

# PLÁNOVANÁ ELEKTRICKÁ KARDIOVERZIA – EKV

**Elektrická kardioverzia je plánovaný liečebný výkon, ktorým sa liečia niektoré druhy porúch srdcovej frekvencie, a jeho cieľom je navodenie správneho a pravidelného srdcového rytmu. Elektrickú kardioverziu vykonáva kardiológ/internista za asistencie anesteziológa na JIS (jednotka intenzívnej starostlivosti), kde je pacient napojený na monitor vitálnych funkcií, ktorý zaznamenáva dýchanie, krvný tlak, pulz, saturáciu krvi kyslíkom, EKG krivku.**

## **Príprava pred kardioverziou:**

- Ambulantne pred výkonom pacient absolvuje interné a anesteziologické vyšetrenie. Lekár (anesteziológ) oboznámi pacienta so spôsobom anestézie, pacient vyplní dotazník a podpíše „Informovaný súhlas s anestéziou“, čím potvrdí, že poučeniu porozumel. Súčasťou je informácia o prípadných alergiách a užívaných liekoch.
- Pacient je prijatý do nemocnice s tým, že je oboznámený s charakterom výkonu a spôsobom realizácie, čo potvrdí svojim súhlasom na „Informovaný súhlas s kardioverziou“.
- Chronické lieky môže pacient užiť v deň výkonu a zapíť ich malým množstvom vody iba so súhlasom lekára. Inak je v deň výkonu pacient nalačno, čo znamená, že minimálne 6 hodín pred výkonom nejedá a nepije.
- Pred výkonom je potrebné z hrudníka odstrániť ochlpenie, čo môže urobiť aj sám pacient ešte pred nástupom na hospitalizáciu, ak má zubnú náhradu, je potrebné ju vybrať z dutiny ústnej a je potrebné odstrániť z tela aj všetky šperky.

## **Príprava na výkon:**

- Tesne pred výkonom si lekár skontroluje všetky údaje pacienta a overí totožnosť.
- Pacienta uložíme na lôžko do vodorovnej polohy, obnažíme hrudník a napojíme na monitor vitálnych funkcií.

**Po stabilizácii stavu je pacient preložený na štandardné oddelenie, kde je jeho zdravotný stav naďalej sledovaný a kontrolovaný. Po 48 hodinách môže byť pacient po zhodnotení zdravotného stavu prepustený do domácej starostlivosti.**

- Zavedieme mu do žily intravenóznou kanylou, ktorou budú aplikované lieky
- Na druhú ruku založíme manžetu na meranie krvného tlaku.
- Počas výkonu pacientovi podáme kyslík a monitorujeme vitálne funkcie

## **Realizácia EKV:**

- Následne pacientovi anesteziológ podá anestetikum.
- Uistí sa, že sa pacient nachádza v stave umelého spánku, zabezpečí priechodnosť dýchacích ciest.
- Sestra zapne a nastaví defibrilátor, aplikuje vodivý gél na plochu elektród.
- Lekár JIS aplikuje elektrický výboj priložením elektród na hrudník pacienta.
- Skontroluje úspešnosť výkonu na monitore. V prípade neúspešnosti EKV môže lekár výkon zopakovať.
- Následne anesteziológ pacienta preberie z umelého spánku.
- Odstráni z hrudníka gél a miesto aplikácie výboja ošetrí.
- Sestra realizuje 12-zvodové EKG.
- Kontroluje stav vedomia a vitálnych funkcií počas celého výkonu a aj po výkone.
- Bezprostredne po výkone pacient dodržiava pokoj na lôžku.
- Po dvoch hodinách po výkone už môže pacient prijímať tekutiny a stravu.

**T:** 045/5201 111, 045/5333 111

**E:** info@nzv.agel.sk

**W:** nemocnicazvolen.agel.sk