

Fakultní nemocnice Hradec Králové
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové

I. interní kardiologická klinika
Oddělení Akutní kardiologie – tel. 495 833 122, 495 832 246

Souhlas pacienta/ky - zákonného zástupce s výkonem

Elektrická kardioverze v hluboké sedaci

Pacient/ka/ :
jméno příjmení titul rodné číslo pojišťovna

Zákonný zástupce :

Základní informace o výkonu:

Elektrická kardioverze je používána při léčbě některých forem poruch srdečního rytmu. Principem je použití krátkodobého elektrického výboje aplikovaného v oblasti hrudníku, jehož cílem je normalizace elektrické aktivity srdce.

Provedení výkonu:

Výkon je na našem pracovišti prováděn v hluboké sedaci. Pacient musí být nalačno – nesmí jíst šest hodin a tekutiny nesmí pít minimálně čtyři hodiny před výkonem.

Po přijetí na oddělení je pacient uložen na lůžko, připojen k monitorovacímu zařízení a je mu zavedena kanyla do periferní žíly na horní končetině. Samotný zákrok je proveden přiložením dvou elektrod na hrudník, kterými je aplikován výboj dodaný z defibrilačního přístroje. Cílem je takto ukončit arytmií a obnovit základní srdeční rytmus. Někdy je nezbytné v rámci jednoho výkonu aplikovat více výbojů. Celková úspěšnost se pohybuje kolem 90%.

Po výkonu je nemocný sledován na lůžku, zpravidla po dobu 2-4hodin. Po tuto dobu mu jsou kontrolovány základní životní funkce (krevní tlak, tepová frekvence, dechová aktivita, oxyličení krve). Při nekomplikovaném průběhu je pacient po ukončení sledování propuštěn domů nebo pokračuje v předchozí hospitalizaci.

Hluboká sedace:

Aby nebyla elektrická kardioverze bolestivá, provádí se na našem pracovišti v hluboké sedaci. Sedace je stav, kdy je léky navozena snížená úroveň vědomí. Sedace je řízena odborným lékařem, který byl pro tento typ výkonu vyškolen. Sedace pacientovi zajistí komfortní průběh výkonu a pomůže mu díky efektu podávaných léků na event. nepříjemné prožitky zapomenout. Každý pacient reaguje na zvolené léky jinak, a proto je jejich volba a dávka přizpůsobena konkrétním potřebám pacienta. Léky používané při hluboké sedaci ovlivňují kromě vědomí také činnost krevního oběhu a dýchání. Bezpečný průběh výkonu je zajištěn lékařem řídícím podání sedace. Maximální délka účinku těchto léků může být až 24 hodin od okamžiku podání.

Komplikace výkonu:

V souvislosti s elektrickou kardioverzí může dojít k lehkému podráždění až popálení kůže v místě přiložených elektrod, které se obvykle během několika dní bez následků zhojí. Elektrická kardioverze může bezprostředně vést ke krátkodobé zástavě srdce nebo může vzácně vyvolat závažnou komorovou arytmiu (poruchu srdečního rytmu). Zástava srdce trvá obvykle krátkou dobu, zpravidla spontánně odeznívá a nevyžaduje žádnou lékařskou intervenci. Komorové arytmiie jsou léčeny dalším výbojem, event. podáním léků určených k léčbě poruch srdečního rytmu.

Vlivem podaných léků může v průběhu hluboké sedace dojít k přechodné zástavě dechu, která je dobře zvládnutelná podpůrným dýcháním prováděným lékařem. Může také dojít k přechodnému poklesu krevního tlaku, který zpravidla odeznívá samovolně, v některých případech po podání infuze nebo léků k podpoře krevního oběhu.

K dalším možným komplikacím hluboké sedace patří: nevolnost a zvracení, bolesti hlavy, jiné komplikace dýchacího systému (infekce, vdechnutí žaludečního obsahu), alergická reakce na podané léky nebo tzv. paradoxní reakce (stav zmatenosti a zvýšené reaktivity po podání sedace). Úmrtí během výkonu je velmi vzácné, vyskytuje se u méně než 0,01% pacientů. Případné komplikace jsou lékařem řešeny obvyklým způsobem.

Alternativní léčba:

Alternativou k elektrické kardioverzi může být v některých případech podání léků (farmakologická verze). Úspěšnost této léčby v nastolení správného rytmu je ale zpravidla výrazně nižší než u elektrické kardioverze a není vhodná u všech pacientů.

Omezení po výkonu:

Vlastní elektrická kardioverze nepřináší žádná následná omezení. Vzhledem k podané hluboké sedaci by ale pacient neměl minimálně v den výkonu a do následujícího rána (lépe v následujících 24hodinách po výkonu) zůstat bez dohledu a pomoci dospělé, svéprávné osoby a neměl by také v této době vykonávat následující aktivity:

- péče o děti nebo jiné osoby vyžadující pomoc
- práce v zaměstnání
- konzumace alkoholických nápojů
- jízda hromadnou dopravou bez doprovodu
- řízení dopravních prostředků včetně kola
- ovládání strojů nebo provádění jakékoli činnosti, u kterých je vyžadovaná zvýšená pozornost (i u domácích spotřebičů, zacházení s otevřeným ohněm),
- používání ostrých předmětů
- být přes noc sám/sama bez dohledu dospělého doprovodu
- činění významných, zejména právně závazných rozhodnutí a podepisování právních dokumentů (jejich platnost může být snadno zpochybnitelná).

Pacient/ka/ :
jméno příjmení titul rodné číslo pojišťovna

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení a informacím o elektrické kardioverzi a hluboké sedaci plně porozuměl/a. Byly mi srozumitelně zodpovězeny všechny mé otázky a také mi byla vysvětlena veškerá rizika a možné komplikace výkonu. Výslovně **souhlasím s navrhovanou zdravotní péčí a s provedením elektrické kardioverze v hluboké sedaci.**

Prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím, aby byly takové zákroky provedeny. Opravňuji lékaře k provedení takových zákroků na základě jeho profesionálního rozhodnutí.

Byl/a jsem informován/a a poučen/a o tom, že léky či jiné látky, které užívám, mohou působit komplikace během sedace a diagnostického výkonu. Jsem si vědom/a, že je v mém zájmu informovat o nich lékaře před plánovaným výkonem.

Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé údaje o svém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

Prohlašuji, že mám zajištěnou dospělou, svéprávnou osobu, která si mne po výkonu v nemocnici vyzvedne a která mi poskytne dohled minimálně v průběhu dnešního dne a do následujícího rána (platí pouze pro pacienty, u kterých je výkon prováděn ambulantně).

Souhlasím s navrhovaným postupem léčby dne: v hodin

.....
Podpis pacienta/ky

.....
Podpis zákonného zástupce

V Hradci Králové dne: v hod.

.....
Jmenovka a podpis lékaře/řky

