



Mazowiecki Szpital Specjalistyczny Sp. z o.o.
26-617 Radom, ul. Juliana Aleksandrowicza 5

Zalecenia dla pacjentów z implantowanym stymulatorem serca

Opracowała: mgr Sylwia Godzwon, specjalistka pielęgniarstwa kardiologicznego,
mgr Renata Damentko, pielęgniarka

Informacje podstawowe

Układ stymulujący składa się ze stymulatora i 1 lub 2 elektrod.

Stymulator serca jest tak skonstruowany, aby naśladować naturalny rytm serca, gdy występują zaburzenia takie jak przerwy w naturalnym rytmie. Po zabiegu pacjent otrzymuje kartę identyfikacyjną stymulatora serca. Należy ją zawsze mieć przy sobie, ponieważ zawiera ważne informacje o wszczepionym urządzeniu

Zalecenia dla pacjenta

Pacjent z wszczepionym stymulatorem serca powinien regularnie zgłaszać się na wizyty kontrolne w poradni kontroli stymulatorów. Pierwszą wizytę wyznacza się na ok. 1 miesiąc po wypisie ze szpitala a następne, zależnie od potrzeby (wizyty mogą odbywać się co 3, 6 miesięcy). Podczas wizyt kontroluje się urządzenie i ewentualnie ponownie programuje.

Pacjent opuszczając szpital otrzymuje wskazówki dotyczące życia ze stymulatorem serca:

- unikanie podnoszenia ciężkich przedmiotów po stronie rany pooperacyjnej przez kilka dni po wszczepieniu stymulatora
- dbanie o to, aby rana pooperacyjna była czysta i sucha. Przez pierwsze kilka dni należy 1 raz dziennie przemywać ranę płynem dezynfekcyjnym, np. Octeniseptem i wykonać opatrunek z jałowych gazików. Jeżeli są założone szwy skórne, będą one usunięte w 7 dobie po zabiegu.
- jeżeli wystąpią objawy infekcji rany pooperacyjnej (podwyższona temperatura ciała, obrzęk, zaczerwienienie), natychmiast należy skontaktować się z lekarzem
- stopniowy powrót do normalnej aktywności fizycznej
- należy unikać niebezpiecznych sportów, w których może dojść do urazów klatki piersiowej (piłka nożna, baseball)
- telefony komórkowe należy trzymać o odległości 15 cm od stymulatora, można to osiągnąć jeżeli telefon trzyma się przy uchu po przeciwnej stronie
- gotując na płycie indukcyjnej należy zachować odległość stymulatora 60 cm od płyty
- pozostałe urządzenia domowe (pralki, suszarki, piekarniki mikrofalowe, elektryczne, gazowe) są bezpieczne, pod warunkiem, że są sprawne
- podczas podróży należy zgłosić przed kontrolą na lotnisku, że jest wszczepiony stymulator. Bramka bezpieczeństwa nie zakłóci jego działania, ale metalowa obudowa stymulatora na pewno uruchomi alarm. Dobrze jest posiadać przy sobie „paszport” stymulatora

- stymulatory mają wbudowane zabezpieczenia przed zakłócającym wpływem pola elektromagnetycznego, mimo to nie powinno się przebywać w silnym polu elektromagnetycznym
- większość zabiegów medycznych nie zakłóca pracy stymulatora. Pacjent może być poddany diagnostycznym badaniom rentgenowskim, tomografii komputerowej, zabiegom stomatologicznym. Należy jednak powiadomić personel o implantowanym stymulatorze

Przed niżej wymienionymi zabiegami pacjent powinien skontaktować się z kardiologiem, który może czasowo zmienić ustawienia stymulatora serca. Są to:

- elektrokoagulacja
- planowa kardiowersja elektryczna
- ablacja prądem o wysokiej częstotliwości
- radioterapia

Badania i zabiegi niezalecane

Badaniem przeciwwskazanym u pacjentów ze stymulatorem jest rezonans magnetyczny (MRI). W przypadku konieczności wykonania takiego badania tylko lekarz wykonujący zabiegi wszczepienia stymulatora może zdecydować czy badanie może być wykonane.

Osoby z wszczepionym stymulatorem serca nie mogą poddawać się zabiegom diatermii. Jest to zabieg, który polega na rozgrzewaniu tkanek ciała za pomocą pola elektrycznego (stosowany w fizykoterapii).

Piły łańcuchowe napędzane silnikiem spalinowym z uwagi na bliski odstęp od elementów generujących iskry zapłonowe. Może dojść do zakłócen oddziałujących na rozprusznik.

W przypadku podejrzenia że doszło do zakłóceń przez pole elektromagnetyczne należy odsunąć się od źródła tych zakłóceń. Powinno to przywrócić prawidłowe funkcjonowanie stymulatora. W przypadkach wątpliwości należy skontaktować się z ośrodkiem implantującym stymulator.

Niepokojące objawy

- oznaki infekcji w okolicy rany pooperacyjnej tj podwyższona temperatura i zaczerwienienie, obrzęk, pieczenie, bolesność lub wyciek
- dolegliwości nowe nieuzasadnione lub objawy podobne do tych, które występowały przed wszczepieniem stymulatora szczególnie:

- utrudnione oddychanie
- zawroty głowy
- omdlenia
- stałe osłabienie lub łatwe męczenie się
- ból w klatce piersiowej
- uporczywa czkawka
- obrzęki nóg, kostek, ramion, nadgarstków
- złe samopoczucie
- kołatanie serca

Środki ostrożności

- unikanie niebezpiecznych starć, które powodują wstrząśnienie lub upadki, głównie jazda na nartach, gra w rugby, baseball, piłka nożna
- nie posługiwać się bronią jeśli kolba karabinu spoczywa na ramieniu po stronie stymulatora
- unikanie czynności narażających stymulator na ucisk

Szczegółowe informacje znajdują się w przewodnikach dla pacjentów, które pacjenci otrzymują podczas wypisu ze szpitala