

BETEGTÁJÉKOZTATÓ BEÜLTETHETŐ ESEMÉNYMONITOR (LOOP RECORDER) BEÜLTETÉSÉHEZ

A különböző szívritmus- és ingerületvezetési zavarok, illetve az ezek által okozott panaszok és tünetek (heves, vagy rendszertelen szívdobogásérzés, megszédülés, eszméletvesztés) háttérben fennálló kórkép felderítése egyes esetekben a hagyományos kardiológiai vizsgálómódszerekkel akadályokba ütközik, melynek leggyakoribb oka az abnormális szív működés véletlenszerű, ritka előfordulása. Ilyen esetekben kezelőorvosa loop recorder beültetését ajánlhatja fel Önnek.

Az implantábilis loop recorder egy bőr alá ültethető kisméretű, nagyrészt fém készülék, amely egy folyamatosan működő egycsatornás EKG készülékként kb. 3 éven át monitorozza, és szükség esetén rögzíti az Ön szív működését lehetővé téve a panaszok alatti esetleges abnormális szív működés igazolását vagy annak kizárását, illetve a készülék a tüneteket okozó ritmuszavarokat automatikusan tárolja.

Beültetése steril körülmények között, helyi érzéstelenítésben, néhány cm-es bőrmetszéssel keresztül történik általában a kulcscsont alatti mellkasrészben a bőr alá. A beültetés helyén a készüléknek megfelelően a bőr alatt kis kidudorodást észlelhet.

A készülék által rögzített adatok kontroll vizsgálat során annak memóriájából egy mellkasra helyezhető mágneses eszközzel kezelőorvosa által lekérdezhetőek. Amennyiben a diagnózis felállítása megtörtént, és kezelőorvosa úgy ítéli meg, hogy nincs szüksége a további ritmuszavar monitorozásra, illetve ha a készülék lemerült, annak eltávolítása szintén steril körülmények között helyi érzéstelenítésben történik.

A loop recorder beültetésnek, mint minden invazív beavatkozásnak, lehetnek szövődményei, melyek az alábbiak:

- Helyi duzzanat, vérömleny kialakulása a műtési területen.
- A műtési területen jelentkező sebfertőzés, amely akár folytatólagos antibiotikum adását, esetleg a készülék korai eltávolítását teheti indokolttá.
- A beavatkozás során használt gyógyszerekkel (például: helyi érzéstelenítő szer, fertőtlenítőszer) szembeni túlérzékenységi reakció.

Kezelőorvosa csak abban az esetben ajánlja fel Önnek a készülék beültetését, ha a készülék beültetésétől várható előny meghaladja az esetleges szövődmények előfordulásának lehetőségét!

1/3

A beavatkozás előtt:

- A készülék beültetése céljából a kezelőorvosa által megadott időpontban jelenjen meg Felvételi Ambulanciánkon.
- A beavatkozás elvégzése előtt nem szükséges éhgyomorra maradnia, azonban a túl nehéz ételek fogyasztását a vizsgálat előtt javasolt kerülni.
- Rendszeresen szedett gyógyszereit a vizsgálat napján is előírás szerint szedje be kevés vízzel, kivéve a véralvadásgátló készítményeket.
- Amennyiben véralvadásgátló gyógyszert szed, a műtét előtti teendőkkel kapcsolatban konzultájon beutaló orvosával!
- Értékeket lehetőleg ne hozzon magával, ékszereit a műtét alatt nem viselheti.
- Amennyiben Önnek ismert gyógyszer-, vagy kontrasztanyag érzékenysége van, kérjük operáló orvosával a beavatkozás megkezdése előtt feltétlenül közölje azt.
- A beavatkozásra a korábbi orvosi dokumentációit hozza magával, amelyből társbetegségeiről, korábbi vizsgálatairól, jelenlegi gyógyszereléséről elegendő információhoz juthatunk.
- Műtétre csak a beleegyező nyilatkozat aláírását követően kerülhet sor!

A beavatkozás után:

- A beavatkozást követően orvosa néhány órás megfigyelést javasolhat Osztályunkon. Szövődménymentes esetben a beavatkozás napján otthonába bocsátjuk.
- Varratszedésre nincs szükség.
- A kötés 1 hét múlva eltávolítható! Sebét addig víz ne érje!
- A kontrollvizsgálat időpontja a záró dokumentáción minden esetben feltüntetésre kerül.
- Ha a műtét területén bőrpírt, duzzanatot, fájdalmat vagy egyéb szokatlan jelenséget észlel, esetleg belázasodik, akkor haladéktalanul keresse fel az I. Kardiológiai Ambulanciánkat.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT IMPLANTÁBILIS LOOP RECORDER KÉSZÜLÉK BEÜLTETÉSÉHEZ

Név:.....

Születési idő:.....

A „BETEGTÁJÉKOZTATÓ BEÜLTETHETŐ ESEMÉNYMONITOR (LOOP RECORDER) BEÜLTETÉSÉHEZ” című betegtájékoztatót elolvastam és megértettem, felmerülő kérdéseimre kezelőorvosomtól kielégítő választ kaptam. A tervezett loop recorder beültetéséről és a beültetés esetleges szövődményeiről tájékoztatást kaptam.

A loop recorder beültetésbe beleegyezem.

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása:

Miskolc, 20 hó nap

.....
A tájékoztatást végző orvos aláírása, pecsétszáma