



Ośrodek Kardiologii Inwazyjnej IKARDIA SP. z o.o.

24-140 Nałęczów, ul. Michała Górskiego 9, tel. +48815612470  
REGON: 060116658 (I-000000020953)

IKARDIA Szpital Kardiologii Inwazyjnej w Nałęczowie (V-01)  
Oddział Kardiologiczny / Oddział Intensywnego Nadzoru  
Kardiologicznego (VII/VIII-002/4100)  
24-140 Nałęczów, ul. Michała Górskiego 9, tel. +48815612470

Nałęczów, dnia

Imię i nazwisko Pacjenta:

PESEL:

## FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA BADANIE KORONAROGRAFICZNE

(angiografia naczyń wieńcowych)

### 1. RODZAJ SCHORZENIA ZGODNIE Z ROZPOZNANIEM LUB PODEJRZENIEM:

**Choroba niedokrwienna serca**

### 2. PROPONOWANE BADANIE (OPIS, PRZEBIEG):

Koronarografia jest inwazyjnym zabiegiem diagnostycznym. Po znieczuleniu miejscowym skóry zostaje nakłuta tętnica ( ewentualnie dodatkowo żyła) w pachwinie lub na ręce. Poprzez miejsce nakłucia wprowadzana jest tzw. koszulka naczyniowa, cienka rurka ze sztucznego tworzywa. Następnie wprowadzane przez nią cewniki diagnostyczne umożliwiają podanie kontrastu radiologicznego w celu zobrazowania tętnic wieńcowych pod kątem obecności zmian miażdżycowych.

### 3. CEL BADANIA

Zaproponowane badanie (koronarografia cewnikowanie serca, cewnikowanie naczyń wieńcowych, angiografia) ma służyć dokładnej ocenie budowy i drożności tętnic doprowadzających krew do serca. Koronarografia uwidacznia stan naczyń wieńcowych pacjenta oraz pozwala zaplanować skutecznie jego leczenie. Dzięki temu badaniu można zdecydować o dalszym sposobie leczenia (leczenie zachowawcze - przyjmowanie leków, lub inwazyjne - poszerzanie naczyń (angioplastyka wieńcowa) lub zabieg operacyjny kardiochirurgiczny (wszczepienie pomostów aortalno-wieńcowych popularnie nazywanych bypassami).

### 4. JAK PRZYGOTOWAĆ SIĘ DO BADANIA:

Wymagane jest pozostanie na czczo przez 6 godzin przed zabiegiem ( nie może Pan/PAni spożywać posiłków ani pić). Dopuszczalne jest przyjęcie zażywanych dotychczas leków, o ile lekarz nie zaleci inaczej. Należy koniecznie poinformować lekarza o wszelkich uczuleniach, przyjmowaniu leków zmniejszających krzepliwość krwi (Acenokumarol, Sintrom, Warfin, Xarelto, Pradaxz, Eliquis i inne), oraz wszystkich stanach i powikłaniach medycznych w dotychczasowym leczeniu. Badanie zwykle odbywa się z dostępu przez tętnicę w nadgarstku, ewentualnie wybieramny jest dostęp udowy poprzez nakłucie okolicy pachwiny - lekarz decyduje o najbardziej korzystnym miejscu nakłucia tętnicy, personel szpitala instruuje o odpowiednim przygotowaniu tego miejsca (mycie, golenie).

### 5. O CZYM NALEŻY POINFORMOWAĆ LEKARZA PRZED BADANIEM:

Wymagane jest poinformowanie o wszystkich dotychczas przyjmowanych lekach, w szczególności o przyjmowaniu leków zmniejszających krzepliwość krwi (Acenokumarol, Sintrom, Warfin, Xarelto, Pradaxz, Eliquis i inne), uczuleniach, dotychczasowych zabiegach operacyjnych, obecności tętniaka aorty, obecności przetok dializacyjnych, innych schorzeniach układu naczyniowego.

### 6. ALTERNATYWNE METODY POSTĘPOWANIA:

W niektórych przypadkach lekarz może zaproponować wykonanie badania tomografii komputerowej z podaniem kontrastu (CT Koronarografia), nie jest to jednak badanie równoważne klasycznej inwazyjnej koronarografii.



Ośrodek Kardiologii Inwazyjnej IKARDIA SP. z o.o.

