



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟ ΚΑΡΔΙΑΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ: ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: (αναγράψτε ή επικόλληση bar code)	ΗΛΙΚΙΑ: ΦΥΛΟ: ☐ ΑΝΔΡΑΣ ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ ΝΟΣ/ΚΟ ΤΜΗΜΑ: ΘΑΛΑΜΟΣ: ΚΛΙΝΗ: ☐ ΕΠΕΙΓΟΝ ☐ ΤΑΚΤΙΚΟ
----------------------------	--	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΕΧΟΝΤΟΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ	☐ Ο ίδιος ο ασθενής ☐ Συγγενής ☐ Βαθμός Συγγένειας ☐ Φίλος/Σύντροφος ☐ Επώνυμο ☐ Όνομα ☐ Τηλέφωνο	Αιτία μη συγκατάθεσης του ιδίου του ασθενή :
--	--	---

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Ο υπογράφων, έχοντας πλήρη συνείδηση και κατανοώντας πλήρως το νόημα και το περιεχόμενο των εξηγήσεων που μου δόθηκαν σχετικά με την αναγκαιότητα, το σκοπό, τη φύση, τον τρόπο διενέργειας, τις πιθανές επιπλοκές ή ανεπιθύμητες ενέργειες του συνιστώμενου από τους θεράποντες ιατρούς καθετηριασμού της καρδιάς, ο οποίος γίνεται με σκοπό

☐ **Στεφανιογραφία** ☐ **Αγγειοπλαστική** ☐ **Ηλεκτροφυσιολογική μελέτη καρδιάς**

Δηλώνω ότι δίνω ανεπιφύλακτα τη συγκατάθεση μου στους θεράποντες ιατρούς:

Ονοματεπώνυμο ιατρού:

1. Να προχωρήσουν στη διενέργεια του καθετηριασμού και σε κάθε ενέργεια οποία κριθεί αναγκαία κατά τη διάρκεια αυτού.
2. Να μου χορηγηθεί, εφόσον απαιτηθεί, ήπια καταστολή ή κάποιοι είδους αναισθησία.
3. Να μου χορηγηθεί, εφόσον απαιτηθεί, οποιαδήποτε θεραπεία ή μετάγγιση αίματος, κατά την κρίση των ιατρών.
4. Να ληφθεί, εφόσον απαιτηθεί, δείγμα ιστών του μυοκαρδίου για εξέταση.
5. Να γίνει φωτογράφιση ή βιντεοσκόπηση της εξέτασης για λόγους εκπαίδευσης ή έρευνας.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Αναγκαιότητα - σκοπός: Ο καθετηριασμός της καρδιάς γίνεται είτε για λόγους διαγνωστικούς είτε θεραπευτικούς. Η συνήθης διαγνωστική εξέταση είναι η στεφανιογραφία, που είναι η ακτινολογική απεικόνιση των στεφανιαίων αγγείων της καρδιάς, η οποία γίνεται, για να ελεγχθεί η κατάσταση των στεφανιαίων αγγείων, οι πιθανές στενώσεις, η θέση τους, η σοβαρότητά τους κλπ, με σκοπό να καθορίσουμε την κατάλληλη θεραπευτική αντιμετώπιση (φάρμακα, αγγειοπλαστική, by pass). Άλλη διαγνωστική εξέταση είναι η ηλεκτροφυσιολογική μελέτη της καρδιάς, με την οποία ελέγχεται η λειτουργία των κέντρων που δίνουν τον καρδιακό ρυθμό. Η αγγειοπλαστική (μπαλονάκι) είναι μια θεραπευτική επέμβαση, με την οποία επιδιώκεται η διάνοιξη των στενώσεων που παρουσιάζουν τα στεφανιαία αγγεία της καρδιάς, χωρίς να χρειασθεί να γίνει εγχείρηση της καρδιάς.

(ΛΕΥΚΟ: ΚΛΙΝΙΚΗ ΡΟΖ: ΑΣΘΕΝΗΣ ΚΙΤΡΙΝΟ: ΦΑΚΕΛΟΣ ΑΣΘΕΝΗ)

Τρόπος διενέργειας: Ο καθετηριασμός της καρδιάς γίνεται με την εισαγωγή ενός λεπτού καθετήρα (σωλήνα) διαμέτρου 2-3 χιλιοστών, μέσα από μια περιφερειακή αρτηρία προς την καρδιά. Στην αγγειοπλαστική, εισάγεται πρώτα ένας λεπτός σωλήνας (θηκάρι) και μέσα από αυτόν προωθούνται προς την καρδιά οι καθετήρες. Μόλις ο καθετήρας – μπαλονάκι φτάσει στο σημείο της στένωσης, φουσκώνει το μπαλονάκι και γίνεται διάνοιξη της στένωσης.

Πιθανές επιπλοκές από τον καθετηριασμό: Ο καθετηριασμός της καρδιάς είναι πλέον μια πράξη ρουτίνας, αλλά συνοδεύεται από μικρό ποσοστό επιπλοκών, που μερικές φορές μπορεί να είναι σοβαρές. Οι επιπλοκές αυτές είναι:

1. Αιφνίδιος θάνατος.
2. Έμφραγμα του μυοκαρδίου.
3. Εγκεφαλικό επεισόδιο.
4. Τοπικές επιπλοκές από τα αγγεία.
5. Αλλεργικές αντιδράσεις από το σκιαγραφικό (στη στεφανιογραφία).

Πρέπει όμως να γίνει κατανοητό ότι ο κίνδυνος για τις επιπλοκές αυτές είναι εξαιρετικά πιο μικρός από τον κίνδυνο που κρύβει η έλλειψη διάγνωσης ή από το όφελος από την αγγειοπλαστική. Οι κίνδυνοι πηγάζουν από την πάθηση και όχι από τον καθετηριασμό.

Πιθανές επιπλοκές από την ενδεχόμενη αναισθησία: Συνήθως δεν απαιτείται αναισθησία, αλλά εφόσον χρειασθεί, οι πιθανές επιπλοκές είναι: 1. Επιπλοκές από το αναπνευστικό και το καρδιαγγειακό σύστημα.

2. Φαρμακευτικές αντιδράσεις ή αντιδράσεις από τη χορήγηση αίματος (αν χρειασθεί).
3. Επιπλοκές από πιθανούς τραυματισμούς των νεύρων ή λοιμώξεις από την αναισθησία.

Ημερομηνία :

Υπογραφή ασθενή

Υπογραφή άλλου προσώπου που δίνει τη συγκατάθεση