**Departement Innere Medizin**
**Kardiologie**
Loëstrasse 170
7000 Chur

# Information und Einverständniserklärung

## Implantation subkutaner Event-Recorder

Liebe Patientin, lieber Patient

Sie wurden für die Implantation eines subkutanen Event-Recorders angemeldet. Der subkutane Event-Recorder ist sehr klein (ca. 45 x 8 x 4 mm) und dient dazu, Ihre Herzstromkurve aufzuzeichnen. Das Gerät zeichnet die Herzstromkurve bei Aktivierung von aussen, sowie automatisch im Falle von Auffälligkeiten auf, damit diese im Nachhinein analysiert werden kann.

**Operationsverfahren:**

Für diesen Eingriff ist lediglich eine örtliche Betäubung notwendig. Der subkutane Event-Recorder wird auf der linken Seite des Brustbeines eingesetzt. Es ist wichtig, dass das Gerät links liegt, da es die Herzstromkurve möglichst gut aufzeichnen soll. Es wird ein knapp 1 cm breiter Schnitt gesetzt, danach kann mit einer Art Spritze das kleine Gerät direkt unter die Haut gesetzt werden. Die Wunde kann mit einem kleinen Hautpflaster (Steri Strips) und/oder einer Naht verschlossen werden. Der Eingriff dauert in der Regel lediglich ein paar Minuten.

**Mögliche Komplikationen und Nachkontrollen:**

Als Komplikation kann ein kleiner lokaler Bluterguss auftreten, in sehr seltenen Fällen eine Wundheilungsstörung, ein Wundinfekt oder eine allergische Reaktion auf das örtliche Betäubungsmittel. Im Anschluss an den Eingriff dürfen Sie wieder nach Hause oder zur Arbeit gehen, eine Beeinträchtigung ist nicht zu erwarten. Sofern die weiteren Kontrollen im Kantonsspital Graubünden vorgesehen sind, kann normalerweise eine Gerätekontrolle via Datenübertragung von zu Hause erfolgen. Eine Kontrolle in der Sprechstunde ist in diesem Fall alle 12 Monate erforderlich. Der subkutane Event-Recorder kann entfernt werden, wenn eine eindeutige Diagnose gestellt werden konnte oder spätestens dann, wenn die Batterie erschöpft ist, was nach 2-3 Jahren der Fall sein dürfte. Das Gerät kann aber auch unter der Haut belassen werden.

**Bitte sprechen Sie mit uns,**
falls Sie etwas nicht verstanden haben oder wenn Ihnen etwas wichtig scheint, was in diesem Schreiben oder im persönlichen Gespräch mit Ihrem Arzt nicht erwähnt wurde.

**Einverständniserklärung**

Herr/Frau Dr. ..... hat mit mir ein abschliessendes Aufklärungsgespräch geführt. Ich habe die Aufklärung verstanden und konnte alle mich interessierenden Fragen stellen. Nach ausreichender Bedenkzeit und vollständiger Beantwortung meiner Fragen erkläre ich mich hiermit bereit, den vorgeschlagenen Eingriff durchführen zu lassen. Ich bin mit allfälligen, notwendigen Folgeeingriffen einverstanden.

Unterschrift Patient(in): .....

Unterschrift Arzt /Ärztin: .....

Ort und Datum: .....