

# CENTRUM MEDYCZNE DOBRA sc

Iwona Nikodemski Tomasz Nikodemski

REGON: 321332771 NIP: 851-316-76-43

Poradnia, Wykonująca, Ne

ul. Jaśminowa 4  
72-003 Dobra

Rejestracja  
tel. Podmiot, Wykonujący, Tel

pon.-pt. 14:00-18:00  
www.kardiolog.szczecin.pl

## ZGODA PACJENTA NA PRZEPROWADZENIE PRÓBY WYSIŁKOWEJ

Imię i nazwisko pacjenta: Pacjent, Imię Pacjent, Nazwisko PESEL:  
Pacjent, PESEL

1. Cel badania: Rozpoznanie choroby niedokrwiennej serca. Ocena zależności występowania zaburzeń rytmu od wysiłku. Ocena wydolności fizycznej pacjenta.
2. Wskazania do badania: Występowanie objawów sugerujących chorobę niedokrwinną serca.
3. Przeciwwskazania do badań:
  - Tętniak serca lub dużych tętnic w tym mózgowych.
  - Zawał mięśnia sercowego świeży lub niestabilna choroba wieńcowa.
  - Ciężka wada serca.
  - Ciężka kardiomyopatia przerostowa z zawężaniem drogi odpływu lewej komory.
  - Blok przedsionkowo- komorowy powyżej 1 stopnia lub blok lewej odnogi pęczka Hisa.
  - Zaburzenia rytmu serca z omdleniami w wywiadzie.
  - Nadciśnienie tętnicze z wartościami ciśnienia przed próbą powyżej 180/100 mm Hg.
  - Przebyty udar mózgu z niedowładem kończyn lub innymi zaburzeniami neurologicznymi utrudniającymi koordynację ruchową.
  - Choroby mięśni.
  - Bóle kończyn dolnych ograniczające chodzenie do 200m.
  - Zaawansowane choroby stawów.
  - Ostre infekcje z gorączką w ostatnich dwóch tygodniach.
  - Niewyrównana nadczynność lub niedoczynność tarczycy.
  - Niewyrównana niedoczynność kory nadnerczy.
  - Ciężka niedokrwistość.
  - Zabieg operacyjny przebyty krócej niż przed 2 miesiącami.
4. Przygotowanie pacjenta do badania: pacjent może spożyć lekki posiłek, zażyć swoje zalecone przez lekarza leki.
5. Przebieg badania: po przygotowaniu skóry pacjenta (przetarcie papierem ściernym, przemycie benzyną oczyszczoną) i przyklejeniu elektrod do monitorowania EKG, pacjent chodzi po ruchomej, ze zmieniającym się kątem nachylenia bieżni. Specjalnie dobrany program zwiększa obciążenie pacjenta poprzez zwiększenie szybkości przesuwu bieżni oraz kąta nachylenia bieżni. Przez cały czas trwania próby wysiłkowej oraz po jej zakończeniu w tzw. czasie regeneracji monitorowane jest samopoczucie pacjenta, jego stan ogólny, EKG oraz kontrolowane ciśnienie tętnicze. Lekarz decyduje o doborze obciążenia, długości trwania próby oraz o jej zakończeniu.
6. Możliwe powikłania: zasłabnięcia, zawroty głowy, omdlenia, spadek lub zwyżka ciśnienia tętniczego krwi, bóle zamostkowe, rzadko zawał mięśnia sercowego, niezwykle rzadko nagły zgon.

.....  
Data, podpis i pieczętka lekarza udzielającego informacji

## ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA NA PRZEPROWADZENIE BADANIA

Oświadczam, że zostałem/am wyczerpująco poinformowana o celu proponowanego badania, spodziewanych wynikach diagnostycznych, o ryzyku powikłań badania lub zaniechania wykonania badania oraz osobiście przeczytałem/am informacje zawarte w powyższym formularzu. Zapoznałem/am się z wykazem możliwych powikłań badania.

ZROZUMIAŁEM/AM WYJAŚNIENIA LEKARZA I NIE MAM WIĘCEJ PYTAŃ. WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKONANIE

.....  
Data i Czytelny podpis pacjenta

.....  
Podpis i pieczętka lekarza