



GOTTSEGEN GYÖRGY
ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET
Kardiológiai Osztály

A beteg neve:azonosítója:

Kóros szívingerületvezetés megszüntetése
rádiófrekvenciás módszerrel
(Transzkatóéteres rádiófrekvenciás abláció)

Betegtájékoztató és nyilatkozatok

Tisztelt Betegünk!

Jelenlegi állapota szükségessé teszi, hogy Önnél **transzkatóéteres rádió frekvenciás ablációt végezzünk.**

A beavatkozás elvégzéséhez szükséges az Ön írásos beleegyezése.

Kérjük, mielőtt kezelőorvosa személyesen is tájékoztatja Önt a szükséges beavatkozás részleteiről, figyelmesen **olvassa el** ezt az ismertetőt, majd sajátkezűleg **írja alá** a végén levő beleegyező nyilatkozatot.

Amennyiben kérdése van a leírtakkal kapcsolatban, még az aláírás előtt kérjen további **szóbeli tájékoztatást** is kezelőorvosától! Ha az írásbeli és szóbeli tájékoztatás alapján nem kíván beleegyezni a beavatkozásba, ne ezt, hanem egy - szintén kezelőorvosától kapott - **Megtagadó nyilatkozatot** írjon alá. Kérjük, fontolja meg döntését!

**Kóros szívingerületvezetés megszüntetése
rádiófrekvenciás módszerrel
(Transzkatóteres rádiófrekvenciás abláció)**

A beavatkozás célja:

A transzkatóteres rádiófrekvenciás abláció célja, hogy megszakítsa vagy modifikálja a folyamatos ingerületvezetését a szív egy körülhatárolt kis területén, ahonnan a ritmuszavar kiindul vagy része annak az önmagába visszatérő ("reentry") körnek, amely a ritmuszavar fenntartásában szerepet játszik. A transzkatóteres rádiófrekvenciás abláció aktuális "célterülete" mindig az alap ritmuszavar típusától függ. Ezért a transzkatóteres rádiófrekvenciás ablációt mindig meg kell előznie egy részletes katóteres szívelektrofiziológiai vizsgálatnak, melynek tisztázni kell az aktuális ritmuszavar eredetét, pontos helyét és mechanizmusát. A két vizsgálatot lehetőség szerint egy ülésben folyamatosan végezzük el.

A beavatkozás szükségességének indoklása; elmaradásának következményei:

A transzkatóteres rádiófrekvenciás abláció feltétlenül szükséges, ha a betegnek gyógyszeres kezeléssel befolyásolhatatlan ritmuszavara van, vagy ha a hatásos gyógyszert nem tudja szedni. Sikeres ablációs kezelés esetén a beteg a teljes panaszmentesség mellett gyógyszermentessé is válhat, ami azzal az előnnyel is járhat, hogy a hosszú távú gyógyszeresedés potenciális mellékhatásaitól is mentesül. A beteg ily módon új és jobb életminőséghez juthat.

A beavatkozás esetén a gyógyszeresen nem befolyásolható ritmuszavaroknál a keringésdinamikai állapot romlása, illetve súlyos esetekben teljes összeomlása fenyeget. A ritmuszavarok gyakori visszatérése ronthatja a szív (pl. egyidejűleg fennálló koszorúér betegség esetén) és más szervek működését.

A beavatkozás menete:

Az ablációt bevezető szívelektrofiziológiai vizsgálat menetét egy másik tájékoztatóban részletesen ismertetjük. Az ablációhoz egy kiegészítő tágitó felhelyezése szükséges a combvénában vagy combartériában (a tervezett abláció célhelyétől függően), helyi érzéstelenítést követően. Ezen keresztül vezetjük fel azt a speciális katótert, melyen át egy tápegységből magas frekvenciájú, ún. rádiófrekvenciás energiát vezetünk a szív egy körülhatárolt kis területére. Itt a rádiófrekvenciás energia hatására hő termelődik, mely a szív e kis, célzott területét roncsolja, megszüntetve vagy modifikálva ezzel az ingerületvezetést ezen a területen, ami a ritmus megszüntetését is jelenti.

A rádiófrekvenciás katéter vége a vizsgáló által kívülről nagymértékben irányítható, "állítható" megkönnyítve ezzel a ritmuszavart fenntartó képlet pontos megkeresését a szívben. A ritmuszavar helye lehet a pitvarokban, ill. kamrákban vagy az ún. "pitvar-kamrai csomóban", továbbá ún. "járulékos köteg" (WPW szindróma) formájában a pitvar-kamrai határon bárhol. Amennyiben a szív jobb felében van szükség ablációra, a felhatolás két módon lehetséges. Egy ún. "hosszú tágítón keresztül" a pitvarok közti sövény megfúrva (az így keletkezett katéter eltávolítása után általában spontán záródik) a combvénán keresztül vezetjük fel a katétert vagy a combartéria felől felhatolva jutunk be a bal szívfélbe. A rádiófrekvenciás energia leadása a beteg számára nem jár fájdalommal, így általános érzéstelenítésre nincs szükség. A ritmuszavarok bizonyos eseteiben az ablációt csak a ritmuszavar alatt lehet eredményesen elvégezni, ezért szükség lehet a vizsgálat közben a ritmuszavar beindítására, programozott elektrostimuláció segítségével. Természetesen a beavatkozás közben a műtőben a ritmuszavar megszüntetésére, ül. az esetleges szövődmények kezelésére minden személyi és eszközös feltétel adott.

