

## דף מידע למטופל בנושא: בדיקה אלקטרופיזיולוגית (EPS) ואבלציה (Ablation)

### הטופס מנוסח בלשון זכר אך מיועד לנשים וגברים כאחד

EPS – Electro Physiology Study הינה בדיקה אבחנתית הבודקת את תפקוד המערכת החשמלית של הלב. תוצאות הבדיקה מסייעות לרופא הקרדיולוג לאבחן במדויק את ההפרעה הפרעת הקצב ומיקומה, ובכך מאפשרת לו לבחור את הטיפול היעיל ביותר.

הסיבות השכיחות לביצוע בדיקה זו כוללות בירור של:

- התקפי דפיקות לב מהירות.
- התעלפויות החשודות כנגרמות על ידי הפרעות בקצב או בהולכה החשמלית בלב.
- הפרעות במערכת ההולכה הנראות בא.ק.ג או בהולטר (א.ק.ג 24 שעות)
- בדיקת רמת הסיכון להתפתחות בעתיד של הפרעות קצב חדריות, שעלולות להיות מסוכנות ועל כן דורשות טיפול מונע.

במהלך בדיקת EPS הרופא יחליט על אחת מאפשרויות הטיפול הבאות:

1. אין צורך בכל טיפול.
2. טיפול תרופתי.
3. ביצוע אבלציה (צריבה): אבלציה היא פעולה התערבותית טיפולית במהלכה צורבים מוקדים או מסלולים במערכת ההולכה הלבבית אשר גורמים להפרעות הקצב.
4. המלצה על השתלת קוצב לב או דפיברילטור (קוצב מיוחד אשר במקרה של הפרעת קצב מסכנת חיים, מסוגל לתת מכת חשמל (שוק) פנימית).

### הכנה לקראת בדיקת EPS ואבלציה:

- יום לפני הבדיקה, עליך להיות בצום (כולל שתייה) החל מחצות הלילה.
- ביום הבדיקה יש להגיע למחלקה הקרדיולוגית בשעה 7:00 בצירוף התחייבות לפעולה מקופת החולים. צוות יחידת הצנתורים יזמין אותך לפי תור הנקבע על פי שיקולים רפואיים.
- בחדר הקבלה לחדר צנתור תלבש חלוק, וטכנאי יגלח לך את שתי המפשעות.
- אחות תתקין לך עירווי נוזלים.
- אם יש לך שיניים תותבות, עליך להוציאן לפני הבדיקה (רצוי למסור לבני המשפחה).
- בחדר ה-EPS תחובר למוניטורים, מד לחץ דם וחמצן.
- האחות תכסה אותך עם סדין סטרילי ותידרש לשכב ישר בלי לזוז.

- בדיקת ה- EPS/ אבליציה נעשית בהרדמה מקומית בלבד. ייתכן ובמהלך הבדיקה, הרופא יבקש לתת לך דרך העירווי תרופה להרגעה וטשטוש. .  
**שיתוף הפעולה שלך עם הצוות חשוב מאד להצלחת הבדיקה.**

### **מהלך הבדיקה:**

במהלך הבדיקה, הרופא מחדיר קטטר דרך צינורית המותקנת בווריד המפשעה, אשר מגיע עד לעלייה הימנית שבלב.  
במהלך הבדיקה הרופא בודק את קצב הלב ומהירות ההולכה החשמלית, מזהה את האזורים האחראים לכך ומחליט על דרכי הטיפול: צריבה (אבליציה) / קוצב.  
על מנת לזהות את מקור הפרעות הקצב יהיה על הרופא, לעיתים, לגרום להפרעות קצב יזומות מספר פעמים במהלך הבדיקה. אם יש הפרעת קצב ניתן להפסיקה בדרך כלל על ידי קיצוב מהיר מהפרעת הקצב, אך לעיתים יש צורך בהיפוך חשמלי (מכת חשמל). לרוב, ההיפוך החשמלי לא מורגש, אך ייתכן עילפון רגעי.  
משך בדיקת ה- EPS עם/בלי אבליציה, אורכת בין שעה ל- 3 שעות.

### **בתום הבדיקה:**

בתום הבדיקה, הרופא יוציא את הצינורית מן הרגל לחיצה וילחץ על המקום כ- 10 דקות.  
לאחר מכן תחזור למחלקה הקרדיולוגית להשגחה, שם תחובר למוניטור להמשך מעקב אחרי קצב הלב שלך.  
ניתן לאכול ולשתות מיד לאחר הבדיקה, ולקום מן המיטה שעתיים לאחר מכן באישור האחות במחלקה.  
בדרך כלל שחרור מהמרכז הרפואי הוא ביום למחרת.

**צוות יחידת הצנתורים מאחל לך החלמה מהירה !**