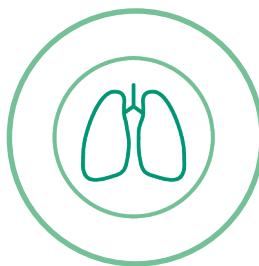


Esame diagnostico:

Test da sforzo cardiopolmonare



INFORMAZIONI
PER IL PAZIENTE



*Queste informazioni educative servono ad aiutare
a capire l'intervento e permettono di partecipare attivamente
al percorso di cure e il ruolo nel recupero.*

INDICE

PROCEDURA	3
Benefici attesi	3
I rischi prevedibili relativi allo sforzo fisico potrebbero essere:	3
Le ricordiamo che:	4



PROCEDURA

Gentile Signora, Gentile Signore,

Le diamo appuntamento per il _____

alle ore _____ per eseguire il test da sforzo cardiopolmonare.

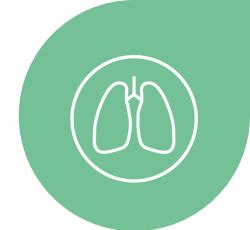
Questo test ci consentirà di osservare come il suo cuore e i suoi polmoni reagiscono ad un esercizio fisico: dovrà, infatti pedalare su una cyclette, respirando attraverso un boccaglio che la collega con l'apparecchiatura permettendo valutazioni dei sistemi respiratorio, cardiocircolatorio e locomotorio coinvolti nella risposta dell'esercizio fisico. Sarà possibile la valutazione del limite di tolleranza all'esercizio fisico.

BENEFICI ATTESI:

- Valutazione dell'adattamento dell'apparato respiratorio, cardiocircolatorio e locomotorio durante attività fisica.
- Valutazione del limite di tolleranza all'esercizio fisico, allo scopo di fare diagnosi ed in previsione di interventi farmacologici, riabilitativi o chirurgici sul sistema cardiorespiratorio.

I RISCHI PREVEDIBILI RELATIVI ALLO SFORZO FISICO POTREBBERO ESSERE:

dispnea, dolore al torace, alterazioni del ritmo cardiaco, tachicardia (batti cuore), spasmi muscolari (crampi), in casi rari ed eccezionali lipotimia (svenimento) ed arresto cardio circolatorio. Allo scopo di eseguire l'esame in sicurezza durante il test saranno monitorizzati l'elettrocardiogramma con 12 derivazioni, ed i livelli di ossigenazione del sangue. Nel caso di qualunque complicanza la presenza di personale addestrato allo scopo potrà fornire immediata risposta.



Le ricordiamo che:

- Con il test le probabilità di appropriatezza e successo dei trattamenti farmacologici, riabilitativi o chirurgici per la sua patologia aumenteranno notevolmente.
- È presente assenza di alternative alla procedura prospettata per i fini sopra riportati
- Lei avrà il diritto di rifiutare o sospendere in qualunque momento l'esame.
- La scelta di non eseguire il test ridurrà gli strumenti diagnostici ai curanti e comporterà rivalutazione del problema da parte degli stessi.

Le chiediamo infine di leggere attentamente le indicazioni di seguito riportate, utili ad una corretta esecuzione del test.

1. Portare all'appuntamento la documentazione clinica
2. Effettuare eventuale depilazione del torace con rasoio e schiuma da barba o sapone;
3. Assumere il mattino dell'esame tutti i farmaci prescritti e di abituale assunzione (compresi broncodilatatori o inalatori in genere);
4. Fare una colazione leggera;
5. Non bere caffè dalla sera precedente l'esame;
6. Non fumare dalla sera precedente l'esame;
7. Indossare un abbigliamento comodo, che non ostacoli i movimenti;
8. Indossare scarpe sportive.

Certi della sua collaborazione, rimaniamo a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti.

Data _____

Firma del paziente / legale rappresentante _____