A sikeres rádiófrekvenciás abláció végén részben programozott elektrostimuláció segítségével, részben gyógyszeresen ellenőrizzük a beavatkozás eredményességét. A katéterek eltávolítását követően a szúrás helyét a szívelektrofiziológiai vizsgálatnál leírtakkal egyezően látjuk el.

A beavatkozás lehetséges szövődményei:

Magával a katéteres szívelektrofiziológiai vizsgálattal együtt járó lehetséges szövődményekkel másik ismertetőnk foglalkozik. Itt csak a rádiófrekvenciás abláció esetén előforduló speciális szövődményekre utalunk. Szíven belüli vérrögképződés (ennek megelőzésére a vizsgálat alatt véralvadásgátló gyógyszert, heparint adunk), ül. ebből kialakuló embolizáció lehetséges. Az artériás retrográd felhatolásánál a főütőér billentyűje sérülhet. Ha a pitvar-kamrai csomóban (pl. ún. "lassú pálya abláció") vagy annak közelében kell a rádiófrekvenciás ablációt elvégezni, sérülhet az ingerületvezető rendszer, aminek következménye pitvar-kamrai blokk lehet és végleges pacemaker (szívritmus-szabályozó) beültetése válhat szükségessé. (Bizonyos gyógyszeresen befolyásolhatatlan ritmuszavarokban éppen a pitvar-kamrai csomó vezetésének megszüntetése a cél és a beteg ezt követően a végleges pacemaker beültetése után tehető panaszmentessé). A beavatkozás közben előfordulhat még vérnyomásesés, szívkoszorúér görcs, amelyek általában átmenetiek és a vizsgálat közben korrigálhatók.



Orvosi nyilatkozat

A Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet érintett orvosai, valamint a beteg gyógykezelésében résztvevő valamennyi egészségügyi dolgozó nevében is kijelentem és biztosítom, hogy az orvosi és az egyéb kapcsolódó egészségügyi munkákat mindenkor a hatályos törvények, valamint az egyéb kötelező jogszabályok betartásával, az orvosi eskü vonatkozó szabályainak és követelményeinek megfelelően, a lehetséges és elvárható színvonalon, maximális gondossággal végezzük - a beteg korától, nemétől, vallásától, politikai, illetve világnézetétől, nemzetiségétől és állampolgárságától függetlenül.

.....

A tájékoztatást adó és nyilatkozatot tevő orvos(ok) aláírása

A beteg beleegyező nyilatkozata

Kijelenteni, hogy a tervezett transzkatéteres rádiófrekvenciás ablációval kapcsolatban megadott szóbeli és a fentiekben részletezett írásbeli tájékoztatást (*orvosi felvilágosítást*) megértettem.

Megértettem továbbá a beavatkozással kapcsolatos szövődmények kockázatát is; lehetőségem volt kérdéseket feltenni, valamennyi kérdésemre kielégítő választ kaptam, további kérdésem nincs.

Mindezek tudatában én, mint érdekelt beteg ezennel kijelentem, hogy a tervezett beavatkozás személyemen való elvégzésébe ezennel és feltétel nélkül kényszertől, fenyegetéstől mentesen, szabad akaratomból **beleegyezem**, vállalom továbbá annak a fenti tájékoztatóban jelzett kockázatait, illetve a fent megjelölt esetleges következményeket.

Budapest, év hó nap

.....

A beteg aláírása



Hozzá tartozói beleegyező nyilatkozat

(Kiskorú gyermek vagy gyámság, illetve gondnokság alatt álló vagy cselekvőképtelen, illetve korlátozottan cselekvőképes beteg esetében töltendő ki.)

.....
(a beteg neve, azonosító adatai)

nevű gyermekemen (hozzátartozómon) végzendő transzkatéteres rádiófrekvenciás ablációval, annak lehetséges szövődményeivel, kockázatával kapcsolatos szóbeli és írásbeli tájékoztatást megértettem, tudomásul vettem. Az eljárással kapcsolatban lehetőségem volt kérdéseket feltenni, amelyekre megfelelő választ kaptam; további kérdésem nincs.

Beteg hozzátartozóm ablációs kezeléséhez nevezett képviselőjében **a beleegyező nyilatkozatot helyette megadom.**

A hozzá tartozói minőségemet megvalósító rokonsági fok, illetve jogcím: (a beteg gyermekem, örökbefogadott gyermekem, a beteg gyámja, gondnoka vagyok, egyéb jogcím, illetve rokonsági fok):

.....
Budapest, év hó nap

.....
A hozzátartozó (v, jogi képviselő) aláírása