

MEZŐTÚRI KÓRHÁZ ÉS RENDELŐINTÉZET

5400 Mezőtúr, Kossuth L. út 9-11.

Kardiológiai szakrendelés

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT Terheléses EKG-hoz

Beteg neve:	Szakrendelés:
Szül. dátum:	Naplószám:
Anyja neve:	Ell. fel. orvos:
Lakcím:	Beutaló munkahely:
TAJ szám:	Előző ell. ig. adat:
Tér. kat.:	Beutalás dátuma:
Felvétel ideje:	

A szív koszorúért szűkület kimutatásának pontos módszere a koszorúerek kontrasztanyagossal érfeltöltés vizsgálata, a koronarográfia. Ez azonban műtéti jellegű és korlátozott elérhetőségű vizsgálat, melyet kardiológiai centrumokban végeznek.

Ahhoz, hogy egyszerűbb úton, de mégis tájékozódni tudjunk a koszorúerek állapotáról, a koszorúér elmeszesedés tényéről egyszerűbb, de kevésbé pontos úgynevezett terheléses EKG vizsgálatot végzünk. Ez egyszerű 12 elvezetéses testfelszíni EKG vizsgálatot jelent, fizikai terhelés mellett (kerékpáron történő 2 percnélként fokozódó terhelési szinttel). Ezalatt az EKG folyamatos észlelése és rögzítése, a vérnyomás 2 percnélkénti rögzítése történik, a terhelés megszakítása nélkül. A vizsgálat alatt a vizsgálatot indikáló belgyógyász orvos és a laboratórium szakasszisztense felügyeli a beteget. A vizsgálatot egy az életkortól és nemtől függően kiszámított úgynevezett submaximális szívverésszám (általában 130-160/min) eléréséig végezzük. A vizsgálat ekkor tekinthető teljesnek és egyértelműen értékelhetőnek. Természetesen a vizsgálatot megszakítjuk, ha a beteg ezt kéri, vagy olyan panasz tünet, illetve EKG vagy vérnyomáseltérés jelentkezik, mely azt indokolja (szakorvosi felügyelet ezért van).

A VIZSGÁLATTÓL VÁRHATÓ EREDMÉNYEK:

A kóros eredményű vizsgálat érzékenysége a jelentős (szívsebészeti megoldást igénylő) koszorúér-szűkület szempontjából 65-85 %-os (függ annak jellegétől mértékétől, elhelyezkedésétől és a beteg nemétől is). Az egyértelműen negatív eredményű vizsgálat egészséges viszonyok megbízhatósága jelentős mértékű koszorúér-szűkület hiánya szempontjából kb. 80-90 %-os.

A VIZSGÁLAT VÁRHATÓ KOCKÁZATAI:

Nem halálos szövődmény ritkán szívritmuszavar, keringési elégtelenség. Halálos szövődmény valószínűsége a szakirodalom szerint 0,03 % (10 000 vizsgálatból 3 eset).

(Irodalom: 1.Circulation Vol 82, No 6Dec. 1990 Exercise ÚStandardarts; 2.E. Braunwald: Heart Disease 4 th edition 1992.)

Kijelentem, hogy a vizsgálat jelentőségével és lehetséges szövődményével kapcsolatban a kellő felvilágosítást megkaptam, azt megértettem és tudomásul veszem. A VIZSGÁLAT ELVÉGZÉSÉBE BELEEGYZEM.

.....
beteg, vagy törvényes képviselő

Dátum: