural disease of the heart.

Since it's an invasive procedure, certain complications can happen during or after catheter radiofrequency ablation. The complications that happen during the procedure can be associated with any part of the procedure: during sheath placement, associated with continuous sedation and anesthesia, insertion and manipulation of catheter leads inside blood vessels and cavities of the heart or application of radiofrequency energy.

The role of the nurse as a member of a multidisciplinary team is crucial both inside the interventional laboratory where the procedure is performed, as well as on the ward where the care for the patient is continued. Besides physical and mental preparation of the patient before the procedure and providing physical help and psychological support post-procedurally, the role of the nurse in recognizing potential complications is of utmost importance. Those can be a hematoma on the puncture site, bleeding, mechanical traumas to the heart – tamponade, pericardial effusion, thromboembolism, conduction disorders and death. Nurse has to monitor the symptoms and signs that indicate a certain complication is taking place and act in a timely and correct manner.

Good organization of ward duties and patient monitoring on a hospital ward is of great importance both for the patient and the nurse.

RECEIVED:
September 27, 2016

ACCEPTED:
October 12, 2016

LITERATURE

1. Chalupka AN. Radiofrequency catheter ablation for atrial fibrillation. AAONJ. 2010;58:220. DOI: <http://dx.doi.org/10.3928/08910162-20100428-04>.