

Zátěžová elektrokardiografie

Poj.:

Strana 1 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout dát k provedení zákroku svůj souhlas. a

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Vážený a milý paciente,

na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byl lékařem indikován lékařský výkon: zátěžové elektrokardiografické vyšetření. K zákroku, který Vám doporučujeme, je potřeba Vašeho souhlasu.

Důvod výkonu

Zátěžová elektrokardiografie je vyšetření kdy při řízené fyzické zátěži na bicyklovém ergometru nebo běhátku sledujeme fyziologické parametry (krevní tlak, tepovou frekvenci, EKG křivku). Na základě získaných výsledků lze pak diagnostikovat poruchy funkce srdce a krevního oběhu, které by za klidových podmínek nebylo možno odhalit.

Příprava a postup vyšetření

Před výkonem:

- Tři hodiny před výkonem sníst pouze lehké jídlo
- Vztít sebou seznam užívaných léků (některé léky je třeba před výkonem vysadit je potřeba se domluvit s odesílajícím či vyšetřujícím lékařem)
- Donést vhodnou sportovní obuv (tenisky), ručník, tekutiny
- Před výkonem nekouřit, vyhýbat se výraznější fyzické zátěži
- Výkon nelze provádět při akutní infekci (nachlazení, zvýšená teplota, zažívací potíže)

Vlastní výkon:

- Test je prováděn stupňovanou zátěží, dodržujte pokyny sestry a lékaře
- Vlastní zátěž bude probíhat na bicyklovém ergometru či běhátku. Budou na vás napojeny elektrody EKG a tlaková manžeta. Sledují se Vaše subjektivní potíže, opakovaně se během zátěže i po zastavení měří krevní tlak a nepřetržitě je sledováno EKG.
- Při abnormální reakci krevního tlaku, nenormálním nálezu na EKG či subjektivních potížích se zátěž ukončuje.
- Cílem je dosáhnout Vámi maximálně tolerované zátěže. Upozorněte proto během testu na jakékoli potíže spojené s námahou (píchání na hrudi, extrémní dušnost, bolest končetin), aby byl test případně včas ukončen.

Po výkonu:

- 5-10 minut budete sledováni zdravotnickým personálem jako během zátěže včetně měření krevního tlaku a sledování EKG.

V případě jakýchkoli potíží okamžitě upozorněte ošetřujícího lékaře
!!!

Výhody a možné komplikace

Výhodou je sledování odezvy srdečních a cévních funkcí na stupňovanou fyzickou zátěž což může odhalit skryté abnormality, které při klidovém vyšetření unikají. Komplikace spojené s vyšetřením jsou vzácné. Nejčastěji se může

Zátěžová elektrokardiografie

Poj.:

Strana 2 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

jednat o závratě až mdloby po ukončení testu, vzácně pak můžeme vyvolat poruchy srdečního rytmu, nepřiměřenou dušnost či bolest na hrudi. Raritně byla popsána cévní mozková příhoda či infarkt myokardu.

Alternativy zdravotního výkonu

Alternativou zátěže na bicyklovém ergometru nebo běhátku je takzvaná farmakologická zátěž kdy díky lékům podávaným do žíly dochází k zátěži srdce (zvýšení srdeční frekvence, zvýšení kontrakility, zvýšení krevního tlaku) podobné jako u fyzické námahy. Toto vyšetření je prováděno zejména u lidí, kteří nemohou ze zdravotních příčin, nejčastěji problémy s klouby a páteří dosáhnout požadované zátěže při fyzickém zatížení. Je to metoda spojená s nižší výtežností a větším rizikem komplikací.

Možná omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti nebo v pracovní způsobilosti

Přechodně je nutno počítat po výkonu s únavou a zvýšeným pocením

Doplňující údaje o výkonu

Pro Vaši informaci je také velmi důležité, abyste se zeptal(a) na všechno, co považujete stran doporučeného výkonu za důležité (např. jak dlouho obvykle trvá vlastní výkon, co nemůžete dělat bezprostředně před či po výkonu,...).

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,~~

~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~

~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

Zátěžová elektrokarografie

Poj.:

Strana 3 / 3

DG:

Č.chorobopisu:

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

podpis pacienta / zákonného zástupce

podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

- - -

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

- - -

Jméno, příjmení, podpis svědka: - - -

podpis svědka (svědků)