



INFORMATIVNI PRISTANAK – UGRADNJA KARDIOVERTER DEFIBRILATORA

U svrhu kontrole aritmija, dobrovoljno pristajem podvrgnuti se ugradnji kardioverter defibrilatora. Prije same ugradnje razgovarao sam s liječnikom koji mi je objasnio svrhu i način postupka. Ugradnja se izvodi na gore opisani način ugradnje elektrostimulatora srca [ES].

Osim toga rečeno mi je:

- da ću za vrijeme trajanja ugradnje dobiti totalnu kratkotrajnu anesteziju, za vrijeme koje će se, na nekoliko sekundi, provocirati aritmija koja može biti smrtonosna [ventrikularna fibrilacija] i koja će se prekinuti defibrilatorom. U slučaju da aparat zakaže i ne prekine aritmiju, biti će spremna jedna vanjska defibrilacija koja će to učiniti umjesto njega,

- kasnije, kada izađem iz bolnice, defibrilator će u svakom trenutku kontrolirati ritam mog srca. Ako u određenom trenutku uređaj registrira aritmiju koja može biti opasna [za koju je programiran] najprije će odaslati impulse i konačno prekinuti aritmiju, a u slučaju da u tome ne uspije, omogućiti će električko pražnjenje [analogno, ali niže snage od one koju imaju vanjski defibrilatori]. Takvo električko pražnjenje može biti bolno.

Na kraju, rečeno mi je da neizvođenje ovog postupka implicira nemogućnost kontrole aritmija što povećava mogućnost smrti, tim više što je stav liječničkog tima koji o meni sada vodi brigu, da ne postoje nikakve eventualne alternativne terapije (lijekovi za suzbijanje aritmije i/ili kateterske ablacije. Prije zahvata pregledao me je kardiolog koji je konstatirao da ne postoje nikakvi problemi zbog kojih bi se zahvat trebao odgoditi ili se ne bi mogao izvesti. Za vrijeme zahvata arterijski tlak, opskrbljivanje krvi kisikom i elektrokardiogram biti će stalno pod kontrolom. Sve vrijeme trajanja zahvata biti će dostupni svi aparati kao i cjelokupno medicinsko osoblje potrebno u slučaju hitne intervencije.

Pročitao sam i razumio gore navedeno i dobio sam odgovor na sva moja pitanja, kao i sva potrebna pojašnjenja.