

Förmaksflimmer

Förmaksflimmer (förkortas FF) är en onormal hjärtrytm (arytmi) som orsakas av att de övre hålrummen i hjärtat, förmaken, slår oregelbundet. Eftersom förmaken kontrollerar den normala (sinus)rytmen i hjärtat innebär detta att pulsen blir oregelbunden.

Förmaksflimmer är den vanligaste formen av arytm, som innefattar 4 av 100 personer över 65 år. En patient kan inte känna några symptom när hjärtfrekvensen ändras från normal sinusrytm till förmaksflimmer, så upptäcks oftast av din läkare när du går dit av andra skäl. Dock kan vissa patienter förnimma hjärtklappning (att kunna känna ökad hjärtfrekvens), andfåddhet eller bröstsmärtor.

Vissa patienter som har utvecklat förmaksflimmer kan återgå spontant till normal (sinus)rytm efter en kort tid. Andra kan finna att de pendlar mellan dessa två rytmer. Detta kallas Paroxysmal förmaksflimmer.

Det finns många olika orsaker till förmaksflimmer. Exempel på orsaker är lungsjukdom såsom kronisk bronkit och lunginflammation, sjukdomar i hjärtklaffarna, högt blodtryck, hjärtsvikt, en överaktiv sköldkörtel eller för mycket koffein och alkohol. Men dessa exempel är inte de enda orsakerna, och hos vissa patienter hittar man ingen uppenbar orsak.

Förmaksflimmer kan öka risken för stroke. Den oregelbundna hjärtrytmen får blodet att samlas vilket kan leda till att en blodpropp formas. Blodproppen kan sedan transporteras till de små blodkärlen i hjärnan, där den blockerar blodflödet och orsakar en stroke. För att minska risken för stroke kommer din läkare att bedöma dina riskfaktorer och besluta om du ska börja med aspirin eller ett blodförtunnande läkemedel som Warfarin.

Det finns olika sätt att behandla förmaksflimmer och dessa kan sammanfattas i två grupper.

1. Vissa patienter kommer att behöva frekvensreglerande behandling, vilket är behandling med medicin för att bromsa hastigheten på pulsen. För detta kan läkaren ordinera en betablockerare (t.ex. Bisoprolol), eller en kalciumantagonist (t.ex. Diltiazem) eller Digoxin. Förmaksflimmer kan också vara långsamt och ibland behövs en pacemaker implanteras.
2. Vissa patienter kommer att behöva rytmkontroll, och försök kan utföras för få hjärtat att återvända till sinusrytmen. Denna teknik kallas hjärtkonvertering och kan utföras med hjälp av mediciner såsom Amiodaron, Flekainid eller betablockerare. Ett alternativ till detta kan göras med hjälp av en elektrisk chock som ges under narkos.

Kontakta Atrial Fibrillation Association för mer information

Författare: Dr Matthew Fay, allmänläkare
Författare: Dr Thomas Fåhraeus, elektrofysiologi
Med hjälp av: Professor A John Camm, elektrofysiologi
Mrs Jayne Mudd, specialiserad arytmi-sköterska