

Jedną z częstszych dolegliwości zgłaszanych przez Pacjentów jest poczucie nierównego bicia serca, kołatania, „zamierania„. Jeżeli w czasie trwania tych objawów wykonane jest badanie EKG, lekarz ma podstawę do zobiektywizowania dolegliwości pacjenta. Nie zawsze subiektywnym objawom, np. kołatania serca, towarzyszy rzeczywiste przyspieszenie jego czynności. Zdarza się, że prawidłowa częstość pracy serca (np. 80-90/min połączona z lękiem i niepokojem), jest odbierana przez Pacjenta jako arytmia.

Usługa **Kardiotele** jest całodobową teleopieką kardiologiczną dla osób z problemami kardiologicznymi niepokojącymi się o stan swojego serca. **Kardiotele** daje możliwość wykonania EKG i przesłania jego zapisu przez telefon stacjonarny lub komórkowy **DOKŁADNIE W CZASIE TRWANIA** subiektywnego poczucia arytmii. Bez względu na lokalizację chorego, EKG jest wysyłane na odległość siecią telekomunikacyjną do Centrum Monitoringu Kardiologicznego, gdzie lekarze dyżurujący 24h na dobę, są w stanie dokonać obiektywnej oceny pracy serca bez wizyty u pacjenta w domu.

Wykorzystanie telemedycyny do przesyłania badań EKG na odległość w czasie rzeczywistym pomaga także w diagnozowaniu napadowych zaburzeń rytmu serca. Często spotykaną sytuacją w diagnostyce zaburzeń rytmu jest **KRÓTKOTRWAŁOŚĆ OBJAWÓW** - kilka, kilkanaście minut - uniemożliwiająca dotarcie pacjenta w trakcie arytmii do lekarza w celu wykonania badania EKG. Zdarza się, że pacjenci latami skarżą się lekarzom na napadowe kołatania serca, ale nigdy nie udało im się wykonać EKG w trakcie ich trwania. Przykładem takiej sytuacji może być sprawa naszej młodej pacjentki z 3-letnim wywiadem kilkuminutowych napadowych kołatań serca, nigdy nie uchwycionych w badaniach EKG, ani w monitorowaniu 24-godzinnym metodą Holtera. W czasie pierwszej wizyty w naszej przychodni po zebraniu wywiadu i zbadaniu pacjentki, wykonano badanie EKG, którego zapis również był prawidłowy. Zaproponowano więc pacjentce całodobowy nadzór kardiologiczny i monitorowanie czynności serca w za pomocą **Kardiotele**, do wykonywania EKG przez telefon. Następnego dnia rano wystąpiło u pacjentki nagłe kołatanie serca, natychmiast przykleiła elektrody do klatki piersiowej i połączyła się przez telefon komórkowy z Centrum Monitoringu Kardiologicznego. Lekarz dyżurny zobaczył na ekranie monitora napad częstoskurczu nadkomorowego z czynnością serca 160/min, zarejestrował arytmie i przesłał e-mailem zapis EKG do naszej przychodni. Jednocześnie w czasie rozmowy z pacjentką lekarz wyjaśnił rodzaj arytmii i polecił ponowną konsultację w przychodni. W czasie wizyty pacjentka została skierowana do kliniki kardiologii, gdzie w wyniku diagnostyki wykazano obecność dodatkowej drogi przewodzenia w mięśniu serca, generującej napadowe częstoskurcze nadkomorowe. W klinice wykonano przezżylny zabieg ablacji (przerwania) drogi dodatkowej. Kluczem do rozpoznania i leczenia kobiety było uchwycenie arytmii w trakcie jej kilkuminutowego trwania, czego nie udało się wykonać w czasie 3-letniego wywiadu występowania napadowych kołatań serca.

System **Kardiotele** po raz kolejny potwierdził swoją dużą wartość diagnostyczną. Dzięki samodzielnemu wysyłaniu badań EKG przez pacjenta w momencie, kiedy tego potrzebuje, dyżurujący lekarz jest w stanie zdiagnozować jego problem, a także udzielić odpowiednich wskazówek lub wezwać karetkę pogotowia. Opieka kardiologiczna w takiej formie daje pacjentowi poczucie bezpieczeństwa, a lekarzom pozwala szybko zareagować w każdej sytuacji. Takie wykorzystanie telemedycyny niesie ze sobą wiele korzyści dla pacjentów i pracowników zakładów opieki zdrowotnej.

lek. med. Pniewska-Laskowska, kardiolog

IRMINA PNIEWSKA-LASKOWSKA
specjalista chorób wewnętrznych
KARDIOLOG
2280137