

**CENTRUM KARDIOLOGII KLINICZNEJ I CHORÓB RZADKICH UKŁADU SERCOWO-NACZYNIOWEGO
PRACOWNIA PRÓB WYSIŁKOWYCH I ERGOSPIROMETRII**

Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie
02-507 Warszawa ul. Wołoska 137, Tel. (47) 722-18-08, testywysilkoweckk@cskmswia.pl
Budynek główny – Piętro 1
Kierownik CKK: prof. Piotr Szymański

FORMULARZ ZGODY I INFORMACJI

dotyczący wykonania badania ergospirometrycznego

I. Nazwa procedury medycznej

BADANIE ERGOSPIROMETRYCZNE

Sercowo-płucny test wysiłkowy (CPET)

II. Informacje dotyczące badania ergospirometrycznego

1. Co to jest badanie ergospirometryczne?

Badanie ergospirometryczne to tzw. test wysiłkowy sercowo-płucny (CPET), czyli jedna z form badań wysiłkowych łącząca ocenę zapisu EKG z analizą gazów wydechowych w trakcie wysiłku ze stopniowo wzrastającym obciążeniem. W czasie wysiłku (zwykle jest to marsz na bieżni ruchomej) bada się w nim reakcję organizmu oceniając, m.in. skład wydychanego powietrza.

2. Jaki jest cel wykonania tego badania?

Badanie wykonywane jest w celu oceny odpowiedzi na wysiłek fizyczny układu krążenia, oddechowego, nerwowego, mięśni szkieletowych i metabolizmu. Badanie pomaga ocenić wydolność fizyczną organizmu, wpływ treningu i rehabilitacji, diagnozować choroby (szczególnie układu krążenia i oddechowego) oraz oceniać skuteczność ich leczenia.

3. Jakie są przeciwwskazania do wykonania badania?

Przeciwwskazania do badania określa lekarz kierujący, są nimi m.in.:

Przeciwwskazania bezwzględne (wg AHA):

- Zawał serca (pierwsze 2 doby)
- Niestabilna choroba wieńcowa
- Nieopanowana arytmia serca powodująca istotne objawy lub zaburzenia hemodynamiczne
- Czynne infekcyjne zapalenie wsierdza
- Objawowa ciężka stenoza aortalna
- Niewyrównana niewydolność serca

- Ostra zatorowość płucna, zawał płuca lub zakrzepica żył głębokich
- Ostre zapalenie mięśnia sercowego lub osierdzia
- Ostre rozwarstwienie aorty
- Fizyczna niesprawność, która uniemożliwia bezpieczne wykonanie badania

Przeciwwskazania względne (badanie można wykonać z zachowaniem szczególnej ostrożności, gdy spodziewane korzyści przeważają nad ryzykiem związanym z badaniem) (wg AHA) :

- Zwężenie pnia lewej tętnicy wieńcowej
- Umiarkowana lub ciężka stenozą aortalną z niejasnym obrazem klinicznym
- Tachyarytmie z niekontrolowanym rytmem komór
- Nabyty zaawansowany lub całkowity blok przedsionkowo-komorowy
- Kardiomiopatia przerostowa z istotnym spoczynkowym zawężaniem drogi odpływu
- Świeżo przebyty udar lub przemijające niedokrwienie mózgu
- Upośledzenie umysłowe z ograniczoną zdolnością do współpracy
- Nadciśnienie tętnicze z ciśnieniem spoczynkowym > 200/110 mm Hg
- Niewyrównane stany kliniczne, takie jak ciężka niedokrwistość, istotne zaburzenia elektrolitowe, niewyrównana nadczynność tarczycy

4. Jak należy przygotować się do wykonania badania?

Pacjent powinien być wypoczęty. Należy spożyć lekki posiłek na ok. 3 godziny przed testem. Nie zaleca się palenia papierosów, picia kawy oraz mocnej herbaty w dniu badania, ponieważ mogą zaburzyć wyniki. Na badanie należy zabrać ze sobą wygodny strój, obuwie sportowe oraz dotychczasową dokumentację medyczną.

5. Jaki jest przebieg badania?

Badanie ergospirometryczne trwa około 40-60 minut i odbywa się na bieżni lub na cykloergometrze rowerowym. Na twarz zakłada się badanemu silikonową maskę, która pozwala oceniać skład wydychanego powietrza. Monitorowane jest również ciśnienie tętnicze, saturacja krwi i zapis EKG. W trakcie badania pacjent porusza się po bieżni lub pedałuje na cykloergometrze. Następuje cykliczne zwiększanie obciążenia aż do osiągnięcia maksimum wydolności. Próba może zostać przerwana w każdym momencie – na życzenie pacjenta lub po osiągnięciu oczekiwanych parametrów. Po wysiłku następuje etap odpoczynku w pozycji siedzącej, następnie pacjent jest odłączany od aparatury.

6. Informacje, które należy zgłosić osobie wykonującej badanie

Przed badaniem należy zgłosić wszelkie nowe objawy, które pojawiły się w okresie ostatnich kilku dni (przeziębienie, gorączka, dolegliwości bólowe w klatce piersiowej itd.). Aby uzyskać miarodajny wynik konieczna jest ścisła współpraca badanego z personelem medycznym. W czasie testu badany powinien natychmiast informować o pojawieniu się jakichkolwiek dolegliwości (ból, duszność, zawroty głowy, szum w uszach itd.). Należy jednak pamiętać, że niewielkie zmęczenie jest zjawiskiem normalnym w przypadku badań obciążeniowych i nie stanowi powodu przerwania próby. Przedwczesne jej zakończenie uniemożliwi uzyskanie informacji, których oczekiwał lekarz kierujący.

7. Jakie mogą być powikłania po przeprowadzonym badaniu?

Badanie ergospirometryczne jest badaniem bezpiecznym, niemniej opisywane są bardzo rzadkie przypadki wystąpienia zawału serca i zgonu.

Do najczęściej występujących powikłań zalicza się: przedłużony ból w klatce piersiowej, arytmie, zawroty głowy, spadek ciśnienia tętniczego, ból kończyn dolnych. U niektórych osób mogą wystąpić skórne objawy alergii kontaktowej w miejscu przyklejenia elektrod. Do kilku godzin po badaniu może utrzymywać się uczucie zmęczenia.