

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

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

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 mankieta, 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 mankieta 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 mankieta 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>	
data	
czytelny podpis pacjenta/ lub opiekuna prawnego (imię i nazwisko)	

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

pielęgniarka/ technik elektroradiologii – osoba przyjmująca oświadczenie:

data	
podpis i pieczętka pielęgniarki/technika elektroradiologii	