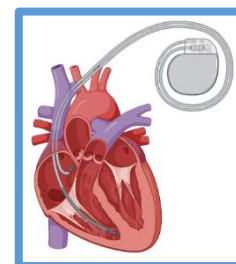


Tudnivalók defibrillátor beültetésre érkező betegek számára

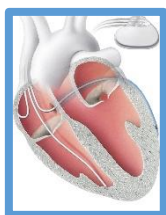
Ez a tájékoztató olyan betegeknek szól, akiknél hagyományos kardioverter defibrillátor, azaz **ICD** beültetésére lesz szükség. A készülék alapvető elemeit a bőr alatt elhelyezett **generátor**, illetve az ehhez kapcsolt, nagyvénákon keresztül levezetett és a szív üregeiben végződő egy vagy több **elektróda (vezeték)** képezik.



♥ Miért szükséges a beavatkozás?

A beültetés oka általában dokumentált **rosszindulatú szívritmuszavar**, **hirtelen szívhalál** vagy az alapbetegségekkel adódóan a **rosszindulatú ritmuszavarokra való magas kockázat**. A rosszindulatú ritmuszavarok **szédülést, ájulást vagy akár életveszélyes állapotot** is okozhatnak. Az ICD képes ezen rosszindulatú szívritmuszavarokat megszüntetésére.

A korábban már ICD beültetésen átesett betegeknél ezenfelül műtéti indikációt képezhet az ICD generátor (telep) lemerülése, a beültetett eszköz meghibásodása vagy a korábbi eszköz funkcióinak bővítése újabb elektróda/elektródák bevezetésével.



A beültethető defibrillátorok egy speciális csoportját képezik az ún. **kardiális reszinkronizációs eszközök (CRT-D)**, melyek általában **három elektródával** rendelkeznek. Ezen készülékek a megfelelő gyógyszeres kezelés ellenére is panaszokat mutató, jellegzetes szívultrahang és EKG paraméterekkel bíró **szívelégtelen betegek számára** lettek kifejlesztve.

🔧 Hogyan zajlik a beavatkozás?

- A beavatkozás során - **helyi érzéstelenítésben** - a bal kulcscsont alatt ejtünk egy kisebb metszést, majd ezt követően képezzük ki az ICD generátor elhelyezésére szükséges **bőr alatti zsebet**.
- Az elektródák levezetéséhez a **vénákat** sebészi preparációval vagy ultrahang vezérelt szúrással érjük el.
- A beültetendő elektródák számától függően az elektródákat a **szív jobb kamrájába és pitvarába** vezetjük. CRT-D eszközöknél egy elektródát a szív bal kamráját övező **sinus coronarius vénába** helyezünk.
- Az elektródák bevezetését és a generátor behelyezését követően az ICD működését azonnal **ellenőrizzük**.
- A beavatkozás időtartama kb. **1 óra**, amely CRT-D esetében hosszabbra nyúlhat (2-3 óra).
- A **beavatkozás végén** a kulcscsont alatti metszést felszívódó/nem felszívódó **varrattal** zárjuk.

A készülék működés közben nem érezhető, és csak akkor aktiválódik, ha a szívverés túlságosan lelassul vagy ha rosszindulatú ritmuszavar lép fel.

CRT-D eszközöknél a folyamatos készülék-vezérelte kamrai aktiváció a cél.



Mi történik a műtét után?

- A műtét után visszaszállítjuk Önt az Elektrofiziológiai Fekvőbeteg Részlegre.
- Szükség esetén **fájdalomcsillapító terápiát** biztosítunk.
- A beavatkozás után **4 óra ágynyugalom** szükséges. Ezt követően munkatársaink ellenőrzik a műtét helyét, a műtét helyén lévő kötést.
- Amikor erre engedélyt adtak, **fokozatosan kelhet fel**, először csak segítséggel – szédülés, gyengeség előfordulhat. A műtét napján még ezt követően is túlnyomó részt ágynyugalom javasolt.
- A következő napon **mellkasröntgen** készülhet, illetve ismételt **ellenőrizzük** a készülék működését. A betegek többsége **a beültetést követő napon hazamehet**, bizonyos esetekben azonban visszaszállítják a küldő intézményébe további kezelés céljából.
- A műtétet követő 7. napon **sebkontroll** és nem felszívódó varrat esetén varratszedés szükséges.
- A készülék működését **rendszeres kontrollvizsgálatokkal** ellenőrizzük.

! Lehetséges szövődmények – nagyon ritkán előfordulhatnak:

- **Vérömleny** vagy enyhe vérzés a műtési területen
- **Légmell**
- **Szívburrok vagy érfal sérülése** (ritkák)
- **Vérrögződés** a felső végtag vénájában
- **Allergiás reakció** a használt gyógyszerekre
- **Késői szövődmények**, pl. a készülék elmozdulása, elektródasérülés, generátor problémák vagy fertőzés

A szövődmények előfordulási gyakoriságáról a kezelőorvosa által átadott **beleegyező nyilatkozatban** olvashat részletesebben. Felmerülő kérdés esetén konzultáljon az ellátó orvossal, aki személyre szabottan elmagyarázza, hogy az Ön állapota alapján milyen kockázatokkal lehet számolni.

Összességében azonban a beavatkozás biztonságos, rutin eljárásnak tekinthető, és a komplikációk előfordulása minimális, de teljesen kizárni őket nem lehet. Szakdolgozói és orvosi csapatunk minden szükséges intézkedést megtesz az Ön biztonsága érdekében.