# INFORMOVANÝ SOUHLAS KLIENTA

**S PROVEDENÍM ZÁTĚŽOVÉHO EKG VYŠETŘENÍ - ERGOMETRIE**

Jméno příjmení: ....................................................................................................................................................

Rodné číslo: ........................................................................................................ Kód ZP: ..................................

Adresa bydliště: ...................................................................................................................................................

Telefon: .................................................. e-mail: ................................................................................................

Zaměstnavatel: ...................................................................................................................................................

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

Jméno praktického lékaře: ..................................................................................................................................

**ZÁTĚŽOVÉ EKG VYŠETŘENÍ - ERGOMETRIE** je vyšetření, které sleduje srdce při zátěži. Vyšetření provádíme na bicyklovém ergometru, kdy klient šlape na ergometru podobně jako na kole a současně je sledováno EKG (elektrokardiogram) při zátěži, tepová frekvence a krevní tlak. Podobně, jako při klasickém EKG, jsou na různých místech těla připevněny elektrody a na paži manžeta pro měření krevního tlaku. Při ergometrii se vždy začíná od lehké zátěže, která se postupně zvyšuje až do maximální zvladatelné zátěže.

**Rizika a komplikace při a po výkonu**

Komplikace vyšetření jsou ojedinělé, riziko vážných komplikací je velmi nízké. Mohou se objevit poruchy srdečního rytmu, které jsou ve většině případů nezávažné a ustoupí spontánně, případně po podání léků. Bezprostředně po ukončení testu se mohou objevit také mdloby, závratě.

**Příprava k výkonu**

* Výkon nelze provádět při akutní infekci (nachlazení, zvýšená teplota, zažívací potíže),
* v předchozích 12 hod. je vhodné vyvarovat se velké a neobvyklé tělesné zátěži,
* 12 hod. před výkonem nepít alkohol a nekouřit,
* 3 hod. před vyšetřením nejíst a nepít nápoje s obsahem kofeinu,
* donést vhodnou sportovní obuv, šortky, ženy sportovní podprsenku, případně ručník (po testu je možné se osprchovat).

**Prohlášení a souhlas klienta/zákonného zástupce**

Já, níže podepsaný(á), prohlašuji že jsem nezamlčel(a) žádné mně známé údaje o zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit průběh zátěžového testu. Souhlasím s provedením testu a v případě neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení kroků nutných k záchraně života nebo zdraví, souhlasím s jejich provedením.

Potvrzuji a prohlašuji, že jsem byl(a) lékařem srozumitelně seznámen(a) s veškerými shora uvedenými skutečnostmi včetně upozornění na možné komplikace. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl(a) jsem jim a měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zodpovězeny.

Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s provedením:

ZÁTĚŽOVÉHO EKG VYŠETŘENÍ - ERGOMETRIE

Ve Zlíně dne: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 Podpis klienta