

## ŚWIADOMA ZGODA ORAZ INFORMACJA DLA PACJENTA O CAŁODOBOWYM MONITOROWANIU CIŚNIENIA TĘTNICZEGO

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

24-godzinny automatyczny pomiar ciśnienia tętniczego zwyczajowo zwany "holterem ciśnieniowym" z angielskiego ABPM (ambulatory blood pressure monitoring) pozwala dokonywać pomiarów ciśnienia tętniczego podczas normalnej aktywności życiowej badanego.

### Cel badania

Całodobowa rejestracja ciśnienia tętniczego krwi umożliwia rozpoznanie nadciśnienia tętniczego krwi, oraz kontrolę jego leczenia. Badanie jest pomocne w diagnozowaniu schorzeń, którym towarzyszą spadki lub wahania ciśnienia tętniczego.

### Przygotowanie do badania

Przed badaniem, jak i w dniu badania należy przyjmować wszystkie zalecane leki. Na badanie należy zgłosić się w luźnym ubraniu, umożliwiającym założenie na ramię mankietu, który połączony jest z rejestratorem noszonym na pasku. Należy zwrócić uwagę zwłaszcza na szerokość rękawów.

### Opis i przebieg badania

Do wykonania badania nie jest wymagane skierowanie od lekarza, ale podstawowe informacje o stanie zdrowia pacjenta i wskazaniach do wykonania badania są bardzo przydatne dla lekarza analizującego zapis. Pomiary ciśnienia dokonywane są automatycznie i zapisywane w pamięci urządzenia. Większość urządzeń wyposażonych jest także w przycisk umożliwiający dokonanie pomiaru ciśnienia na żądanie pacjenta, np. w momencie wystąpienia złego samopoczucia. Badanie powinno rozpocząć się w godzinach porannych i zakończyć po 24 godzinach (optymalnie nie wcześniej niż 2 godziny po obudzeniu). W momencie pomiaru ciśnienia (kiedy mankiety zaczyna się napełniać) ramię powinno być swobodnie, nieruchomo opuszczone wzdłuż tułowia – jest to bardzo ważne dla dokonania wiarygodnego pomiaru. Nie przestrzeganie tego zalecenia może skutkować wielokrotnym powtarzaniem przez aparat pomiarów w krótkim czasie. W czasie dokonywania pomiaru nie należy też rozmawiać.

W czasie badania należy prowadzić normalną codzienną aktywność i prowadzić dzienniczek badania, w którym należy zapisać godziny odpoczynku, snu i aktywności fizycznej, pory przyjmowania oraz nazwy i dawki leków, posiłki, sytuacje stresowe, odczuwane dolegliwości. Dzienniczek aktywności należy oddać w pracowni przy zdejmowaniu aparatu.

**Po przeanalizowaniu zapisu przez lekarza wynik badania (w postaci tabel i wykresów z opisem) jest do odebrania w recepcji w ustalonym terminie.**

### Uwaga!

W czasie rejestracji nie wolno: kąpać się, brać prysznic. Nie należy kłaść się na ręce, na której założony jest mankiety ani przekładać go z jednego ramienia na drugie. Aparat należy bezwzględnie zabezpieczyć przed upadkiem oraz wilgocią i wodą!! W przypadku odczuwania bólu ramienia, pojawienia się obrzęku lub zasinienia ręki, rejestrację należy przerwać i zgłosić się do pracowni.

**Badanie w naszej placówce wykonywane jest nowoczesnym aparatem firmy Reynolds.**

**Możliwe powikłania/zagrożenia**

Badanie jest nieinwazyjne i bezpieczne. Może być powtarzane wielokrotnie u pacjentów w każdym wieku, a także u kobiet w ciąży. Badanie jest zasadniczo bezbolesne, natomiast dość kłopotliwe dla pacjenta, ponieważ pomiary z reguły są wykonywane co 15 minut w dzień i co 30 minut w nocy.

Niewielki ból może wystąpić jedynie w momencie wykonywania przez aparat pomiaru na skutek dociskania mankieta do ramienia. Możliwe jest podrażnienie skóry wskutek mechanicznego działania mankieta i lub wskutek reakcji alergicznych (np. na ucisk, środki odkażające). Wszystkie te dolegliwości są krótkotrwałe, w większości ustępują samoistnie lub pod wpływem miejscowego leczenia objawowego.

**Oświadczam, że**

- otrzymałam/em i zapoznałam/em się ze szczegółowym opisem proponowanego badania, jego celowością oraz potencjalnymi zagrożeniami mogącymi wystąpić w jego wyniku
- informacje przekazane mi przez pielęgniarkę/ technika elektroradiologii 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,

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

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

**pielęgniarka/ technik elektroradiologii – osoba przyjmująca oświadczenie:**

<b>data</b>	
<b>podpis i pieczętka pielęgniarki/technika elektroradiologii</b>	