

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

Impianto di defibrillatore automatico

Gentile paziente, egregio paziente

Il suo medico ha notato che a volte il suo cuore batte troppo velocemente. Questi disturbi del ritmo, nel suo caso tachicardie ventricolari o fibrillazione ventricolare, possono essere percepite come palpitazioni veloci, ma possono pure portare a perdite di coscienza con pericolo di morte. Dovendo fare i conti anche in futuro con disturbi del ritmo potenzialmente letali, le è stato consigliato l'impianto di un defibrillatore automatico (ICD).

Funzionamento di un ICD e procedimento operatorio

Un ICD è un piccolo apparecchio, simile a un pacemaker, in grado di riconoscere e trattare in modo automatico disturbi del ritmo rapidi e potenzialmente letali. L'ICD è impiantato sotto la pelle a livello del petto e collegato con il cuore tramite una o più sonde (elettrodi). Durante l'intervento si effettuano diversi test per trovare la posizione ideale dell'elettrodo. Questi test possono pure comprendere la provocazione e il trattamento, tramite scarica elettrica da parte dell'ICD, di una fibrillazione ventricolare. Nel caso in cui la scarica dell'ICD risulti inefficace viene data una scarica elettrica tramite defibrillatore esterno, con cui di regola si riesce a terminare la fibrillazione ventricolare in modo sicuro.

Possibili complicazioni

Le complicazioni di un impianto di ICD sono rare. Il rischio dell'intervento comprende innanzitutto quello legato all'anestesia locale o generale. A livello della ferita operatoria può talvolta formarsi un ematoma. Raramente può succedere che i vasi dove vengono posizionate le sonde si chiudono, ciò che può necessitare una terapia per diluire il sangue. Una lesione al polmone può causare la fuoriuscita di aria nella cavità pleurica. Quest'aria deve eventualmente essere aspirata. Raramente sopraggiungono infezioni che richiedono un trattamento. In casi eccezionali l'inserimento della sonda può provocare lesioni a vasi sanguigni, valvole cardiache o al muscolo cardiaco, eventualmente con fuoriuscita di sangue nel sacco pericardico. Se ciò compromette la funzione del cuore, il sangue deve essere aspirato. In casi estremamente rari è necessaria un'operazione d'urgenza.

Malfunzionamenti di carattere tecnico dell'ICD o di un elettrodo inserito nel cuore sono rari. Un tale malfunzionamento, o anche solo il sospetto di quest'ultimo, possono rendere necessaria una riprogrammazione dell'apparecchio o un'ulteriore operazione. Gravi danni alla salute o il decesso del paziente a causa di difetti tecnici sono una rarità.

Una minoranza di pazienti può subire scariche inappropriate da parte dell'apparecchio. Queste possono essere percepite come una forte scarica elettrica nel petto e portare a situazioni di stress psicologico. Le cause più frequenti sono disturbi del ritmo rapidi con origine negli atri del cuore, accelerazioni normali del polso, o più raramente un difetto dell'elettrodo o altre disfunzioni di carattere tecnico.

Dopo l'impianto di ICD

Dopo l'impianto di ICD, prima della dimissione dall'ospedale, ci si assicura che l'apparecchio funzioni in modo corretto. Di regola i controlli si svolgono a intervalli di 3-6 mesi, per assicurarsi che l'ICD e gli elettrodi funzionino correttamente. A questo riguardo solo eccezionalmente è necessario provocare il disturbo del ritmo. In caso di scarica spontanea dell'ICD deve però informare subito il suo medico, al fine di effettuare un controllo anticipato se necessario.

Secondo le linee guida europee, dopo l'impianto di ICD deve astenersi dalla guida di veicoli per almeno 1-3 mesi. La preghiamo di notare che anche in seguito, a causa di un disturbo del ritmo, potrebbe perdere coscienza e quindi la capacità di guidare un veicolo in modo sicuro o utilizzare una macchina correttamente. La guida professionale di veicoli rimane vietata.

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: