

TEST DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO SCHEDE INFORMATIVA PER IL CONSENSO ALL'ESAME

Lo scopo del test da sforzo al cicloergometro è quello di valutare la risposta cardiovascolare allo stress in soggetti con cardiopatia accertata o sospetta e di accertare la performance in ambito sportivo, lavorativo o per finalità assicurative. La prova da sforzo avverrà a mezzo di cicloergometro con incrementi graduali del carico fino:

- al raggiungimento del carico prefissato
- all'esaurimento muscolare
- alla comparsa di qualsiasi risposta anomala o chiaramente patologica.

Potrò chiedere di interrompere il test in qualsiasi momento. Durante la prova verrà misurata periodicamente la pressione arteriosa e verrà monitorato il tracciato elettrocardiografico. Verrà posta la massima cura nel ridurre al minimo ogni mio disturbo o rischio. Sono stato/a informato/a che l'esame potrebbe comportare la comparsa di effetti secondari come astenia, vertigini transitorie, dolore toracico, crampi alle gambe o cardiopalmo. Raramente, con una casistica di 2 – 3 episodi su 10.000, può verificarsi un infarto al miocardio o una morte improvvisa. A tale proposito sono stato/a informato/a che l'ambulatorio è equipaggiato per tali evenienze e che il personale è preparato ad affrontare eventuali emergenze.

Io paziente _____ nato/a il _____

Oppure (per utenti minorenni)

Io sottoscritto, _____ Nato a _____ il ____/____/____

Documento d'identità _____

In qualità di [] Esercente la potestà genitoriale [] Tutore [] Amministratore di sostegno [] Legale rappresentante

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

L'esecuzione dell'esame "Test da Sforzo al Cicloergometro" secondo le modalità ritenute più opportune dal medico specialista.

Data: _____ Firma per il consenso all'esecuzione dell'esame: _____

DICHIARAZIONE DEL MEDICO INCARICATO DELL'INFORMATIVA AL PAZIENTE.

Io sottoscritto Dott. _____ confermo e attesto, in modo contestuale alla sottoscrizione della persona consenziente, che la stessa, a mio avviso, ha interamente compreso tutto quanto sopra esposto, punto per punto.

FIRMA DEL MEDICO _____ Data _____

REVOCA DEL CONSENSO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ____/____/____

REVOCA il consenso all'effettuazione dell'atto sanitario su indicato

Data, _____

Firma del paziente / genitore / tutore / amministratore di sostegno / legale rappresentante

Firma del medico responsabile _____

INFORMATIVA TEST DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO

NOZIONI GENERALI

Il test da sforzo al cicloergometro è una prova che serve ad evidenziare la risposta dell'apparato cardiocircolatorio allo sforzo ed eventuali suoi effetti. Durante lo sforzo si registra un aumento della frequenza cardiaca, della pressione arteriosa, del flusso sanguigno nelle arterie coronariche e del consumo di ossigeno da parte del cuore.

Le modificazioni indotte dallo sforzo in condizioni di malattia determinano sintomi e segni di regola individuabili mediante le apparecchiature utilizzate durante la prova.

SVOLGIMENTO DELL'ESAME

Il paziente si posiziona sulla cyclette e pedala contro una resistenza fissa o progressivamente crescente. Il paziente è costantemente collegato ad un sistema di rilevazione delle funzioni vitali e dell'ECG. La prova viene interrotta alla comparsa dei sintomi quali: dolore al petto, alle gambe, affanno, affaticamento o quando il medico riterrà opportuno interromperla.

INDICAZIONI AL TEST DA SFORZO

Il test da sforzo viene eseguito sia nell'individuo sano che nel cardiopatico.

Nel soggetto sano si esegue per valutare la capacità funzionale o come screening nei soggetti con elevati fattori di rischio coronario. L'ECG da sforzo è il test più indicato nella diagnosi e valutazione della cardiopatia ischemica.

Nell'individuo cardiopatico il test da sforzo è invece indicato quando si vuole valutare la gravità della malattia coronaria, gli effetti della terapia medica, gli effetti del trattamento chirurgico, gli effetti della terapia riabilitativa.

RISCHI POSSIBILI

Tale esame non è esente da complicanze anche se eseguito con diligenza e prudenza. Durante la prova il paziente dovrà tempestivamente avvertire il medico della comparsa di dolore toracico, senso di vertigine, debolezza, malessere generale, poiché questi segni possono essere indicativi di un relativo stato di pericolo.

Le complicanze che possono verificarsi, pur se raramente, possono essere pericolose per la vita. Sono comunque a disposizione apparecchiature idonee e personale addestrato ed esperto per affrontare tali situazioni. Va tenuto presente che anche gli sforzi durante le attività fisiche quotidiane possono comportare un analogo rischio per un cardiopatico.

CONTROINDICAZIONI

Controindicazioni assolute all'esecuzione del test da sforzo sono:

- Scompenso cardiaco in atto
- Infarto del miocardio in atto
- Miocardite/pericardite acuta
- Embolia polmonare o sistemica recente
- Aneurisma dissecante dell'aorta
- Malattie infettive acute
- Aritmie gravi non controllate dalla terapia
- Stenosi aortica severa.

INFORMAZIONI SULLA PREPARAZIONE

Il paziente deve presentarsi per la prova:

- Dopo almeno 3 ore di digiuno
- Munito di calzature comode (scarpe da ginnastica) e pantaloni da tuta o pigiama o pantaloncini corti
- Evitare il fumo di sigaretta e l'assunzione di sostanze eccitanti (caffè) almeno per 3 ore prima della prova.