

Implantace dlouhodobého záznamníku EKG

Poj.:

Strana 1 / 3

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

Vážený a milý paciente,

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

Důvod výkonu

Dlouhodobý záznamník EKG má za úkol sledování srdeční akce a záznam EKG v době potíží pacienta, především v případě bezvědomí, které nebylo jinými vyšetřovacími postupy objasněno. Tato metoda slouží k zachycení závažných poruch srdečního rytmu, které se vyskytují zřídka a je tedy velmi malá pravděpodobnost je zachytit jinými metodami.

Režim pacienta před výkonem

Výkon se provádí nalačno, nejméně 6 hodin 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. Dále sdělte případné alergie na jod, náplast, antibiotika či jiné léky.

Postup výkonu:

Po místním znecitlivění je obvykle v podklíčkové krajině vpředu na hrudníku operační cestou vytvořen v podkoží prostor k uložení záznamníku, do kterého je tento přístroj vložen. Poté je operační rána ošetřena chirurgickým stehem.

Typ navrhované léčby:

Jedná se o metodu vyšetřovací (nemá léčebné účinky).

Výhody a komplikace:

Hlavní výhodou je diagnostika málo častých poruch srdečního rytmu (arytmií). Absolutní bezrizikovitost svých opatření 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 komplikaci výkonu: poranění cévy s možností krvácení či krevního výronu v místě operačního výkonu, infekční komplikace.

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.

Režim pacienta po výkonu:

Implantace dlouhodobého záznamníku EKG

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

Po operačním výkonu je nutný klid na lůžku a lačnění obvykle v trvání 2 hodin. Po výkonu je pacient vybaven přístrojem k aktivaci záznamníku EKG v době potíží, který je nutné nosit stále při sobě. Výkon je prováděn ambulantně či za krátké hospitalizace, obvykle za 7-10 dní jsou stehy vytaženy.

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

Po propuštění dodržujte šetření horní končetiny na straně záznamníku po dobu 2 týdnů (konkrétně především nezvedat tuto končetinu nad úroveň ramene a nenosit v ní těžké břemeno). Pro Vaši informaci je velmi důležité, abyste se zeptal(a) na všechno, co považujete za nutné.

Alternativy zdravotního výkonu:

Výkon obvykle navazuje na předchozí, méně zatěžující a neinvazivní vyšetření – především základní 12 svodové (povrchové) EKG, 24 hodinovou monitoraci EKG (Holter). Další možnost představuje invazivní elektrofyziologické vyšetření, kdy jsou krvavou cestou přímo zavedeny vyšetřovací katetry do srdečních oddílů.

Alternativou je i výkon neprovést, což znemožní správnou diagnostiku a může vést k poškození pacienta včetně nejzávažnější komplikace jako je úmrtí.

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi byl 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 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**

Implantace dlouhodobého záznamníku EKG

Poj.:

Strana 3 / 3

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)