

Pisana obavijest o elektrokardioverziji

U skladu sa člancima 6, 8, 9 i 16. Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN 169/04, NN 37/08), članku 22. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 150/08), članka 19. Zakona o liječništvu (NN 121/03, NN 117/08), Pravilnika o obrascu suglasnosti te obrascu izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka (NN 10/08) te Pravilnika o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove-Prilog V. Prava pacijenata – Pristanak/odbijanje obaviještenog pacijenta (NN 31/11), liječnik specijalist _____ obavijestio je mene, _____

(ime i prezime specijalista)

(ime i prezime pacijenta, datum rođenja)

o dijagnostičkom odnosno terapijskom postupku te da postoje određeni **rizici i moguće komplikacije** koji mogu nastati tijekom i nakon izvođenja istog

Naziv i opis postupka: ELEKTROKARDIOVERZIJA

Elektrokardioverzija je pokušaj vraćanja srčanoga ritma električnom strujom.

Provodi postavljanjem elektroda na grudni koš i puštanjem električne struje programirane jakosti.

Sam postupak je bezbolan ili vrlo malo bolan, ali popraćen neugodnim senzacijama.

Zato se provodi uz kratkotrajnu intravenoznu anesteziju

Dobrobiti :

Pravilan srčani ritam neobično je važan za dobro zdravlje i dobro osjećanje.

Poremećaji srčanog ritma tzv. aritmije, vrlo su česte. Neke aritmije su benigne (dobročudne), ali ima i po život opasnih.

Pravilan srčani ritam tada najčešće zahtjeva i manje lijekova koji mogu biti potencijalno opasni.

Rizici :

Rizici su vezani uz kratkotrajnu anesteziju.

Češće nuspojave i komplikacije (1-10%): mučnina, povraćanje, pospanost, konfuzija, nesjećanje, bol na mjestu davanja lijekova, lokalizirana otekline ili crvenilo, drhtanje, privremena naglušost i nejasan vid

Rijetke nuspojave i komplikacije (0,1-1%): bolovi u mišićima, glavobolja, bol u leđima, ozljeda usnica ili jezika, problemi vezani uz mokrenje, infekcija, budnost tijekom anestezije

Izuzetno rijetke komplikacije (<0,1%): ozbiljna alergijska reakcija na anestetik, konvulzije, oštećenje očiju, pozicijsko oštećenje živaca, paraliza, oštećenje mozga

Zamjenski postupci :

Pokušaj vraćanja pravilnoga srčanoga ritma lijekovima.

Potpis i faksimil odgovornog doktora
medicine za obavljanje postupka :

Datum:

Izjava pacijenta

Svojim potpisom potvrđujem da sam detaljno upoznat/a s koristima i rizicima postupka, s drugim dijagnostičkim odnosno terapijskim mogućnostima, da sam razumio/la pročitano te da sam mogao/la postaviti pitanja liječniku u svrhu razjašnjavanja nejasnoća. Istim potpisom potvrđujem da shvaćam i prihvaćam da, ukoliko se u tijeku visokorizičnog postupka (kirurških ili ostalih invazivnih postupaka) ukažu novi neočekivani momenti, isti mogu tijekom zahvata promijeniti i zahvat može završiti na način različit od ranije mi objašnjenog, a razlozi istoga će mi nakon zahvata biti objašnjeni.

Datum: _____

Potpis pacijenta ili njegovog zakonskog zastupnika ili skrbnika : _____