

# Beleegyező nyilatkozat

## Szívritmuszavar elektroshockkal való megszüntetéséhez

A beavatkozás célja: az Ön szívbetegségi állapotából adódó szívritmuszavar egyenáramú defibrillátorral történő megszüntetése. Mivel a készülék által generált elektroshock a betegnek fájdalmat okoz, ennek elkerülése végett fájdalomcsillapító injekcióval történő előkezelést követően a beteget rövid hatású altatószer adásával kb.10-15 percre elbódítjuk. A beavatkozás elvégzéséhez szükséges a karvénába egy műanyag kanül behelyezése, melyen keresztül injekciót és infúziót kap a beteg.

Várható előnyök: a szívritmuszavar elektromos úton történő megszüntetése javítja a szív mechanikai működését, mely elősegíti a beteg további gyógyulását is.

Előforduló szövődmények: ritkán altatási szövődmény /elhúzódó ébredés, gyomorsav belégzése/, illetve az elektroshock helyén a bőrön enyhe égés előfordulhat, ezek elhárítása végett megfelelő óvintézkedéseket tesz az operatőr illetve a kezelő személyzet.

Hangsúlyozni kell, hogy a beavatkozás során a beteg nem szenved el valódi áramütést! Amennyiben szükséges-átmeneti időre- a beteg légcsövét lélegeztető tubust helyezünk be, melyen keresztül kellő mennyiségű levegőhöz juthat.

A beavatkozást követően az ITO-ban több órás megfigyelés szükséges, mely során a beteg szívritmusát és vérnyomását is monitorozzuk.

A fenti -ritka- szövődmények megelőzése érdekében kérjük jelezze, ha korábban altatást nehezítő állapotról és betegségről van tudomása, valamint ha bármely érzéstelenítő és fertőtlenítő szerre allergiás lenne, illetőleg hogy visel-e műfogsort!

A fenti beavatkozásról Dr..... a mai napon részletesen tájékoztatott, melyet megértettem és a beavatkozás elvégzését vállalom:

A beteg neve: .....

Azonosítója /szül.idő/: .....

.....  
a beteg aláírása

.....  
orvos aláírás,pecsétje

Szekszárd,20.....