



SBO-04

SBO-betegtájékoztató/nyilatkozat
IDEIGLENES PACEMAKER BEÜLTETÉS
beavatkozás BETEGTÁJÉKOZTATÓja és a
Beteg nyilatkozata

Név:	TAJ:	
Születési dátum:	Betegség:	
Lakcím:		

Tájékoztatót adó orvos neve:

Tisztelt Páciens!

Tisztelt Hozzáértő/ Törvényes képviselő!

A beavatkozáshoz, amelyet tervezünk, az Ön/hozzáértője beleegyezése szükséges. Felelősségteljes döntéséhez megfelelő ismeretek szükségesek, emiatt tájékoztatjuk a tervezett beavatkozás módjáról, következményeiről, a beavatkozás elmaradásának veszélyeiről, illetve a beavatkozás során esetlegesen jelentkező szövődményekről.

1. A tervezett beavatkozás

rövid leírása:

Az ideiglenes pacemaker egy átmeneti eszköz, amelyet a szívritmus fenntartása céljából alkalmazunk, amikor a szív természetes ritmusa lelassul vagy átmenetileg leáll. A beavatkozás során egy elektródát vezetnek be egy nagy vénán keresztül a jobb szívkamrába (általában a vena subclavia vagy vena femoralis), majd ezt az elektródát egy külső pacemakerrendszerhez csatlakoztatják. A beavatkozás steril körülmények között, helyi érzéstelenítésben, szükség esetén szedálással történik.

indikációja (javallata):

- Gyógyszeres kezelésre nem reagáló, tüneteket okozó lassú szívverés (pl. eszméletvesztés, hypotonia -alacsony vérnyomás)
- Teljes AV blokk(életveszélyes szívritmus zavar) átmeneti vagy újonnan kialakult formája

kontraindikációk:

- Nem kooperáló beteg megfelelő szedáció vagy altatás nélkül
- Vérzékenység (orvosi mérlegelést igényel)
- Szepszis, lokális infekció a behelyezés területén

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

A beavatkozás célja a megfelelő szívritmus fenntartása, az átmeneti bradycardia (lassú szívverés) vagy teljes AV blokk miatti szívleállás megelőzése, a beteg keringésének és életfunkcióinak biztosítása egy tartós megoldás (pl. végleges pacemaker) eléréséig.



3. A tervezett beavatkozás során vagy azt követően előforduló lehetséges (nem feltétlenül kialakuló) szövődmények:

- Vérzés, haematoma a szúrás helyén
- Fertőzés, szepszis
- Ritmuszavarok (pl. kamrafibrilláció a bevezetés során)
- Szívperforáció, tamponád
- Pneumothorax (légmell)
- Vénás trombózis, embólia
- Elektroda elmozdulás, pacemaker működési zavar

4. Alternatívák ismertetése:

- Gyógyszeres ritmusfokozás (pl. atropin, izoprenalin) – gyakran hatástalan, csak átmeneti megoldás
- Transzkután pacemaker (bőrön keresztüli ingerlés) – erősen kellemetlen és csak rövid ideig alkalmazható
- Végleges pacemaker beültetés – ha a ritmuszavar várhatóan tartós

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A szív megfelelő ritmusa nélkül a beteg eszméletvesztést, keringésösszeomlást, szívmegállást szenvedhet el. A beavatkozás elmaradása halálhoz is vezethet, ha más eszközzel nem biztosítható az adekvát szívritmus.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Az ideiglenes pacemaker behelyezése rutinszerű, magas sikerességű beavatkozás. Sikeres implantáció esetén a szívritmus azonnal stabilizálható, a tünetek megszűnnek. Az eszköz addig marad a helyén, amíg a ritmuszavar megszűnik vagy végleges megoldás (pl. tartós pacemaker) nem kerül beültetésre.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:

Az ideiglenes pacemaker behelyezése alatt a beteg szoros monitorozást igényel. Az elektroda eltávolítása után a szúrás helye néhány napon belül gyógyul. A beteg mozgása korlátozott, amíg az ideiglenes pacemaker a helyén van. A tartós kezelési döntéstől függően további hospitalizáció szükséges lehet.

8. A beteg/hozzá tartozó által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

.....

.....

.....

.....



BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT – Ideiglenes pacemaker beültetés

Elismerem, hogy részletes, enyhénített szóbeli tájékoztatást/felvilágosítást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, kérdéseimre megfelelő válaszokat kaptam.

A megajánlott beavatkozás: **IDEIGLENES PACEMAKER BEÜLTETÉS**

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtevesztéstől, fenyegetéstől és kényszerből mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. A beavatkozás olyan, orvosi indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom. Egyetértek az orvosi indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A tájékoztatást/felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

A tájékoztatás/felvilágosítás dátuma:

A beavatkozás tervezett dátuma:

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

A tájékoztatást adó orvos aláírása és pecsétje

Budapest, év hó nap óra perc

ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes tájékoztatása/felvilágosítása — mely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményekre is kitért — ellenére a beavatkozás elvégzését elutasítom.

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

A kezelőorvos aláírása, pecsétje

Budapest, év hó nap óra perc