



GOTTSEGEN GYÖRGY ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET

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 az orvosi tájékoztatást követően sajátkezűleg **írja alá** a végén levő beleegyező nyilatkozatot.

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!

Az Ön betegségének megnevezése:

A tervezett vizsgálat: **Kóros szívingerületvezetés megszüntetése rádiófrekvenciás módszerrel**

A beavatkozás célja: A transzkatóéteres 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 transzkatóéteres rádiófrekvenciás abláció aktuális "célterülete" mindig az alap ritmuszavar típusától függ. Ezért a transzkatóéteres rádiófrekvenciás ablációt mindig meg kell előznie egy részletes katóéteres 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 transzkatóéteres 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 gyógyszeres kezelés 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 katóétert, 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 katóéter 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 tágitón keresztül" a pitvarok közti sövény megfúrva (az így keletkezett katóéter eltávolítása után általában spontán záródik) a combvénán keresztül vezetjük fel a katóétert 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 katóéterek eltávolítását követően a szúrás helyét a szívelektrofiziológiai vizsgálatnál leírtakkal egyezően látjuk el.



Intézeti Protokoll
Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása
15.sz. melléklet

Oldal: 2/2

Kiadás száma: 2

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), ill. 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 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 megérthetett. 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 megválaszoltam. Az orvos kiegészítése:

A beteg kérdései:

Az orvos válaszai:

Budapest, év hó nap

.....
A tájékoztatást adó és nyilatkozatot tevő orvos(ok) aláírása

A BETEG /TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ/ BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyre szabott, egyéniesített, minden releváns részletre kiterjedő szóbeli orvosi tájékoztatást megértettem, amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre. Ugyancsak megértettem a beavatkozással kapcsolatos valamennyi szövődmény kockázatát. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam.

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegséggemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információkat nem hallgattam el. 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 továbbá, hogy amennyiben az invazív beavatkozás során annak előre nem látható kiterjesztése válik szükségessé, úgy a beleegyezésem hiányában is elvégezhető a kiterjesztés, ha azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy ennek elmaradása számomra aránytalanul súlyos terhet jelentene. Amennyiben a kiterjesztés valamely szervem vagy testrészem elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, úgy azt csak közvetlen életveszély esetén, vagy aránytalanul súlyos teher esetén szabad végrehajtani.

Budapest, év hó nap

.....
Beteg, vagy törvényes képviselő aláírása

.....
a törv. képviselő jogcíme

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