

Informovaný souhlas pacienta s výkonem

Elektrofyzilogické vyšetření a katetrizační ablace

Jméno, příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	
Číslo zdravotní pojišťovny:	

Vážená paní, vážený pane,
vzhledem k tomu, že se jako osoba plně svéprávná 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 bylo lékařem doporučeno – elektrofyziologické vyšetření a katetrizační ablace.

Co je elektrofyziologické vyšetření:

Elektrofyzilogické vyšetření je vyšetřovací metoda sloužící k posouzení elektrických vlastností srdce. Vyšetření slouží k přesnému určení druhu arytmie (poruše srdečního rytmu) a místa, ze kterého arytmie vychází.

Co je katetrizační ablace:

Katetrizační ablace je invazivní, nicméně nechirurgický přístup k léčbě srdečních arytmí. Laicky řečeno **dojde při katetrizační ablaci ke zničení té části srdeční tkáně, ve které vznikají arytmie** – dochází k tomu prostřednictvím ablačního katétru, který je na konkrétní místo v srdci vpravený prostřednictvím vpichu nejčastěji v tříselech, v některých případech na krku. Tento katétr prostřednictvím vysokofrekvenčního proudu zahřeje přesně diagnostikovanou srdeční tkáň o velikosti jen několika milimetrů čtverečních a tím odstraní zdroj poruch srdečního rytmu.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Poruchy srdečního rytmu.

Alternativy výkonu:

Neexistuje jiná alternativa elektrofyziologického vyšetření., která by dovolila získat

potřebné diagnostické informace. Alternativa katetrizační ablace.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Před vyšetřením je důležité 4 hodiny nejíst, nepít, nekouřit. 7 dní před vyšetřením je nutné u většiny druhů arytmí vysadit antiarytmika (léky na arytmiu), tak aby mohlo dojít ke správné diagnostice arytmiie. Pokud jsi, nejste jistý/á o které léky jde, poraďte se se svým kardiologem, či přímo s lékařem, který bude vyšetření provádět. Současně je třeba se poradit stran vysazení, či ponechání léků snižujících krevní srážlivost. Pokud jste diabetik, neaplikujte ranní dávku inzulínu, pokud berete léky na cukrovku, poraďte se o jejich užití s lékařem, který Vás bude přijímat, do té doby je neužívejte.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Vyšetření je prováděno na katetrizačním sále a může být proveden z různých přístupů. Obvykle je to pravé nebo levé tříselo, ve kterém sondujeme stehenní žílu, případně i tepnu. Dalšími možnostmi jsou žíly v oblasti krku nebo okolo klíční kosti. Před vpichem je provedeno místní znecitlivění, takže další průběh vyšetření je nebolestivý. Volba katetrizačního přístupu a počet zavedených katetrů (obvykle 3 - 4) závisí na rozhodnutí vyšetřujícího lékaře. Při vlastním vyšetření se přes zavedené elektrody stimulují různá místa v srdci a současně se z nich snímají elektrické signály. Zjišťují se tak poruchy šíření elektrického impulzu v srdci a pohotovost k různým poruchám srdečního rytmu. Během vyšetření mohou tyto poruchy rytmu vzniknout. Někdy je k vyvolání arytmí nutné podávat stimulační látky (katecholaminy) nebo je při výkonu možné testovat léky bránící vzniku arytmí.

Na základě výsledku vyšetření je možno provést vlastní ablací. Při ní se přes zavedený speciální katétr aplikuje tzv. radiofrekvenční proud. Ten se při průchodu tkání mění na teplo a tak dojde ke spálení malého okrsku srdeční svaloviny, (tj. místo, kde arytmie vzniká nebo místo, kudy se elektrický vzruch šíří) tkáň ztrácí svou schopnost vytvářet a vést elektrický vzruch. Aplikace radiofrekvenční energie může být spojena s bolestivými pocity, které je možné ve většině případů potlačit podanými léky. Celkově se akutní úspěšnost zákroku v odstranění většiny arytmí pohybuje kolem 90-98%. V 10-15% případů je nutné zákrok v budoucnu opakovat.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Jako každý výkon, tak i toto je spojeno s rizikem komplikací, jejichž procentuální počet je velmi nízký i přes to je nutné na ně upozornit. Zde je uveden jejich výčet:

