



TERHELÉSES EKG

Tisztelt Betegünk!

A következőkben egy olyan vizsgálaton vesz részt, mely nagyban elősegíti szívbetegségének pontosabb megismerését és a későbbi kezelésének megválasztását is.

A vizsgálat során fizikai terhelésben vesz részt, futószőnyegen kell sétálnia. A vizsgálat várható ideje kb. 15 perc. A szalag meredeksége és gyorsasága 3 percenként emelkedik.

A vizsgálat alatt folyamatos EKG és vérnyomás ellenőrzés alatt áll. Önnek a vizsgálat alatt előfordulhat mellkasi fájdalom, fulladás érzése, ritmuszavara, szédülése, de ez a terhelés félbeszakításával és megfelelő gyógyszerek adásával időben megszüntethető.

Súlyos szövődmény igen ritkán fordul elő (infarktus, ritmuszavar, halál), de ezek elhárítására fel vagyunk készülve.

A terhelés előtt reggelizzen, bizonyos gyógyszereket a kezelőorvosával egyeztetve ki kell hagyni a terhelés napján.

A vizsgálatot megelőzően bármilyen kérdése, problémája merül fel, forduljon kezelőorvosához.

vizsgálatot végző asszisztens

vizsgálatot végző orvos



**BETEGTÁJÉKOZATÓ –
BETEGBELEEGYZŐ NYILATKOZAT**

TERHELÉSES EKG

A beteg neve: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Lakóhelye: _____

**A TÁJÉKOZTATÓT ELOLVASTAM, AMELYET SZÓBELI MAGYARÁZAT EGÉSZÍTETT KI A
FELVILÁGOSÍTÁST VÉGZŐ SZEMÉLY.
A TÁJÉKOZTATÓT MEGÉRTETTEM, ÉS TUDOMÁSUL VETTEM!**

Tájékoztattak arról, hogy a betegtájékoztatóban csak a legfontosabb szóba jöhető kezelési módot és esetleges szövődményeket említették meg. Megértettem a beavatkozás elvégzésének fontosságát, a beavatkozás elmulasztásának veszélyeit. Felvilágosítást kaptam a beavatkozást helyettesítő konzervatív beavatkozások lehetőségéről, eredményességéről és kockázatairól.

Megértettem és tudomásul vettem, hogy a beavatkozás során olyan, előre nem látható körülményekre is fény derülhet, amelyek a korábban tervezett beavatkozásokat, vagy azok egy részét feleslegessé vagy igen kockázatosá tehetik.

Módomban állt a szövődményekkel és szóba jöhető kezelési eljárásokkal kapcsolatban további kérdéseket feltenni.

Ezzel a lehetőséggel éltem, kérdéseimre részletes szóbeli (rajzos) választ kaptam, azt megértettem, tudomásul vettem. Jelenleg a további tájékoztatásról lemondok.

A szükségessé váló beavatkozások, vizsgálatok elvégzéséhez hozzájárulok, kérem a beavatkozás elvégzését!

Tudomásul vettem, hogy jelen nyilatkozatomat a beavatkozás, műtét megkezdése előtt bármikor visszavonhatom!

Hozzájárulok, hogy betegségemről és a beavatkozás eredményéről tájékoztatást kapjanak a kezelésben résztvevő orvosok, konziliáriusok, családorvosom, megkeresés esetén a hivatalos szervek és személyek.

Hozzá tartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:

1. Az alább megnevezett hozzátartozóimat betegségemről teljeskörűen tájékoztassák:

.....
2. Az alább megnevezett hozzátartozóimat betegségemről az általam megjelölt következő korlátozásokkal tájékoztassák:

.....
3. Az alább megnevezett hozzátartozóimat betegségemről kérésükre se tájékoztassák:

.....
Hozzájárulok továbbá, hogy az intézményben készült dokumentumokon a betegségemet és a beavatkozásokat jelző kódszámok szerepeljenek.

Dátum: Hódmezővásárhely-Makó, 20..... hó nap

a felvilágosítást
és/vagy a beavatkozást végző
aláírása

a beteg, vagy
törvényes képviselő*
aláírása

A törvényes képviselő írta alá, mivel a beteg nem nyilatkozatképes, mert:

Törvényes képviselő:

Név:

Születési dátum:

Lakcím: