

**ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA NA PRÓBĘ WYSIŁKOWĄ ELEKTROKARDIOGRAFICZNA
ORAZ INFORMACJA O BADANIU**

Imię i nazwisko pacjenta (drukowanymi literami)	
Numer karty pacjenta	
PESEL <u>lub</u> numer dokumentu tożsamości	
Imię i nazwisko opiekuna prawnego (drukowanymi literami <u>jeśli dotyczy</u>)	

Cel badania

Elektrokardiograficzny test wysiłkowy (próba wysiłkowa) najczęściej wykonywany jest w przypadku podejrzenia choroby wieńcowej lub w celu określenia wydolności fizycznej (np. u osób które chcą bezpiecznie uprawiać sport). Badanie służy także ocenie reakcji ciśnienia tętniczego podczas kontrolowanego wysiłku oraz wykrywaniu ewentualnych zaburzeń rytmu serca stymulowanych wysiłkiem.

Opis i przebieg badania

Dla bezpieczeństwa pacjenta badanie jest przeprowadzane przez lekarza w obecności pielęgniarki.

O ile lekarz kierujący na badanie nie zdecyduje inaczej, pacjent w dniu badania powinien przyjmować wszystkie leki wg ustalonych zaleceń. Na 2-3 godziny przed badaniem nie należy jeść obfitego posiłku, palić papierosów, pić mocnej kawy/herbaty.

Przed badaniem pacjent proszony jest o zdjęcie górnej części ubrania celem odsłonięcia klatki piersiowej oraz zamianę obuwia na miękkie obuwie sportowe (które nie jest używane na zewnątrz pomieszczenia). Na klatce piersiowej naklejane są specjalne elektrody jednorazowego użytku, co wymaga wcześniejszego przygotowania skóry – jej odłuszczenia specjalnym środkiem a u niektórych pacjentów (z obfitym owłosieniem klatki piersiowej) wygolenia włosów w określonych miejscach. Do naklejonych elektrod dopinane są przewody połączone z systemem stałego monitorowania EKG. Następnie na ramię pacjenta zakładany jest mankiet do mierzenia ciśnienia tętniczego, które kontrolowane jest przed rozpoczęciem badania oraz co 2-3 min w czasie wysiłku i po jego zakończeniu.

Dla uzyskania miarodajnego wyniku konieczna jest ścisła współpraca pacjenta z personelem wykonującym badanie. Przed rozpoczęciem wysiłku należy bezwzględnie zgłosić fakt wystąpienia w dniu badania jakichkolwiek dolegliwości (zwłaszcza bólu wieńcowego, duszności).

Badanie przeprowadzane jest na bieżni ruchomej lub ergometrze rowerowym (w zależności od wskazań do badania i możliwości ruchowych pacjenta) wg standardowych, stosowanych na całym świecie protokołów, które stopniowo co 2-3 minuty zwiększają szybkość przesuwu i kąt nachylenia taśmy (na bieżni ruchomej) lub obciążenie (na cykloergometrze rowerowym). Wysiłek kończony jest w chwili osiągnięcia maksymalnego, tolerowanego przez pacjenta zmęczenia lub natychmiast w przypadku wystąpienia jakichkolwiek wskazań medycznych do jego przerwania. Pacjent powinien niezwłocznie informować o pojawieniu się w czasie wysiłku dolegliwości (ból, duszność, zawroty głowy, szum w uszach, mroczki przed oczami). Możliwe jest zawsze przerwanie badania w każdej chwili na prośbę pacjenta, należy jednak pamiętać, że wcześniejsze przerwanie badania może wpłynąć negatywnie na jego wartość diagnostyczną. Po zakończeniu wysiłku przez 3-5 minut nadal monitorowane jest EKG i ciśnienie tętnicze w pozycji siedzącej. Wynik badania pacjent otrzymuje bezpośrednio po jego zakończeniu.

Możliwe powikłania/zagrożenia

Najczęściej występujące objawy chorobowe stymulowane wysiłkiem to: ból w klatce piersiowej, bóle kończyn dolnych, zaburzenia rytmu serca, zawroty głowy, spadek lub nadmierny wzrost ciśnienia tętniczego, uczucie zmęczenia (czasem utrzymujące się jeszcze kilka godzin po zakończeniu badania). U osób skłonnych do alergii mogą też wystąpić objawy alergii kontaktowej w miejscu odłuszczenia skóry i przyklejania elektrod. Próba wysiłkowa jest badaniem bezpiecznym i groźne powikłania opisywane są bardzo rzadko (4,8/10 000 wykonanych badań) a śmiertelność 0,4/10 000 badań. Z tego też powodu na przeprowadzenie badania wymagane jest skierowanie od lekarza który oceni występowanie ewentualnych przeciwwskazań do jego wykonania, a samo badanie wykonywane jest pod nadzorem lekarza w specjalistycznych ośrodkach dysponujących odpowiednim sprzętem pozwalającym udzielić natychmiastowej pomocy.

Oświadczam, że otrzymałam/em wszystkie powyżej określone informacje:

Data	
<u>czytelny podpis pacjenta/ lub opiekuna prawnego</u> (imię i nazwisko)	

Oświadczenie

o wyrażeniu zgody na przeprowadzenie badania próby wysiłkowej elektrokardiograficznej

Oświadczam, że:

- zapoznałam/em się ze szczegółowym opisem proponowanego badania, jego celowością oraz potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w jego wyniku,
- odbyłam/em rozmowę z lekarzem, podczas której zostałam poinformowany o moim rozpoznaniu, potrzebie przeprowadzenia przedmiotowego badania, spodziewanych skutkach badania, związanych z nim możliwych zagrożeniach i powikłaniach. Informacje przekazane mi przez lekarza podczas rozmowy były dla mnie jasne i zrozumiałe, miałam/em nieskrępowaną możliwość zadawania pytań, a na wszystkie zadane pytania uzyskałam/em zrozumiałe, wyczerpujące i zadowalające dla mnie odpowiedzi,
- wyrażam świadomą zgodę/nie wyrażam zgody* na wykonanie badania próby wysiłkowej elektrokardiograficznej

..... <i>własnoręczna adnotacja osoby podpisującej oświadczenie*</i>	
Data	
<u>czytelny podpis pacjenta/ lub opiekuna prawnego</u> (imię i nazwisko)	

**Uwaga: osoba podpisująca oświadczenie wybiera odpowiednią odpowiedź oraz własnoręcznie pisze adnotację: „wyrażam zgodę” lub „ odmawiam wyrażenia zgody”*

lekarz przyjmujący oświadczenie:

Data	
podpis i pieczętka lekarza	