

SOUHLAS S PROVEDENÍM BICYKLOVÉ ERGOMETRIE

**Jméno a příjmení pacienta** .....RČ: .....

\*U nezletilých osob nebo osob zbavených odpovědnosti k právním úkonům :

**Jméno a příjmení, RČ zákonného zástupce** .....

Bicyklová ergometrie je jedním ze zátěžových testů v kardiologii, které slouží k získání objektivních informací o reakci kardiovaskulárního aparátu na dynamickou zátěž. Nejčastěji bývá u dospělých prováděna při podezření na ischemickou chorobu srdeční (významné postižení srdečních tepen aterosklerózou). Testem posuzujeme funkční zdatnost pacienta, chování srdečního rytmu a krevního tlaku v zátěži, v některých případech pomůže rozhodnout o načasování operace srdeční chlopně. Vyšetření může přinést cenné informace, které rozhodnou o další léčbě.

**Popis vyšetření :** Pacient se posadí na stacionární rotoped, zdravotní sestra případně samolepicí elektrody a připojí ekg přístroj a na levou paži umístí manžetu na měření krevního tlaku. Po vyzvání pacient začíná šlapat. Postupně v časových intervalech je zvyšován odpor v pedálech. Po celou dobu testu je přítomna vyškolená zdravotní sestra a lékař a je nepřetržitě monitorováno EKG, pravidelně měřen krevní tlak. Pacient je průběžně dotazován na aktuální pocity. Případné potíže je třeba ihned nahlásit.

Nejčastější důvodem ukončení testu ze strany pacienta je dušnost nebo únava dolních končetin, může se objevit i bolest na hrudi. Na ekg se mohou objevit významné změny či arytmie a pacient je vyzván lékařem k ukončení šlapání. V klidu zůstává na kole ještě několik minut sledován.

**Příprava k výkonu:** je vhodné 3 hodiny před vyšetřením nejíst, nepít alkohol a nápoje s kofeinem, nekouřit.

**Rizika a komplikace výkonu** jsou vzácné. V zátěži se mohou objevit většinou nezávažné poruchy srdečního rytmu, které spontánně ustoupí, velmi vzácně je popisován srdeční infarkt nebo náhlé úmrtí (v literatuře udávaná četnost 1 / 5 000 testů).

**Alternativy zátěžové ergometrie:** Testy kde zátěž srdce je vyvolána uměle, v klidovém stavu nitrožilním podáváním léků. Používá se u pacientů, kteří na kole neumí nebo nemohou šlapat.

**Doplňující otázky pacienta:**

**Souhlas pacienta**

Já, níže podepsaný(á), prohlašuji, že jsem byl(a) lékařem jasně a srozumitelně seznámen(a) s výše uvedenými skutečnostmi, tj. informován o smyslu a průběhu vyšetření. Byl(a) jsem upozorněn(a) na možné komplikace. Poučení jsem porozuměl(a) a měl(a) možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny.

Prohlašuji, že na základě poskytnutých informací a vlastním zvážení souhlasím s provedením bicyklové ergometrie.

Datum ..... **Podpis pacienta(ky) ( zákonného zástupce)**.....

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta ( zákonného zástupce) srozumitelným způsobem informoval(a) o bicyklové ergometrii, včetně upozornění na možné komplikace.

Datum .....**Podpis lékaře, který poučení provedl**.....