

Příloha k informovanému souhlasu

IMPLANTACE KARDIOSTIMULÁTORU/DEFIBRILÁTORU*

Vážená pacientko, paciente,

na základě doposud provedených vyšetření jsme zjistili, že trpíte poruchou srdečního rytmu. Znamená to, že u Vás dochází k poruše tvorby srdečních impulsů, nebo jejich vedení. Výsledkem je vznik pomalé tepové frekvence, tzv. bradykardie nebo naopak velmi rychlé srdeční akce. V některých případech se může střídat pomalá tepová frekvence s úseky rychlého bušení srdce.

Tyto stavy se mohou projevit pocitem únavy, nerovnováhy a nejistoty, eventuálně vznikem krátkých stavů bezvědomí.

Pokud je postižení Vašeho srdce natolik závažné, že Vám hrozí kolapsové stavy, bezvědomí či dokonce srdeční zástava, je vhodným řešením tohoto stavu implantace kardiostimulátoru/defibrilátoru*.

V některých případech je indikována implantace kardiostimulátoru/defibrilátoru i z jiných důvodů než pomalé srdeční frekvence, např. u pacientů léčících se dlouhodobě pro stavy srdeční slabosti nebo u pacientů s patologickým zbytněním srdečního svalu. Pokud patříte do této skupiny pacientů, Váš lékař Vám objasní důvod indikace ve Vašem individuálním případě.

Technika implantace

Zavádění kardiostimulátoru/defibrilátoru se provádí za sterilních podmínek na implantačním sálku naší kliniky. Před samotným zákrokem zůstáváte lačný, na oddělení Vám zavedou žilní linku a před odjezdem na sál dostanete antibiotika jako ochranu před případnou infekcí. V místním znecitlivění, bez potřeby celkové anestezie, je proveden kožní řez pod klíční kostí (většinou vpravo), vypreparována žíla, kterou se následně zavede do srdce pod rentgenovou kontrolou jedna nebo dvě elektrody (záleží na typu Vaší poruchy rytmu) sloužící ke snímání srdeční akce a stimulaci. Po umístění elektrod na vhodné místo v pravé srdeční komoře, eventuálně i v síni a získání základních údajů o elektrických parametrech, je napojen přístroj (kardiostimulátor/defibrilátor), který se umístí do kožní kapsy nad prsní sval. Po ověření správné funkce přístroje a proplachu rány antibiotikem je po jednotlivých vrstvách rána zašita. Po zákroku se pacient vrací zpět na své lůžko. V den implantace doporučujeme klidovější režim, další dny po zákroku již běžný pohybový režim. Před propuštěním ještě pacienta čeká kontrola stimulátoru a kontrolní rentgenový snímek srdce. Dále každý pacient obdrží průkazku a brožuru s poučením pro nositele kardiostimulátoru.

Možné komplikace výkonu

Ve většině případů k žádným komplikacím při implantaci nedochází. Naše pracoviště je vybaveno veškerou potřebnou technikou a léky ke zvládnutí akutních stavů. Stejně jako při všech invazivních výkonech však toto riziko nelze zcela vyloučit.

Mezi nejčastější problémy patří podlitina rány po implantaci, kterou lze v naprosté většině případů zvládnout konzervativním postupem. Dále může v prvních dnech dojít ke změně polohy elektrody s možným zhoršením její funkce, v ojedinělých případech je nutné pro ztrátu stimulační polohy provést revizi kardiostimulačního/defibrilačního systému s přemístěním elektrody na správné místo. Závažnější komplikace jako infekce, poškození elektrody, nebo přístroje, krvácení do osrdečníku jsou extrémně vzácné.

Pokud některé části textu nerozumíte, nebo byste chtěl(a) získat podrobnější informace, rádi Vám je poskytneme.

Zeptejte se nás prosím na všechno, co považujete za důležité.

Prohlášení pacienta

Prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a panem/paní MUDr.
s účelem a povahou plánovaného léčebného výkonu, tj., implantace kardiostimulátoru/defibrilátoru*, jakož i možnými důsledky, riziky spojených s tímto výkonem, i případnými komplikacemi, které mohou během výkonu nastat. Jsem srozuměn/a a souhlasím, dojde-li během plánovaného léčebného výkonu k náhlé změně zdravotního stavu, která bude vyžadovat modifikaci výkonu, opravňuji lékaře na základě jeho profesionálního rozhodnutí k provedení všech postupů k záchraně zdraví nebo života.

Poté, co se mnou provádějící lékař provedl vysvětlující pohovor a já měl/a možnost zeptat se na všechny nejasnosti, otázky, které mne zajímají, na vše, co pokládám za podstatné, považuji mé poučení za dostatečné, jsem si vědom/a všech rizik, důsledků, případných komplikací spojených s plánovaným výkonem a na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením plánovaného výkonu implantace kardiostimulátoru/defibrilátoru* a dalšími potřebnými vyšetřovacími a léčebnými výkony, které s ním souvisejí.

*** nehodící se škrtněte**

V Brně dne Podpis pacienta

Podpis lékaře

Podpis zákonného zástupce

Podpis svědka

