

Kardiologie

Universitätsspital Basel
Petersgraben 4, CH-4031 Basel
Telefon +41 61 265 44 45, Fax +41 61 265 45 98

Informazioni e dichiarazione di consenso

Cardioversione elettrica

Gentile paziente, egregio paziente

Alla luce dei suoi sintomi e dei risultati degli esami effettuati è indicata una cardioversione elettrica del suo disturbo del ritmo. Con questa terapia è possibile terminare il disturbo del ritmo in lei riscontrato.

Procedimento

Per questa terapia deve essere a digiuno (cioè non bere né mangiare nelle 6 ore precedenti). Inoltre, se è sottoposto a terapia anticoagulante, la preghiamo di portare con sé lo schema corrispondente con i valori del Quick / INR misurati dal suo medico. Prima dell'intervento si controllano i valori del potassio e della coagulazione (prelievo di sangue: il prelievo non deve essere più vecchio di 7 giorni, il Quick / INR deve essere effettuato il giorno della cardioversione). Eventuali protesi dentarie devono essere tolte prima dell'intervento.

Sulla sua gabbia toracica, davanti e sul lato sinistro oppure davanti e dietro, sono applicati due elettrodi con un'ampia superficie. Attraverso questi ultimi viene data una breve scarica elettrica, al fine di terminare il suo disturbo del ritmo e ripristinare il ritmo cardiaco normale (regolare). Per non farle percepire la scarica elettrica si effettua una narcosi che dura pochi minuti.

Possibili complicazioni

Sebbene questa terapia avvenga generalmente senza complicazioni, una totale assenza di rischio non può essere per sua natura garantita.

Eccezion fatta per un'irritazione temporanea della pelle del torace a causa degli elettrodi, da parte della terapia stessa non sono da prevedere conseguenze negative.

Reazioni di ipersensibilità a sedativi, problemi legati alla narcosi, la comparsa di altri disturbi del ritmo o l'entrata in circolazione di coaguli di sangue a partire dal cuore (embolie) sono complicazioni molto rare. Per evitare la formazione e l'entrata in circolazione di coaguli si è provveduto ad anticoagulare il suo sangue con dei medicinali (p. es. Marcoumar, Sintrom, aspirina, eparina). Eventualmente è ancora necessario, prima della cardioversione, effettuare una sonografia del cuore attraverso l'esofago (ecocardiografia transesofagea). Di questo esame verrebbe però informato separatamente.

Complessivamente i vantaggi di questo trattamento superano ampiamente i suoi rischi.

Dopo il trattamento / cardioversione

Dopo il trattamento deve riposare a letto per alcune ore secondo le disposizioni del medico. Prima di poter mangiare, bere o alzarsi dal letto, gli effetti della narcosi devono essere regrediti completamente. Riguardo alla dimissione dopo la terapia, che generalmente può avvenire a regime ambulatoriale, la preghiamo di parlare ancora con il suo medico. In nessun caso è permessa la guida di veicoli su strada pubblica il giorno della terapia (dopo la narcosi).

Schizzo

Per favore ci comunichi

se ci sono aspetti poco chiari o se ritiene importante qualcosa che non è stato menzionato in questo testo o nel colloquio personale con il medico.

Dichiarazione di consenso

Il Dottor / La Dottoressa ha avuto con il/la sottoscritto/-a un colloquio informativo conclusivo. Ho capito le spiegazioni e ho potuto porre tutte le domande di mio interesse. Dopo aver riflettuto per il tempo necessario e dopo che è stato risposto in modo completo alle mie domande, mi dichiaro disposto/-a a sottopormi all'operazione proposta. Sono pure d'accordo che si eseguano eventuali interventi di prima necessità a seguito dell'operazione stessa.

Firma paziente: _____

Firma medico: _____

Luogo e data: _____

Dichiarazione di consenso alla raccolta e alla valutazione dei dati

Acconsento alla raccolta e all'analisi dei dati scientifici relativi al mio trattamento in forma elettronica crittografata. In caso di necessità è assicurata la tracciabilità dei dati per la garanzia della qualità. Il paziente ha diritto a un accesso illimitato ai dati archiviati.

Firma del paziente:

Luogo e data: