



Årsrapport 2012

Arrhythmia Center Stockholm (ACS) är en klinik som är specialiserad på behandling av störningar i hjärtats rytm, arytmier. Vi arbetar med den allra senaste tekniken och var det första centret i Sverige som började utföra ablationer med magnetnavigering, Stereotaxis.

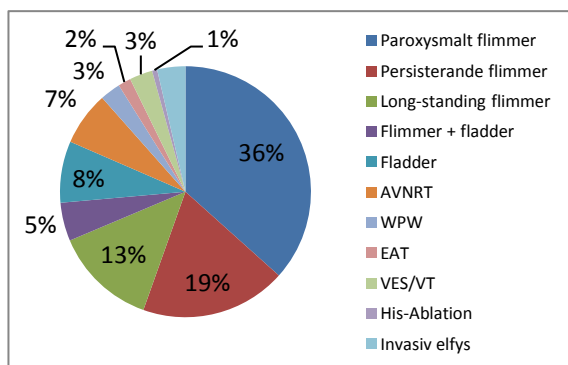
På kliniken arbetar personal med hög kompetens och lång erfarenhet av arytmisjukvård. Vår strävan är att erbjuda den bästa tänkbara vården för patienter med rytm-relaterade sjukdomar.

Vi startade verksamheten i maj 2009 och under 2012 passerade vi 1000 behandlade patienter varav drygt 750 har behandlats för förmaksflimmer vilket gör oss till ett av de största centra för flimmerablation i Sverige.

Kliniken rapporterar till det nationella registret för kateterablation (www.ablationsregistret.se) och är den enda kliniken i Sverige som redovisar långtidsresultat för våra ingrepp.

Produktion under 2012

Under 2012 utfördes totalt 303 ablationer eller elektrofysiologiska undersökningar. Dessa fördelades enligt figuren nedan. Som framgår av denna utgjordes totalt 74 % av alla ingrepp av ablation av olika typer av förmaksflimmer.



Väntetid

Den genomsnittliga väntetiden för standardablationer (ej flimmer) har varit två veckor. Motsvarande medelväntetid för flimmerablationer var tre veckor, räknat från den dag då patienten varit medicinskt förberedd för ingreppet, d.v.s. då patienten varit välinställd på Waran i minst tre veckor.

Övrig verksamhet

På kliniken genomförs även mottagningsbesök, elkonverteringar och hjärtundersökningar såsom ultraljud av hjärta samt bandspelar-EKG.

Remitterter

En majoritet av patienterna som behandlades under 2012 remitterades från landsting som har en besvärlig kösituation. Totalt 8 landsting skickade patienter till oss under 2012. En ökande andel av patienterna som behandlades på kliniken använde under 2012 sin rätt att begära vård enligt lagen om vårdgaranti (behandling inom 3 månader).

Resultat

Ablation för AVNRT, WPW, EAT eller fladder var alla primärt lyckade, dvs arytmien var ej längre möjlig att starta efter ablationen. Hos 8 av 9 patienter med VES, extra-slag från kammaren, eliminerades dessa totalt medan det hos en patient inte var möjligt att ablatera området där extra-slagen uppstod.

Hos alla patienter med förmaksflimmer kunde lungvenerna isoleras framgångsrikt, mätt med cirkulär kateter, så kallad Lasso.

Komplikationer

Under 2012 inträffade totalt en komplikation i form av en blödning till hjärtsäcken (tamponad) som behandlades framgångs-

rikt, patienten kunde skrivas ut efter ett par dagar och patienten har återhämtat sig helt.

Vårdtider

Alla patienter som genomgick flimmerablation under 2012 utom en (se ovan) kunde skrivas ut dagen efter ingreppet, den genomsnittliga vårdtiden var således ett dygn.

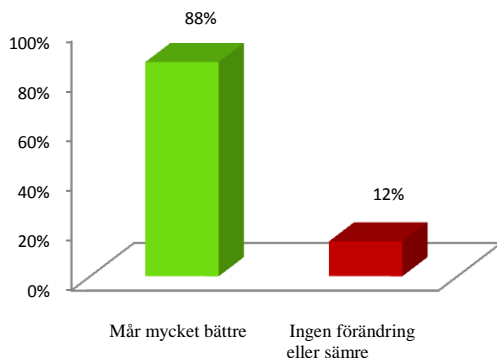
Patienter som genomgick ablation för SVT eller VES skrevs ut samma dag i samtliga fall.

6-månaders uppföljning

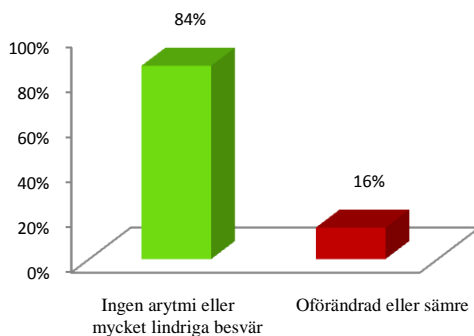
Samtliga färdigbehandlade patienter på Arrhythmia Center har fått en enkät hemskickad 6 månader efter ablationen. Svarsfrekvensen var 93%.

