**Poučení a informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce) s provedením spiroergometrie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  |
| **Rodné číslo:** |  |
| **Zdravotní pojišťovna:** |  |
| **Adresa trvalého pobytu:** |  |
| **Jméno zákonného zástupce:** |  |

|  |
| --- |
| **Název výkonu Spiroergometrie**  (zatížení na speciálně upraveném jízdním kole nebo běhátku). |
| **Účel výkonu**  Podstatou vyšetření je vytvořit fyzické zatížení, při kterém se sledují fyziologické parametry - krevní tlak, tepová frekvence, EKG křivka, průběh dýchání a spotřeba plynů. Na základě získaných výsledků lze posoudit reakci organismu na fyzickou zátěž (sportovní aktivitu). Lze tak diagnostikovat poruchy funkce srdce, plic a krevního oběhu, které by za klidových podmínek nebylo možno odhalit. Je možné stanovit úroveň Vaší tělesné zdatnosti nebo stupeň jejího omezení. |
| **Před výkonem**   * 3 hodiny před výkonem sníst pouze lehčí jídlo * Vzít s sebou seznam užívaných léků (některé léky je třeba před výkonem vysadit) * Donést vhodnou sportovní obuv (tenisky) a ručník – po testu je možno se osprchovat * Před výkonem nekouřit, vyhýbat se výraznější fyzické zátěži * Výkon nelze provádět při akutní infekci (nachlazení, zvýšená teplota, zažívací potíže |
| **Vlastní výkon**   * Test je prováděn se stupňovanou zátěží. Dodržujte pokyny sestry a lékaře! * Cíl - dosáhnout Vámi maximálně tolerované zátěže. Upozorněte během testu na jakékoli potíže spojené s námahou (svírání na hrudi, extrémní dušnost, bolest končetin. Test bude případně předčasně ukončen! |
| **Po výkonu:**   * 5-10 minut budete sledováni zdravotnickým personálem jako během zátěže * **V případě jakýchkoliv potíží okamžitě upozornit ošetřujícího lékaře !!!** |
| **Předpokládaný prospěch výkonu**   * Stanovení spotřeby O2 v maximální zátěži, * Hodnoty aerobního prahu * Vyhodnocení zátěžové ergometre, stanovení fyzické zdatnosti. |
| **Alternativa výkonu**   * Stanovení laktátové křivky, dobutaminový test, SPECT, terénní testy * Ve Středomoravské nemocniční a.s – odštěpném závodě v Nemocnici Prostějov se neprovádí. |
| **Možná rizika zvoleného výkonu a možné komplikace:**   * Komplikace spojené s vyšetřením jsou vzácné. * Nejčastější možné komplikace: mdloby, závratě – bezprostředně po ukončení testu, velmi vzácně poruchy srdečního rytmu, nepřiměřená dušnost, cévní mozkové příhody, případně infarkt myokardu. |
| **Následky výkonu**   * Únava |

**vzor vyplnění, zvolenou odpověď zakroužkujte**  **ANO NE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Souhlas:** |  |  | |
| Byl(a) jsem srozumitelně informován(a) o výkonu a jeho alternativách. | **ANO** | **NE** | |
| Byl(a) jsem informován(a) o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též o změnách zdravotní způsobilosti. | **ANO** | **NE** | |
| Byl(a) jsem informován(a) o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů. | **ANO** | **NE** | |
| Všem těmto vysvětlením a poučením, které mi byly zdravotnickým pracovníkem sděleny a vysvětleny, jsem porozuměl(a), měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny. | **ANO** | **NE** | |
| **Po výše uvedeném seznámení prohlašuji že:** | | | |
| - souhlasím s navrhovanou péčí a s provedením výkonu a v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví, souhlasím s jejich provedením. | **ANO** | | **NE** |
| - jsem lékařům nezamlčel(a) žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu. | **ANO** | | **NE** |
| - souhlasím s případným odběrem biologického materiálu (krve), na potřebná vyšetření | **ANO** | | **NE** |
| * souhlasím s poskytnutím lékařských záznamů a výsledků vyšetření svému sportovnímu klubu | **ANO** | | **NE** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum:** | **Hodina:** | Podpis pacienta(tky) nebo zákonného zástupce |
|  |  | Podpis lékaře, který provedl poučení a výkon |

**Dotazník sportovce ke zjištění potenciálně zjistitelných nemoci srdce s vysokým rizikem náhlé srdeční smrti podle Lausannského protokolu MOV z r. 2004**

