

Paszport pacjenta

Mam wszczepiony kardiowerter- -defibrylator serca

*(Implantable Cardioverter-
-Defibrillator – ICD)*

Nazwisko/Surname

Imię/Name

Pacjent zależny od stymulacji
Pacemaker dependent patient

***Paszport pacjenta ze wszczepionym
kardiowerterem-defibrylatorem serca***
(ang. Implantable cardioverter-defibrillator, ICD)

*Niniejszy paszport został przygotowany tak, by mogli go Państwo
zawsze mieć przy sobie wraz z dokumentem potwierdzającym
Państwa tożsamość.*

***Prosimy pamiętać o tym, by nosić go zawsze ze sobą,
gdyż zawiera on ważne dane medyczno-techniczne
dotyczące Państwa kardiowertera-defibrylatora i może
okazać się bardzo przydatny w podróży.***

Spis treści

DANE MEDYCZNE

<i>Informacje dotyczące pacjenta.....</i>	<i>4</i>
<i>System kardiowertera-defibrylatora.....</i>	<i>6</i>
<i>Parametry.....</i>	<i>8</i>
<i>Badania kontrolne.....</i>	<i>9</i>

Informacje dotyczące pacjenta / Patient's data

Nazwisko / Surname

Imiona / Names

Ur. dnia / Date of Birth ____ / ____ / ____

w / in _____

Adres zamieszkania / Address _____

Tel. / Tel. _____

W razie wypadku proszę zawiadomić / In urgent cases please contact

Tel. / Tel. _____

*Prosimy
o wklejenie
aktualnego
zdjęcia*

Ośrodek wszczepiający / Implanting Center

*w którym znajduje się dokumentacja medyczna
pacjenta / where patient's medical history is available
(informacja telefoniczna i stały dyżur medyczny / telephone
contact and 24 hour ward duty)*

Szpital / Hospital _____

Adres / Address _____

Tel. / Tel. _____

**Adres placówki zajmującej się kontrolą
urządzeń / Follow-up Clinic**

Adres / Address _____

Tel. / Tel. _____

■ → **Elektroda przedsiionkowa (RA)**

Aktywna Pasywna

Elektroda dopuszczona do działania w MRI

Wszczepiona: __ / __ / _____

Firma	Model	Nr seryjny

■ → **Elektroda lewokomorowa (LV)**

IS4 IS1

Aktywna Pasywna

Elektroda dopuszczona do działania w MRI

Wszczepiona: __ / __ / _____

Firma	Model	Nr seryjny

→ **Pomiary w czasie zabiegu**

	A	RV	LV
Sensing [mV]			
Impedancja [Ω]			
Próg stymulacji [V]			
Wartość			
Wektor	X		
Skuteczna energia defibrylacji [J]	X		X

→ **Zaprogramowane parametry tryb stymulacji**

MVP DDD VVI

Częstość podstawowa

Modulacja częstości Stymulacja wielopunktowa

Detekcja/Terapia

		VF	VT	VT monitor
Granice strefy				
NID				
T E R A P I A	1	J	<input type="checkbox"/> BURST <input type="checkbox"/> RAMP <input type="checkbox"/> CV	
	2	J	<input type="checkbox"/> BURST <input type="checkbox"/> RAMP <input type="checkbox"/> CV	
	3	J	<input type="checkbox"/> BURST <input type="checkbox"/> RAMP <input type="checkbox"/> CV	
	4	J	<input type="checkbox"/> BURST <input type="checkbox"/> RAMP <input type="checkbox"/> CV	
	5	J	<input type="checkbox"/> BURST <input type="checkbox"/> RAMP <input type="checkbox"/> CV	
	6	J	<input type="checkbox"/> BURST <input type="checkbox"/> RAMP <input type="checkbox"/> CV	

Badania kontrolne

■→ Data ___ / ___ / ___

Odnotowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

*Progi stymulacji**Impedancje**Amplitudy EGM*

A: ___ V / ___ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: ___ V / ___ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: ___ V / ___ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω HVX: _____ Ω

Uwagi:

.....

■→ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

→ Data ___ / ___ / ___

Odnutowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

*Progi stymulacji**Impedancje**Amplitudy EGM*

A: _____ V / _____ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: _____ V / _____ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: _____ V / _____ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω HVX: _____ Ω

Uwagi:

→ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

➔ Data ____ / ____ / ____

Odnotowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

Progi stymulacji

Impedancje

Amplitudy EGM

A: ____ V / ____ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: ____ V / ____ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: ____ V / ____ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω

HVX: _____ Ω

Uwagi:

.....

➔ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

→ Data ____ / ____ / ____

Odnutowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

Progi stymulacji

Impedancje

Amplitudy EGM

A: ____ V / ____ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: ____ V / ____ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: ____ V / ____ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω

HVX: _____ Ω

Uwagi:

.....

→ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

➔ Data ____ / ____ / ____

Odnotowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

Progi stymulacji

Impedancje

Amplitudy EGM

A: ____ V / ____ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: ____ V / ____ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: ____ V / ____ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω

HVX: _____ Ω

Uwagi:

.....

➔ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

→ Data ____ / ____ / ____

Odnotowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

Progi stymulacji

Impedancje

Amplitudy EGM

A: ____ V / ____ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: ____ V / ____ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: ____ V / ____ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω

HVX: _____ Ω

Uwagi:

.....

→ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

■→ Data ___ / ___ / ___

Odnutowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

*Progi stymulacji**Impedancje**Amplitudy EGM*

A: ___ V / ___ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: ___ V / ___ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: ___ V / ___ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω HVX: _____ Ω

Uwagi:

■→ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

→ Data ____ / ____ / ____

Odnotowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

Progi stymulacji

Impedancje

Amplitudy EGM

A: ____ V / ____ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: ____ V / ____ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: ____ V / ____ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω

HVX: _____ Ω

Uwagi:

.....

→ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

➔ Data ____ / ____ / ____

Odnotowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

Progi stymulacji

Impedancje

Amplitudy EGM

A: ____ V / ____ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: ____ V / ____ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: ____ V / ____ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω

HVX: _____ Ω

Uwagi:

.....

➔ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

→ Data ____ / ____ / ____

Odnotowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

Progi stymulacji

Impedancje

Amplitudy EGM

A: ____ V / ____ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: ____ V / ____ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: ____ V / ____ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω

HVX: _____ Ω

Uwagi:

.....

→ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

■→ Data ___ / ___ / ___

Odnotowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

*Progi stymulacji**Impedancje**Amplitudy EGM*

A: ___ V / ___ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: ___ V / ___ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: ___ V / ___ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω HVX: _____ Ω

Uwagi:

.....

■→ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

→ Data ___ / ___ / ___

Odnotowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

Progi stymulacji

Impedancje

Amplitudy EGM

A: _____ V / _____ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: _____ V / _____ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: _____ V / _____ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω

HVX: _____ Ω

Uwagi:

→ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

■→ Data ___ / ___ / ___

Odnotowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

Progi stymulacji

Impedancje

Amplitudy EGM

A: _____ V / _____ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: _____ V / _____ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: _____ V / _____ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω

HVX: _____ Ω

Uwagi:

.....

■→ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

Data ___ / ___ / ___		
Odotowane epizody	Napięcie baterii	Czas ładowania
	_____ V	_____ S
Progi stymulacji	Impedancje	Amplitudy EGM
A: ___ V / ___ ms	A: _____ Ω	A: _____ mV
RV: ___ V / ___ ms	RV: _____ Ω	RV: _____ mV
LV: ___ V / ___ ms	LV: _____ Ω	LV: _____ mV
	HVB: _____ Ω	
	HVX: _____ Ω	
Uwagi:		
.....		
→ opis epizodów arytmicznych		

Badania kontrolne



Data ___ / ___ / ___

Odotowane epizody

Napięcie baterii

Czas ładowania

_____ V

_____ S

Progi stymulacji

Impedancje

Amplitudy EGM

A: _____ V / _____ ms

A: _____ Ω

A: _____ mV

RV: _____ V / _____ ms

RV: _____ Ω

RV: _____ mV

LV: _____ V / _____ ms

LV: _____ Ω

LV: _____ mV

HVB: _____ Ω

HVX: _____ Ω

Uwagi:

opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

→ Data ___ / ___ / ___

<i>Odnotowane epizody</i>	<i>Napięcie baterii</i>	<i>Czas ładowania</i>
	_____ V	_____ S
<i>Progi stymulacji</i>	<i>Impedancje</i>	<i>Amplitudy EGM</i>
A: _____ V / _____ ms	A: _____ Ω	A: _____ mV
RV: _____ V / _____ ms	RV: _____ Ω	RV: _____ mV
LV: _____ V / _____ ms	LV: _____ Ω	LV: _____ mV
	HVB: _____ Ω	
	HVX: _____ Ω	

Uwagi:

.....

→ opis epizodów arytmicznych

Badania kontrolne

■ → Data ___ ___ / ___ ___ / ___ ___

<i>Odnotowane epizody</i>	<i>Napięcie baterii</i>	<i>Czas ładowania</i>
	_____ V	_____ S
<i>Progi stymulacji</i>	<i>Impedancje</i>	<i>Amplitudy EGM</i>
A: _____ V / _____ ms	A: _____ Ω	A: _____ mV
RV: _____ V / _____ ms	RV: _____ Ω	RV: _____ mV
LV: _____ V / _____ ms	LV: _____ Ω	LV: _____ mV
	HVB: _____ Ω	
	HVX: _____ Ω	

Uwagi:

.....

■ → opis epizodów arytmicznych

*W celu uzyskania bardziej szczegółowych informacji
prosimy zwrócić się do lekarza prowadzącego.*



M949431A001

Edycja 2019