- Alergická reakce na látku použitou při místním znecitlivění, nebo dezinfekční prostředek.
- V místě zavedení katetrů: krvácení do okolí (modřina), poškození nebo uzávěr cévy, poškození okolních nervů.
V případě, kdy katetr zavádíme přes žílu v oblasti krku – pneumotorax (vzduch v pohrudniční dutině – kolaps plic).
- Při manipulaci s katétry v srdci nebo při vyvolávání arytmie může dojít ke vzniku dalších vzácných komplikací, jako jsou: uvolnění krevní sraženiny do plic nebo do mozku, poranění srdeční stěny s krvácením do osrdečníku,

poškození srdeční chlopně, poškození převodního systému srdce s nutností zavedení kardiostimulátoru, infarkt myokardu, infekce. Celkový výskyt komplikací uvedených v tomto bodě se pohybuje pod úrovní jednoho procenta, tj. nižší než jedna komplikace na sto provedených výkonů.

- Komplikace RTG záření ozářené plochy a to zarudnutí a ztráta ochlupení.
- V některých případech se může zarudnutí změnit v pigmentaci, jako od opálení. V nepříznivém případě se změna kůže může rozvíjet a vyvolat tvorbu vředu.

Nelze ani jednoznačně vyloučit, že dojde k tak závažné změně zdravotního stavu či komplikaci, která povede až k náhlému úmrtí pacienta. Dále nelze vyloučit ani výskyt ojedinělých a vzácných komplikací, které nejsou součástí tohoto výčtu.

**Abychom snížili riziko komplikací na minimum, zodpovězte nám tyto otázky:
Správnou odpověď zakroužkujte:**

1. Máte alergii? ANO - NE

V případě kladné odpovědi udejte, na co jste alergický (á)

2. Je či není pravděpodobné, že byste byla těhotná? ANO - NE

3. Vaše výška.....cm Vaše váha.....kg

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po provedeném výkonu je nutná komprese třísla po dobu 1-2 hodin a klid na lůžku po dobu několika hodin (pouze v případě přístupu tepnou může být tato doba delší). Nekomplikované vyšetření nevede k jiným omezením. Pokud však z výsledků vyšetření vyplývá vhodnost dalšího léčebného zákroku, může být omezení dáno případným provedením následného zdravotnického výkonu.

Omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti je u každého pacienta individuální, a to s přihlédnutím k povaze onemocnění, hojení a společenskému a pracovnímu zapojení po zákroku. Jednotlivá omezení s Vámi po provedení zákroku probere lékař.

Předpokládaný prospěch výkonu:

Zjištění přesného charakteru arytmie tímto vyšetřením a odstranění poruch srdečního rytmu.

Byl (a) jsem svým ošetřujícím lékařem poučen (a) o významu pořízení audiovizuálních záznamů průběhu mé léčby, které, v případě mého souhlasu, mohou být použity pro vědecké a studijní účely a mohou být prezentovány na seminářích Karlovarské krajské nemocnice a.s., na kongresech, event. publikovány v odborných IS KARDIO 5/2015 (verze 1)

časopisech. Záznamy budou pořízeny jenom z těch částí mého těla, které přímo souvisí s léčbou. Byl (a) jsem poučen (a), že při jejich jakékoliv prezentaci nebudou zveřejňovány osobní údaje o mé osobě (jméno, příjmení) a citlivé osobní údaje (datum narození, rodné číslo) ani další znaky, které by vedly k bližší identifikaci mé osoby: ANO NE

Doplňující údaje lékaře: (nutno doplnit nebo proškrtnout)

.....
.....

Já, níže podepsaný pacient (zákonný zástupce, opatrovník) prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o účelu a povaze, předpokládaném prospěchu, následcích a možných rizicích plánovaného lékařského výkonu uvedeného výše.

Měl/a jsem možnost klást lékařovi doplňující dotazy a veškeré mé dotazy byly srozumitelně zodpovězeny.

Jsem si vědom/a toho, že při provádění výkonu může nastat neočekávaná situace, která si vyžádá rozšíření původně plánovaného výkonu nebo provedení dalšího nutného vyšetření či výkonu pro záchranu mého zdraví či života. Na základě tohoto poučení prohlašuji, že s uvedeným výkonem souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta, (zákonného zástupce, opatrovníka):

Prohlašuji, že jsem vysvětlil podstatu výkonu pacientovi způsobem, který byl podle mého soudu pro pacienta srozumitelný. Rovněž jsem pacienta seznámil s důsledky tohoto vyšetření a s možnými častějšími komplikacemi, zejména s riziky uvedenými výše v tomto poučení.

Datum:.....

Jméno lékaře:..... **Podpis:**.....