MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ

ELEKTRİKSEL KARDİYOVERSİYON İÇİN AYDINLATILMIŞ RIZA BELGESİ

1. İşlemden beklenen faydalar

a- Elektriksel kardiyoversiyon işlemi nedir ve neden yapılır?

Nabızda hızlanma ile birlikte kalp ritminin bozulduğu durumlarda, ritmi normale döndürmek için kalbe elektriksel şok verilmesi işlemidir. Şu nedenlerle yapılır: 1. Ritim bozukluğu yaşamsal bulgularda, dolaşımda ve organ fonksiyonlarında bozulmaya yol açıyorsa uygulanmalıdır. 2. Ritim bozukluğu; baş dönmesi, tansiyon düşüklüğü, göğüs ağrısı, nefes darlığı, bilinç bulanıklığı, oksijen yetersizliği ve kalp yetmezliğine yol açıyorsa ritmi hemen elektrik şokuyla normale çevirmek gerekir. 3. Yukarda sayılan belirtiler yoksa ancak ilaçlarla ritim düzelmiyorsa, sonrasında elektrik şoku uygulanabilir. 4. Sizin /hastanızın durumunun bu maddelerden herhangi birisine uymadığını düşünüyorsanız işlemin size/hastanıza neden yapılmak istendiğini doktorunuza sorabilirsiniz.

b- Bu işlem kim tarafından, nerede ve nasıl yapılır, tahmini süresi nedir?

Bu işlem konusunda deneyimli bir hekim tarafından koroner yoğun bakım ünitesinde,acil serviste veya hastanın klnik durumuna göre bulunduğu serviste yapılacaktır. İşlem, hazırlığıyla beraber yaklaşık 1 dakika sürer ve şu şekilde yapılır: 1. Hastanın yaşamsal bulguları monitöre bağlı olarak izlenir, damar yolu açılır ve oksijen desteği sağlanır. 2. Hastanın işlemi hatırlamaması ve ağrı duymaması için genellikle hastaya uyutucu ve ağrı kesici ilaçlar verilir. Hasta sıklıkla sonradan yapılan işlemi hatırlamaz ve ağrı duymaz. 3. Şok verici cihazın iki kaşığı; yüzeylerine jel sürülerek göğse yerleştirilir. 4. Kaşıklar üzerine yeterli miktarda basınç uygulanır, sonra elektrik şoku verilir. 5. Ritm bozukluğu düzelmiyorsa, gerekiyorsa enerji düzeyi artırılarak tekrar şok verilir. 6. İşlem sonrası hayati bulguların takibe devam edilir, uyutucu ilaçların etkisi geçene kadar oksijen desteğine devam edilir.

c-Bu işlemden beklenen faydalar nelerdir?

Sizin/hastanızın ritmini normale döndürerek hayatta kalma(nızı)sını sağlar. Acil olmayan elektif durumlarda ise mevcut olan ritim bozukluğunun normal ritme çevrilmesini sağlar.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

- Ritim bozukluğu ilerleyerek hayatı tehdit eder hale gelebilir, kalp atımı durabilir, bu durum hastanızın ölümüne yol açabilir.
- Kalbin pompa fonksiyonun bozulur, dolaşım ve solunum kötüleşir, suni solunum yapılması gerekebilir.
- Tansiyon düşüklüğü sonucu organlara yeterli kan gitmemesi sonucu hasta şoka girebilir.

3. Varsa işlemin alternatifleri

Ritim bozukluğu ve nabızda hızlanma baş dönmesi, tansiyon düşüklüğü, göğüs ağrısı, bilinç bulanıklığı, oksijen yetersizliği ve kalp yetmezliğine yol açıyorsa ritmi normale çevirmek öncelikli olarak elektrik şoku uygulamaktan başka bir alternatif yoktur. Bu belirtiler yoksa ilaçla tedavi mümkün olabilir ancak ritm ilaçla da düzelmiyorsa elektrik şoku verilir.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

a- İşleme bağlıoluşabilecek istenmeyen yan etkiler nelerdir?

- İşlem öncesi uygulanacak ilaçlara karşı alerji gelişebilir.
- Şok verilen göğüs duvarı bölgesinde çeşitli derecelerde yanık oluşabilir.
- Kalp kasılma fonksiyonları uzun zamandır ritim bozukluğu varsa, ritim bozukluğu hemen düzelmeyebilir.

b-Bu işlemin riskleri nelerdir?

- İşlem sonrasında farklı tipte ritim bozuklukları gelişebilir, hayatı tehdit eden kalp ritimlerine dönüşebilir, kalp atımı durabilir, bu durum hastanızın ölümüne yol açabilir.
- Kalp dokusu hasarlanabilir.
- Akciğere, beyine veya diğer organlara pıhtı atabilir. Bu durum sizde/hastanızda kalıcı felce veya nefes darlığında artışa yol açabilir.
- Kalp pili varsa zarar görebilir. Yukarıda bahsedilen tüm risklere rağmen, doktorunuz bu girişimin sizin/hastanızın yararın(ız)a olacağını bu yüzden girişimin yapılması gerektiği düşünmektedir.

5. İşlemin tahmini süresi

İşlem hazırlık aşaması ile birlikte 1-10dk aralığında sürebilmektedir.

6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Elektriksel kardiyoversiyon sırasında hastanın işlemi hatırlamaması ve ağrı duymaması için yapılan sedatif (uyutucu) ve ağrı kesici (analjezik) ilaçlara bağlı kusma, bulantı, kabızlık, geçici hafıza kaybı, uyuşukluk,dikkat azalması,zihin bulanıklığı,baş ağrısı,baş dönmesi,solunum komplikasyonları (bazen kalbin veya solunumun durmasına sebep olan-solunum depresyonu), kan ve dolaşım sistemi bozuklukları,düşük kan basıncı, kalp hızında değişiklikler,bayılma,nefes daralması,nefes borusunun tıkanması,anafilaktik şok (hayati tehdit edici alerjik reaksiyon) görülebilmektedir.

7.Hastanın işlem öncesi ve sonrası dikkat etmesi gereken hususlar ile dikkat edilmemesi durumunda yaşanabilecek sorunlar

İşlem sonrası bir süre istirahat etmelisiniz. Daha sonra hekiminizin düzenlediği ilaçlarınızı almaya devam etmelisiniz.

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi tedavi konusunda ve bu tedavinin gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi aldım.
- İşlem sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri bana ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- Kimlik bilgilerim ifşa edilmemek kaydıyla, hastalığımla ilgili tüm tıbbi veriler ile her türlü tetkik materyallerinin ve tetkik sonuçlarının eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı olarak kullanılabileceği bana anlatıldı. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada vazgeçebileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla “Okudum, anladım ve kabul ediyorum” yazınız ve imzalayınız.

Hastanın veya Yakınının
Adı – Soyadı :
Tarih / Saat : ___/___/_____ ___:___
İmza :

Ben “Bilgilendirme ve Rıza Belgesinin” içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım .

İŞLEMİ YAPAN (Hekim)
Adı – Soyadı :
Kaşe / İmza :
Tarih / Saat :____/____/_____ ___/___