



## דף הסבר לניתוח השתלת דפיברילטור אוטומטי

דפיברילטור מושתל אוטומטי הוא מכשיר המסוגל לזהות ולטפל בהפרעות קצב חדריות המסכנות חיים על ידי קצוב או מכת חשמל ישירה ללב.

מכשיר זה מיועד לחולים בהם הוכח קיום סכנה ממשית להפרעות קצב חדרית מהירות מסכנות חיים שלא ניתן לשלוט בהן במידה מספקת על ידי תרופות. המכשיר יעיל מאוד בטיפול בהפרעות קצב חדריות ומניעת מוות פתאומי. במחקרים שונים, בחולים שטופלו בדה-פיברילטור שיעור מוות פתאומי היה כ-3% ל-3 שנים לעומת כ-20%-30% בחולים בהם לא הושתל דה-פיברילטור.

המכשיר גדול במקצת מקופסאת גפרורים ושוקל כ-100 גרם. הניתוח נעשה בהרדמה מקומית בשילוב תרופות הרגעה ולעיתים בהרדמה כללית. הדה-פיברילטור מושתל מתחת לעור החזה ומחובר לאלקטרודה קבועה המוחדרת דרך הוריד וממוקמת בעזרת שיקוף רנטגן בחדר ימין של הלב. לפני סיום הניתוח פעולת הדה-פיברילטור נבדקת על ידי השרית הפרעת קצב חדרית.

מקום הניתוח עלול לכאוב בימים הראשונים. בדרך כלל אין אלו כאבים קשים וניתן לטפל בהם בתרופות משככות כאב. ייתכן שטף דם תת עורי המתבטא בנפיחות וצבע עור כחלחל חום. הדבר נספג תוך מספר שבועות, רק לעיתים נדירות יש צורך בניקוז.

סיבוכים אחרים הם נדירים. זיהום שמתרחש בכ- 1% מהחולים. במקרים נדירים בעת דיקור הוריד התת בריחי להכנסת אלקטרודה תיתכן הצטברות של אויר או דם בחלל בין הריאה ובית החזה שמצריך ניקוז באמצעות נקז. במקרים נדירים מאוד תיתכן פגיעה בכלי דם או פרפורציה (חדירה) של שריר הלב, והטיפול במקרים אלו מצריך לעיתים ניתוח.

יתכנו סיבוכי הרדמה ורגישות לחומר הרדמה. כמו כל חולה העובר ניתוח בהרדמה.

לאחר השתלת הדה-פיברילטור אפשר לחזור לפעילות באופן הדרגתי לאחר כ-10 ימים. המכשיר נבדק על ידי ציוד מיוחד באופן לא פולשני.

אורך חיי הסוללה כ-6-8 שנים ואז יש להחליף את המכשיר (אך לא את האלקטרודות).

אשמח לענות לשאלות נוספות אם תתעוררנה.

ד"ר נחום פרידברג

מומחה לקרדיולוגיה ואלקטרופיזיולוגיה קלינית

מכון הלב בית חולים העמק