twawrzyczek:Documents:2KMM:Projekty klientow:Kardiolodzy:Logo Lubinski:Logo Serce Lubinski EPS.eps

**Klinika Kardiologii Interwencyjnej**

**i Zaburzeń Rytmu Serca**

**Kierownik: Prof. dr hab. n. med. Andrzej Lubiński**

|  |
| --- |
|  |
| C:\Documents and Settings\Optimus\Pulpit\logoCSW_UM.jpg**Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. WAM – Centralny Szpital Weteranów 90-549 Łódź, ul. Żeromskiego 113, tel. 42 6393561/fax. 042 63 93 563 kardiologia.interwencyjna@umed.lodz.pl** |
|  |

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA NA IMPLANTACJĘ ROZRUSZNIKA SERCA

Co to jest rozrusznik serca?

Rozrusznik serca, zwany także stymulatorem, jest urządzeniem, które składa się z baterii oraz elektronicznego elementu, szczelnie zamkniętych w metalowej obudowie. Na cały układ stymulatora składa się stymulator i elektroda, czyli pokryty izolacją przewód przewodzący impulsy elektryczne ze stymulatora do serca. Przez tą samą elektrodę do stymulatora docierają informacje o naturalnych pobudzeniach serca. W zależności do wskazań lekarskich pacjent może wymagać implantacji jednej bądź kilku elektrod.

Kiedy konieczna jest implantacja rozrusznika serca?

Serce ma swój własny układ elektryczny, który generuje skurcze serca i kontroluje ich rytm. Istnieje jednak wiele sytuacji, w których powstawanie lub przewodzenie impulsów w sercu zostaje zakłócone. Efektem tego jest bradykardia, czyli rodzaj rytmu. Przy którym serce bije wolno. Często objawia się to zawrotami głowy, omdleniami bądź utratami przytomności. Najczęstszymi przyczynami takich zaburzeń są: choroba węzła zatokowego oraz bloki przedsionkowo-komorowe. Dzięki przywróceniu prawidłowej częstotliwości skurczów rozrusznik likwiduje objawy związane z zaburzeniami pracy serca

Na czym polega zabieg implantacji rozrusznika serca?

Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym, pod kontrola obrazu rentgenowskiego, najczęściej przez nakłucie żyły podobojczykowej. Do serca wprowadzana jest jedna, dwie lub, w szczególnych sytuacjach, trzy elektrody. Stymulator po połączeniu z elektrodą/-ami jest umieszczany pod skórą, najczęściej pod lewym obojczykiem. Bezpośrednio przed implantacją pacjent otrzymuje zwykle jedną profilaktyczną dawkę antybiotyku. Zabieg przeprowadzany jest na czczo.

Jakie powikłania mogą towarzyszyć implantacji rozrusznika serca?

1. przemieszczenie elektrody wewnątrzsercowej (1%-5%)- wymaga powtórnego zabiegu umieszczenia elektrody w sercu.
2. krwiak w loży stymulatora (ok.2%) - problem częstszy u osób na stałe przyjmujących leki hamujące krzepnięcie krwi ( np. Acard, Polocard, Plavix, Acenokumarol, Sintroom, Warfin itp.).
3. odma opłucnowa ( ok. 1, 5%) – związana z nakłuwaniem żyły podobojczykowej- wymaga założenia kilkudniowego drenażu opłucnej.
4. zakażenie loży stymulatora (ok. 0,5%) – często wymaga usunięcia stymulatora z zakażonej strony i założenia nowego rozrusznika po przeciwnej stronie po wygojeniu stanu zapalnego.
5. odleżyna skóry (0.25%) – u osób bardzo szczupłych-wymaga powtórnego zabiegu

i przemieszczenia rozrusznika w inne miejsce.

1. bóle w okolicy stymulatora i barku (<0.1%).
2. perforacja ściany serca (<0.1%).

Rzadko w różnym okresie po implantacji rozrusznika może okazać się, że wskutek postępu choroby serca wymagane jest założenia innego rodzaju stymulatora bądź konieczność doszczepienia nowej elektrody serca.

Stymulator wymaga okresowej kontroli w wyspecjalizowanej poradni według zaleceń lekarza. Współczesne stymulatory powodują nieliczne ograniczenia w życiu codziennym

i pozwalają na korzystanie w większości urządzeń elektronicznych. O istotnych ograniczeniach związanych z rozrusznikiem zostanie Pani/Pan poinformowany/-a po zabiegu.

**Zapoznałem/-am się z treścią powyższej informacji. Zostałem/-am poinformowany/-a o istocie mojej choroby, celu i skutkach implantacji rozrusznika serca, możliwych powikłaniach zabiegu i alternatywnych metodach leczenia. Wyjaśniono mi konsekwencje braku wyrażenia zgody na zabieg. Miałem/-am możliwość zadawania lekarzowi pytań, na które uzyskałem/-am wyczerpujące i zrozumiałe odpowiedzi.**

**Ja niżej podpisany/-a wyrażam zgodę na implantację rozrusznika serca.**

….………………………

data i podpis pacjenta