



Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice
Klinika za bolesti srca i krvnih žila
prof.dr.sc. Diana Delić-Brkljačić dr.med.
Zavod za aritmije
ZAGREB, Vinogradska cesta 29
tel: 01/3787 111 , fax: 01/3787 792

Datum ispisa:
19.12.2025.
08:15

**INFORMIRANI PRISTANAK ZA
ZAMJENU IMPLANTABILNOG KARDIOVERTER DEFIBRILATORA**

Ime i prezime pacijenta:	Datum rođenja:	Spol:
Mjesto rođenja:	Adresa stanovanja:	Matični broj osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju:

Ime i prezime zakonskog zastupnika, odnosno skrbnika: _____
(za pacijenta koji nije pri svijesti, za pacijenta s težom duševnom smetnjom te za poslovno nesposobnog ili maloljetnog pacijenta):

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.

SUGLASNOST

Izjavljujem da slobodnom voljom, utemeljenom na potpunoj obaviještenosti PRIHVAĆAM gore navedeni preporučeni postupak

Potpis i faksimil liječnika:

Kristijan Đula dr.med.
specijalist kardiologije
(7841477)

Potpis pacijenta/zakonskog zastupnika/skrbnika:

ZAGREB, 19.12.2025. .