

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Implantace (voperování) kardioverteru-defibrilátoru

#### 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 byla lékařem indikována implantace (voperování) kardioverteru-defibrilátoru.

#### Co je kardioverter-defibrilátor:

Kardioverter-defibrilátor je přístroj, jehož hlavní funkcí je zrušení závažných poruch srdečního rytmu pomocí elektrických impulsů. V případě rychlých poruch srdečního rytmu kardioverter-defibrilátor automaticky zruší tyto poruchy vysláním série elektrických impulsů do srdce. V případě tzv. fibrilace komor (kterou si můžete představit jako určitou křeč srdečního svalu), zruší kardioverter-defibrilátor tuto poruchu silnějším elektrickým výbojem, který můžete vnímat jako krátkou vteřinovou bolest v oblasti srdce. Po zhodnocení všech informací jsme se rozhodli Vám implantovat typ kardioverteru-defibrilátoru, který nejlépe odstraní Vaše potíže.

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem implantace (voperování) kardioverteru-defibrilátoru je to, že se u Vás vyskytly závažné poruchy srdečního rytmu. Implantace kardioverteru-defibrilátoru je výkon, který byl zvolen na základě předchozích vyšetření a po důkladném rozboru Vašeho zdravotního stavu. Jedná se o léčebný zákrok, který nemá plnohodnotnou alternativu a jeho cílem je záchrana, nebo další zlepšení kvality Vašeho života.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pro zdárný průběh výkonu 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 (někdy je nutno léky ovlivňující srážlivost krve – Warfarin, Lawarin – vysadit po domluvě s lékařem 5-dnů před výkonem Eliquis, Pradaxa, Xarelto – vysadit 24 hod. před výkonem,
- 4 hodiny před výkonem nejezte, nepijte, nekuřte.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Kardioverter-defibrilátor se skládá ze dvou částí. Samotný kardioverter-defibrilátor je uzavřen v kovovém pouzdře a je uložen pod kůží nebo pod prsní sval pod klíční kost. Druhou částí systému je defibrilační elektroda. Jedná se o elektricky izolovaný vodič, která se pod kontrolou rentgenu zavádí žilním systémem do oblasti hrotu pravé srdeční komory. Její druhý konec se napevno spojí s kardioverterem-defibrilátorem (Pokud je u Vás současně přítomna porucha převodu srdečních vzruchů nebo závažná srdeční slabost, mohou být zavedeny ještě jedna až dvě další elektrody pro kardiostimulaci – do oblasti pravé srdeční předsíně, anebo do oblasti žilního systému levé srdeční komory, aby mohl být implantován pro Vás nejvhodnější typ kardioverteru-defibrilátoru. Ve výjimečných případech se zkouší jeho funkce defibrilátoru. Při tomto testu se uměle vyvolá fibrilace komor, která se automaticky zruší implantovaným kardioverterem-defibrilátorem. Pokud se toto nepodaří, zruší se komorová fibrilace zevním defibrilátorem a defibrilační elektroda se uloží na vhodnějším místě v srdci. Při tomto testu budete v krátkodobé narkóze (spánku), takže nebudete nic cítit.

#### 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:

- proniknutí vzduchu do pohrudniční dutiny,
- proniknutí krve do pohrudniční nebo osrdečnickové dutiny,
- vznik krvácení v oblasti vpichu do žíly nebo v kapse kardioverteru-defibrilátoru,
- proniknutí infekce do krve nebo do okolí kardioverteru-defibrilátoru,

- v pozdějším období může dojít k poruše funkce kardioverteru-defibrilátoru, a to buď ze zevních příčin (např. rušení přístroje elektrickými spotřebiči) nebo z příčin vnitřních (např. porucha kardioverteru-defibrilátoru nebo jeho 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 upozornit ošetřujícího lékaře!!!!**

**Identifikační údaje pacienta(tky):**

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

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

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

**Plánovaný výkon:**

<b>Implantace (voperování) kardioverteru-defibrilátoru</b>
--

**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