
	<b>Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet</b> <b>a</b> <b>Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza</b> H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. <b>Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.</b>	
	<b>IV. belgyógyászat, Kardiológia osztály</b> <b>Osztályvezető: Dr. Andrassy Péter</b> Tel: [36-1] 432-7644 <a href="http://www.bajcsy.hu">www.bajcsy.hu</a> Fax: [36-1] 432-7644	

**Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat**  
**Terheléses EKG vizsgálat elvégzéséhez**

Tájékoztatjuk Önt, hogy jelen beleegyező nyilatkozat aláírásával terheléses EKG vizsgálat (ergometria) elvégzéséhez adja hozzájárulását. Fenti beavatkozást szakorvos javaslatára végezzük. A javaslat felállításának a mindenkori, érvényben lévő szakmai irányelveken alapul. Osztályunk a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy – mindent mérlegelve – dönthessen és beleegyező nyilatkozatát adhassa a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásokat végző, vagy a beavatkozásokat előkészítő orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mélységig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, állapotának megfelelő, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

**Beteg neve**..... **TAJ:**    –    –

**Születési idő:**     .   .

**1. A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE**

A terheléses EKG vizsgálat a szív működését vizsgálja fizikai terhelés hatására. A szívet artériás vérrel ellátó koszorúerek esetleges szűkületét, szívritmuszavarokat tudunk ezzel a vizsgálattal megítélni.

**2. A VIZSGÁLAT JELLEGE, ISMERTETÉSE**

A vizsgálat napján, ha erre más utasítást nem kap kezelőorvosától, vegye be a rendszeresen szedett gyógyszereit. Nem kell éhgyomorra érkeznie, de a vizsgálat előtt 2-3 órával kerülje a nehéz étkezést. Könnyű reggeli és megfelelő mennyiségű folyadék is fogyasztása ajánlott. A koffein tartalmú italok sem javasoltak a vizsgálat előtt (kóla, kávé, energia ital, tea). Érdemes kényelmes ruházatban és cipőben jönni, melyben tud biciklizni, illetve futószalagon menni.

Kérjük hozza magával korábbi orvosi dokumentációit és az Ön által szedett gyógyszerek pontos listáját.

A vizsgálat során mindvégig vérnyomás ellenőrzés és EKG monitorozás történik. Utóbbihoz ún. tappancsokat rakunk fel a mellkas bőrére. Előfordul, hogy az EKG értékelhetőségéhez a mellkas szőrét kis területen le kell borotválnunk.

A terhelés technikailag kétféle módon történhet: kerékpárral (osztályunkon ez a gyakoribb) vagy futószalagon. Mindkét esetben először nyugalmi helyzetben készül egy EKG és egy vérnyomásmérés. Ezután lassú, kényelmes tempóban bemelegítés történik, majd megfelelő időközönként fokozatosan emeljük a teljesítményt, azaz egyre nehezebb lesz a kerékpárt hajtani, illetve egyre gyorsabb lesz a futószalag sebessége, és emelkedik a futópád dőlési szöge is. Közben folyamatosan figyeljük az EKG-t és a vérnyomást, és az Ön panaszait, tüneteit. A vizsgálat végén egy levezető szakasz következik, amikor ismét könnyű lesz teljesíteni.

A vizsgálatot megszakítjuk, ha:

- elérte a kívánt pulzusszámot vagy terhelési szintet.
- számottevő EKG vagy vérnyomáseltérést észlelünk.
- szívbetegségre utaló panaszt jelez
- bármikor ezt Ön kéri.

Kérjük jelezzen, ha bármilyen panaszt észlel a vizsgálat alatt!

A terheléses EKG vizsgálat kb. 30 percet vesz igénybe, utána javasolt kb 15 percet még a váróban tölteni a teljes regenerálódásig.

### 3. A VIZSGÁLAT CÉLJA

- A szív koszorúér-betegségének megítélése, mellyel eldönthető további beavatkozás és terápia szükségessége (szívkatéterezés ill. megfelelő gyógyszeres terápia megválasztása).
- Ritmuszavar gyanúja, súlyosságának megítélése, mellyel a terápia szükségessége és típusa eldönthető.
- Az ún. funkcionális kapacitás meghatározása, azaz pl. szívinfarktus után vagy egy tervezett műtét előtt a terhelhetőség megállapítása.
- A koszorúér-betegségben alkalmazott terápia hatékonyságának megítélése céljából.

### 4. A VIZSGÁLAT LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

Mint minden beavatkozásnak, a terheléses EKG vizsgálatnak is vannak veszélyei, lehetnek szövődményei, melyek ritkán fordulnak elő és melyeket igyekszünk elhárítani.

Gyakrabban fordul elő (>5%): enyhe mellkasi fájdalom, nehézlégzés, izomfájdalom.

Nem gyakran előforduló tünetek (1-5%): alacsony vérnyomás okozta szédülés, mely pár perc alatt spontán javul fekvő testhelyzetben. Beavatkozást nem igénylő, spontán szűnő és tünetet nem okozó ritmuszavar.

Rendkívül ritkán előforduló szövődmény (2:10000): ájulás, erős mellkasi fájdalom, szívinfarktus, erős fulladás, súlyos szívritmuszavar, mely újraélesztést kívánhat.

A terheléses EKG vizsgálat közben bekövetkező halál veszélye elenyészően alacsony (1:10000).