24-140 Nałęczów, ul. Michała Górskiego 9, tel. +48815612470  
REGON: 060116658 (I-000000020953)

IKARDIA Szpital Kardiologii Inwazyjnej w Nałęczowie (V-01)  
Oddział Kardiologiczny / Oddział Intensywnego Nadzoru  
Kardiologicznego (VII/VIII-002/4100)  
24-140 Nałęczów, ul. Michała Górskiego 9, tel. +48815612470

Nałęczów, dnia

Imię i nazwisko Pacjenta:

PESEL:

## 7. MOŻLIWE DO PRZEWIDZENIA DOLEGLIWOŚCI I POWIKŁANIA PO PRZEPROWADZONYM BADANIU:

Koronarografia jak każda inwazyjna procedura medyczna jest związana z możliwymi powikłaniami. Najczęściej występują: krwiak w miejscu nakłucia tętnicy, który objawia się zaczerwienieniem, zgrubieniem, siniakiem, bolesnością podczas dotyku lub ograniczeniem ruchów nakłuwanej kończyny, rzadziej przetoka naczyniowa, tętniaka rzekomego lub ostre zamknięcia naczynia w miejscu wprowadzenia wkłucia do tętnicy. Zwykle wymaga to jedynie postępowania zachowawczego. W pewnych przypadkach konieczne jest jednak leczenie chirurgiczne ilości krwi, która wydostała się do tkanek czasami może być tak duża, że konieczne będzie przetoczenie krwi lub preparatów krwiozastępczych. Czasami może także dojść do uszkodzenia przebiegających w pobliżu nerwów, co powoduje zaburzenia czucia skóry lub upośledzenie siły mięśni (zazwyczaj w przypadku zabiegów z dostępu do tętnic na ręce). Zaburzenia te mogą pozostać na całe życie. Zastosowanie kontrastu radiologicznego może wywołać wstrząs czyli stan bezpośrednio zagrażający życiu, uczulenie w postaci np. wysypki skórnej, bólów głowy, nudności, wymiotów, które zwykle mijają po podaniu leków, może być także powodem wystąpienia czasowych lub trwałych zaburzeń widzenia albo wystąpienia niewydolności nerek objawiającej się między innymi bezmoczem. Do rzadkich, ale możliwych bardzo poważnych powikłań związanych z koronarografią należy zaliczyć też przejściowe niedokrwienie mózgu, udar mózgu oraz zawał serca oraz w następstwie zgon. W niektórych przypadkach mogą wystąpić zaburzenia rytmu serca, które wymagać będą dodatkowego leczenia farmakologicznego lub leczenia zabiegiem elektrycznym (kardiowersja, defibrylacja). W zdecydowanej większości zabieg odbywa się bez powikłań.

## 8. ROZMOWA Z LEKARZEM KIERUJĄCYM NA BADANIE:

Prosimy, aby Pan/Pani zapytał/a nas o wszystko co chciałbym/łaby Pan/Pani wiedzieć w związku z planowanym badaniem. Informacje dotyczące metody planowanego badania można uzyskać u każdego specjalisty zatrudnionego w naszym Oddziale. Dodatkowe informacje może Pan/Pani uzyskać od lekarza przeprowadzającego badanie.

## 9. OŚWIADCZENIE PACJENTA/PACJENTKI:

W pełni zrozumiałem/łam informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem

.....  
(imię i nazwisko lekarza udzielającego informację - OKI Ikardia Sp. z o.o.)



Ośrodek Kardiologii Inwazyjnej IKARDIA SP. z o.o.

24-140 Nałęczów, ul. Michała Górskiego 9, tel. +48815612470  
REGON: 060116658 (I-000000020953)

IKARDIA Szpital Kardiologii Inwazyjnej w Nałęczowie (V-01)  
Oddział Kardiologiczny / Oddział Intensywnego Nadzoru  
Kardiologicznego (VII/VIII-002/4100)  
24-140 Nałęczów, ul. Michała Górskiego 9, tel. +48815612470

Nałęczów, dnia

Imię i nazwisko Pacjenta:

PESEL:

Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadawania pytań i na wszystkie udzielono mi odpowiedzi. Po zapoznaniu się z treścią formularza i rozmową wyjaśniającą z lekarzem **oświadczam, że jestem w pełni poinformowany/poinformowana co do:**

- proponowanej i alternatywnych metod diagnostycznych,
- przebiegu badania,
- spodziewanych rezultatów badania,
- **ryzyka powikłań w trakcie przebiegu badania i po jego przeprowadzeniu, których jestem w pełni świadomy/a**

oraz

### 1) Wyrażam zgodę na przeprowadzenie u mnie badania

.....

.....  
Data oraz pieczęć i podpis lekarza

.....  
Data i podpis pacjenta/pacjentki

### 2) Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie u mnie badania

.....

Zostałem/am poinformowany/a o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia oraz przebiegu dalszego leczenia.

.....  
Data oraz pieczęć i podpis lekarza

.....  
Data i podpis pacjenta/pacjentki

### 3) Podpisanie formularza przez pacjenta/pacjentkę jest niemożliwe z powodu

.....

.....

.....

.....