



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

ÇOCUK KARDİYOLOJİ BİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN. FR.2011
YAYIN TARİHİ	09.01.2014
REVİZYON NO	01
REVİZYON TARİHİ	30.04.2015
SAYFA NO	1/2

EGZERSİZ STRES (EFOR) TESTİ AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı-Soyadı

Dosya No

Tarih / Saat

.....

.....

.....

Egzersiz Stres Testi (EFOR TESTİ) nedir, neden bu işleme gereksinim duyulur?

Efor testi, fiziksel aktiviteye karşı kalbinizin performansının kaydıdır. Göğüs ağrısının nedenini araştırma, kalp ritim bozukluklarını değerlendirme ve kapak hastalığınız varsa ameliyat zamanını belirleme gibi birçok alanda kullanılan faydalı bir testtir. Siz bir koşu bandı üzerinde önce yavaş, daha sonra giderek artan eğim ve hızda yürürken kalp ritminiz ve kan basıncınız takip edilecektir. Bu test göğüs ağrınızın, bazı durumlarda çarpıntınızın nedeninin tespit edilmesi ve tedavinin yönlendirilmesi için çok önemlidir.

Efor testi yapılmaması durumunda neler olabilir?

Efor testi, mevcut riskleri yanında yaygın ve güvenle kullanılan bir testtir ve kalp hastalıklarının tanısı ve takibinde çok önemli yer tutmaktadır. Yapılmaması durumunda, hastanın hastalığıyla ilgili yeterli bilgi edinilemeyeceğinden, gerekli olabilecek girişim ve tedavilerin planlanması sağlıklı bir biçimde gerçekleştirilemeyebilecektir.

Efor testi nasıl yapılır?

İşlem 15-20 dakika kadar sürer. Teste başlamadan önce göğsünüze kalp atışlarınızı görüntülemeye yarayan elektrotlar göğsünüze yapıştırılır. Bu elektrotlar sayesinde kalp ritminiz bir kablo yardımı ile monitöre iletilir. Testin başlaması ile yürüyüş bandı hareket etmeye başlar, 3 dakikada bir hem hız hem de eğim arttırarak teste devam edilir. Siz devam edemeyeceğinizi söylediğinizde ya da doktorunuz test sonlandırma kriterleri ortaya çıktığında testi sonlandırır. Kısa bir dinlenme dönemi kayıt alınmaya devam edilir. Test sonucu aynı gün içinde size teslim edilir. Test sonrası günlük yaşamınıza dönebilirsiniz.

Egzersiz stres testinin yerini tutabilecek alternatif tetkik yöntemleri mevcut mudur?

Bugün egzersiz stres testi kolay uygulanabilir olması ve girişim gerektirmemesi nedeniyle yaygın olarak kullanılan bir testtir. Diğer tetkikler ilaç uygulaması ve damarsal girişim gerektirmesi nedeniyle yerine kullanılabilecek başka tetkik bulunmamaktadır.

Ortaya çıkabilecek yan etkiler:

Egzersiz stres testi sırasında veya hemen sonrasında, nadir olmakla birlikte, işlemle ilgili sorun ve istenmeyen olaylarla karşılaşabilmektedir. Test sırasında kalp hızınızda yükselme aşırı miktarda olabilir veya kalp ritminiz bozulabilir. Çok nadir olmakla birlikte kalpte hayatı tehdit edecek ritim bozuklukları, kalp krizi geçirme ve ani kalp durması gelişebilmektedir. Tüm bu komplikasyonlara yönelik müdahale için gerekli ekip ve teçhizat laboratuvarımızda bulunmaktadır. İşlem sırasında kan basıncı aşırı yükselebilir veya düşebilir.

İşlemden önce ve sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Test planlandığında size randevu verilir. Verilen randevu gününde doktorunuzun başka bir önerisi olmadığı takdirde hafif bir yemek sonrası iki saat aç olduğunuz ve sigara, çay, kahve tüketmediğiniz durumda test yapılır. İşlemden önce doktorunuzun önerdiği şekilde



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN. FR.2011
	YAYIN TARİHİ	09.01.2014
	REVİZYON NO	01
	REVİZYON TARİHİ	30.04.2015
	SAYFA NO	2/2
ÇOCUK KARDİYOLOJİ BİLİM DALI		

ilaçlarımızın bir kısmını kesmeniz gerekebilir. İşlemden sonra göğüs bölgenize yapıştırılan elektrotları çıkarıp çöpe atınız. İşlem sırası ve sonrasında olan göğüs ağrısı veya çarpıntı şikayetlerinizden doktorunuzu ve efor testi hemşiresini haberdar ediniz.

Hasta, veli veya vasisinin onam açıklaması:

- Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.
- Tedavi/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dökümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceği açıklandı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklim başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla “2 sayfadan oluşan bu onamı okudum, anladım ve kabul ediyorum” yazınız ve imzalayınız.

.....
.....
.....
.....
.....

**Hasta adı, soyadı
adı, soyadı**

Hemşire adı, soyadı

İşlemi yapacak olan Doktor

İmza

imza

imza

Hastanın yasal temsilcisi

Tarih – Saat:

İmza