

Név: .....

Szül. idő: .....

TAJ szám: .....

Lakcím: .....

## **TÁJÉKOZTATÁS ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT KARDIOVERTER-DEFIBRILLÁTOR (ICD) BEÜLTETÉSÉHEZ**

### ***Tisztelt Betegünk!***

Az előzetes kivizsgálás igazolta, hogy Önnél időnként súlyos, életveszélyes ritmuszavarok lépnek fel. Ezért olyan készülék – ICD – műtéti beültetésre van szüksége, amely automatikusan felismeri és megszünteti ezeket a ritmuszavarokat. Különböző ICD-rendszerek léteznek, melyek közül az Ön állapotának leginkább megfelelőt választjuk ki.

#### **A beültetésre vonatkozó információk:**

A beavatkozás nagyrészt helyi érzéstelenítésben fog megtörténni, azonban rövid gyógyszeres altatás is szükséges a beültetett elektróda és készülék tesztelésekor. Kb. 10 cm-es bőrmetszést ejtünk a bal (ritkán a jobb) kulcscsont alatt. A szívritmust érzékelő és az elektroshockot leadó elektródát/elektródákat a vállgödörben felkeresett és/vagy a kulcscsont alatt megszárt vénán (gyűjtőéren) keresztül vezetjük a szív jobb kamrájába és pitvarába. Az elektródák optimális helyét röntgenátvilágítás és ismételt elektromos mérések segítségével határozzuk meg annak érdekében, hogy a készülék hatékonyan és a lehető legkisebb energia felhasználásával működjön. Az elektróda/elektródák rögzítése után csatlakoztatjuk az ICD-generátort, melyet az előre kialakított bőr alatti „zsebben” helyezünk el a nagy mellizom előtt. A készülék 80–110 g súlyú, kb. 6–8 cm átmérőjű és 1,5 cm vastag. Végül a sebet varratokkal zárjuk.

#### **Kockázat és lehetséges szövődmények az operáció során:**

– Az érzéstelenítés ellenére fellépő fájdalom. Kérjük, hogy ebben az esetben azonnal szóljon az operáló orvosnak, aki további érzéstelenítőszerrel fog adni a fájdalom megszüntetésére.

– Vénapunkció (szúrás). Szórványosan előfordulhat, hogy nem sikerül megtalálni a megfelelő vénát és a másik oldalon kell folytatni a beavatkozást. A kulcscsont alatti szúrás kapcsán eltalálhatjuk az artériát (verőeret) és sérülhet a mellhártya. Mindezek nagyon ritkán járnak számottevő következménnyel (vérömleny, légmell < 1%).

– Elektródafelvezetés. Beszámoltak mellkasi vérömlenyt okozó mélyvéna sérülésről, mely a mi gyakorlatunkban még nem fordult elő.

– Elektródaelhelyezés. Gyakran lépnek fel ritmuszavarok, melyek „kihagyás” vagy gyors szívverés érzését okozhatják. Ezek rövid ideig tartanak és egészen ritkán szükséges gyógyszeres, vagy elektromos beavatkozás a megszüntetésükre.

Hasonlóképpen igen ritkán előfordulhat, hogy az elektróda átfúrja a jobb kamra vagy pitvar izomzatát és vér lép ki a szívburokba. Ez a komplikáció megfelelő beavatkozással jól kezelhető.

#### **Kockázatok az elsődlegesen sikeres beültetés után:**

– Leggyakrabban az első 24 órán belül, később jóval ritkábban előfordulhat az elektróda elmozdulása. Ez a komplikáció ismételt műtétet tesz szükségessé.

– A műtéti területen keletkező nagyobb vérömleny elsősorban azoknál fordul elő, akik véralvadásgátló gyógyszert (Colfarit, Astrix, Ticlid, Syncumar) szednek. A vérömleny legtöbbször felszívódik, csak ritkán szükséges a sev feltárása.

– Minden műtéti beavatkozásnál és különösen idegen test beültetésekor előfordulhat bakteriális fertőzés. Ennek megelőzése érdekében Ön antibiotikumot kap a beavatkozás előtt.

– Kifejezetten ritkán előforduló további komplikáció lehet az elektróda felvezetéshez használt véna trom-  
bózisa (rögösödése) és még ritkábban az ennek következményeként fellépő tüdőembólia.

**Információk a várható ICD-telepcseréről:**

A rendszeresen végzett kontroll vizsgálatok során időben felismerhetők a telepkimerülés jelei, így Önnek nem  
kell tartania a készülék hirtelen fellépő működészavarától. A szükségessé váló telepcsere az első műtét  
hasonlóan helyi érzéstelenítésben történik. Rendszerint az elektróda a helyén marad, így újabb vénapunkcióra  
(szúrásra) csak kivételes esetben kerül sor.

**Megjegyzések:**

– Kérjük, jelezze, ha tudomása van penicillinnel, érzéstelenítőanyaggal, vagy bőrfertőtlenítővel szembeni  
érzékenységről.

– Bármilyen további kérdésével forduljon bizalommal kezelőorvosaihoz.

**Nyilatkozat:**

Dr. .... a tervezett műtét szükségességéről, mibenlétéről és koc-  
kázatairól tájékoztatott. A szóbeli és írásbeli tájékoztatóban foglaltakat megértettem, a kardioverter-defibrillátor  
beültetésébe beleegyezem.

Balatonfüred, .....

.....

aláírás