



| | | |
|---|---|---|
|  | Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet a Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc. |  |
| | IV. belgyógyászat, Kardiológia osztály Osztályvezető: Dr. Andrassy Péter Tel: [36-1] 432-7644 www.bajcsy.hu Fax: [36-1] 432-7644 | |

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ELEKTROMOS KARDIOVERZIÓHOZ (ELEKTROMOS ÚTON TÖRTÉNŐ SZABÁLYOS SZÍVRITMUS HELYREÁLLÍTÁS)

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önrel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében elektromos kardioverzió, azaz elektromos úton történő szívritmus helyreállítás elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A Kardiológiai Osztály a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyző nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mélységig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, állapotának megfelelő, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

Beteg neve..... **TAJ:** - -

Születési idő: . .

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

A szív elektromos tevékenysége egészségesekben szabályos és ritmusos, melyet többnyire a pulzus tapintásakor is lehet érezni. Szívritmuszavar esetén a szív elektromos aktivitása nem szabályos.

Az elektromos kardioverzió a szívritmuszavarok elektromos úton történő megszüntetését jelenti a szabályos szívritmus helyreállításával. A szívtájra mért egyenáramú elektromos ütés képes a normális szívritmus (ún. szinusz ritmus) helyreállítására. A leggyakrabban előforduló ritmuszavar, amely esetén ezt a beavatkozást alkalmazzuk az ún. pitvarfibrilláció ("pitvarremegés"), ritkábban az ún. pitvari flutter ("pitvar lebegés").

A pitvarfibrilláció szabálytalan, általában szapora szívverést jelent, melynek következő tünetei és klinikai jelei lehetnek: heves szívdobogás, terhelhetőség csökkenése, nehézlégzés, mellkasi fájdalom. A pitvarfibrilláció hajlamosít vérrögződésre a szíven belül, melyből kisebb vérrögdarabok (ún. embólusok) lesodródva súlyos szövődményeket okozhatnak a szervezet távolabbi részén - pl. az agyba kerülve sztrókhhoz vezethetnek.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Az elektromos kardioverziót, azaz az elektromos szívritmus helyreállítást rövid altatásban végezzük, újraélesztési készenlét mellett Kardiológiai Intenzív Osztályunkon ("Intenzív Coronaria Egység, "ICE").

Az altatószert vénás kanülön keresztül fogja kapni. A beavatkozás során folyamatosan ellenőrizzük az EKG-t és a vér oxigéntelítettségét.

A beavatkozás kezdetekor az arca elé maszkot helyezünk, melyen oxigéndús levegőt adagolunk. Mikor már alszik, két lapátelektrodát helyezünk szorosan a mellkas két különböző pontjára, és elektromos sokkot alkalmazva állítjuk helyre a szabályos szív működést. Előfordul, hogy nem elég egyszeri sokk alkalmazása. a beavatkozás során maximum két alkalommal ismétljük a sokk leadását. Kb 5-10 perc után fog felébredni a beavatkozás után.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

Az elektromos szívritmus-helyreállítás, a szívtájra mért egyenáramú elektromos ütés célja a normális szívritmus (szinusz ritmus) helyreállítása. Amennyiben elektromos kardioverziót követően a szabályos szinusz

ritmus helyreáll, javul a szív teljesítőképessége, így csökkennek a tünetek és javulhat az életminőség, és természetesen csökken a szíven belüli vérrög kialakulásának (így az embolizáció) veszélye is.

Az elektromos kardioverzió előnye a magas sikerarány (70-90%), valamint, hogy kontrollált, azonnali eredményt ad. Hátránya, hogy gyakori a ritmuszavar korai visszatérése.

Elektromos kardioverzió nagy biztonsággal, azonnal elvégezhető, amennyiben a pitvarfibrilláció kevesebb, mint 48 órája áll fenn. Ismeretlen ideje fennálló pitvarfibrilláció esetén, a beavatkozást megelőzően 4 hétig folytatott terápiás véralvadásgátló kezelés szükséges és/vagy szívüregi vérrög nyeletéses szívultrahanggal történő kizárása.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

4.1. A beavatkozás közben fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

Mint minden beavatkozásnak ennek is lehetnek veszélyei, szövődményei, melyeket igyekszünk elhárítani és minimálisra csökkenteni.

- ritkán teljes szívleállás vagy a ritmuszavar súlyosbodása fordul elő, melyet a Kardiológiai Intenzív Osztály ("Intenzív Coronaria Egység =ICE") intenzív háttérrel, nagy biztonsággal el tudunk hárítani (Klinikai vizsgálatok alapján 0,9 %-ban fordult elő bradyarhythmia, 0,7 %-ban 5 sec-t meghaladó asystolia, 0,3%-ban sinus bradycardia. Kamrai ritmuszavarok kialakulásáról nincs adat.)
- az altatószer beadása következtében nagyon ritkán légzésleállás jelentkezhet, mely endotrachealis intubációt, gépi lélegeztetést tehet szükségessé. (szakirodalom elenyésző számban számol be esetekről)

4.2. A beavatkozás után fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

- bőr és izomfájdalom, mely átmeneti
- bőr irritáció (I-II fokú égés) azon a területen, ahol a lapátelektroda közvetlenül a bőrrel érintkezett. Ez gyakran égő, kellemetlen érzetű, de ritkán fájdalmas is lehet.
- ritkán embólia (vérrög leszakadása és a keringés távolabbi helyére történő elvándorlása). Klinikai vizsgálatok alapján 0,7%-ban fordultak elő thromboembóliás események, melyek közül 0,6%-ban figyeltek meg agyi embolizációt.

