



Что важно знать после установки искусственного водителя ритма, рассказывает заведующий отделением рентгенохирургии ГУЗ «Городская больница №13

г. Тулы» Вячеслав Михайлов.

Электрокардиостимулятор (ЭКС; искусственный водитель ритма (ИВР)) — медицинский прибор, предназначенный для воздействия на ритм сердца. Основной его задачей является поддержание или навязывание частоты сердечных сокращений пациенту, у которого сердце бьется недостаточно часто или имеется электрофизиологическое разобщение между предсердиями и желудочками.

Частота сердечных сокращений индивидуальна. У взрослых нормальными считаются значения от 60 до 100 ударов в минуту. При цифрах ниже 60 состояние трактуется как брадикардия, выше 100 — тахикардия. Электрокардиостимуляторы предназначены для пациентов с брадикардией.

Показания для кардиостимулятора:

- ✓ выраженная брадикардия
- ✓ полная блокада сердца, при которой предсердия и желудочки сокращаются в индивидуальном ритме, независимо друг от друга;
- ✓ сердечная недостаточность тяжелой степени;
- ✓ кардиомиопатии — заболевания, при которых из-за структурных изменений нарушается сократительная деятельность сердца.

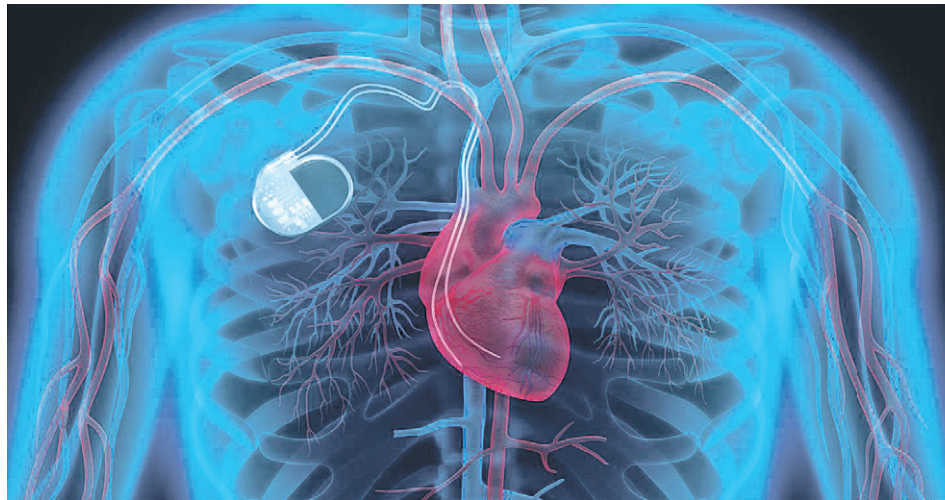
Установка постоянного водителя ритма — кардиостимулятора — является малым оперативным вмешательством, которое осуществляется в рентгеноперационной. Пациенту делается только местное обезболивание в области операции. Смысл заключается в проведении по вене одного или нескольких электродов в камеры сердца с последующей фиксацией корпуса самого кардиостимулятора в подкожной клетчатке на груди. Наружная оболочка стимулятора крайне редко вызывает отторжение, так как ее изготавливают из титана или специального сплава, являющегося инертным для тела. В неосложненных случаях процедура занимает 1–1,5 часа. Кардиостимулятор не делает человека инвалидом, а наоборот, возвращает его к полноценной жизни.

ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТА

Послеоперационное ведение пациента и сроки пребывания его в стационаре зависят не только от медицинских аспектов, но и внутренних установок лечебного учреждения. Как и при любом хирургическом вмешательстве, при имплантации системы стимуляции всегда есть риск развития тех или иных осложнений. Некоторые осложнения могут возникнуть непосредственно во время операции, некоторые — в послеоперационных периодах. Поэтому важно поговорить с врачом, который подробно расскажет не только о преимуществах стимуляции, но и о возможных рисках, с ней связанных.

Образ жизни больного с кардиостимулятором определяется, прежде всего, не самим фактом его наличия,

Кардиостимулятор – НОВЫЙ МОТОР для вашего сердца



КСТАТИ

Существует мнение, что КС как инородный предмет может нанести вред человеку. Это не так. С кардиостимулятором человек чувствует себя намного лучше, чем до его установки. Да, жизнь с искусственным водителем ритма требует выполнения некоторых правил, но даже с такими ограничениями можно вести полноценную жизнь. Кстати, операция по установке КС входит в перечень бесплатной медицинской помощи.

