

Informovaný souhlas Ergometrie



NEMOCNICE
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

Zdravotnické zařízení: Nemocnice Jablonec nad Nisou, p.o.

Informovaný souhlas – Ergometrie v rámci sportovní prohlídky

Lékař, který provedl poučení:.....

Vyšetřovaný: -----
Jméno , příjmení, datum narození, pojišťovna

Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete pozorně informace o ergometrii. Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

Co je ergometrie:

Ergometrie je vyšetření, které se provádí na zátěžovém bicyklovém ergometru. Vyšetření umožňuje sledovat práci srdce při postupně se zvyšující zátěži. Ergometrie v rámci sportovní prohlídky slouží k určení základní zdatnosti jedince, k vyloučení poruch srdečního rytmu a změn na EKG křivce a k posouzení reakce krevního tlaku v závislosti na stupňující se zátěži.

Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Důvodem ergometrie je zjištění změn na EKG křivce a registrace krevního tlaku v průběhu stupňující se zátěže.

Jaký je režim vyšetřovaného před výkonem:

Vyšetření by se mělo provádět u klidného a odpočatého klienta. Alespoň jeden den před vyšetřením by neměl předcházet intenzivní trénink.

Samotné vyšetření nevyžaduje zvláštní přípravu, vyšetřovaný si s sebou přinese sportovní oblečení, vhodnou obuv a pití. U klientů před ukončeným 18. rokem věku je vyžadována přítomnost rodiče (dospělé osoby) při vyšetření a následný doprovod domů.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Vyšetření provádí vyškolený personál. Samotné vyšetření začíná klidovou fází v leže se zjištěním hodnot klidové tepové frekvence a tlaku krevního. Po přiložení samolepících elektrod na hrudník vyšetřovaného a upevnění manžety k měření krevního tlaku na paži je vyšetřovaný posazen na ergometr a vyzván k započítání šlapání na ergometru. Dodržuje stálý počet otáček, t. j. kolem 60 za minutu. Během vyšetření je stále monitorována srdeční frekvence, je zaznamenáváno EKG jedince v intervalech cca 3 minuty, je měřen krevní tlak. Během vyšetření se postupně zvyšuje zátěž – odpor v pedálech. Tento způsob zátěže se dá přirovnat k pocitu jízdy do stále většího kopce. Výkon je ukončen při vzniku potíží vyšetřovaného, při vzniku určitých abnormalit na EKG či při nemožnosti dále fyzicky zvládnout zvyšující se zátěž. Doba testu je individuální dle trénovanosti pacienta, pohybuje se mezi 5–12 minutami. Po ukončení vlastní zátěže následuje doba zotavení, kdy pokračuje registrace EKG a monitorace tlaku krevního.

Informovaný souhlas Ergometrie



NEMOCNICE
JABLONEC NAD NISOU, p. o.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Veškeré komplikace jsou málo časté, ale jejich vznik nelze zcela vyloučit. Při vyšetření může dojít k pocitu závratí, nevolnosti, ve výjimečných případech může dojít ke vzniku kolapsového stavu. Ve vzácných případech může dojít ke vzniku závažnějších poruch srdečního rytmu, naše pracoviště je v tomto případě připraveno na zahájení adekvátních opatření včetně kardiopulmonální resuscitace a je vybaveno všemi potřebnými pomůckami.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Klient má po provedení testu možnost se osprchovat. Po dobu 30 minut setrvává v čekárně, po obdržení závěru z vyšetření může odejít.

Alternativní možnosti výkonu:

Toto vyšetření nelze nahradit jiným vyšetřením, které by podávalo stejnou informaci.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu.

Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a).

Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.

S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Souhlasím s poskytováním informací o svém zdravotním stavu (zdravotním stavu osoby mnou zastupované) a výsledků vyšetření uvedené osobě(osobám):

.....

Prohlašuji, že jsem lékaři sdělil(a) veškeré okolnosti týkající se mého zdravotního stavu (zdravotního stavu mého dítěte nebo zastupované osoby) a nezamířel(a) jsem nic, co by mohlo negativně ovlivnit výsledek výše uvedeného výkonu.

Současně prohlašuji, že v případě neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.

V Jablonci nad Nisou dne:.....

Podpis klienta , popř. zákonného zástupce:

Podpis a jmenovka lékaře, který poučení provedl:.....