

**INFORMAZIONI E CONSENSO INFORMATO PER L'ESECUZIONE DI  
ECOSTRESS FARMACOLOGICO**  
Unità Operativa di **CARDIOLOGIA**  
Responsabile: Dott. Bianchi Michele

**Informazioni per la preparazione e l'esecuzione dell'esame**

- 1) PER L' ESAME INDOSSARE ABBIGLIAMENTO COMODO
- 2) NON FUMARE NELLE TRE ORE PRECEDENTI IL TEST.
- 3) **E' NECESSARIO CHE L'ESAME SIA ESEGUITO A DIGIUNO E SENZA L'ASSUNZIONE DI CAFFE', THE', CIOCCOLATA E BEVANDE A BASE DI COLA PER ALMENO 24 ORE PRIMA DELL'ESAME.**
- 4) **NEL CASO DI PAZIENTI DIABETICI IN TERAPIA CON INSULINA CONTATTARE IL MEDICO DI BASE PER LA GESTIONE DELLA TERAPIA.**
- 5) **PRIMA DELLA PROVA, SE E' POSSIBILE OCCORRE RASARE IL TORACE PER OTTENERE UNA BUONA ADESIONE DEGLI ELETTRODI.**
- 6) **PORTARE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE CARDIOLOGICA, la TERAPIA FARMACOLOGICA in corso ed altra documentazione clinica personale (malattie vascolari, malattie polmonari, etc...)**
- 7) **PER IL MEDICO CURANTE O IL MEDICO CHE HA RICHIESTO L'ESAME SPECIFICARE SULL'IMPEGNATIVA LA FINALITÀ DELL'ESAME E COMUNICARE AL PAZIENTE LE MODALITÀ DI ASSUNZIONE DEI FARMACI PRIMA DELL' ESECUZIONE:**
  - a. se l'**esame** è di tipo **valutativo** per la terapia farmacologia in atto, specificare i farmaci e le dosi assunte e prendere la terapia come da schema giornaliero;
  - b. se l'**esame** è di tipo **diagnostico**, in questo caso bisognerà sospendere la terapia
    - beta bloccante almeno 3 giorni prima dell' esame
    - nitroderivati almeno 1 giorni prima dell' esame
    - calcioantagonisti da almeno 1 giorno prima dell' esame

L'ESAME PREVEDE IL CONSENSO INFORMATO IN CUI TESTO VIENE CONSEGNATO IN ALLEGATO. DOVRA' ESSERE FIRMATO ALLA PRESENZA DEL MEDICO CHE ESEGUE L'ESAME IN QUALE POTRA' FORNIRE LE ULTERIORI INFORMAZIONI E CHIARIMENTI RICHIESTI.

**INFORMAZIONI E CONSENSO INFORMATO PER L'ESECUZIONE DI ECOSTRESS FARMACOLOGICO**  
Unità Operativa di **CARDIOLOGIA**  
Responsabile: **Dott. Bianchi Michele**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ prima  
di sottopormi alla procedura di ECOSTRESS FARMACOLOGICO, in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ho avuto un  
colloquio con il Dott. \_\_\_\_\_

medico dell'Unità Operativa di Cardiologia, il quale ha accertato che non sono presenti motivi clinici per cui l'esame debba essere rinviato o sospeso e mi ha illustrato le specifiche modalità di esecuzione dell'esame. Sono stato perciò messo al corrente che l'esame consta di un'ecografia cardiaca che viene eseguita durante infusione endovenosa a dosi crescenti di un farmaco, la **dobutamina** o il **dipiridamolo** che in presenza di una malattia delle coronarie può provocare una ischemia (cioè una carenza relativa di ossigeno) del muscolo cardiaco (il miocardio): tale ischemia si manifesta solitamente con alterazioni del movimento delle pareti del cuore visibili con l'ecocardiogramma e che permettono di identificare la sede (quindi la coronaria malata) e l'estensione di un'eventuale patologia coronarica.

Durante questo esame viene continuamente registrato l'elettrocardiogramma e, ogni 2-3 minuti, l'ecocardiogramma e la pressione arteriosa.

**Sono stato altresì messo al corrente:**

- Dei disturbi che eventualmente potranno insorgere durante l'indagine (palpitazione, formicolii al viso e agli arti superiori, sensazione di battito cardiaco progressivamente più veloce ed intenso, mal di testa, senso di vertigine, nausea, respirazione difficoltosa, malessere).
- Della necessità di avvertire tempestivamente il personale medico ed infermieristico non appena si dovessero manifestare dei disturbi, con particolare riguardo a respirazione difficoltosa, dolore toracico, senso di svenimento;
- Dei rischi insiti nell'indagine pure se prescritta e condotta secondo arte e secondo le più moderne conoscenze mediche.
- In letteratura (Rev Esp Cariol 2001; 54:941-948) è stato segnalato che in rari casi (0,0012%) l'eco-stress ha provocato effetti collaterali gravi: aritmie ventricolari (fibrillazione e tachicardia ventricolare- 0,06%), blocco atrio ventricolare completo (0,009 %), rotture di cuore (0,009%), ipotensione (0,00005%), gravi aritmie sopraventricolari (0,015%), crisi ipertensiva ( 0,008%), infarto miocardico acuto e/o ischemia cardiaca con necessità di eseguire d'urgenza una angioplastica coronarica (0,02%), in casi eccezionali anche la morte (2 casi ogni 10.000 pazienti esaminati 0,005%);
- Che Apparecchiature necessarie e personale addestrato per fronteggiare qualsiasi emergenza od urgenza saranno prontamente disponibili.
- Che il test viene interrotto, su giudizio del Cardiologo, quando sono state ottenute sufficienti informazioni o quando compaiono sintomi o segni che ne consigliano la sospensione.
- Delle eventuali alternative diagnostiche;
- Del diritto di non voler procedere a tale diagnostica e quindi di non firmare tale consenso.

**Sono stato infine informato che non la esecuzione dell'indagine potrebbe implicare:**

- Un'incompletezza nell'iter diagnostico;

- Quindi una carente formulazione della diagnosi finale o la necessità di ricorrere ad indagini alterative più complesse;
- L'inizio o la prosecuzione della terapia in termini empirici, ovvero la limitata possibilità di stabilire una corretta terapia con tutto ciò che ne deriva in termini di prognosi.

**Ho letto e compreso quanto sopra e ho ottenuto risposta ad ogni mia richiesta e/o chiarimento per cui allo scopo di:**

- Diagnosticare e quantificare le conseguenze funzionali di eventuali malattie delle mie coronarie;
- Definire la prognosi dell'eventuale malattia coronarica in termini di possibili conseguenze;
- Pianificare l'ulteriore gestione clinico - terapeutica relativa alla mia malattia di cuore.

Io sottoscritto Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
acconsento **volontariamente** ad essere sottoposto all'ecostress farmacologico.

Firma Paziente \_\_\_\_\_

Data/ora \_\_\_\_\_

Firma/Timbro Medico \_\_\_\_\_

Data/ora \_\_\_\_\_

Firma Infermiere \_\_\_\_\_

Data/ora \_\_\_\_\_