Förmaksflimmerablation

Effekten av ablation på livskvalité hos patienter med förmaksflimmer

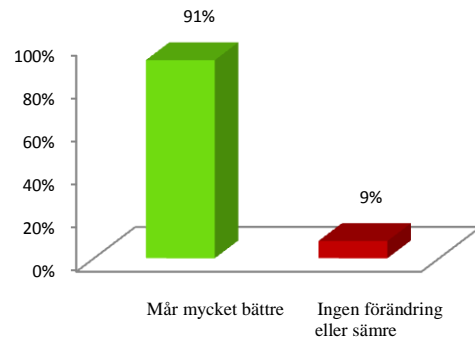


Effekten av ablation på arytmibesvär efter genomgången flimmerablation

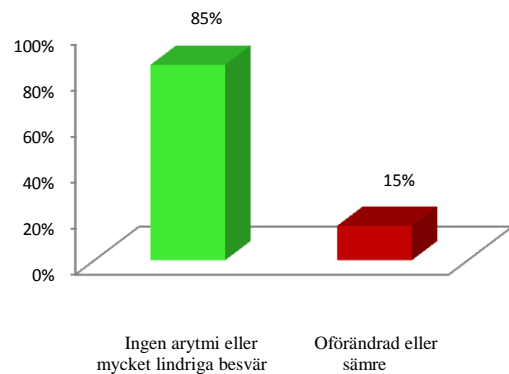


Ablation av övriga arytmier

Effekten av ablation på livskvalité hos patienter med SVT



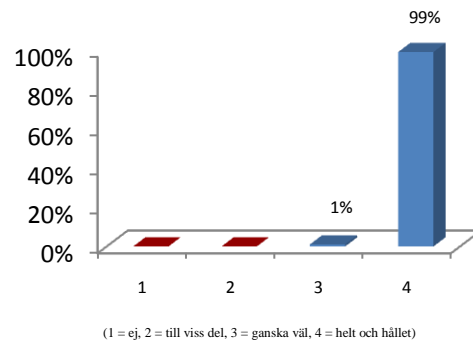
Effekten av ablation på arytmibesvär efter genomgången ablation



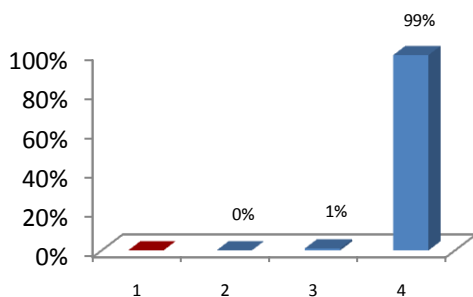
Patientenkät - patientens uppfattning om vården på ACS

Sedan i augusti 2010 tillfrågas alla patienter om hur de uppfattat vården hos oss genom en anonym enkät. Svartsfrekvensen var under 2012 86%.

Jag blev respektfullt bemött av läkarna

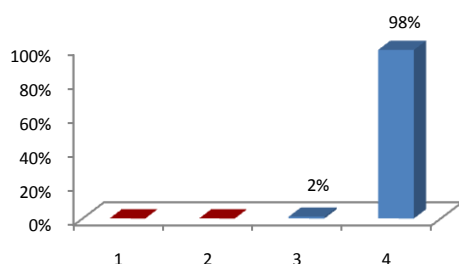


Jag blev respektfullt bemött av övrig personal



(1 = ej, 2 = till viss del, 3 = ganska väl, 4 = helt och hållet)

Jag anser att verksamheten på ACS bedrivs på ett professionellt sätt



(1 = ej, 2 = till viss del, 3 = ganska väl, 4 = helt och hållet)

Medarbetare

Under året arbetade tre läkare på kliniken samt fyra sjuksköterskor.



Forskning

Klinikens läkare publicerade under 2012 två vetenskapliga artiklar (1-2) samt en vetenskaplig presentation på det Kardiovaskulära Vårmetet. Den sistnämnda visade att flimmerablation som utförs på äldre patienter (>70 år) har lika bra resultat och innebär lika få komplikationer som hos yngre patienter.

1) Radiofrequency ablation as initial therapy in paroxysmal atrial fibrillation.

N Engl J Med. 2012 Oct 25

2) The predictive value of C-reactive protein on recurrence of atrial fibrillation after cardioversion with or without treatment with atorvastatin.

Int J Cardiol. 2012 Jun 15.

3) Ablation av förmaksflimmer hos äldre. Poster på Kardiovaskulära Vårmetet, Stockholm 2012