

Konvertering vid förmaksflimmer

Om symtomen är relativt stora och flimmret pågår under en längre period utan avbrott kan det bli nödvändigt att avbryta en förmaksflimmerepisod genom elkonvertering (DC-konvertering) för att återställa normal hjärtrytm. Man kommer då som patienten att kallas till ett besök på sjukhuset då att sövas en kort stund för att smärtfritt kunna få en elektrisk stöt genom hjärtat så att hjärtrytmen återställs.

Som ett alternativ till elkonvertering kan man ge läkemedel akut med syftet att återställa normal hjärtrytm). Man slipper då sövas, men effektiviteten att bryta flimmret är sämre för läkemedel än elkonvertering. Konvertering med läkemedel eller elektricitet måste göras inom 48 timmar från flimmerstart, om patienten inte redan får blodproppshämmande läkemedel. Om det har gått mer än 48 timmar från flimmerstart måste man först behandlas med blodproppshämmare under minst 3 veckor innan konvertering kan göras. Detta syftar till att minimera risken att det bildas en blodpropp i hjärtats förmak som kan lossna vid konverteringen som riskerar att leda till en stroke. Med denna behandlingsstrategi är risken mycket liten för komplikationer. Om förmaksflimret pågått en längre tid före konvertering är det ganska vanligt att hjärtat slår långsamt och ibland oregelbundet en tid efter behandlingen. Det beror på att hjärtats normala rytmreglerare (sinusknutan) har varit inaktiv under förmaksflimret och kan behöva lite tid att återhämta sin normala funktion.

Elkonvertering bryter det pågående förmaksflimret men risken är stor att besvären med flimmer återkommer. Utan någon annan behandling eller åtgärd räknar man med att ca 75 % har återfallit i förmaksflimmer efter 12 månader.