а общим состоянием здоровья и тем заболеванием, которое лежит в основе возникновения нарушений ритма сердца, в связи с чем и произведена имплантация кардиостимулятора. Наибольшие ограничения, связанные с первичной имплантацией системы стимуляции, относятся к первым месяцам после операции и в большей степени определяются тем, что электроды должны «прижиться» в сердце. Поэтому не рекомендуется делать резких и/или размашистых движений рукой со стороны вмешательства, не носить в этой руке грузы массой более 3–4 кг. Система стимуляции — это инородное для организма тело. Надо избегать любых ситуаций, которые могут повлечь риск травмирования ложа кардиостимулятора или окружающих тканей, так как при этом возникает вероятность развития воспалительного процесса, смещения стимулятора, повреждения электродов и т. д. В случае появления покраснения, при-

пухлости, болезненности в области ложа кардиостимулятора, выделений из места хирургического шва или кожи над ложем и т. д., а также непонятного повышения температуры немедленно обратитесь к врачу.

Импантированный аппарат нуждается в определенной регулировке, которую производит врач. С помощью программатора проводится диагностика системы стимуляции и выполняются специальные тесты. Игнорирование пациентом графика контроля системы стимуляции не позволит ему получить тот максимум лечебных возможностей, которые может дать импантированный аппарат.

Первая проверка и настройка (программирование) стимулятора проводятся в стационаре. Однако это программирование является лишь предварительным, поскольку после операции должно пройти время, чтобы электроды «прижились» в сердце. Вторая проверка выполняется через

1–3 месяца после имплантации. Это обследование безболезненно и не требует хирургического вмешательства. Обычно проверка занимает не более 30 минут. Дальнейшие сроки обследования назначаются врачом. Каждый пациент с импантированным кардиостимулятором должен иметь специальную идентификационную карточку, в которой указаны его личные данные, тип импантированного устройства и дата имплантации. Карточка нужна при возникновении экстренных ситуаций. Ее всегда надо носить при себе. Не забывайте говорить врачам других специальностей о том, что вам импантирован кардиостимулятор. Это важно в тех случаях, когда планируется применение физиотерапевтических методов лечения, использования специальных методик и т. д. Необходимо регулярно измерять пульс. Важно, чтобы его частота была не меньше минимальной, установленной в стимуляторе. Если вы заметили что-то необычное в своем состоянии, обязательно свяжитесь с врачом.

Срок работы кардиостимулятора.

В среднем батарейка кардиостимулятора рассчитана на 7–10 лет работы. Перед окончанием срока службы прибор подаст сигнал о замене, который будет зафиксирован во время планового обследования. После этого батарейка должна быть заменена на новую. Поэтому крайне важно регулярно посещать врача.

Кардиостимулятор и питание.

Рекомендации абсолютно те же, как и для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Ограничение жидкости и поваренной соли. Употребление в пищу только постных сортов мяса, с которого предварительно удален весь «видимый» жир, а с птицы — кожа. Необходимо полностью исключить из рациона шоколад, острые блюда, копчености, мучные изделия, жирные сорта мяса, алкоголь. Желательно, чтобы питание было дробным — 5–6 раз в сутки.

ПОДАРИ СЕРДЦУ ЗДОРОВЬЕ!

Медицинская кардиологическая помощь при:

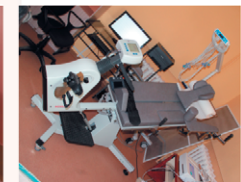
сердечно-сосудистых заболеваниях, ишемической болезни сердца, инфарктах, гипертонии, нарушениях сердечного ритма и др.

✓ Кабинет по проверке работы электрокардиостимуляторов

✓ Отделение рентгенохирургии
✓ Отделение ультразвуковой диагностики

✓ Отделение кардиологии (комфортабельные двухместные палаты)

✓ Отделение функциональной диагностики (мониторинг артериального давления, состояния сосудов)



Кардиоцентр: Веневское ш., 21, т. (4872) 40-47-37

Поликлиника: г. Тула, Веневское шоссе, 1.

телефон «горячей линии» 8-915-789-31-96

т. (4872) 77-04-08 www.tulagb13.ru

О ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

О ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ КОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ У СПЕЦИАЛИСТА