



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE



STRUTTURA COMPLESSA

a Direzione Universitaria di Cardiologia

Direttore: PROF. Giuseppe Patti

Coordinatore Assistenziale di Struttura:

Dott.ssa Patrizia Zumbo

INFORMATIVA PER I PAZIENTI AFFETTI DA



FIBRILLAZIONE ATRIALE

QUESTO DOCUMENTO E' STATO ELABORATO AL FINE DI FORNIRE INFORMAZIONI ED INDICAZIONI UTILI ALL'ASSISTITO ED AI SUOI FAMILIARI

Gentile Signor/ra _____,

con questo documento desideriamo fornire informazioni chiare e complete sul suo ricovero per Fibrillazione Atriale.

✦ Cos'è la Fibrillazione Atriale?

La Fibrillazione Atriale (FA) è il tipo più comune di aritmia cardiaca. Si verifica quando gli atri (le camere superiori del cuore) battono in modo irregolare e spesso troppo veloce. Questo può causare sintomi come:

- Palpitazioni
- Affaticamento
- Fiato corto
- Capogiri
- Ansia o senso di oppressione toracica

In alcuni casi, la FA può essere **asintomatica** e scoperta casualmente.



Perché è importante trattare la fibrillazione atriale?

La FA aumenta il rischio di:

- **Ictus cerebrale** (di 4-5 volte rispetto alla popolazione generale)
- **Scompenso cardiaco**
- **Peggioramento della qualità della vita**



Obiettivi del trattamento

1. **Prevenire l'ictus:** con farmaci anticoagulanti orali (come DOAC o VKA)
2. **Controllare la frequenza o il ritmo cardiaco:** con beta-bloccanti, antiaritmici, o cardioversione o ablazione
3. **Migliorare i sintomi e la qualità della vita**
4. **Prevenire recidive e complicanze**



Terapia farmacologica: cosa devi sapere

1. Anticoagulanti

Sono fondamentali per prevenire l'ictus. Devono essere assunti **ogni giorno, sempre alla stessa ora**. È importante:

- Non sospendere mai il farmaco senza parlarne con il medico
- Segnalare qualsiasi sanguinamento o effetto indesiderato
- Fare controlli regolari (es. INR per chi assume warfarin), esami di funzione epatica epatica e renale per chi assume gli anticoagulanti diretti (NAO)

2. Farmaci per il controllo del ritmo o della frequenza

Aiutano a mantenere il battito sotto controllo e a prevenire i sintomi. Anche questi richiedono **assunzione regolare** e **monitoraggio periodico**.



Il ruolo dell'infermiere: educazione e supporto

L'infermiere ha un ruolo chiave nell'aiutarti a **capire la malattia, gestire la terapia e adottare stili di vita salutari**.



Educazione sanitaria:

- Spiegazione chiara della malattia e delle sue conseguenze
- Informazioni sui farmaci prescritti: dosaggi, orari, effetti collaterali
- Importanza della regolarità nell'assunzione



Aderenza terapeutica:

- Strategie per non dimenticare i farmaci (promemoria, app, pilloliere)
- Monitoraggio continuo dell'aderenza
- Colloqui motivazionali per rafforzare la consapevolezza e la responsabilità



Stili di vita consigliati:

- Ridurre l'alcol

- Smettere di fumare
- Seguire una dieta mediterranea
- Fare attività fisica moderata (se autorizzata dal cardiologo)
- Gestire lo stress



Follow-up e controlli periodici

Il paziente con FA deve effettuare:

- Controlli cardiologici regolari
- Controllo della pressione e dei parametri metabolici
- Monitoraggio della terapia anticoagulante
- Eventuale ECG o Holter



Quando contattare il medico

- Palpitazioni nuove o più frequenti
- Dolore al petto o fiato corto improvviso
- Emorragie o lividi inspiegabili
- Dimenticanze nella terapia



Conclusione

La fibrillazione atriale può essere ben gestita con una **terapia personalizzata, aderenza costante e uno stile di vita sano**. Il tuo impegno è fondamentale: **sei parte attiva del percorso di cura**.

L'infermiere è sempre disponibile per supportarti, informarti e accompagnarti nel tuo cammino di salute.

Domande frequenti dei pazienti con fibrillazione atriale



Sulla malattia

Cos'è esattamente la fibrillazione atriale? È pericolosa?

La fibrillazione atriale è un'alterazione del ritmo del cuore che fa battere gli atri in modo irregolare e spesso troppo veloce. Non è immediatamente pericolosa, ma può aumentare il rischio di ictus e altre complicanze se non viene trattata.

È una condizione permanente o può guarire?

