	INTERVENTO DI IMPIANTO DI PACEMAKER (PM) TEMPORANEO	MOD47_IOqual001_ORG	Pag 1 di 3
		Verifica Dr E Berselli RAQ	Rev 01
		Approvazione Dr. G. Tarsi Dir UOC UTIC/Cardiologia	Del 21.03.19

Io sottoscritto/a..... nato/a il..... dichiaro di essere stato/a informato/a in data..... dal Dr.....

DI ESSERE AFFETTO DA:

- Severa bradicardia (rallentamento del battito cardiaco)
- Blocco della conduzione atrio-ventricolare
- Altro

e che per IL TRATTAMENTO DELLA STESSA e' indicato l'intervento di:

IMPIANTO DI PACEMAKER (PM) Temporaneo

Che cosa è: il pacemaker temporaneo invia impulsi elettrici artificiali al cuore, per sostenerne l'attività. La stimolazione cardiaca transitoria si esegue posizionando un catetere stimolatore in una cavità cardiaca e collegandolo, successivamente, ad un pacemaker esterno, capace di riconoscere i battiti mancanti del suo cuore e/o di inviare gli stimoli elettrici necessari.

Perché si usa: si usa in presenza di rallentamenti o blocchi del ritmo cardiaco sintomatici e/o in grado di compromettere la funzione circolatoria. Può precedere l'impianto di un pacemaker definitivo.


L'intervento, della durata di circa 30 minuti, inizia praticando una anestesia locale, normalmente in una zona in corrispondenza della piega dell'inguine o del gomito, oppure nella zona immediatamente sottostante la clavicola, sul torace. Successivamente, utilizzando una specifica strumentazione e mediante una puntura praticata con un apposito ago, sarà possibile introdurre, attraverso una vena, uno o più cateteri che, dal medico, verranno sospinti in direzione del cuore, sino alla punta del ventricolo o in una particolare zona dell'atrio. Queste manovre avverranno sotto visione radioscopica.

Tutte Nel caso gli elettrocateri avessero difficoltà ad avanzare all' interno della vena, in direzione del cuore, è possibile si renda necessaria la immissione in circolo di un mezzo di contrasto, allo scopo di visualizzare il percorso venoso. **Pertanto Lei è pregata di informarci su eventuali intolleranze o allergie a mezzi di contrasto, così come a farmaci antibiotici.** Dopo aver testato il funzionamento del sistema di stimolazione transitorio, il catetere verrà fissato alla cute, nel suo ingresso nella vena, mediante punti di sutura, per evitarne la dislocazione. Sarà applicata una medicazione sterile; il catetere verrà rimosso dal cuore appena possibile e senza alcun disagio per Lei. La procedura radioscopica determina una più o meno prolungata irradiazione dello organismo; se Lei è una donna in età fertile, dovrà informare il medico di eventuale gravidanza in corso.

Durante la procedura il Suo polso, la pressione ed il Suo elettrocardiogramma saranno tenuti sotto controllo. Le apparecchiature necessarie ed il personale addestrato per fronteggiare qualsiasi urgenza/emergenza saranno prontamente disponibili. Se dovessero insorgere alcuni disturbi (dolore al petto, difficoltà di respirazione, palpitazione, senso di calore al volto, senso di mancamento), Lei dovrà avvertire tempestivamente il personale medico ed infermieristico non appena tali sintomi dovessero manifestarsi.

Lei deve ricordare che il pacemaker protegge da alcuni disturbi, controllando le irregolarità del ritmo cardiaco, ma non rimedia ad eventuali altre patologie cardiache o di altri organi, già presenti. Questa stimolazione elettrica cardiaca consentirà:

- in alcuni casi di migliorare il quadro emodinamico

	INTERVENTO DI IMPIANTO DI PACEMAKER (PM) TEMPORANEO	MOD47_IOqual001_ORG	Pag 2 di 3
		Verifica Dr E Berselli RAQ	Rev 01
		Approvazione Dr. G. Tarsi Dir UOC UTIC/Cardiologia	Del 21.03.19

- di evitare pause prolungate del battito cardiaco con possibili sintomi (vertigini, svenimento o prolungata perdita di coscienza)

Dopo la procedura: allo scopo di ridurre l'incidenza di dislocazione del catetere dalla sua sede intracardiaca, La preghiamo di

- evitare movimenti inopportuni o trazioni sulla parte del catetere che fuoriesce dalla vena,
- di restare a letto, mantenendo una posizione sdraiata o semiseduta;
- di non alzarsi dal letto senza autorizzazione del medico e sino a quando il catetere intracardiaco non sarà rimosso. Il catetere stimolatore resterà posizionato per il più breve tempo possibile (ore o pochi giorni), sino alla risoluzione, spontanea o terapeutica, delle alterazioni del ritmo cardiaco che le sono state illustrate.

