

Aritmiile

O aritmie sau un ritm cardiac anormal înseamnă, de obicei, că inima bate prea repede, prea lent sau neregulat.

Pe această pagină

[Aritmia explicată](#)

[Simptomele aritmiei](#)

[Când să obțineți ajutor medical?](#)

[Cauzele aritmiei](#)

[Diagnosticarea aritmiei](#)

[Tratarea aritmiei](#)

[Viața cu aritmie](#)

Aritmia explicată

Aritmia este un ritm cardiac anormal. Inima este controlată de un sistem de conducere care trimite impulsuri electrice. Acestea duc la apariția bătailor inimii.

Aritmiile sunt cauzate de o problemă la acest sistem de conducere, motiv pentru care inima bate prea lent, prea repede, sau într-un mod neregulat.

Există diferite tipuri de aritmie, cele mai frecvente fiind:

- Fibrilația atrială este cel mai frecvent ritm cardiac neregulat, adesea rapid.
- Tahicardia supraventriculară (SVT) este un ritm cardiac foarte rapid. Există diferite tipuri de SVT. Cele mai multe se datorează impulsurilor electrice care nu călătoresc în mod normal de la camerele superioare ale inimii până la camerele inferioare ale inimii.
- Flutterul atrial este, de obicei, un ritm cardiac rapid în care camerele superioare ale inimii se contractă într-un ritm foarte rapid în comparație cu camerele inferioare. Acest lucru poate determina camerele superioare să bată extrem de repede, uneori până la 300 de bătăi pe minut (bpm).

- Sindromul bradi-tahicardiei (sindromul tahi-bradi sau boala de nod sinusal) cauzează perioade de bătăi foarte rapide sau lente ale inimii.
- Blocurile cardiace sunt cauzate de o întârziere sau un blocaj în sistemul de conducere între camerele superioare și inferioare ale inimii, care poate provoca un ritm cardiac lent.

Ritmul cardiac este rapid sau lent?

Tahicardia sinusală apare atunci când inima bate într-un mod regulat, peste 100 bpm.

Bradicardia sinusală apare atunci când inima dvs. bate într-un mod regulat la 60 bpm sau sub acest nivel.

Dacă aveți tahicardie sinusală sau bradicardie sinusală, nu înseamnă că este ceva în neregulă cu inima - este posibil să nu aveți nevoie de tratament. Uneori se poate datora unei afecțiuni subiacente pentru care este posibil să aveți nevoie de tratament, motiv pentru care medicul dumneavoastră vă poate face trimitere pentru teste suplimentare în vederea unor investigații suplimentare.

Simptomele aritmiei

Simptomele pe care le aveți depind de tipul de aritmie pe care o aveți. Cele mai frecvente simptome includ:

- palpitații (senzație de palpitații sau fluturări în piept)
- amețală
- stări de leșin
- dificultăți de respirație
- disconfort toracic
- oboseală.

Când să obțineți ajutor medical?

Ar trebui să vorbiți cu medicul de familie despre simptomele dvs. dacă:

- palpitațiile durează mult timp, nu se îmbunătățesc sau se înrăutățesc
- aveți un istoric al problemelor cardiace
- vă preocupă palpitațiile.

Ar trebui să sunați la 999 pentru o ambulanță dacă:

- în afară de palpitații, începeți să aveți dificultăți de respirație, dureri în piept, aveți senzația de leșin sau amețeală.

Cauzele aritmiei

Unele afecțiuni subiacente care duc la apariția aritmiei sunt:

- atacul de cord
- insuficiența cardiacă
- cardiomiopatia
- boala coronariană.

Unele ritmuri cardiace anormale pot fi cauzate de afecțiuni moștenite, cum ar fi sindromul QT lung, sindromul Brugada, tahicardia ventriculară polimorfă catecolaminergică (TVPC) și tulburarea de conducere cardiacă progresivă (TCCP).

Dacă acesta este cazul pentru dumneavoastră, medicul dumneavoastră va purta o conversație cu dvs. privind testarea membrilor familiei. Deși acest lucru poate fi înfricoșător, doar astfel putem afla dacă au nevoie de tratament în prezent sau în viitor.

Alte declanșatoare comune ale aritmiei includ:

- bolile virale
- drogurile recreaționale
- alcoolul
- fumatul
- cafeina
- medicamentele (fără prescripție medicală și cele prescrise).

Diagnosticarea aritmiei

Este posibil ca medicul de familie să vă facă o trimitere în vederea efectuării unor teste, inclusiv:

- un EKG
- o ecocardiografie
- un studiu electrofiziologic (EP).

Un EKG poate include diferite teste, cum ar fi un EKG de 24 de ore, EKG de exerciții și un înregistrator implantabil cu buclă.

Tratarea aritmiei

Tratamentul dumneavoastră va depinde de tipul de aritmie. Tratamentele comune cuprind:

- tratament medicamentos
- cardioversie
- ablația prin cateter
- inserarea unui defibrilator cardioverter implantabil (ICD) sau a unui stimulator cardiac.

Viața cu aritmie

Majoritatea aritmiilor pot fi gestionate. Acest lucru înseamnă că dacă beneficiați de tratamentul potrivit, puteți continua să trăiți la fel ca în perioada prealabilă diagnosticării.

Atunci când aveți un ritm anormal al inimii, acest lucru poate reprezenta o provocare emoțională pentru dvs. și familia dvs. Este important să gestionați anxietatea și stresul și să obțineți sprijin de la medicul de familie sau de la cei dragi, dacă este necesar.

S-ar putea să trebuiască să vă gândiți la aspecte practice cum ar fi condusul, plecatul în vacanță și revenirea la locul de muncă după ce ați fost diagnosticat(ă) cu o aritmie.

În cazul în care capacitatea dumneavoastră de a conduce este afectată, trebuie să anunțați compania de asigurări și DVLA. Medicul de familie vă poate sfătui dacă trebuie să faceți acest lucru.

Dacă locul de muncă are un departament de sănătate, discutați cu reprezentanții acestuia în cazul în care considerați că rolul activității dvs. ar putea fi modificat cu alt rol care să se potrivească mai bine nevoilor dvs.

Puteți avea încredere în informațiile noastre de sănătate.

Am respectat un proces în opt etape pentru a ne asigura că acest document este fiabil, exact și de încredere.



Romanian - Arrhythmias

bhf.org.uk

© British Heart Foundation 2024, organizație caritabilă înregistrată în Anglia și Țara Galilor (225971) și în Scoția (SC039426).

Această traducere a fost susținută de Royal Mail în parteneriat cu British Heart Foundation.