

Invazivní elektrofyziologické vyšetření srdce

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: invazivní elektrofyziologické vyšetření srdce. K zákroku, který Vám doporučujeme, je potřeba Vašeho souhlasu.

Důvod výkonu

Srdeční elektrofyziologie slouží k bližšímu zhodnocení závažnosti nady onemocnění srdce, především k posouzení vážných poruch srdečního rytmu, dále k odhalení stavů, kdy tyto vážné poruchy rytmu hrozí. Závažné poruchy srdečního rytmu mohou často vést ke vzniku srdeční slabosti, ke zhoršení prokrvení mozku a tím ke vzniku závratí nebo i bezvědomí, v krajním případě úmrtí. Pokud se takto závažné stavy odhalí, je možné na základě tohoto vyšetření doporučit i nejvhodnější léčbu, aby se zmíněným závažným stavům zabránilo.

Příprava

Pro zdárné provedení výkonu je nezbytné dodržet následující režim: výkon se provádí nalačno, proto 6 hodin před výkonem nesmíte jíst, pít ani kouřit.

K výkonu se dostavte bez přívěšků, náušnic, náhrdelníků, pokud máte snímatelnou zubní protézu, vyjměte ji. Ranní léky zapijte vodou, léky ovlivňující srážlivost krve - Warfarin, Lawarin je potřeba vysadit po domluvě s lékařem 5-7 dnů před vyšetřením). Dále sdělte, zda-li trpíte alergií např. na léky, náplast, atd, u žen případně těhotenství.

Postup výkonu

Po místním znecitlivění se provede vpich do velké (centrální) žíly v třísle. Žilní cestou jsou do srdečních dutin zavedeny tenké vyšetřovací elektrody. Po jejich správném umístění za kontroly rentgenovým přístrojem jsou za pomoci speciálního stimulačního přístroje proměřeny a otestovány elektrické vlastnosti srdce. Po ukončení vyšetření jsou elektrody vytaženy, místo vpichu je pak náležitě ošetřeno, je přiložen tlakový obvaz na dobu 8 hodin.

Výhody a komplikace:

Čím přesněji a dříve může lékař určit druh a rozsah onemocnění, tím je větší naděje na úspěšnou léčbu. Jedná se o vyšetření, které svou povahou a přesností stojí „na vrcholu“ Vašeho vyšetřování. Na základě jeho výsledku pak lze zahájit léčebná opatření, která by měla pozitivně ovlivnit Váš zdravotní stav a významně snížit riziko dalších srdečních komplikací, včetně náhlé smrti. Vyšetření je proto svou povahou jedinečné a nezastupitelné zejména v porovnání s dříve používaným zkoušením léků „naslepo“.

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 vpichu, vznik závažných poruch srdečního rytmu, poranění srdce, vznik vzduchové embolie - průnik vzduchu do žil a následně do plicních tepen, vznik píštěle mezi žílou a tepnou v místě vpichu či vznik tepenné výduti v místě vpichu, infekční komplikace,

Invazivní elektrofyziologické vyšetření srdce

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

trombóza - tvorba krevních sraženin v žilním systému a jejich embolizace (uvolnění a následné zavlčení krevním proudem) do plicních tepen. Vzácně je popisována možnost poranění srdečních struktur elektrodou, které si může vyžádat i nutnost kardiochirurgického výkonu. Při delším trvání vyšetření týkajícím se však spíše terapeutických výkonů je možné lokální postižení ionizujícím zářením, které se projevuje zarudnutím, ztrátou ochlupení v daném regionu, pigmentacemi a někdy i vznikem vředu.

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 nebo nutnost dalších léčebných výkonů.

Režim pacienta po výkonu:

Po výkonu je nezbytné dodržovat následující režim: 8 hodin po výkonu při naloženém tlakovém obvazu dodržovat klidový režim na lůžku a cvičit vyšetřovanou končetinou v kotníku každou hodinu po dobu 1 minuty. Pohyb druhou končetinou není omezen. Pokud jste dostali uklidňující injekci, je zakázáno 24 hodin řídit motorové vozidlo. V případě jakýchkoliv potíží okamžitě upozorněte ošetřujícího lékaře. Pro Vaši informaci je velmi důležité, abyste se zeptal(a) na všechno, co považujete za nutné.

Alternativy výkonu:

Tento výkon nemá plnohodnotné alternativní řešení a obvykle navazuje na předchozí, méně zatěžující a neinvazivní vyšetření, především základní 12 svodové (povrchové) EKG, 24 hodinovou monitoraci EKG (Holter), echo srdce. Další možností detailnějšího vyšetření závažných srdečních nepravidelností představuje například implantace dlouhodobého záznamníku EKG, elektrické vlastnosti srdce lze také ověřit v průběhu kardiochirurgické operace.

Alternativou je i výkon neprovést, což znesnadní správnou diagnostiku a neoptimální léčba může vést až k úmrtí pacienta.

Prohlášení o informovaném souhlasu:

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

- jaký je účel, povaha, předpokladaný 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

Invazivní elektrofyziologické vyšetření srdce

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

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 projevuje svou vůli:

Jméno, příjmení, podpis svědka: ---

podpis svědka (svědků)