

**INFORMACJA DLA PACJENTA**

**FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA WYKONANIE PRÓBY WYSIŁKOWEJ**

**IMIĘ I NAZWISKO** .....

**PESEL** .....

**1. RODZAJ SCHORZENIA I WSKAZANIA DO BADANIA:**

Test wysiłkowy to badanie mające na celu ocenę zmian zachodzących w sercu podczas wysiłku fizycznego. Test jest przeprowadzany na rowerze treningowym.

**CELEM BADANIA JEST:**

- Diagnostyka nieinwazyjna choroby niedokrwiennej serca
- Diagnostyka arytmii czyli zaburzeń rytmu pracy serca podczas wysiłku
- Ocena pracy serca po zawale oraz ustalenie planu rehabilitacji  
Diagnostyczne badanie po angioplastyce naczyń wieńcowych oraz po operacji pomostowania aortalno-wieńcowego celem poprawy ukrwienia mięśnia sercowego.

**2. PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:**

Zaleca się powstrzymanie od palenia papierosów, jedzenia, picia na około 2 godziny przed testem. Zalecane jest również aby założyć wygodne buty i strój. Przed badaniem należy poinformować lekarza o stosowanym leczeniu.

**3. PRZEBIEG BADANIA:**

Badany rozbiera się do pasa. Na klatkę piersiową zakładane są elektrody EKG, które połączone są z urządzeniem rejestrującym zapis. Na ramię zakładany jest mankiet do mierzenia ciśnienia. Badany siada na rower, następnie rozpoczyna się test od powolnego pedałowania. W trakcie badania powoli zwiększany jest opór pedałowania, co powoduje wzrost intensywności pracy serca. Systematycznie badana jest częstość i rytm pracy serca oraz ciśnienie tętnicze. W sposób ciągły monitoruje się zapis EKG. Pacjent jest proszony o informowanie o wszelkich niepokojących objawach takich jak: ból w klatce piersiowej, zawroty głowy, duszność, duże zmęczenie.

Próbę wysiłkową przerywa się po osiągnięciu maksymalnej dla wieku czynności serca. Próbę wysiłkową przerywa się przed osiągnięciem maksymalnego tętna, po wystąpieniu: bólu dławicowego w klatce piersiowej, spadku ciśnienia tętniczego krwi, zawrotów głowy, po wystąpieniu zmian w zapisie EKG (zmiany niedokrwienne, zaburzenia rytmu lub przewodzenia) a także na życzenie pacjenta z powodu zmęczenia. Test trwa ok. 30 min. A po jego zakończeniu lekarz analizuje wyniki.

**4. MOŻLIWOŚĆ WYSTĄPIENIA POWIKŁAŃ**

Próba wysiłkowa jest badaniem bezpiecznym. Powikłania występują rzadko. W trakcie wysiłku lub po jego zakończeniu mogą wystąpić: spadek ciśnienia, omdlenie, zaburzenia rytmu serca, niewydolność krążenia, zawał serca, zgon (bardzo rzadko). Aby zminimalizować ryzyko zawsze przeprowadzane są dokładnie wywiad i badanie pacjenta..

## Formularz świadomej zgody na wykonanie próby wysiłkowej

Oświadczam, że dnia ..... w rozmowie z lekarzem

4. Otrzymałem/ am informację o tym jaki jest cel badania i spodziewane wyniki
5. Poinformowano mnie o ryzyku związanym z badaniem i możliwych powikłaniach
6. Umożliwiono mi nieograniczone zadawanie pytań dotyczących badania i uzyskałem/am na nie wyczerpujące odpowiedzi
7. Zostałem/ am poinformowany/a, że mogę się nie zgodzić na proponowane badanie oraz poinformowano mnie o możliwych negatywnych skutkach tej decyzji dla mojego życia i zdrowia
8. Zostałem/ am poinformowany/a, że w każdej chwili mogę cofnąć zgodę na badanie
9. Uwagi/zastrzeżenia co do proponowanego badania.....  
.....  
.....  
.....

### Zakreśl właściwą odpowiedź

- ✎ Wyrażam świadomą zgodę bez zastrzeżeń lub z powyższymi zastrzeżeniami przeprowadzenia u mnie próby wysiłkowej.
- ✎ Nie wyrażam zgody na proponowany mi test wysiłkowy.

**CZYTELNY PODPIS PACJENTA**

**PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA**