

Implantace kardiostimulátoru

Poj.:

Strana 1 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Vážená paní, vážený pane,

na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byl lékařem indikován lékařský výkon: implantace (operativní zavedení) kardiostimulátoru. K zákroku, který Vám doporučujeme, je potřeba Vašeho souhlasu.

Důvod výkonu

Srdeční činnost je za normálních okolností řízena z jednoho místa v srdci, kde se pravidelně vytváří elektrické impulsy, které jsou dalšími srdečními strukturami rozváděny po celém srdci. Takto je utvářen pravidelný srdeční rytmus. Pokud je tvorba nebo vedení srdečního rytmu závažným způsobem narušena, hrozí pomalá srdeční akce až úplná zástava srdeční činnosti. Při odhalení takové poruchy srdečního rytmu je doporučena léčba kardiostimulací. U pacienta s kardiostimulátorem je srdeční rytmus řízen tímto přístrojem. Tím je zaručena srdeční činnost v případě, že vlastní tvorba srdečního rytmu selhala.

Režim pacienta před výkonem

Výkon se provádí za hospitalizace takže vždy předchází výkonu celkové vyšetření a odběr krve na laboratorní vyšetření včetně krevní srážlivosti. Výkon je prováděn na lačno, nejméně 8 hodin před výkonem nesmíte nic jíst, pít jen čiré tekutiny, nekouřit, odložte zubní protézu. K výkonu se dostavte bez přívěšků, náušnic, náhrdelníků. O změnách v užívání léků, především s vlivem na krevní srážlivost, se předem dohodněte s lékařem, diabetici si těsně před výkonem nesmí aplikovat inzulín. Jako prevence infekčních komplikací podáváme preventivně antibiotika proto je důležité upozornit lékaře na Vaše alergické reakce po podání léků v minulosti, pokud byly. Výkon je většinou plánovaný, proto by jste měl být v plné kondici bez známek infekce či jiných akutních problémů.

Postup výkonu

Po místním znecitlivění je v podklíčkové krajině vpředu na hrudníku, na straně nedominantní končetiny (nejčastěji vlevo u praváků), operační cestou vytvořen v podkoží prostor k uložení kardiostimulátoru, dále je cestou velké žíly zavedena elektroda do pravé srdeční komory (síně či obou oddílů podle druhu stimulace). Po jejím správném umístění za kontroly rentgenovým přístrojem je do vytvořeného prostoru v podklíčkové krajině umístěn vlastní stimulator. V případě obtíží při zavádění elektrody může být nitrožilně podáno malé množství jodové kontrastní látky pro lepší přehlednost. Operační rána je ošetřena chirurgickým stehem.

Typ navrhované léčby

Trvalá kardiostimulace je metoda léčebná.

Výhody a možné komplikace

Trvalá kardiostimulace je jediná suverénní léčebná metoda závažných poruch srdečního rytmu, kdy je vlastní tvorba srdečního rytmu v srdci nedostatečná.

Absolutní bezrizikovitost výkonu nemůže zajistit žádný lékař. Výkon bude proveden podle uznávaných moderních lékařských postupů a za dodržení všech zásad správné klinické praxe. Přesto by velmi vzácně mohlo dojít ke

Implantace kardiostimulátoru

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

komplikaci výkonu. Možné komplikace jsou: srdeční tamponáda (poranění srdeční stěny a průnik krve do osrdečníku s možným útlakem srdečních oddílů), pneumotorax - průnik vzduchu do pohrudniční dutiny, hemotorax - průnik krve do pohrudniční dutiny, poranění nervů poblíž cévy, kterou jsou stimulační elektrody zaváděny, krvácení či krevního výronu v místě operačního výkonu. Nepodaří-li se zavést stimulační elektrodu na straně jedné, výkon se musí provést na straně druhé. Je-li nutno podat kontrastní látku pro lepší přehlednost velkých žil, může dojít ve vzácných případech k alergické reakci, která může vyústit až v šokový stav. Při podání moderních neionických kontrastních látek je toto riziko malé. Dále infekční komplikace stimulačního systému, trombóza - tvorba krevních sraženin v žilním systému, kde jsou vedeny stimulační elektrody, technické poruchy stimulačního systému, riziko vzniku závažných poruch srdečního rytmu, riziko dráždění bráničního nervu (záškubů bránice). Riziko krvácivé komplikace zvyšují některé léky (Warfarin, Lawarin, Plavix, Iscover, Prasugrel, Heparin, Acetyrylin, Aspirin, Godasal a některé další). Proto prosím proberte s odesílajícím i vyšetřujícím lékařem všechny léky, které aktuálně užíváte. Taktéž při přijetí sdělte, zda trpíte alergií, zejména na jód, kontrastní látku nebo léky pro místní znecitlivění (lokální anestetika)

Počty vážných komplikací jsou velmi malé a na jejich léčbu je zdravotnický tým, který výkon provádí, připraven. Mohou však přinést zhoršení zdravotního stavu, prodloužení délky hospitalizace, nutnost dalších léčebných výkonů apod. Mezi možné i když málo pravděpodobné komplikace patří poškození ionizujícím zářením.

Ke snížení rizika alergické reakce na kontrastní látku zodpovězte, prosím, následující otázky:

Máte alergii na jód, lokální anestetika, antibiotika, náplast, ...? ANO NE

Trpíte na astma bronchiale? ANO NE

Máte onemocnění štítné žlázy, nadledvinek nebo kostní dřeně? ANO NE

Režim pacienta po výkonu

Po operačním výkonu je nutné lačnění 2 hodiny a klid na lůžku obvykle v trvání 6 hodin. Obvykle následující den je provedena kontrola činnosti kardiostimulátoru a převaz rány a pokud je vše v pořádku následuje propuštění domů.

Možná omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti nebo zdravotní způsobilosti

Po propuštění dodržujte šetření horní končetiny na straně kardiostimulátoru po dobu 6 týdnů (konkrétně především nezvedat tuto končetinu nad úroveň ramene a nenosit v ní těžké břemeno). Obšírnější informace jsou dostupné v brožuře o kardiostimulátoru od výrobce, která Vám bude po výkonu vydána. Omezení pracovní schopnosti a omezení schopnosti řídit motorové vozidlo je vhodné stanovit individuálně, závisí i na pooperačním průběhu. Pro Vaši informaci je velmi důležité, abyste se zeptal(a) na všechno, co považujete za nutné.

Alternativy zdravotního výkonu

Trvalá kardiostimulace nemá plnohodnotnou alternativu. Léky, které zrychlují srdeční rytmus, v případě jeho významných poruch, působí krátkodobě, v některých případech nespolehlivě. Pokud není závažná porucha srdečního rytmu léčena vůbec, ve většině případů dochází k prohloubení potíží, zhoršení zdravotního stavu, může se zvýšit riziko úmrtí.

Sedace a analgosedace:

Během výkonu Vám může být dle posouzení lékaře indikováno podání sedace nebo analgosedace. Sedace je říditelný, léky navozený stav útlumu vědomí různé intenzity, ze kterého je pacient snadno probuditelný. Při analgosedaci je léky navozen útlum stavu vědomí i snížené vnímání bolesti. Důvodem sedace a analgosedace je dosáhnout zklidnění, tlumení bolesti a blokování stresové reakce pacienta během výkonu. Před výkonem v sedaci či analgosedaci je nezbytné 6 hodin nejíst a 2 hodiny nepít. Před i během výkonu jsou sledovány základní životní funkce (krevní tlak, pulz, sytění krve kyslíkem, reakce na oslovení a bolest), obvykle je zajištěn vstup do žilního řečiště, dle potřeby je zajištěno podávání kyslíku k inhalaci. Po výkonu v sedaci/analgosedaci může přetrvávat ospalost, malátnost,

Implantace kardiostimulátoru

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

zhoršení koordinace pohybů, nesoustředěnost; nevolnost až zvracení. V extrémních případech může dojít k ovlivnění srdeční činnosti a rytmu až srdeční zástavě, poklesu krevního tlaku, alergické reakci na podané léky, vdechnutí žaludečního obsahu s komplikacemi (bronchopneumonie, selhání funkce plic), může se objevit hematom v místě zavedení žilního katetru, infekce v místě vpichu (nesouvisí přímo s podáním sedace, ale s nutností zajištění vstupu do žilního systému). Po výkonu pacient po nezbytně nutnou dobu sledován, hodnotí se stav vědomí a dýchání, pulz, krevní tlak, sleduje se syčení krve kyslíkem

Možná omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti nebo zdravotní způsobilosti:

Pokud jsou nitrožilně podány před nebo v průběhu vyšetření uklidňující léky (sedace, analgosedace), měl by pacient v následujících 24 hodinách dodržovat relativní fyzický klid, dále nesmí 24 hodin po podání uklidňujících léků řídit motorová vozidla, vykonávat činnost vyžadující zvýšenou pozornost a nesmí pít alkoholické nápoje. Implantace KS je vždy prováděna za hospitalizace s infuzním programem a kontrolními odběry k vyloučení komplikací. Dle výsledků závažnosti celkového stavu je pacient propuštěn v dalších dnech nebo je navrhován další postup.

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost kladt doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,~~

~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~

~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

Implantace kardiostimulátoru

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

podpis pacienta / zákonného zástupce

podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

- - -

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

- - -

Jméno, příjmení, podpis svědka: - - -

podpis svědka (svědků)