

Az orvos – a rendelkezésre álló egészségügyi dokumentáció alapján – az alábbiak szerint tájékoztatja a beteget egészségi állapotáról, betegségéről, illetve ennek orvosi megítéléséről, valamint az esetlegesen korábbiakban elvégzett vizsgálatok, beavatkozások eredményéről (beleértve azok esetleges sikertelenségének, illetve a várttól eltérő eredménynek az okait is):

A fenti tájékoztatást követően az orvos az alábbi beavatkozás elvégzését javasolja:

Terheléses EKG vizsgálat

1. A beavatkozás szükségességének indokolása

A szívbetegségek következményei gyakran csak a szív fokozott működése során jelentkeznek. Ekkor jelentkezhetnek különböző ritmuszavarok, megfigyelhetők a szívizom oxigén-hiányos állapotának jelei, megjelenhetnek a szív ingervezető rendszerének zavarai.

Fentiek provokálása céljából, illetve a terhelhetőség meghatározására végezzük a terheléses EKG vizsgálatot.

Az Ön esetében a beavatkozás elvégzésére az alábbi okok miatt van szükség:

2. A beavatkozás leírása

Kórházunkban a két leggyakrabban alkalmazott terhelésforma:

1. M4 stádiumú mobilizálás: mely nem jelent mást, mint a mindennapi élet alap-terhelési szintjének megfelelő erőfelfejtést – ezzel azt igyekszünk meghatározni, hogy a kórházi kezelést követő otthoni alaptervekenység jelent-e veszélyt,
2. Bruce protokoll, McHenry protokoll szerinti terhelés, melyeket tünetek vagy panaszok megjelenéséig végzünk.

Kórházunkban futószalag terhelést alkalmazunk, de kerékpárterhelés is lehetséges.

Célja a terhelhetőség felmérése, annak megítélése, hogy elviselhető-e az életkor szerint várható maximális fizikai terhelés. Megállapítható, hogy közelítőleg mekkora a biztonsággal végezhető terhelés (mekkora a „célpulzusszám”?)

Menete a következő: a vizsgálatot üres gyomorral végezzük (tehát éhgyomorral, vagy 6 órával szilárd étel fogyasztása után). Kellő előkészítés után felhelyezzük a vizsgáló elektródokat (ehhez szükséges az érintett területek szőrtelenítése – borotválása – is, melyet egyszer használatos eszközzel végzünk) és a vérnyomásmérő mandzsettát.

Nyugalmi EKG felvétel készítését követően a testhelyzet-változtatás hatását vizsgáljuk a felállást követően készített EKG segítségével, majd az intenzív légzés /úgynevezett „hyperventillációs teszt”/ hatását vizsgáljuk.

Ezután 3 percenként növelve a terhelést végezzük a vizsgálatot a megszokási ok valamelyikének megjelenéséig. Kérésére ettől függetlenül is a vizsgálatot bármikor megállítjuk – jelzésétől számítva kb. 4” alatt áll meg a szalag. Utóbbi esetben, ha érdemi EKG eltérést nem észleltük ez alatt és nem érte el a cél pulzusszám 85 %-át a vizsgálat nem értékelhető.

A terhelés növelése a szalag sebességének és a lejtő meredekségének növelésével történik.

Megállás után a szalag mögötti heverőre kell gyorsan lefeküdni és pihennie a kialakult eltérések megszűnéséig.

3. A beavatkozás elmaradásának hátrányai, kockázatai

A beavatkozás elmaradása akadályozhatja a diagnózishoz jutást, a beteg gyógyulását, a megfelelő további kezelés megválasztását.

4. A javasolt beavatkozástól várható eredmény

A fent megjelölt célkitűzések elérése.

5. A beavatkozás általánosan ismert, jelentős szövődményei, mellékhatásai

Bár a vizsgálat egyszerűnek tűnik, mégis számos veszélyt rejt magában, ezek megelőzésére kérjük, hogy a vizsgálat alatt észlelt minden változást jelezzon – mert ez szolgálja a beteg biztonságát és segíti a mi munkánkat!

A következő szövődmények alakulnak ki a leggyakrabban – melyek elhárításához szükséges berendezésekkel ill. gyógyszerekkel kórházunk rendelkezik:

Kamrafibrillatio (szívkamra remegés) kialakulása jelentheti a legnagyobb veszélyt. Megoldás: elektromos áramütéssel történő szívrítmus helyreállítás (10.000 terheléses vizsgálatból átlagosan 1 halállal végződik, de mindig olyan esetben, amikor súlyos koszorúsér, vagy egyéb betegségről nem volt előzetesen információ).

Koszorúsér akut elzáródása – nagyon ritka. Megoldás: azonnali szívkatéteres vizsgálat a Szívcentrumban, a szükséges beavatkozással együtt.

Mellkasi fájdalom fennmaradása – ritka. Megoldás: nitrát spray, sz.e. nitrát infúzió alkalmazása

Tartós, - de életet nem veszélyeztető – ritmuszavar kialakulása – ritka. Megoldás: az alapritmus gyógyszeres vagy elektromos visszaállítása.

