

Elektrická kardioverze

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. a

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Vážená paní, vážený pane,

na základě Vašeho zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována léčba poruchy srdečního rytmu pomocí krátkodobého výboje elektrického proudu (kardioverzí). K tomuto výkonu je potřeba Váš souhlas.

Důvod výkonu

Při nepravidelné srdeční činnosti způsobené arytmií (poruchou srdečního rytmu) srdce ztrácí 20% ze své výkonnosti. Navíc se v nepravidelně stahujících oddílech srdce mohou tvořit krevní sraženiny, které se mohou uvolnit a uzavřít kteroukoli cévu, do které jsou krevním proudem zaneseny (může dojít např. k mozkové mrtvici). Proto ve snaze zabránit těmto komplikacím provádíme pokus o nápravu rytmu.

Jak je režim před výkonem

Výkon se většinou provádí za hospitalizace a předchází mu základní celkové vyšetření a odběr krve k laboratornímu vyšetření. Výkonu musí předcházet 3 týdenní účinná antikoagulační léčba nebo vyšetření jícnovou echokardiografií což zajistí nepřítomnost krevní sraženiny v srdci, která by mohla vést k rozvoji cévní mozkové příhody. Provádí nalačno, proto minimálně 6 hodin před výkonem nic nejzte, nepijte a nekuřte. Po domluvě s indikujícím a ošetřujícím lékařem užíjte ranní léky, kromě léků na cukrovku a inzulínu. Bezprostředně před výkonem odložte zubní protézu.

Podstata, účel a povaha zdravotního výkonu

Elektrická kardioverze je výkon v krátkodobé celkové anestezii (uspání), během kterého jsou na hrudník přiloženy speciální elektrody, mezi kterými proběhne léčebný elektrický výboj. Tento výboj vede k „vybití“ všech „špatných“ elektrických proudů v srdci a tím je umožněno zrušení arytmie (poruchy rytmu).

Typ navrhovaného vyšetření / léčby:

Elektrická kardioverze je výkon léčebný.

Výhody a možné komplikace

Výhodou této léčby je její vysoká účinnost, avšak ani tato léčebná metoda není účinná ve 100%. Absolutní bezrizikovitost nemůže zaručit žádný lékař. Výkon bude proveden podle nejnovějších lékařských poznatků a postupů a za dodržení všech zásad správné klinické praxe. Přesto by velmi vzácně mohlo dojít ke komplikaci výkonu, a to zarudnutí kůže v místě přiložených elektrod, zpomalení srdeční akce s nutností zavedení dočasné kardiostimulace (zavedením tenké elektrody do srdce, čímž se zabrání závažnému poklesu srdeční frekvence), elektrickým výbojem vyvolaná jiná srdeční arytmie (porucha srdečního rytmu) i nejzávažnější fibrilace komor, utržení již vytvořené krevní sraženiny v srdečních oddílech po nastolení sinusového rytmu (tomu je zabráněno léky proti tvorbě krevních sraženin, nebo vyloučením jejich přítomnosti pomocí ultrazvukového vyšetření). Aby bylo možné rizika výkonu včas odhalit, sdělte prosím ošetřujícímu lékaři výskyt alergické reakce v minulosti, např. na jód, náplast, antibiotika či jiné léky a veškerou aktuální medikaci včetně léků na ředění krve a bolest.

Elektrická kardioverze

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Alternativy zdravotního výkonu

Farmakologická verze čili obnovení sinusového rytmu pomocí léků, avšak tato metoda má menší účinnost než elektrická kardioverze a je zdoluhavější. Další alternativou je radiofrekvenční ablace tedy izolace plicních žil radiofrekvenčním proudem v kardiocentru. Tento výkon je vhodný zejména u mladších jedinců ze strukturálně normálním srdcem. Je to plánovaný výkon na který je čekací listina a nejprve je nutný pohovor s lékařem v kardiocentru. Tento výkon má svá rizika spojená s větší invazivitou. Další alternativou je ponechání arytmií a kontrola pouze tepové frekvence betablokátory. Tato možnost je vhodná zejména u pacientů, kteří arytmií nevnímají. Antikoagulační léčba je nutná dlouhodobě u všech způsobů léčby fibrilace a flutteru síní. Zabráňuje s vysokou účinností vzniku ischemické cévní mozkové příhody za cenu rizika krvácivých komplikací. Antikoagulační léčba je řešena podáváním warfarinu a nebo v případě intolerance tohoto léku takzvanými novými antikoagulačními preparáty.

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, syčení 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, 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 hematoma 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 nezbytné 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. Elektrická kardioverze 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.

Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních

Elektrická kardioverze se v drtivé většině provádí za krátkodobé hospitalizace. Výkon samotný pak na jednotce intenzivní péče, po výkonu je pacient observován (monitorován) na standardním lůžkovém oddělení, při nekomplikovaném průběhu trvá doba hospitalizace 24 hod. 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 a nutnost dalších léčebných výkonů.

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,

Elektrická kardioverze

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

- 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 klást 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**

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: - - -

Elektrická kardioverze

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

podpis svědka (svědků)

POUZE VZOR, NEVYPLŇUJTE!