



ЈЗУ УНИВЕРЗИТЕТСКА КЛИНИКА ЗА КАРДИОЛОГИЈА

Оддел за Електростимулација и Електрофизиологија на срце

Бул. Мајка Тереза 17, 1000 Скопје, Република Македонија, Тел +389 02 3113-116

Информирана согласност за инвазивна процедура од пациент

Електрофизиолошка студија и аблација на преткоморни тахиаритмии

Почитуван пациент,

Вие имате повремена појава на срцебиење, чувство на неправилна срцева работа, прескокнување, чувство на замор, глад за воздух – тегоби кои се појавуваат при појава на брза и/или неправилна срцева работа.

Што е електрофизиолошка студија?

Електрофизиолошка студија е дијагностичка процедура, нејзина цел е да се соберат информации и да се дијагностицира состојбата која ги предизвикува симптомите на пациентот. Повеќето од пациентите кај кои се прави оваа процедура имале срцебиење, неправилна срцева работа или ЕКГ запис со аритмија. Целта на студијата е да се открие причината што го предизвикува неправилниот срцев ритам а со тоа и симптомите.

Што е аблација?

Доколку се потврди абнормална конекција при електрофизиолошката студија вообичаено се прави катетерска аблација со цел да се реши проблемот. Насочена примена на радиофреквентна енергија на дел од срцето со цел да се отстрани абнормалната конекција се нарекува аблација. Целта е да се спречи тој дел од срцето да спроведува електрични импулси, а со тоа да се искорени појавата на неправилен ритам. Електрофизиолошка студија и аблација вообичаено се изведуваат во ист акт. ЕФ студијата го утврдува проблемот и доколку е возможно истиот се отстранува со аблација.

Како се изведува процедурата?

По направените препроцедурални подготовки горниот дел од вашата нога ќе биде исчистен со антисептик. Локален анестетик ќе биде вбризан околу местото за пристап кон вената. Ќе бидат направени неколку(вообичаено 3) пункции на феморалната вена, преку кои ќе се постават електроди во посебни делови од срцето. Можно е чувство на печење од анестетикот, вообичаено потоа не би чувствувале болка на местото на боцкање. Следи мерење на срцевите импулси со поставените електроди, како и стимулирање на срцевата работа со цел да се предизвика аритмијата која ги причинува тегобите. За да се олесни предизвикувањето на тахикардија во некои случаи можно е давање интравенски лек кој ја убрзува срцевата работа. Аблација се изведува на сличен начин, преку вена од ногата се поставува електрода до жариштето на аритмијата во срцето и со примена на радиофреквентна енергија се оштетува местото со цел повеќе да не спроведува електрични импулси.

Ограничувања на електрофизиолошка студија

Во околу 5% од случаевите не е можно да се предизвика нарушувањето на срцевиот ритам а со тоа не е можно да се одреди жариштето кое треба да подложи на аблација. Во ретки случаи жариштето на аритмијата се одредува но аблација не може да се изведе, ова е многу ретко, просечно во 95% од случаевите (19 од 20) успешно се лекува проблемот.

Можни компликации по процедурата

- Модринка(хематом) на местото на боцкање.
- Градна нелагодност, често по процедурата но ретко кога е со силен интензитет.
- Палпитации, прескокнување во работата на срцето. Краткотрајно се јавува и не значи дека процедурата не била успешна.

Многу ретки компликации при електрофизиолошка студија

- Повреда на крвните садови на местото на боцкање(0.5-1%).
- Нелагодност или болка за време на процедурата. Истата се изведува во локална анестезија, доколку почувствувате некои од овие тегоби информирајте ја сестрата за да ви биде даден лек за седација или против болка.
- Крварење околу срцето заради кое е потребно да се постави катетер преку горниот дел од стомакот со цел да се отсрани насобраната крв(0.5-1%).
- Оштетување на спроводниот систем на срцето заради што е потребно да се имплантира пејсмејкер(0.5-1%).
- Мозочен удар заради формирање на мал тромб во левата страна на срцето кој потоа мигрира кон мозокот(под 0.5%).
- Формирање на тромб во ногата кој потоа мигрира кон белите дробови (под 0.5%).
- Доколку веќе имате пејсмејкер процедурата може да предизвика оштетување или откачување на електродите.

Овие компликации се многу ретки, но наша должност е да се информираме пред да се потпишете на информираната согласност. Не се двоумете да го прашате вашиот доктор за било што поврзано со процедурата.

Треба да запомнете дека придобивките од интервенцијата повеќекратно ги надминуваат ризиците од истата!

Ве молиме контактирајте не,

Доколку не разбирате дел од погоре опишаното, или доколку нешто мислите дека е важно а не е напоменато во текстот.

Информирана согласност

Д-р

Имаше со мене информативен разговор околу процедурата. Јас ги разбрав информациите кои ми беа претставени. После доволно време за размислување и одговарање на сите мои прашања, се изјаснувам дека сум подготвен за предложената терапија. Изразувам дека сум упатен за какви било дополнителни процедури што може да станат неопходни.

Потпис на пациент:

Потпис на доктор:

Дата: