

**I** 임상지표



**부정맥**

# 01 심박동기 및 제세동기 삽입술 후 합병증 발생률

## > 지표 설명

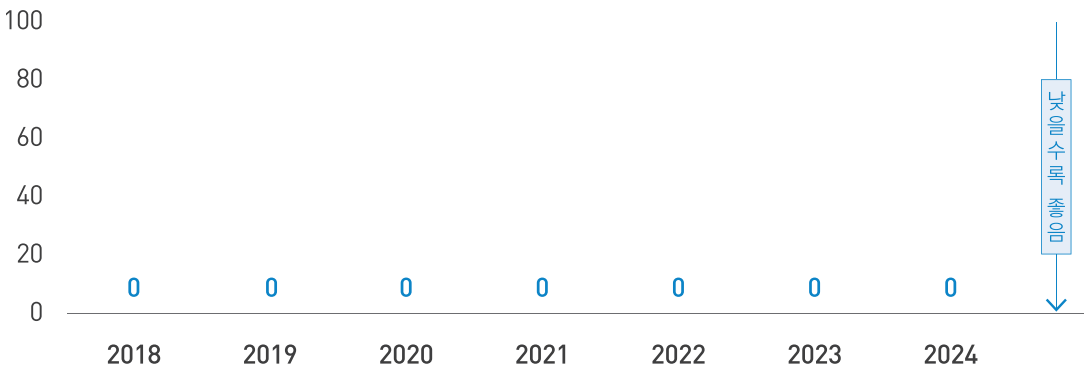
심박동기 및 제세동기 삽입술 시행 후 30일 이내 합병증이 발생한 환자의 비율을 말합니다.

※ 합병증 : 기기 감염, 심내막염, 출혈, 기흉, 혈흉, 심낭압전, 심장천공 등

## > 지표결과

대상기간 : 2018 ~ 2024년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자 의무기록

부정맥의 치료에는 항부정맥 약물과 같은 약물요법, 전극도자절제술로 부정맥의 원인이 되는 부위를 제거, 심장박동이 너무 느린 경우 심장박동기를 삽입하고 심실성 부정맥의 경우 심실제세동기를 삽입합니다.

인하대병원 부정맥센터는 전문적인 지식과 경험을 갖춘 의료진으로 구성되어, 부정맥의 근원을 제거하는 전기생리학 검사, 전극도자 절제술, 박동기 치료 등을 시행하고 있습니다.

**| 문의 부정맥센터 032-890-2200**

\* 부정맥 : 너무 빠르거나 너무 느린 박동수 또는 불규칙적인 심장 리듬 등 모든 심장박동 이상 상태

## 02 고주파절제술 시행 후 합병증 발생률

### > 지표 설명

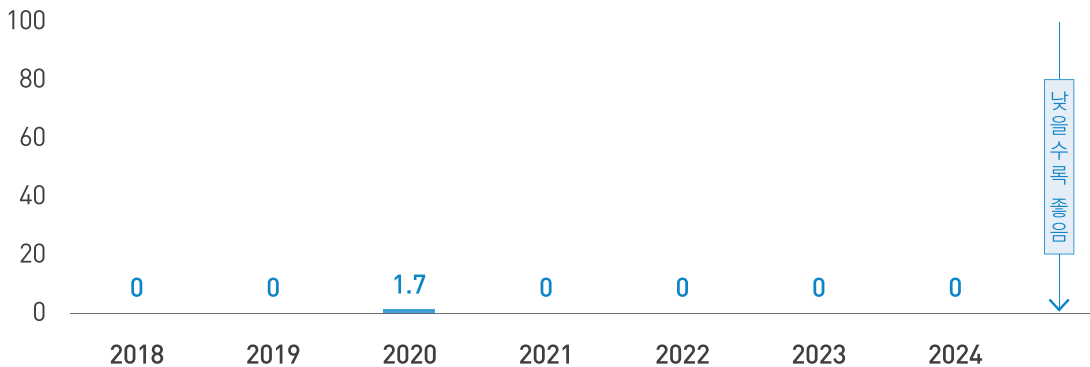
고주파절제술 시행 후 30일 이내 합병증이 발생한 환자의 비율을 말합니다.

※ 합병증 : 심낭압전, 뇌졸중, 심방-식도루, 횡격막 신경마비, 서맥성 부정맥, 복강내출혈, 뇌출혈, 후두부종, 심낭염, 흉막삼출, 시술부위 거대혈종, 폐정맥협착증 등

### > 지표결과

대상기간 : 2018 ~ 2024년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

고주파절제술은 3차원 입체 지도화 첨단 시스템을 이용하여 심장구조를 미리 형상화한 후 혈관을 통해 심장 안의 부정맥 신호를 확인하고 찾아내어 이를 고주파 에너지로 태워 없애는 방법입니다. 인하대병원 부정맥센터는 인천 최초로 신의료기술을 도입하여 보다 안전하고 효과적인 시술을 시행하고 있습니다.

\* 심방세동 : 심방에서 매우 빠르고 비정상적인 전기 신호가 발생하여 규칙적인 수축이 소실되고 불규칙한 잔떨림이 발생하는 질환