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

Kérjük hozza magával összes orvosi dokumentációját.

A beavatkozást megelőzően EKG görbe készül, illetve laboratóriumi vizsgálat céljából vérvétel történik (ionok, vérkép, pajzsmirigyfunkció, alvadási paraméterek meghatározása).

A beavatkozás napján éhgyomorra kell maradnia, kora reggel a rendszeresen szedett gyógyszereit egy korty vízzel vegye be. Amennyiben kivethető fogakat visel, a beavatkozás idejére kérjük ezt eltávolítani. Amennyiben Ön cukorbeteg, az orvosi utasításoknak megfelelően járjon el az étkezés, illetve az cukorbetegségre használt gyógyszerek, inzulin adagolását illetően.

A vizsgálat megkezdése előtt intravénás kanült (branült) helyezünk be, amin később a vizsgálat során alkalmazott gyógyszereket tudjuk adagolni.

5.2. A beavatkozás utáni történések

A beavatkozást és az altatásból való felébredést követően ismételt EKG görbe készül, majd neurológiai vizsgálat az esetleges neurológiai tünetek kizárására.

Ezt követően a Kardiológiai Intenzív Egységünkben további 1 órás monitorizálás történik. Enni és inni még kb. 2 órán keresztül nem lehet.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

Ha egyébként az orvosi tanácsokat betartja (pl. gyógyszereit előírás szerint szedi), akkor a beavatkozást követően életmódbeli változásokra nincs szükség.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A beavatkozás elmaradásának egyetlen előnye, hogy Ön nincs kitéve az esetleges szövődmények egészségkárosító hatásának.

Amennyiben viszont a beavatkozást nem végezzük el, tünetei idővel súlyosbodhatnak. A rendetlen, gyors szívverés keringési elégtelenséget, szívelégtelenséget, a ritmuszavar súlyosbodását eredményezheti.

7./ A BEAVATKOZÁS HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A ritmuszavarok egy része gyógyszeres kezeléssel (antiaritmiás szerek) rendeződhet, illetve tolerálhatóvá válhat, azonban, ha az elektromos ritmus helyreállításának szükségessége felmerült, kezelőorvosai minden bizonnyal már a gyógyszeres kezelés lehetőségeit kimerítették.

A szabályos szinusz ritmus helyreállításának további módja a katéteres abláció. Ez egy ún. invazív (testbe hatoló) eljárás, melynek során a vérerek útján vékony drótokat juttatnak a szívhez, melyek segítségével feltérképezik a szív elektromos működését. Az abláció előnye, hogy tartósabb eredményt ad. Hátránya, hogy a bonyolultabb eljárás több órán át tarthat, sugárterheléssel járhat, invazív, kevés helyen elérhető (ezért nehezebben hozzáférhető), nagyon ritkán szívizomsérülés miatt azonnali szívsebészeti beavatkozásra lehet szükség. Utóbbi miatt csak szívsebészeti háttérrel rendelkező centrumban végezhető. Az ablációs terápia gyorsan fejlődik, de jelenleg nem elsőként választandó a ritmuszavarok kezelésében.

8. A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatban valamennyi kérdésre – a legjobb tudásom szerint és olyan módon és olyan mélységig adtam meg, mely a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozója számára megítélésem szerint szükséges, érthető és képességeinek, illetőleg állapotának megfelelően megérthető. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválasztottam.

Az orvos kiegészítése:

.....
.....
.....

Budapest, 20 hó nap óra perc

A felvilágosítást adó orvos aláírása

9. BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyes orvosi tájékoztatást – amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – megértettem és elfogadom. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam és elegendő gondolkodási idő után a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem és a jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten kérem annak elvégzését.

A beavatkozás kiterjesztéséhez és változtatásokhoz, amelyek a beavatkozás során előre nem látható okból szükségesek, vagy célszerűnek mutatkoznak, már most hozzájárulok. Az erre vonatkozó tájékoztatás alapján sem egyezem bele a beavatkozás során esetleg szükségessé váló kiterjesztések közül az alábbi(ak)ba:

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegségemmel az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bárminemű betegséget eltitkoltam, annak következményeit magam viselem.

Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felajánlott orvosi ellátást – a vonatkozó jogszabályokban meghatározott esetekben és módon – visszautasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. Tudomásul veszem, hogy ha beleegyezésem visszavonására alapos ok nélkül kerül sor, kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Budapest, 20 hó nap óra perc

A beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása

10. ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes felvilágosítása – amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló lehetséges következményeket is tartalmazza – ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Tudomásul veszem, hogy az ellátás visszautasítása miatt esetlegesen bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli. (Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, az elutasító nyilatkozat érvényességéhez két tanú aláírása

szükséges, akik aláírásukkal igazolják, hogy a beteg a nyilatkozatot előttük írta alá, vagy aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el. A beteg írásképtelensége esetén a beavatkozást két tanú együttes jelenlétében utasíthatja vissza, ez esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal rögzítenek).

Budapest, 20 ____ . ____ hó ____ nap ____ óra ____ perc

A felvilágosítást adó orvos aláírása

Tanúk:

Név:.....

Lakcím:.....

Aláírás:.....

A beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása

Név:.....

Lakcím:.....

Aláírás:.....