COMPLICANZE:


Il posizionamento di un pacemaker transitorio, anche se prescritto e condotto secondo arte e secondo le più moderne conoscenze terapeutiche, può, tuttavia, comportare alcuni rischi, peraltro molto rari, talora strettamente correlati con la gravità della cardiopatia di base o per altre patologie che La affliggono. Una rara complicanza di tale metodica è rappresentata dalla possibilità che, durante la procedura di posizionamento del catetere attraverso la vena succlavia, posta sotto la clavicola, nel caso non sia stato possibile il transito attraverso uno dei siti venosi precedentemente descritti, venga accidentalmente punta la pleura polmonare, con conseguente pneumotorace (cioè la formazione di una raccolta di aria nel cavo pleurico) oppure che venga punta la arteria succlavia, con possibile emotorace (raccolta di sangue nel cavo pleurico). In ambo i casi potrà rendersi necessaria l'estrazione di aria e/o sangue mediante toracocentesi (ossia la introduzione, in anestesia locale, di un apposito tubo di drenaggio nel cavo pleurico, a dimora per qualche giorno).

Un'altra possibile complicanza è quella dello spostamento dell'elettrodo dalla sede in cui è stato posizionato (dislocamento). A questo si rimedia ripetendo le manovre di posizionamento.

Altre possibili, ma eccezionali complicanze, sono rappresentate, ad esempio, da:

- Perforazione della parete del cuore ad opera di uno dei cateteri, con raccolta improvvisa di sangue tra essa ed il pericardio (tamponamento) e necessità di pericardiocentesi (tubo di drenaggio nel cavo pericardico), allo scopo di ripristinare favorevoli condizioni emodinamiche e di circolazione del sangue, eccezionalmente con necessità di un intervento di cardiocirurgia per sutura della parete cardiaca.
- La presenza dei cateteri nelle vene può favorire eccezionalmente la formazione di coaguli: essi possono ostruire il vaso (trombosi, tromboflebite) o liberarsi in circolo con possibili episodi di embolia polmonare.
- Raramente l'impianto può complicarsi con febbre settica che, nei casi più gravi, può talora determinare lesioni delle valvole cardiache (endocardite).
- L'elettrocatetere, in occasione del suo posizionamento in una delle camere cardiache, potrebbe indurre, per stimolo meccanico, delle aritmie cardiache, raramente complesse (eccezionalmente sino a provocare un arresto cardiocircolatorio) così da richiedere procedure di emergenza da parte del personale medico ed infermieristico. Eccezionale evento è costituito dalla morte.

POSSIBILI ALTERNATIVE: Non esistono ragionevoli alternative all'intervento che Le viene proposto.

	INTERVENTO DI IMPIANTO DI PACEMAKER (PM) TEMPORANEO	MOD47_IOqual001_ORG	Pag 3 di 3
		Verifica Dr E Berselli RAQ	Rev 01
		Approvazione Dr. G. Tarsi Dir UOC UTIC/Cardiologia	Del 21.03.19

CONSEGUENZE DELLA MANCATA ESECUZIONE DELL'INTERVENTO

La non esecuzione dell'intervento, implicherà il mancato impiego di un efficace sistema di controllo delle turbe Del ritmo di cui Lei è affetto, e quindi un'aumentato rischio di mortalità.

AVVERTENZE SPECIALI

ALLERGIA ALLO IODIO

La procedura potrebbe prevedere la necessità di somministrare un mezzo di contrasto contenente Iodio, da non utilizzarsi nei soggetti con pregressi episodi allergici se non dopo trattamento medico particolare (pre-medicazione con antistaminici e cortisone) nelle 24 ore precedenti.

Allergia nota allo IODIO: NO SI

ALLERGIA AGLI ANTIBIOTICI

Prima e dopo la procedura vengono somministrati ANTIBIOTICI per la profilassi o la terapia delle infezioni. Eventuali allergie ad antibiotici devono essere tempestivamente segnalate.

Allergie note agli antibiotici: NO SI

STATO GRAVIDICO

A causa dell'impiego di raggi X, è necessario informare i medici di una eventuale gravidanza o possibile gravidanza in atto.

Mi è stata data l'opportunità di fare domande e ritengo che le informazioni che precedono e gli eventuali ulteriori chiarimenti richiesti siano stati esaurienti.