Eszméletvesztés – agyi keringési elégtelenség, vagy a hirtelen vérnyomásesés miatt – ritka. Megoldás: vízszintes helyzetben a keringés rendezése folyadékbevitellel és/vagy gyógyszer alkalmazásával.

Végtagsérülés – elesés miatt - nagyon ritka. Megoldás: felvilágosítás, szükség esetén ellátás biztosítása.

A vizsgálat kockázata viszonylag csekély, de előfordul, ezért csak abban az esetben érdemes illetve szabad elvégezni, ha a beteg a vizsgálat eredményéből következő javaslatokat hajlandó elfogadni. (Ez lehet a fizikai terhelés intenzitásának korlátozása /esetleg fokozás/, gyógyszeres kezelés, illetve a koszorús érrendszer katéteren keresztüli kontrasztanyag feltöltése (coronarographia), illetve katéter-elektróddal végzett szívingerlés).

Az orvos tájékoztatja a beteget, hogy egyéni adottságai, egészségügyi állapota alapján fennáll-e bizonyos szövődmények, következmények kialakulásának az átlagostól eltérő, fokozott veszélye, valószínűsége, illetve kell-e, s amennyiben igen, milyen valószínűséggel kell számolni speciális szövődmények, következmények kialakulásával:

6. A lehetséges alternatív eljárások, módszerek és azok kockázatai

DPD SPECT = gyógyszeres terhelés, majd izotópos vizsgálat, ami a kontrasztanyag megoszlását és annak változásait mutatja. Hátránya, hogy sugárzó izotópot kell használni, és a vizsgálat 3 napos

7. A javasolt beavatkozás előnyei, hátrányai az alternatív eljárásokhoz viszonyítva

Előnye: gyors, informatív, könnyen ismételhető. Hátránya: lásd. lehetséges szövődmények.

8. További ellátások, illetve a beavatkozást követő javasolt életmód

Nincs.

9. A beteg által adott tájékoztatás

Kérjük, aláhúzással válaszoljon az alábbi kérdésekre:

- | | |
|---|----------|
| ▲ Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről?
Ha igen, mely gyógyszerre?..... | Nem-Igen |
| ▲ Tud-e vérzékenységről? | Nem-Igen |
| ▲ Van-e epilepsziája? | Nem-Igen |
| ▲ Fennáll-e Önnél terhesség? | Nem-Igen |
| ▲ Van-e beültetett szívritmus szabályozója? | Nem-Igen |
| ▲ Van-e egyéb említésre méltó betegsége?
Ha igen, mi az?..... | Nem-Igen |

10. A beteg által feltett kérdések	Válaszok, illetve az orvos által közölni kívánt egyéb információk

A jelen dokumentumban foglalt, valamint a döntési jogával kapcsolatos, külön dokumentumban foglalt tájékoztatás megértése és tudomásul vétele után a beteg a következőképpen nyilatkozik a javasolt beavatkozás elvégzésével kapcsolatban:

Alulírott (név) _____, beteg / törvényes képviselő

jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a javasolt beavatkozással kapcsolatos döntési jogommal, a fennálló betegséggel, annak kezelésével, illetve a javasolt beavatkozással, annak kockázataival, szövődményeivel, elmaradásának következményeivel, valamint a szóba jöhető alternatív kezelésekkkel kapcsolatban orvosaimtól teljes körű – írásbeli és egyéniesített szóbeli - tájékoztatást kaptam, melynek során lehetőségem volt kezelőorvosomnak kérdéseket feltenni és vele személyesen konzultálni. A részemre nyújtott tájékoztatást elegendőnek és teljes körűnek találtam. Elismerem, hogy tájékoztatást kaptam a beavatkozás során közreműködő személyek nevééről, szakképesítéséről és beosztásáról, valamint a javasolt beavatkozás tervezett időpontjáról is. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás után a vártnál rosszabb eredmény, akár negatív következmény is előállhat, illetve, hogy a szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, amelyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tudomásul veszem továbbá, hogy a javasolt beavatkozás visszautasításának következményeiért kizárólag én vagyok a felelős, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

A részemre nyújtott írásbeli és egyéni szóbeli tájékoztatás alapján, bármiféle megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszeréstől mentesen, jogaim megismerését követően, saját elhatározásomból úgy döntöttem, hogy a jelen tájékoztatásban megnevezett, javasolt beavatkozás elvégzésébe, illetve annak orvosilag indokolt, előre nem látható kiterjesztésébe

beleegyezem

nem egyezem bele, azt visszautasítom

Kijelentem, hogy orvosaim elől semmilyen, a gyógykezelésem szempontjából lényeges körülményt nem hallgattam el, őt az általam ismert betegségeimről és allergiáimról, az általam szedett gyógyszerekről és gyógyszerérzékenységeimről a valóságnak megfelelően, teljes mértékben tájékoztattam.

Beteg / törvényes képviselő aláírása

Orvos aláírása

Szigetvár, 20..... évhónapnap.....óra.....perc.