In alcuni casi è temporanea o intermittente. Altre volte può diventare permanente. Con le cure giuste, è possibile controllarla bene e ridurre i sintomi.

Quali sono i sintomi da non sottovalutare?

Palpitazioni, affanno, stanchezza improvvisa, vertigini o sensazione di svenimento. Se hai dolore al petto o difficoltà a respirare, contatta subito un medico.



Sulla terapia

Devo prendere i farmaci per tutta la vita?

Dipende dalla causa della FA e dal tuo rischio individuale. Molti pazienti devono assumere farmaci (soprattutto anticoagulanti) a lungo termine per prevenire complicanze.

Cosa succede se dimentico di prendere l'anticoagulante?

Potresti essere meno protetto dal rischio di ictus. Se dimentichi una dose, contatta il medico per sapere cosa fare: **non interrompere mai la terapia di tua iniziativa.**

Posso prendere altri farmaci insieme alla terapia per la FA?

Sì, ma è **fondamentale avvisare sempre il medico o il farmacista** prima di assumere altri farmaci, compresi integratori o rimedi naturali.

Ci sono alternative naturali alla terapia farmacologica?

Al momento, **non esistono alternative "naturali"** che possano sostituire i farmaci per la FA, soprattutto gli anticoagulanti. Tuttavia, uno stile di vita sano può aiutare a controllare i sintomi.

Perché devo fare esami del sangue periodici?

Per monitorare l'efficacia e la sicurezza della terapia, in particolare se assumi anticoagulanti.



Sui rischi

Rischio un ictus anche se sto prendendo i farmaci?

Il rischio si **riduce molto** con la terapia anticoagulante, ma non scompare del tutto. Per questo è importante seguire correttamente la terapia e fare controlli regolari.

Posso avere sanguinamenti gravi con gli anticoagulanti?

È possibile, ma raro. Il medico valuta sempre se i benefici della terapia superano i rischi. Segnala qualsiasi segno di sanguinamento anomalo (gengive, urine scure, lividi frequenti).

Cosa devo fare in caso di caduta o ferita?

Se prendi anticoagulanti e hai una caduta con colpo alla testa, **vai subito al pronto soccorso**, anche se stai bene. In caso di ferita sanguinante, applica pressione e contatta il medico se



Stile di vita

Posso fare attività fisica? Quale tipo è sicuro?

Sì, l'esercizio moderato (come camminare, andare in bici o nuotare) è consigliato. Evita sport estremi o ad alto rischio di trauma. Chiedi al medico cosa è più adatto a te.

Devo seguire una dieta particolare?

Segui una dieta equilibrata, povera di sale e grassi. Se assumi warfarin, evita grandi variazioni nell'assunzione di **vitamina K** (verdure a foglia verde) senza parlarne col medico.

Posso viaggiare in aereo o guidare?

Sì, se la FA è ben controllata. Porta con te i farmaci e un documento che indichi la tua terapia. In caso di lunghi viaggi, muoviti spesso per favorire la circolazione.

È vero che lo stress e l'ansia peggiorano la fibrillazione atriale?

Sì, stress e ansia possono favorire episodi di FA. Tecniche di rilassamento e supporto psicologico possono aiutare.

Posso bere caffè o un bicchiere di vino?

In genere sì, con moderazione. Alcuni pazienti sono più sensibili. Evita l'alcol in eccesso, che può scatenare aritmie.



Sul percorso di cura

Con quale frequenza devo fare i controlli?

Dipende dalla terapia e dalla tua situazione clinica. In genere, sono previsti **controlli regolari** ogni 3-6 mesi, o più spesso se necessario.

Chi devo contattare in caso di sintomi o dubbi?

Contatta il tuo **medico curante o cardiologo**. In caso di sintomi improvvisi o gravi, **chiama il 112 o vai al pronto soccorso**.

Posso continuare a lavorare normalmente?

Nella maggior parte dei casi, sì. Potrebbe essere necessario adattare i ritmi o evitare attività troppo stressanti.

L'intervento di ablazione è adatto a me?

È una possibile opzione nei pazienti con FA sintomatica non controllata dai farmaci. Sarà il cardiologo a valutare se sei un buon candidato.



Spazio per le tue domande

(Da compilare con il tuo medico o infermiere):

Redatto: CAS Patrizia Zumbo Pds Inf Luisa Fiamingo Dott. Gabriele Dell'Era Gruppo di Lavoro	Verificato: RMA Dott. Fabio Capuzzi Dirigente: Dott. Gerardo Di Nardo	Approvato: Direttore SCU di Cardiologia Prof. Giuseppe Patti Direttore DIPSA Dott.ssa Cristina Torgano	Data emissione: Novara, 01/09/2025
---	---	--	--