

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Implantace zevního kardiostimulátoru

Vážená paní, vážený pane,

Vaše onemocnění vedlo ke zpomalení Vaší tepové frekvence pod kritickou mez, která hrozí úplnou srdeční zástavou. Tuto situaci je nutné řešit zavedením elektrody zevního kardiostimulátoru do pravé srdeční komory cestou vpichu do podklíčkové žíly. Před tímto zákrokem budete ošetřujícím lékařem informován/a o povaze výkonu a jeho přínosu k léčbě Vašeho onemocnění. Tento materiál by Vám měl podat základní informaci o tomto zákroku a měl by být vodítkem k Vašemu dalšímu rozhovoru s ošetřujícím lékařem.

Proč se zavedení zevního kardiostimulátoru provádí

Pomalou tepovou frekvenci srdce je nutné urychlit elektrickými impulzy, které jsou do srdce přivedeny ze zevního kardiostimulátoru přes zavedenou elektrodu.

Jak se připravit

K výkonu není nutná prakticky žádná příprava. Lékaře vždy sami informujte o tom, jaké léky užíváte. Zvláště je nutné upozornit na léky, které snižují srážlivost krve jako je například Anopyrin, Plavix, Warfarin, Lawarin atd, jejichž užití před zákrokem by mohlo vést ke zvýšenému riziku krvácení po zákroku. Též upozorníte lékaře na alergie, pokud nějakými trpíte.

Jak zákrok probíhá

Elektroda kardiostimulátoru se zavádí vpichem do podklíčkové žíly. Místo vpichu znecitlivíme anestetickou injekcí. Potom zavedeme jehlu do žíly. Přes jehlu bude dále do žíly zasunut zaváděcí systém a následně i vlastní elektroda, ke které bude vně těla připojen zevní kardiostimulátor generující elektrické impulzy. Po výkonu budeme sledovat Váš zdravotní stav. Dodržení úplného klidu na lůžku s fixací horní končetiny po výkonu je nutné.

Možné komplikace

Jako každý jiný invazivní lékařský zákrok je i implantace zevního kardiostimulátoru spojena s určitými riziky. Po zákroku se může přechodně objevit bolest v místě vpichu, na kterou na Vaše požádání zareagujeme podáním léků proti bolesti.

Další možnou komplikací může být krvácení po vpichu jehly, vznik podkožního hematomu, proniknutí vzduchu do pohrudnice s rozvojem pneumotoraxu, který ve vážných případech může vést až ke kolapsu plic. Tato komplikace není příliš častá, ale její vznik nelze zcela vyloučit. Komplikacemi tohoto výkonu mohou být i poruchy srdečního rytmu, alergické reakce či zavlečení infekce.

Nejméně častou, avšak závažnou komplikací může být i perforace srdečního oddílu koncem stimulační elektrody. Pokud u vás nějaká z výše uvedených komplikací nastane, budeme ji neprodleně řešit.

Alternativy (jiné možnosti)

V dnešní době neexistuje odpovídající alternativa k zavedení zevního kardiostimulátoru. Přechodně lze podávat léky urychlující tepovou frekvenci. Tyto léky však nemusí mít dostatečný účinek a nemohou zavedení kardiostimulátoru zcela nahradit. Odmítnutí zavedení kardiostimulátoru může způsobit nebezpečné zpomalení tepové frekvence nebo úplnou zástavu srdce s následným úmrtím nemocného.

Vážená paní/pane,

naše stručná informace jistě nemůže být vyčerpávající. Ptejte se proto, prosím, svého ošetřujícího lékaře (eventuálně operátora/anesteziologa) na všechno, co Vás ve vztahu k ambulantnímu výkonu zajímá.

Ujišťujeme Vás, že učiníme vše proto, aby váš výkon proběhl bez komplikací.

PROSÍME, PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ!

Přejeme Vám, ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Pacient/ka: RČ: Oddělení:

Bytem:

Zákonný zástupce/opatrovník: RČ:

Bytem:

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že po dostatečném čase na rozmyšlenou s doporučeným výkonem po podrobném vysvětlení lékaře výslovně souhlasím a jsem si vědom/a všech možných rizik souvisejících s navrženým postupem. Jsem si vědom/a rovněž toho, že určitá rizika existují při každé léčbě, a že je nelze vždy a přesně určit.

Lékař mě v pohovoru podrobně seznámil s mým zdravotním stavem a s potřebností doporučeného výkonu, byl/a jsem informován/a a poučen/a o možnosti vzniku i výjimečně se vyskytujících závažných komplikací souvisejících s doporučeným výkonem a i přesto s tímto výkonem výslovně souhlasím. Též jsem byl/a informován/a o možných variantách zákroku, jeho následcích a komplikacích.

Byl/a jsem rovněž podrobně poučen/a o možných důsledcích odmítnutí souhlasu s doporučeným výkonem. Dále potvrzuji, že mi byla dána možnost klást lékaři jakékoli, byť i nejbanálnější (nejjednodušší) dotazy související s doporučeným výkonem a lékař všechny mé dotazy srozumitelně zodpověděl, přičemž nyní nemám již žádné další otázky.

Jsem si rovněž vědom/a toho, že provedení doporučeného výkonu mohu podstoupit i v jiném zdravotnickém zařízení.

Dále potvrzuji, že jsem lékaři nezamlčel/a žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu. Jsem si vědom/a, že zamlčení jakýchkoliv údajů o mém zdravotním a sociálním stavu, by mohlo nepříznivě ovlivnit moji léčbu, či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby. Potvrzuji rovněž, že mě lékař předem poučil o právu nebýt informován/a o mém zdravotním stavu a o potřebných výkonech.

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že se cítím dostatečně poučen/a, po psychické a fyzické stránce se cítím zcela způsobilý/á podepsat tento dokument, chápu právní význam tohoto dokumentu, plně mu rozumím a podepisuji jej zcela vážně a bez výhrad, ze své vlastní svobodné vůle.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého zdraví. V případě potřeby souhlasím i s podáním nezbytné transfuze krve.

Podpis pacienta/zákonného zástupce/opatrovníka*:

Já, níže podepsaný(á), MUDr., potvrzuji, že pacient(ka)/zákonný zástupce/opatrovník * byl(a) podrobně seznámen(a) se zdravotním stavem a s doporučeným výkonem a byl(a) informován(a) o možných komplikacích spojených s tímto výkonem, včetně všech důsledků odmítnutí tohoto výkonu.

V Chrudimi dne: vhod. Podpis lékaře:

Jmenovka a podpis svědka:

* nehodící se škrtněte