

Pisana obavijest o ergometriji

U skladu sa člancima 6, 8, 9 i 16. Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN 169/04, NN 37/08), članku 22. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 150/08), članka 19. Zakona o liječništvu (NN 121/03, NN 117/08), Pravilnika o obrascu suglasnosti te obrascu izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka (NN 10/08) te Pravilnika o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove-Prilog V. Prava pacijenata – Pristanak/odbijanje obaviještenog pacijenta (NN 31/11), liječnik specijalist _____ obavijestio je mene, _____

(ime i prezime specijalista)

(ime i prezime pacijenta, datum rođenja)

o dijagnostičkom odnosno terapijskom postupku te da postoje određeni **rizici i moguće komplikacije** koji mogu nastati tijekom i nakon izvođenja istog

Naziv i opis postupka: **ERGOMETRIJSKO TESTIRANJE**

Ergometrijsko testiranje ili test opterećenjem ili stres test elektrokardiogram je izuzetno važan test za dijagnostiku i procjenu mnogih srčanih i kardiovaskularnih bolesti, pa i za procjenu uspješnosti terapije.

Počinja se snimanjem EKGa i mjerenjem krvnog tlaka u mirovanju (ležanju) i pri stajanju (ortostaza).

Potom se pristupa na ergometar i lagano hoda pridržavajući se rukama za držače. Traka se postepeno ubrzava i povećava nagib te je hodanje sve brže i teže, sve do trčanja. To su tzv stupnjevi opterećenja od kojih svaki traje po par minuta. Stalo se na monitoru prati izgled EKGa, povremeno se snima i mjeri krvni tlak. Nakon testiranja prati se EKG desetak minuta.

Za svakog pacijenta, liječnik će odrediti protokol testiranja. Ukupno trajanje testa je 30 do 60 minuta. Nakon testa ostaje se na promatranju još pola sata.

Dobrobiti :

Naime, kod mnogih srčanih bolesti elektrokardiogram (EKG) u mirovanju je potpuno uredan.

Kod napora se ubrza srčani ritam (poveća srčana frekvencija) i poraste srčani tlak, a tada se na EKG-u i na monitoru pokazu nenormalne (patološke) promjene. Eventualna pojava boli ili drugih simptoma, osobito ako je popraćena promjenama EKGa, u visokom postotku govori za prisutnost srčane (najčešće koronarne) bolesti.

Često nakon takvog (pozitivnog) nalaza slijedi invazivna obrada (koronarografija)

Rizici :

Ergometrijski test može imati blaže i teže komplikacije:

Subjektivno je čest umor, zaduha, bolovi u nogama, vrtoglavica, mučnina i najznačajnije bol u prsima (angina pectoris). Tada se test i prekida.

Objektivno je čest nenormalan porast krvnog tlaka, poremećaji srčanog ritma (ekstrasistole i ozbiljne aritmije), ishemijske promjene EKGa (ST spojnica), srčani blokovi, znakovi popuštanja srca, pad krvnog tlaka, produženi napadaj angine pectoris pa i srčani infarkt.

Ipak su navedene komplikacije ergometrijskog testiranja rijetke, a dijagnostička i prognostička korist ove pretrage je izuzetno dragocjena.

Zamjenski postupci :

Ne postoji adekvatan zamjenski postupak.

Moguće je improvizirati opterećenje – npr. hodanje stepenicama ili slično

Potpis i faksimil odgovornog doktora
medicine za obavljanje postupka :

Datum:

Izjava pacijenta

Svojim potpisom potvrđujem da sam detaljno upoznat/a s koristima i rizicima postupka, s drugim dijagnostičkim odnosno terapijskim mogućnostima, da sam razumio/la pročitano te da sam mogao/la postaviti pitanja liječniku u svrhu razjašnjavanja nejasnoća. Istim potpisom potvrđujem da shvaćam i prihvaćam da, ukoliko se u tijeku visokorizičnog postupka (kirurških ili ostalih invazivnih postupaka) ukažu novi neočekivani momenti, isti mogu tijekom zahvata promijeniti i zahvat može završiti na način različit od ranije mi objašnjenog, a razlozi istoga će mi nakon zahvata biti objašnjeni.

Datum: _____

Potpis pacijenta ili njegovog zakonskog zastupnika ili skrbnika : _____