

Informazioni e dichiarazione di consenso Elettroterapia dei disturbi del ritmo cardiaco (Cardioversione elettrica)

Gentile paziente, alla luce dei Suoi sintomi e dei referti degli esami finora effettuati, Le viene indicata una cardioversione elettrica per il trattamento di un disturbo del ritmo cardiaco. Con questo trattamento si intende eliminare il disturbo del ritmo cardiaco a Lei diagnosticato.

Procedura del trattamento

È necessario essere a digiuno al momento del trattamento (non deve né mangiare né bere nelle 6 ore che precedono il trattamento). Inoltre, nel caso in cui Lei stia assumendo dei farmaci anticoagulanti, Le chiediamo di portare con sé l'apposito documento che riporta i valori del tempo di protrombina (INR)/tempo di Quick misurati dal Suo medico. Prima dell'intervento saranno controllati il valore di potassio e la coagulazione del sangue (prelievo di sangue: il prelievo non deve essere effettuato più di 7 giorni prima, il valore di Quick/INR deve essere rilevato il giorno stesso della cardioversione elettrica). È necessario rimuovere le protesi dentarie prima dell'intervento. Le saranno applicati sul torace due elettrodi a superficie larga, uno davanti e l'altro dietro. Mediante tali elettrodi viene rilasciata una breve scossa elettrica per eliminare il disturbo del ritmo cardiaco e ripristinare il battito normale (regolare). Affinché Lei non percepisca lo shock elettrico durante il trattamento, Le verrà praticata un'anestesia della durata di alcuni minuti.

Possibili complicazioni

Nonostante questo trattamento si svolga in genere senza complicazioni, non è possibile garantire l'assoluta assenza di rischi. Eccetto temporanei rash cutanei sul petto dovuti all'applicazione degli elettrodi per la terapia a base di shock elettrico, non si prevede che il trattamento in sé provochi degli effetti indesiderati. Reazioni di ipersensibilità agli anestetici, incidenti durante l'anestesia, l'insorgenza di disturbi del ritmo di tipo diverso o il distacco di coaguli di sangue dal cuore (embolia) sono complicanze molto rare. Il Suo sangue è stato reso più fluido con un medicinale (ad es. Marcoumar, Xarelto) per prevenire la formazione e il distacco di coaguli. Prima della cardioversione elettrica, può essere opportuno effettuare un controllo del cuore mediante ultrasuoni partendo dall'esofago (ecocardiogramma transesofageo). Di questo, comunque, si discuterà con Lei separatamente. In generale l'utilità di questo intervento prevale sui rischi.

Dopo il trattamento/Cardioversione elettrica

Dopo il trattamento, secondo le raccomandazioni del medico, è necessario restare a letto per qualche ora. L'effetto dell'anestesia deve essere completamente esaurito prima che Lei possa mangiare, bere o semplicemente alzarsi. Per quanto riguarda le dimissioni dopo l'esame, che in generale può essere effettuato in regime ambulatoriale (come paziente in day hospital), ne discuta con il Suo medico curante. In nessun caso è consentito mettersi alla guida di automobili o di altri veicoli su strade pubbliche il giorno del trattamento (dopo l'anestesia). **La preghiamo di rivolgersi a noi** per qualsiasi chiarimento o se ritiene che un aspetto importante non sia stato menzionato nella presente lettera o durante il colloquio personale con il Suo medico.

Dichiarazione di consenso

Il Dott./La Dott.ssa oggi ha avuto con me un colloquio chiarificatore conclusivo sulla base della lettera informativa e dei risultati delle visite preliminari. Ho compreso la spiegazione e ho potuto porre tutte le domande che mi interessavano. Avendo ottenuto risposte esaurienti alle mie domande, mi dichiaro quindi pronto/a ad essere sottoposto/a al trattamento consigliato. Accetto gli eventuali interventi che dovessero rendersi necessari immediatamente dopo il trattamento.

Luogo/ Data

Firma del/la paziente

Firma del medico

