

Regione Autonoma Friuli - Venezia Giulia AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 5 "BASSA FRIULANA"	DISTRETTO SANITARIO OVEST V. Sabbionera n° 45, 33053 Latisana (UD) tel. 0431.529325 fax 0431.529293 Via Palmanova n°1, 33058 San Giorgio di Nogaro (UD) tel. 0431.624811 fax 0431.624896 Direttore: Dott. Mario Corbatto
---	--

**MODULO DI CONSENSO INFORMATO ALL'ESECUZIONE DI TEST ERGOMETRICO
FINALIZZATO ALLA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' SPORTIVA**

DATI IDENTIFICATIVI DEL PAZIENTE

_____ nato/a il ____/____/____
 (nome e cognome) (gg/mm/aaaa)

DATI SANITARI

Atto sanitario proposto: **TEST ERGOMETRICO (PROVA DA SFORZO)**

Dichiaro di aver fornito l'informazione sull'atto sanitario proposto, secondo quanto previsto dalla procedura aziendale sul consenso informato. Il medico della Struttura cui potrà fare riferimento è / sono il/i dr: _____

Data Timbro e firma del medico.....

(da compilare in caso di prestazione effettuata da un operatore di una struttura diversa da colui che ha dato la prima informazione in data)

Dichiaro di aver fornito nuovamente l'informazione sull'atto sanitario proposto.

Data Timbro e firma del medico.....

ESPRESSIONE ED ACQUISIZIONE DEL CONSENSO INFORMATO

DICHIARO DI ESSERE STATO/A ESAURIENTEMENTE INFORMATO/A E DI AVER COMPRESO IL SIGNIFICATO DI QUANTO ILLUSTRATOMI IN RELAZIONE ALL'ESECUZIONE DEL TEST ERGOMETRICO (PROVA DA SFORZO) ed in particolare i seguenti aspetti :

- Il test da sforzo in medicina dello sport è una prova standardizzata di lavoro muscolare, prevista tra gli accertamenti per l'idoneità sportiva. L'ambulatorio dedicato a questo test consente di eseguire prove con monitoraggio continuo dell'ECG tramite pedana per step test o cicloergometro (tipo e modalità del test vengono scelti dal medico sportivo in base all'età ed alla storia familiare e personale del paziente).
- **Modalità di preparazione al test**
Prima di effettuare il test è importante seguire le seguenti norme comportamentali:

1. non mangiare immediatamente prima della prova (è concesso solo un piccolo spuntino 2-3 ore prima);
2. non fumare da almeno 2 ore prima dell'inizio della prova;
3. non compiere sforzi muscolari di una certa importanza nelle ore precedenti la prova;
4. presentarsi muniti di pantaloncini, maglietta, scarpe da ginnastica, asciugamani;
5. portare eventuali elettrocardiogrammi e/o accertamenti cardiologici eseguiti in precedenza.

- **Modalità di esecuzione del test**

Il test ergometrico consiste in una prova da sforzo mediante una pedana per step test o un cicloergometro.

Lo step test – che si applica fino ai 35 anni di età – consiste nel salire e scendere un gradino di altezza appropriata per tre minuti. Prima e dopo il test viene effettuato un elettrocardiogramma (ECG).

Dopo i 35 anni generalmente si effettua il test al cicloergometro (cyclette), una prova da sforzo massimale (cioè protratta fino all'esaurimento muscolare), applicando carichi di lavoro progressivamente crescenti. Durante la prova al cicloergometro viene registrato continuamente un elettrocardiogramma e viene monitorizzata la pressione arteriosa: in tal modo è possibile determinare il grado di tolleranza allo sforzo misurando i carichi di lavoro e valutare istante per istante la presenza o meno di eventuali anomalie. L'esame avrà la durata di circa 15 minuti e sarà seguito da un periodo di defaticamento di 3-5 minuti.

- **I principali rischi della procedura:**

I rischi legati al test sono molto modesti.

In alcuni casi potrebbe essere indotta una ischemia cardiaca che si manifesterà con la comparsa di dolore toracico oppure sarà rilevata dal medico all'elettrocardiogramma; solo raramente è richiesta la somministrazione di farmaci per risolvere l'ischemia cardiaca.

Talora si può verificare una marcata riduzione della pressione arteriosa che si accompagna a sintomi quali sudorazione e offuscamento della vista.

Sono comunque prontamente disponibili i presidi sanitari necessari a fronteggiare tali evenienze ed il personale è addestrato ad affrontarle al momento dell'occorrenza.

In rari casi possono comparire aritmie cardiache pericolose per la vita.

E' fondamentale informare immediatamente il personale medico e infermieristico in caso di comparsa di disturbi (dolore al petto, difficoltà nella respirazione, palpitazioni, senso di mancamento) durante l'indagine.

Ho ottenuto risposta ad eventuali chiarimenti e ho riflettuto in merito a quanto sopra.

Sono a conoscenza della possibilità di revocare il seguente consenso in qualsiasi momento prima dell'atto sanitario

