

Information und Patienteneinverständniserklärung

Implantation Langzeit-EKG (Reveal LinQ)

Liebe Patientin Lieber Patient

Sie wurden für die Einpflanzung eines Reveal-Recorders angemeldet. Der Reveal LinQ ist sehr klein (40x5x2 mm) und dient dazu, Ihr EKG kontinuierlich aufzuzeichnen, um es bei entsprechenden Beschwerden analysieren zu können.

Einpflanzung:

Für diesen Eingriff ist lediglich eine örtliche Betäubung notwendig. Der Reveal wird auf der linken Seite des Brustbeines entweder parallel dazu, oder in einem 45° Winkel in Richtung Brustwarze 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) verschlossen werden, eine Naht ist in der Regel nicht nötig. Der Eingriff dauert lediglich ein paar Minuten.

Mögliche Komplikationen und Nachkontrollen:

Im Anschluss an den Eingriff dürfen Sie wieder nach Hause oder zur Arbeit gehen, eine Beeinträchtigung ist nicht zu erwarten. Als einzige Komplikation kann ein kleiner lokaler Bluterguss auftreten. Nach dem Eingriff erhalten Sie eine Art Natel, über dessen Gebrauch Sie instruiert werden. Dieses Gerät ermöglicht es, dass Daten aus dem Reveal LinQ während der Nacht an einen speziellen Server übertragen werden und somit zu uns gelangen. Wir können dann, falls Unregelmässigkeiten im Herzschlag aufgetreten sind, analysieren und Sie benachrichtigen. Der Reveal LinQ 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.

Platz für eine Skizze/persönliche Notizen:

Dr. med. Andreas Hagmann
Dr. med. Ruedi Frank
Dr. med. David Cerny
Dr. med. Raffaella Mordasini
Dr. med. Caroline Johner
Dr. med. Lea Noti
FMH Kardiologie und Allgemeine Innere Medizin



Thunstrasse 9, 3005 Bern
Telefon 031 357 18 18

E-Mail
praxis.kirchenfeld@hin.ch

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

Ich habe diese Information gelesen und verstanden. Zu der vorgeschlagenen Untersuchung erkläre ich mich hiermit bereit.

Unterschrift Patientin / Patient: _____

Unterschrift Ärztin / Arzt: _____

Ort und Datum: _____