### 5. A VIZSGÁLAT KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

#### 5.1. A vizsgálat előtti történések

A vizsgálat napján, ha erre más utasítást nem kap kezelőorvosától, vegye be a rendszeresen szedett gyógyszereit. Nem kell éhgyomorra érkeznie, de a vizsgálat előtt 2-3 órával kerülje a nehéz étkezést. Könnyű reggeli és megfelelő mennyiségű folyadék is fogyasztása ajánlott. A koffein tartalmú italok sem javasoltak a vizsgálat előtt (kóla, kávé, energiatál, tea). Érdemes kényelmes ruházatban és cipőben jönni, melyben tud biciklizni, illetve futószalagon menni.

Kérjük, hozza magával korábbi orvosi dokumentációit és az Ön által szedett gyógyszerek pontos listáját. Ha a vizsgálat előtti napokban lázas betegsége zajlott, erről is kérjük, hogy tájékoztasson bennünket.

#### 5.2. A vizsgálat utáni történések

A vizsgálat végén lehet, hogy fáradtnak és izzadtnak fogja magát érezni.

A terheléses EKG elvégzése után javasolt kb. 15 percet még a váróban tölteni a teljes regenerálódásig. Leletét a vizsgálat végeztével megkapja, melyről kezelőorvosa ad szóbeli tájékoztatást is.

### 6. A VIZSGÁLAT ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A beavatkozás elmaradásának egyetlen előnye, hogy a beteg nincs kitéve az esetleges szövődmények egészségkárosító hatásának.

A vizsgálat elmaradása nehezebbé teheti, bizonyos esetekben lehetetlenné teszi a diagnózis felállítását vagy kizárását. Így nem biztosítható, hogy Ön a szükséges és elégséges kezelést megkapja, ami jelentheti, hogy potenciálisan életveszélyes, de kezelhető betegség marad ellátás nélkül.

### 7. A VIZSGÁLAT HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Ha a terheléses EKG vizsgálat valamilyen okból nem kivitelezhető (pl. ízületi betegség vagy bizonyos típusú EKG eltérések), kezelőorvosa tájékoztatást fog Önnek adni más típusú terheléses vizsgálati módszerekről.

A terheléses szívultrahang vizsgálat során a keringésbe adott gyógyszerrel érjük el a pulzusszám emelkedését. Ennek előnye, hogy az EKG és vérnyomás monitorizáláson kívül szívultrahanggal is figyeljük a páciens. Hátránya, hogy nehezebben elérhető, és hosszabb ideig tart maga a vizsgálat. A gyógyszerrel létrehozott szívterhelés nem utánozza teljes mértékben élettanilag a fizikai aktivitással elért terhelést. Bármilyen gyógyszer adása további mellékhatásokat, esetleg allergiás reakciót okozhat.

A terheléses szívizotóp vizsgálat alkalmazható még koszorúér-betegség gyanúja esetén. Ez a vizsgálat lényegesen több időt vesz igénybe és sugárterheléssel jár.

## 8. A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatban valamennyi kérdésre – a legjobb tudásom szerint és olyan módon és olyan mélységig adtam meg, mely a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozója számára megítélésem szerint szükséges, érthető és képességeinek, illetőleg állapotának megfelelően megérthetett. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválasoltam.

Az orvos kiegészítése:

.....  
.....  
.....

Budapest, 20 . . . . . hó . . . . . nap . . . . . óra . . . . . perc

\_\_\_\_\_  
A felvilágosítást adó orvos aláírása

## 9. BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyes orvosi tájékoztatást – amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – megértettem és elfogadom. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam és elegendő gondolkodási idő után a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem és a jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten kérem annak elvégzését.

A beavatkozás kiterjesztéséhez és változtatásokhoz, amelyek a beavatkozás során előre nem látható okból szükségesek, vagy célszerűnek mutatkoznak, már most hozzájárulok. Az erre vonatkozó tájékoztatás alapján sem egyezem bele a beavatkozás során esetleg szükségessé váló kiterjesztések közül az alábbi(ak)ba:

\_\_\_\_\_  
Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegséggemmel az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bárminemű betegséggemet eltitkoltam, annak következményeit magam viselem.

Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felajánlott orvosi ellátást – a vonatkozó jogszabályokban meghatározott esetekben és módon – visszautasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. Tudomásul veszem, hogy ha beleegyezésem visszavonására alapos ok nélkül kerül sor, kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Budapest, 20 . . . . . hó . . . . . nap . . . . . óra . . . . . perc

\_\_\_\_\_  
A beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása

## 10. ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes felvilágosítása – amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló lehetséges következményeket is tartalmazza – ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Tudomásul veszem, hogy az ellátás visszautasítása miatt esetlegesen bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli. (Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, az elutasító nyilatkozat érvényességéhez két tanú aláírása szükséges, akik aláírásukkal igazolják, hogy a beteg a nyilatkozatot előttük írta alá, vagy aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el. A beteg írásképtelensége esetén a beavatkozást két tanú együttes jelenlétében utasíthatja vissza, ez esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal rögzítenek).

Budapest, 20 . . . . . hó . . . . . nap . . . . . óra . . . . . perc

\_\_\_\_\_  
A felvilágosítást adó orvos aláírása

\_\_\_\_\_  
A beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása

Tanúk:

Név:.....

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....

Aláírás:.....

Aláírás:.....