



اختبار الإجهاد

نموذج الموافقة غير الرسمية

لماذا تم اقتراح اختبار الجهد؟

ستقوم بإجراء هذا الاختبار قصد التشخيص عن مشكلة في القلب أو أوعيته الدموية أو تقييمها أو الكشف عنها.

تنفيذ اختبار الجهد

يستند اختبار الجهد إلى مبدأ زيادة عمل القلب عن طريق زيادة الاحتياجات من الأكسجين و ذلك ببذل جهد عضلي على دراجة أو بساط المشي الدوّار، وتسجيل تخطيط القلب بشكل دائم قصد رصد أي اضطرابات أثناء الجهد و حتّى الدقائق الأولى التي تلي انتهاءه.

يتطلب هذا الفحص تعاونكم الفاعل، قصد بلوغ أقصى قدر ممكن من الاختبار متوافق مع قدراتكم، بحضور طاقم مؤهل يراقب باستمرار تخطيط القلب وضغط الدم أثناء الجهد، و يتّخذ قرار إيقاف الفحص أو مواصلته.

يتطلب اختبار الإجهاد تثبيت أقطاب ملصقة على الصدر ، بعد الحلاقة إن لزم الأمر ، لتحسين جودة تسجيلات تخطيط القلب الكهربائي.

ينبغي عليكم الإبلاغ عن أي أعراض خاصة أو غير عادية.

ماهي أخطار اختبار الجهد؟

هذه الأخطار نادرة (اضطرابات نظم القلب ، شعور بضيق التنفس ، والسقوط ، مضاعفات مفصلية أو عضلية) أما المضاعفات الخطيرة فهي نادرة للغاية (احتشاء عضلة القلب، السكتة القلبية، السكتة الدماغية ، الوفاة). تشمل وحدة اختبار الجهد على طاقم كفاء ومعدات الإنعاش اللازمة.

بالنسبة لمرضى الشريان الاكليلي أو المشتبهون به، من الشائع أن يتمّ الإحساس عن ألم مؤقت في الصدر أثناء اختبار الجهد. يختفي عادة هذا الألم بسرعة حال إيقاف الفحص. و يمكن في بعض الحالات اللجوء إلى إعطاء التريينترين تحت اللسان لإيقاف هذا الألم أو الإيواء بالمستشفى لمزيد من المراقبة.

ما الفوائد التي يمكن توقعها من اختبار الإجهاد؟

يُخضع هذا الاختبار نظام القلب والأوعية الدموية لجهد مكثف في فترة قصيرة يتم خلالها تقصّي أي اضطرابات سريرية أو في تخطيط القلب أو ضغط الدم.

يمكنّ هذا التّقصّي من وصف علاج مناسب أو اقتراح فحوصات أخرى للتّدقيق أكثر (تصوير ومضي لعضلة القلب تصوير الشرايين الإكليلية...).

الموافقة

لقد تم إخباري من قبل طبيب القلب حول هذا الفحص، والنتائج المتوقعة، وكذلك الآثار الجانبية التي قد تحدث أثناء تنفيذ العملية. و قد تمكنت من طرح أسئلة مفيدة وأعطاني إجابات واضحة ومرضية.



الجمعية التونسية لأمراض القلب وجراحة القلب الشرايين

هذه الموافقة إبلاغية ولا تشكل تنازلاً عن المسؤولية.

- أوافق على القيام بهذا الفحص.
- لا أوافق على القيام بهذا الفحص.

توقيع الطبيب

اسم المريض وتوقيعه

..... في/...../.....