

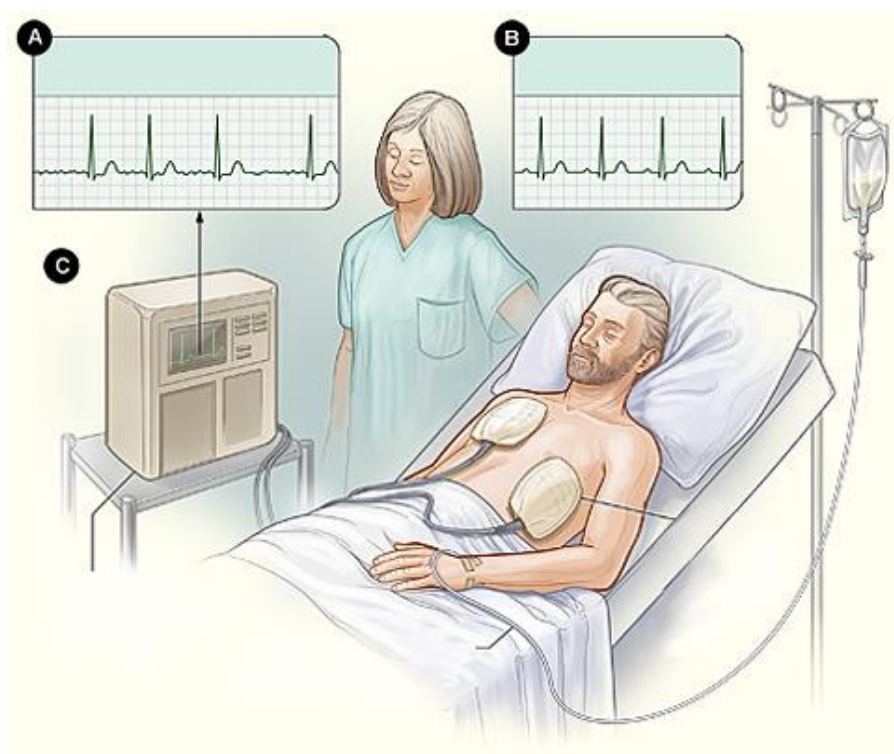
## Patientinformation om konvertering vid förmaksflimmer

Sammanställd av HjärtRytmGruppen, Svenska Kardiologföreningen  
Senast reviderad: februari 2025

Konvertering av förmaksflimmer till normal rytm, sinusrytm, kan ske med elektricitet eller speciella läkemedel. Vid elkonvertering får du en lätt, kortvarig sövning för att smärtfritt kunna ta emot en elektrisk stöt genom hjärtat. Vid läkemedelskonvertering behöver du inte sövas, men effektiviteten att återställa normal rytm är lägre.

Konvertering utan förbehandling med blodförtunnande läkemedel kan göras inom något dygn från det att förmaksflimret startade. Om det har gått längre tid krävs behandling med blodförtunnande läkemedel under minst tre veckor innan konvertering kan utföras. I de fall konvertering behövs mer akut kan ultraljud via matstrupen (TEE) utesluta proppbildning i hjärtat, varefter konvertering kan utföras. Med denna behandlingsstrategi är risken för komplikationer mycket liten. Efter konvertering rekommenderas minst fyra veckors behandling med blodförtunnande läkemedel till alla, men för de flesta patienter rekommenderas livslång behandling.

Elkonvertering bryter oftast det pågående förmaksflimret men förhindrar inte att nya episoder uppstår. Ofta behövs ytterligare behandling såsom rytmreglerande läkemedel eller ablation för att minska antalet förmaksflimmerattacker. En ablation är en behandling i hjärtat med hjälp av katetrar som läggs in via blodkärl i lumsken. Utan annan åtgärd utöver konvertering räknar man med att ca 75 % har återfallit i förmaksflimmer efter 12 månader.



Elkonvertering av förmaksflimmer. A: Rytmremsa visar förmaksflimmer. B: Rytmremsa visar normal sinusrytm. C: När patienten är lätt nedsövd ges en strömstöt genom hjärtat som återställer hjärtrytmen. Jmarchn (2022). *Cardioversion.svg*. Wikimedia commons. <File:Cardioversion.svg - Wikimedia Commons>

