

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Elektrofyzilogické vyšetření a katérová ablace

(snímání EKG zevnitř srdce a odstranění poruchy srdečního rytmu pomocí katétru)

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám bylo lékařem indikováno elektrofyzilogické vyšetření a katérová ablace.

Co je elektrofyzilogické vyšetření a katérová ablace:

Jedná se o vyšetření, které se provádí pro příznaky od nepříjemného bušení srdce až po omdlávání nebo dokonce náhlou smrt s nutností resuscitace, které mohou způsobit poruchy srdečního rytmu (arytmie). V některých případech sice potíže nemusí být výrazné, ale při delším trvání arytmie může docházet ke zhoršování mechanické funkce srdce nebo riziku tvorby krevních sraženin v srdečních dutinách, jejichž projevem může být srdeční selhání nebo vznik cévní mozkové příhody.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Čím přesněji a dříve může lékař určit druh a rozsah onemocnění, tím je větší naděje na úspěšnou léčbu. Jedná se o vyšetření, které svou povahou a přesností stojí „na vrcholu“ Vašeho vyšetřování. Na základě jeho výsledku pak lze provést léčebné opatření, které by mělo pozitivně ovlivnit Váš zdravotní stav a významně snížit riziko dalších srdečních komplikací, včetně náhlé smrti. Vyšetření je proto svou povahou jedinečné a nezastupitelné a nemá alternativu, i když v obecném měřítku lze srdeční nepravidelnosti řešit i léky, elektrickou kardioverzí nebo operačním zákrokem.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pro zdárný průběh výkonu je nutno je nezbytné dodržet následující zásady:

- k výkonu se dostavte bez přívěšků, náušnic, náhrdelníků, pokud máte snímatelnou zubní protézu, vyjměte ji,
- ranní léky zapijte vodou, pokud Váš lékař neurčí jinak, 4 hodiny před výkonem nejezte, nepijte, nekuřte,
- někdy je nutno léky ovlivňující srážlivost krve – Warfarin, Lawarin, Eliquis, Pradaxa, Xarelto – vysadit před vyšetřením, toto určí lékař, který vás odesílá (indikuje) k vyšetření.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Cílem elektrofyzilogického vyšetření je stanovení přesného mechanismu srdeční arytmie a místa v srdci, ve kterém arytmie vzniká nebo probíhá. Cílem katérové ablace je pak přesné nalezení tohoto místa a jeho zničení. Tím se zabrání opakování arytmie a nutnosti užívat léky proti poruchám srdečního rytmu. Vyšetření se provádí bez celkové narkózy. Po místním znecitlivění se zavádějí srdeční cévky (katétry) vpichem do velkých žil v tříslech, podle potřeby pod nebo nad klíční kostí, někdy také do tepny v oblasti třísel. Pak se katétry posouvají cévami až do srdečních dutin, kde se umístí na různých místech v kontaktu se srdeční stěnou a tak umožňují snímat speciálními elektrodami EKG přímo z ohraničených míst v srdci a také srdce stimulovat (elektrickými impulsy podněcovat k mechanickým stahům). Při samotné katérové ablaci se katétretem převádí na koncovou elektrodu tzv. radiofrekvenční energie, která zahřeje a zničí ohraničený okresek srdeční tkáně o poloměru i hloubce do 5-ti milimetrů. Toto „pálení“ pacient obvykle vůbec necítí, někdy může vnímat mírný tlak na hrudníku. Ve spolupráci s vyšetřujícím lékařem lze toto „pálení“ ihned přerušit. Alternativně je možno výkon provést v celkové anestezii pomocí elektroporace, tzv. ablace pulzním polem, kdy se podává vysokovoltážní výboj přes katétru zavedený do srdce.

Jaké jsou možné komplikace:

Výkon provádí tým zkušených lékařů dle pravidel moderní medicíny. I přes veškerá opatření však není možné vždy zajistit úspěch lékařských výkonů a jejich absolutní nerizikovitost. Nejčastější možné komplikace jsou:

- vznik krevní sraženiny v místě vpichu do žíly nebo tepny,
- proniknutí infekce do krve (tyto komplikace jsou ale velmi vzácné a léčitelné),
- zcela výjimečně může vzniknout potřeba implantace kardiostimulátoru náhradou za vzniklou poruchu síňokomorového převodu,
- alergická reakce na léky nebo desinfekční látku,

- proniknutí vzduchu do pohrudniční dutiny (pouze v případě vpichu v oblasti klíční kosti, velmi vzácně,
- proniknutí krve do pohrudniční nebo osrdečnickové dutiny (vzácně a i tyto komplikace jsou léčitelné), tato komplikace se řeší zavedením cévky do osrdečnickové dutiny a odsátí krve, při pokračujícím krvácení se musí zacelit kardiochirurgickou operací,
- poranění cévy při zavádění katétru je vzácné (léčitelné operačním nebo invazivním výkonem v oblasti cévy),
- obrna bránice, tj. část bránice se nepohybuje, tato komplikace je velmi ojedinělá,
- závažnější komplikace se popisují v cca 5-7% případů, u 2-3% se setkáme s život ohrožujícími komplikacemi, ale většinou zvládnutelnými.

Abychom snížili riziko komplikací a především alergické reakce na minimum, zodpovězte nám, prosím, následující otázky:

| | | |
|-----------------------------------|------|-----|
| Alergie na léky? Pokud ANO, jaké: | ANO* | NE* |
| Jste těhotná? | ANO* | NE* |

Riziko spojené s ionizujícím zářením:

Ionizující (rentgenové) záření má negativní působení na plod, poškození kůže, oční čočky, poškození kostní dřeně, formy střevní, neuropsychické problémy a ve vysokých dávkách až nemoc z ozáření. Dávky ionizujícího záření používané při radiodiagnostických metodách jsou mnohonásobně nižší, tzv. podprahové.

Radiodiagnostické výkony jsou prováděny erudovaným personálem. Při vyšetření je postupováno tak, aby dávka ionizujícího záření byla co nejnižší v poměru zachování kvality vyšetření. Pravidelně je prověřován stav RTG přístrojů, které musí splňovat přísné normy. Jsou používány ochranné prostředky k vykrytí citlivých partií mimo zájmovou oblast vyšetření. Obdržené dávky při vyšetření jsou sledovány a zaznamenávány.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po výkonu je nezbytné dodržovat následující režim:

- 2 hodiny nejíst, nepít, nekouřit,
- pokud jste dostali uklidňující injekci, je zakázáno 24 hodin řídit motorové vozidlo.

V případě jakýchkoliv potíží okamžitě upozornit ošetřujícího lékaře!

Identifikační údaje pacienta(tky):

| | | | |
|-----------|--------|--------|-----|
| Příjmení: | Jméno: | Titul: | RČ: |
|-----------|--------|--------|-----|

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

| | | |
|-----------|--------|-----------------|
| Příjmení: | Jméno: | Datum narození: |
|-----------|--------|-----------------|

Plánovaný výkon:

| |
|--|
| Elektrofyzilogické vyšetření a katérová ablace (snímání EKG zevnitř srdce a odstranění poruchy srdečního rytmu pomocí cévky) |
|--|

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne:

.....
podpis pacienta(tky), zákonného zástupce, opatrovníka