**Osobní anamnéza vybranou odpověď zatrhněte X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Máte/měla jste obtíže nebo jste léčen(a) na onemocnění popsaná níže?** | **NE** | **ANO**  **Kdy, rok? Kolikrát?** |
| Ztratil(a) jste někdy vědomí během sportovní aktivity (cvičení) nebo po ní? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) jste někdy pocit svírání nebo bolesti na hrudníku? | **NE** | **ANO** |
| Máte při fyzické aktivitě či sportu pocit svírání nebo tísně na hrudi? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) jste někdy svírání na hrudi, náhlý kašel či sípání, které bránilo cvičení? | **NE** | **ANO** |
| Máte či měl(a) jste diagnostikované a léčené astma? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) jste někdy epileptický záchvat? | **NE** | **ANO** |
| Zakázal Vám někdy lékař sportovat? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) jste někdy diagnostikovaný vysoký krevní tlak? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) jste někdy nález vysokého cholesterolu v krvi? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) jste během cvičení či po cvičení potíže s dechem či kašlem? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) jste někdy pocit neadekvátně rychlého či nepravidelného tlukotu srdce? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) jste někdy pocit bušení na hrudi? | **NE** | **ANO** |
| Unavíte výrazně dříve než Vaši kolegové, se kterými sportujete? | **NE** | **ANO** |
| Řekl Vám někdy lékař, že máte šelest na srdci? | **NE** | **ANO** |
| Řekl Vám někdy lékař, že máte arytmie? | **NE** | **ANO** |
| Prodělal(a) jste v posledním měsíci závažnou virovou infekci? | **NE** | **ANO** |
| Prodělal(a) jste v minulosti revmatickou horečku? | **NE** | **ANO** |
| Máte nějaké alergie? Pokud ano, jaké? | **NE** | **ANO** |
| Zde uveďte o jaké alergie se jedná |  |  |
| Berete nyní trvale nějaké léky? Pokud ano, jaké? | **NE** | **ANO** |
| Zde uveďte o jaké léky se jedná |  |  |
| Bral(a) jste v minulosti dlouhodobě nějaké léky? Pokud ano, jaké? | **NE** | **ANO** |
| Zde uveďte o jaké léky se jednalo |  |  |
| Prodělal(a) jste někdy infekční mononukleózu? | **NE** | **ANO** |
| Prodělal(a) jste někdy zánět mozkových blan? | **NE** | **ANO** |
| Léčíte se s cukrovkou? | **NE** | **ANO** |
| Léčíte se či jste se léčil(a) na onemocnění štítné žlázy? | **NE** | **ANO** |
| Prodělal(a) jste někdy boreliózu? | **NE** | **ANO** |

|  |
| --- |
|  |

**Rodinná anamnéza vybranou odpověď zatrhněte X**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Má/měl někdo ve Vaší rodině následující obtíže ve věku méně než 50 let?** | **NE** | **ANO**  **Kdy, rok?** |
| Zemřel náhlou smrtí či bez jasného vysvětlení? | **NE** | **ANO** |
| Topil se bez zjevné příčiny? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) nevysvětlitelnou nehodu při řízení auta, motocyklu či kola? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) nevysvětlitelné záchvaty či ztráty vědomí? | **NE** | **ANO** |
| Podstoupil (a) transplantaci srdce či jinou operaci srdce? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) implantován kardiostimulátor či defibrilátor? | **NE** | **ANO** |
| Byl(a) léčen (a) na arytmie? | **NE** | **ANO** |
| Bylo někde v rodině náhlé úmrtí kojence či v novorozeneckém věku? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) někdo v rodině diagnostikován tzv. Marfanův syndrom? | **NE** | **ANO** |
| Měl(a) někdo v rodině diagnostikováno následující onemocnění | | |
| Cukrovka | **NE** | **ANO** |
| Vysoký krevní tlak | **NE** | **ANO** |
| Ischemická choroba srdeční (angina pectoris) | **NE** | **ANO** |
| Kardiomyopatie | **NE** | **ANO** |

**V případě, že jste na některou z výše uvedených otázek odpověděl kladně (ANO), upozorněte svého tělovýchovného lékaře!**

Dotazník by měl být zodpovězen alespoň každý druhý rok u a všech sportovců na začátku soutěžní činnosti.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** | Podpis pacienta(ky) nebozákonného zástupce |

**Sportovní anamnéza (jedná se doplňující informace, dobrovolné vyplnění):**

|  |  |
| --- | --- |
| Druh sportovní činnosti |  |
| Specializace (útočník, skif , kraul, atd.)  (běžci/cyklisté/podobné sporty: také délka tratě) |  |
| Od kolika let se sportu věnujete |  |
| Výkonnostní úroveň (profi/ hobby, liga, úspěchy) |  |
| Počet tréninků týdně, kolika fázový trénink |  |
| Délka jednoho tréninku |  |
| Zatížení během roku (km, počet měsíců v roce) |  |
| Regenerace (jaká, kolik) |  |
| Doplňkové sporty |  |