

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 pacemaker (stimolatore cardiaco)

Gentile paziente, egregio paziente

Dagli esami effettuati finora risulta che lei soffre di un rallentamento del ritmo cardiaco. Questo può causare polso molto lento, capacità fisica ridotta, debolezza, affanno, capogiri o addirittura perdita di coscienza. Data l'assenza di medicinali adatti al trattamento a lungo termine di questi disturbi, le è stato consigliato l'impianto di un pacemaker. In questo modo può essere ristabilito un battito cardiaco adeguato.

Procedimento operatorio

Di solito l'intervento è effettuato in anestesia locale. Dopo una breve incisione della pelle viene preparata la vena sotto la clavicola. Da qui si spingono fino alle cavità del cuore destro (ventricolo e/o atrio) uno o due sottili cavi (elettrodi) sotto controllo radiologico. Questi cavi vengono poi collegati con il pacemaker, che viene impiantato sotto la pelle a livello del muscolo pettorale.

La procedura o l'esame viene eseguito sotto radiazioni a raggi X. C'è quindi una certa quantità di esposizione alle radiazioni, ma questa è mantenuta più bassa possibile. Tuttavia, per considerazioni di base, tale procedura dovrebbe essere effettuata durante la gravidanza solo in caso di emergenza.

Possibili complicazioni

Sebbene gli impianti di pacemaker si svolgano generalmente senza problemi, in rari casi si possono verificare delle complicazioni. A livello della ferita operatoria può formarsi un ematoma. Raramente possono sopraggiungere infezioni che richiedono un trattamento speciale. Raramente può succedere che i vasi dove vengono posizionate le sonde si chiudono, ciò che può necessitare una terapia per diluire il sangue. Altrettanto rare sono lesioni a organi adiacenti (vasi sanguigni, nervi, polmoni). In caso di ferita al polmone può uscire dell'aria nella cavità pleurica (pneumotorace), che a seconda del caso deve essere aspirata. Se un elettrodo impiantato non si fissa a sufficienza nel muscolo cardiaco, esso dovrà essere inserito di nuovo. Molto raramente si possono verificare lesioni a vasi sanguigni, valvole cardiache o al cuore stesso, con eventuale fuoriuscita di sangue nel sacco pericardico. Se ciò compromette la funzione del cuore, il sangue deve essere aspirato. In casi estremamente rari si rende necessaria un'operazione d'urgenza. Un'ulteriore, rara complicazione consiste in un malfunzionamento del generatore d'impulsi o dell'/degli elettrodo/-i a causa di un difetto tecnico. 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.

Complessivamente i rischi legati all'impianto di un pacemaker sono minimi e ampiamente superati dai vantaggi di tale terapia.

Controlli successivi all'impianto di pacemaker

In seguito all'impianto di un pacemaker, quest'ultimo viene programmato a seconda delle necessità del paziente. Di solito il primo controllo ha luogo 1-3 mesi dopo l'operazione, al fine di effettuare una regolazione dettagliata e programmare il pacemaker in modo da risparmiare il più possibile la batteria. I controlli seguenti avvengono circa una volta all'anno a regime ambulatoriale.

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: