

## Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

### Kardioverze / Elektrokardioverze s podáním sedace a analgosedace

#### 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 kardioverze / elektrokardioverze s podáním krátkodobé celkové anestézie.

#### Co je kardioverze / elektrokardioverze:

Elektrokardioverze je výkon, který se používá k léčbě poruch srdečního rytmu (arytmií). Provádí se aplikací elektrické energie od 15 - 360 Joulů. Výkon lze provést aplikací elektrické energie pomocí velkoplošných elektrod na přední, anebo na přední a zadní stěnu hrudníku, či pokud máte implantabilní defibrilátor pak možno i pomocí tohoto přístroje. Její nevýhodou oproti medikamentózní léčbě je nutnost použití krátkodobé sedace či analgosedace lehké až středně hluboké. Výkon je prováděn na pracovišti intenzivní kardiologické péče se zajištěním monitorování životních funkcí.

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

Výkon je určen pro nemocné v případě poruch srdečního rytmu (arytmií), které se nepodaří ovlivnit účinkem léků. Zákrok je tedy svou povahou jedinečný a nemá alternativu.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Pro zdárný průběh výkonu je nezbytné dodržet následující zásady:

- k výkonu se dostavte bez přívěšků, náušnic, náhrdelníků, namalovaných či nalepených nehtů, pokud máte zubní protézu, vyjměte ji těsně před výkonem,
- před výkonem je nutno užívat léky ovlivňující srážlivost krve (Warfarin, Xarelto, Eliquis, Pradaxa, Lixiana), pokud Váš lékař neurčí jinak,
- ostatní ranní léky užijete dle doporučení Vašeho lékaře,
- informujte lékaře o Vašich alergiích,
- 4 hodiny před výkonem nejezte, nepijte, nekuřte.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Výkon se provádí vleže, před výkonem se zajišťují monitorování srdečních a dechových funkcí, sleduje se krevní tlak, elektrokardiografický záznam, saturace krve kyslíkem. Je zajištěn žilní přístup k podání léků. V úvodu výkonu je podáno anestetikum k navození krátkodobé celkové anestézie. Přiložením velkoplošných elektrod na hrudník nebo implantabilním defibrilátorem je aplikována energie nepřesahující 360 Joulů. Pokud nedojde ihned ke zvratu na pravidelný sinusový rytmus, je možné ihned 2x aplikovat další elektrický výboj. Úspěšnost elektrické verze je 80 – 90 %.

#### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Výkon může být provázen poklesem krevního tlaku nebo tepové frekvence. Tyto komplikace jsou přechodné a lze je rychle řešit podáním léků. Relativní komplikací může být neúspěšnost výkonu s přetrvávající poruchou srdečního rytmu. Výkon je prováděn na pracovišti se zajištěním komplexní resuscitační péče s možností umělé plicní ventilace nebo dočasné srdeční kardiostimulace. Komplikace vyžadující umělou plicní ventilaci nebo srdeční kardiostimulaci jsou popisovány zcela výjimečně a na našem pracovišti nebyly zaznamenány. Po výkonu je riziko vzniku kardioembolické cévní mozkové příhody, toto riziko je však při arytmií trvalé, ale pokud je antikoagulační léčba před a v průběhu výkonu dobře vedena, je riziko malé.

#### Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po provedení výkonu se nemocný velmi rychle, většinou do 1-5 minut probouzí k plnému vědomí a dále má monitorovány životní funkce. Asi po 3 až 4 hodinách monitorování, ve stabilizovaném stavu opouští akutní pracoviště a odchází domů. V dalším průběhu nemocný užívá léky ovlivňující srážlivost krve a poruchy srdečního rytmu dle závazení svého lékaře. V den výkonu po propuštění nesmí řídit auto.

### Podání sedace a analgosedace

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byl lékařem indikován výkon, který je nezbytné provést v sedaci či analgosedaci.

### Co je sedace a analgosedace:

Sedace je stav s navozenou sníženou úrovní vědomí docílený farmakologickými či jinými prostředky.

Lehká sedace, je říditelný stav útlumu vědomí, u kterého je pacient při vědomí, klidný.

Střední sedace je stav se sníženou úrovní vědomí, kdy pacient reaguje pohybem, ale nefixuje očima, je rychle probuditelný.

Střední a hluboká sedace/analgosedace představuje pro pacienty riziko, proto je nutné věnovat v jejím průběhu trvalou pozornost přítomnosti obranných reflexů pacienta, udržení průchodnosti dýchacích cest, reakcím na oslovení a stimulaci, kontinuální sledování základních životních funkcí.

Analgosedace je charakterizována větším či menším útlumem vědomí a vnímáním bolesti, je to stav farmakologicky navozený podáním analgetika a sedativa.

**Cílem sedace a analogosedace** je navodit zklidnění, analgezi, blokování stresové reakce, vegetativní stabilitu, toleranci vyšetřovacích a terapeutických výkonů.

### Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Po výkonu může přetrvávat ospalost, malátnost, zhoršení koordinace pohybů (v určité míře může přetrvávat i v průběhu několika hodin po ukončení výkonu). Léky užívané k analgosedaci mohou navodit stav snížené dechové aktivity.

Ve vzácných případech se projeví alergie pacienta na podávané léky. Tato alergie na podávané léky se projeví zarudnutím kůže, v závažných případech astmatickými a oběhovými potížemi a v nejzávažnějších případech tzv. anafylaktickým šokem. Je proto důležité, abyste sdělili svému ošetřujícímu lékaři všechny alergie, o kterých víte.

### Kritéria propuštění pacienta:

Před propuštěním musí pacient prokázat plný návrat vědomí, zvláště psychomotorických funkcí, viz níže.

- Stabilní základní životní funkce.
- Bez známek krvácení.
- Orientace místem, časem, osobou.
- Je k dispozici odpovědná a poučená osoba jako průvodce.

### Poučení:

Pacient nesmí 24 hodin po výkonu řídit motorové vozidlo, obsluhovat elektrické stroje, pracovat ve výškách, činit právně závazná rozhodnutí, požívat alkohol. Po dobu 24 hodin nemá zůstat doma sám bez dohledu poučené dospělé osoby. Musí mít k dispozici telefon a možnost být v případě potřeby pohotově dopraven do zdravotnického zařízení.

### Identifikační údaje pacienta(tky):

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

### Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

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

### Plánovaný výkon:

**Kardioverze / Elektrokardioverze s podáním sedace a analgosedace**

### 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