



زرع جهاز النّاطمة القلبية نموذج الموافقة غير الرسمية

لماذا نقتراح عليكم زرع جهاز النّاطمة القلبية؟

تتطلب حالة قلبكم غرس جهاز النّاطمة القلبية. هذا العلاج شائع وموثوق وفعال لبعض أمراض القلب (التي تؤدي إلى تباطؤ ملحوظ في معدل نبضات القلب) لا يمكن التحكم فيها عن طريق الأدوية. يستخدم هذا الجهاز في بعض الأحيان أيضا في علاج قصور القلب.

ما هو جهاز النّاطمة القلبية؟

جهاز النّاطمة القلبية هو آلة صغيرة ببيضاوية الشكل تحتوي على دوائر إلكترونية تعمل ببطارية. يتّصل هذا بالقلب عن طريق توصيل واحد أو اثنين أو ثلاثة حسب الحالة. وهذا الجهاز قادر على تحليل نظم القلب باستمرار، و يمكن له التفريق بين النّظم الطبيعي و غير الطبيعي، وتحفيزه عند الحاجة دون أدنى عوارض.

ما هي مبادئ زرع هذا الجهاز ومتابعته؟

يوضع هذا الجهاز أسفل الترقوة اليمنى أو اليسرى، تحت التخدير الموضعي (نادرا ما يكون عاما)، أثناء العملية الجراحية. يتم توصيله بالقلب عن طريق مجس واحد أو اثنين التي يتم إدخالها بواسطة الوريد ويتم وضعها في الأذين و / أو البطين الأيمن. يتم في بعض الأحيان زرع مجس ثالث لإعادة مزامنة البطين الأيسر في بعض أشكال قصور القلب. بعد التدخل، تعد المتابعة المنتظمة ضرورية للتحقق من الأداء الصحيح للنظام. يتم إجراء الفحص الأول بعيد العملية و من ثمّ في غضون 3 أشهر بعد الزرع ومن بعد ذلك بانتظام (كل 6 أشهر إلى سنة واحدة بشكل عام) باستخدام جهاز كمبيوتر معين يسمى مبرمج، مما يتيح التواصل مع هذا الجهاز عبر الجلد بطريقة غير مؤلمة وتعديل البرمجيات إن لزم الأمر. سيتم تقديم دفتر ملاحظات يوضح أن لديكم جهاز النّاطمة القلبية. بعد عدة سنوات (هذه المدة الزمنية مرتبطة بنوع الجهاز ووضع التشغيل)، يجب إجراء تغيير الجهاز الناتج عادة عن نفاذ البطارية.

ما هي مخاطر زرع جهاز النّاطمة القلبية؟

مثل أي إجراء جراحي، فإن غرس هذا الجهاز يعرض لمضاعفات التخدير ، وفقاً لما إذا موضعياً أو عاماً، فضلاً عن المضاعفات المحتملة في 4 إلى 6% من الحالات و المرتبطة بطريقة غرس هذا الجهاز. لا تكتسي عادة هذه المضاعفات طابعاً مقلقا ولكن يمكن أن تكون في بعض الأحيان أكثر خطورة وتهدد الحياة بشكل استثنائي للغاية. تشمل المضاعفات المبكرة خطر النزيف (خاصة في حالة العلاج المضاد للتخثر)، العدوى الجرثومية، تلف الأوعية الدموية، انسكاب السوائل أو الدم حول القلب، استرواح الصدر (ثقب في غشاء الجنب الذي يحمي الرئة)، اضطراب في نظم القلب و انزياح التوصيلات. قد تتطلب بعض هذه المضاعفات إعادة تدخل مبكر. قبل الجراحة، يجب عليكم إخبارنا إكانت لديكم حساسية ضدّ المضادات الحيوية أو منتجات اليودا عن طريق الحقن. بعيداً عن عملية الغرس، قد تكون إعادة برمجة النظام ضرورية وقد يكون هناك مبرر لإعادة التشغيل في حالة تعطل النظام (فشل أو هشاشة جهاز النّاطمة القلبية و / أو توصيل واحد أو أكثر)، أو خروج المعدات من خلال الجلد أو الخمج الجرثومي.

ماذا النتائج النّاجمة عن هذه العملية في حياتي اليومية؟

لن تتغير حياتكم اليومية عادة بعد غرس هذا الجهاز. يجب اتخاذ الاحتياطات اللازمة عند إجراء الفحوصات الطبية، خاصة التصوير بالرنين المغناطيسي التي لا يمكن القيام به عادة إلا في ظل ظروف معينة (ينبغي إعلام طبيكم بهذا الجهاز لأنها غالباً ما يكون غير متوافق مع التصوير بالرنين المغناطيسي).



الموافقة

لقد تم إخباري من قبل طبيب القلب حول هذا الفحص، والنتائج المتوقعة، وكذلك الآثار الجانبية التي قد تحدث أثناء تنفيذ العملية. و قد تمكنت من طرح أسئلة مفيدة وأعطاني إجابات واضحة ومرضية.

هذه الموافقة إبلاغية ولا تشكل تنازلاً عن المسؤولية.

- أوافق على القيام بهذه العملية.
- لا أوافق على القيام بهذه العملية.

توقيع الطبيب

اسم المريض وتوقيعه

..... في/...../.....