

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Implantace (voperování) kardiostimulátoru

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).

Důvodem implantace (voperování) kardiostimulátoru je porucha rytmu nebo slabost Vašeho srdce. Implantace kardiostimulátoru je výkon, který byl zvolen na základě předchozích vyšetření a po důkladném rozboru Vašeho zdravotního stavu.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Kardiostimulátor je přístroj, který pomocí elektrických impulsů vydávaných do srdce nahradí porušené vedení srdečních vzruchů a takto zabrání zpomalení srdečního tepu (některé typy napomáhají k obnovení koordinace stahování srdeční svaloviny a mohou ovlivnit srdeční slabost) a tím i výskytu Vašich potíží. Po zhodnocení všech informací jsme se rozhodli Vám implantovat typ kardiostimulátoru, který nejlépe odstraní Vaše potíže.

Zárok, který podstoupíte, je svou povahou jedinečný a nemá plnohodnotnou alternativu. Přechodně lze podávat léky k úpravě srdeční frekvence nebo zavést do srdce elektrody dočasného kardiostimulátoru (přístroj není pod kůží, ale mimo tělo nemocného), ale jak sám název uvádí, jsou to opatření dočasná a nelze jimi natrvalo zlepšit Váš zdravotní stav.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pro zdárný průběh výkonu je nezbytné dodržet následující režim:

- k výkonu se dostavte bez přívěšků, náušnic, náhrdelníků, pokud máte snímatelnou zubní protézu, vyjměte ji,
- ranní léky zapijte vodou, pokud Váš lékař neurčí jinak (někdy je nutno léky ovlivňující srážlivost krve – Warfarin, Lawarin - vysadit po domluvě s lékařem 5dnů před vyšetřením), Eliquis, Pradaxa, Xarelto vysadit 24hod. před výkonem,
- 4 hodiny před výkonem nejzte, nekuřte, 2 hod. před výkonem nepijte,
- na konci dotazníku uveďte, **zda jste pravák nebo levák**, abychom mohli kardiostimulátor implantovat do nejvhodnější oblasti.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Implantace kardiostimulátoru se provádí v místním znecitlivění, žilní cestou (na našem pracovišti většinou pomocí napíchnutí podklíčkové žíly nebo preparací žíly) se zavedou stimulační elektrody (jedna, dvě nebo tři podle typu kardiostimulátoru) do oblasti pravé srdeční předsíně anebo hrotu pravé srdeční komory nebo do oblasti žilního systému levé srdeční komory. Po nalezení parametrů, považovaných za přiměřené k zajištění účinné a bezpečné dlouhodobé srdeční stimulace, se tyto elektrody připojí ke kardiostimulátoru. Kardiostimulátor se uloží do podkožní kapsy, která se uzavře stehy.

Jaké jsou možné komplikace:

Výkon provádějí vždy zkušení lékaři v souladu s moderními poznatky medicíny. I přes všechna opatření však není možné nikdy zcela zajistit úspěch lékařských výkonů a jejich absolutní nerizikovost. Nejčastější možné komplikace jsou:

- proniknutí vzduchu do pohrudniční dutiny,
- proniknutí krve do pohrudniční nebo osrdečnickové dutiny,
- vznik krvácení v oblasti vpichu do žíly nebo v kapse kardiostimulátoru,
- proniknutí infekce do krve nebo do okolí kardiostimulátoru,
- v pozdějším období může dojít k poruše funkce stimulatoru, a to buď ze zevních příčin (například rušení stimulace elektrickými spotřebiči) nebo z příčin vnitřních (např. porucha stimulatoru nebo stimulační elektrody).

Všechny tyto komplikace jsou vzácné a léčitelné.

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 dřevě, 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 klid na lůžku a další opatření dle pokynů implantujícího lékaře nebo zdravotnického personálu.

V případě jakýchkoliv potíží okamžitě upozorněte ošetřujícího lékaře!!!!

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:	Jméno:	Titul:	ŘČ:
-----------	--------	--------	-----

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Titul:	ŘČ:
-----------	--------	--------	-----

Plánovaný výkon:

Implantace (voperování) kardiostimulátoru
--

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