

INFORMATIONS AUX PATIENTS POUR STRESS ECHO (SE)

- Un écho de stress est un test où des images du cœur sont prises avant la fréquence cardiaque la plus élevée, à la fréquence cardiaque la plus élevée et pendant la récupération après avoir atteint la fréquence cardiaque la plus élevée après avoir marché sur un tapis roulant.
- Le test est utilisé pour évaluer la fonction cardiaque avec l'exercice et déterminer dans quelle mesure le sang et l'oxygène traversent les artères jusqu'au muscle cardiaque.
- Mangez un déjeuner ou un dîner léger.
- Évitez les boissons contenant de la caféine (café, thé, sodas, etc.) et le fumer/vapoter de toute sorte 2 heures avant le test.
- Apportez des chaussures de marche/course. Apportez une petite serviette et une bouteille d'eau. Vous retirerez vos vêtements jusqu'à la taille (y compris le soutien-gorge) et porterez une blouse avec l'ouverture devant.
- Sauf indication contraire de votre médecin, vous devez continuer à prendre tous les médicaments prescrits.
- Si vous avez utilisé des médicaments pour la dysfonction érectile au cours des 72 dernières heures, veuillez en informer le technologue car cela pourrait compromettre la sécurité de la procédure.

QUE SE PASSE-T-IL PENDANT LE TEST ?

- Vous recevrez une explication complète du test et aurez le temps de poser des questions.
- Il y aura un technologue ECG et écho dans la salle. Le cardiologue ne sera pas dans la salle, cependant, il sera disponible immédiatement en cas de besoin à tout moment.
- Le technicien ECG placera 10 électrodes (autocollants) sur votre poitrine. Votre rythme cardiaque et votre tension artérielle seront surveillés tout au long du test.
- L'échographiste prendra des images de votre cœur au repos et immédiatement après l'exercice.
- Afin d'obtenir le maximum d'informations de votre cœur, un agent améliorant les ultrasons vous sera administré. Cette solution à microbulles fournit des informations et des détails supplémentaires sur le flux sanguin vers votre cœur. Une ligne intraveineuse sera placée pour administrer ce liquide. L'agent de contraste sera injecté à différents moments tout au long du test afin d'obtenir les meilleures images possibles. L'étude comprendra également des images limitées de vos poumons avant et après l'exercice.
- Pour la partie tapis roulant du test, le technicien ECG vous familiarisera avec le tapis roulant et vous montrera comment marcher dessus.
- La vitesse et la pente du tapis de course changent toutes les 3 minutes jusqu'à ce qu'une fréquence cardiaque cible (déterminée par l'âge) soit atteinte. Le test peut être arrêté plus tôt si vous êtes trop essoufflé ou si vous avez des malaises thoraciques.
- À la fin de l'exercice, vous retournerez rapidement au lit d'échocardiographie afin que les images puissent être obtenues alors que la fréquence cardiaque est encore élevée.
- Le test sera lu et rapporté par un cardiologue et le rapport sera envoyé à votre médecin traitant.

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ÉCHO STRESS

Je, _____, autorise le personnel du Groupe cardio-respiratoire d'Orléans à effectuer une échocardiographie d'effort pour identifier la présence d'un rétrécissement important des artères cardiaques. De plus, le test identifiera les performances électriques ou myocardiques anormales avec l'exercice. Le test peut également évaluer l'efficacité de ma thérapie actuelle. Je comprends que je marcherai rapidement sur un tapis roulant pendant le test. Mon rythme électrique ainsi que ma tension artérielle seront mesurés et enregistrés à différents intervalles de temps. L'exercice augmentera progressivement jusqu'à ce que j'atteigne une fréquence cardiaque minimale prédéterminée correspondant à mon âge. J'aurai des images échographiques du cœur et des poumons prises avant et immédiatement après le test sur tapis roulant. J'aurai également une intraveineuse insérée au début du test afin qu'un agent améliorant les ultrasons puisse être administré à différents moments pour améliorer la qualité de l'image.

- Le test sera également interrompu si je deviens angoissé ou si je développe des réponses anormales que le médecin considère importantes. Il est important que je signale au technologue si j'éprouve des symptômes tels que : douleurs à la poitrine, étourdissements, essoufflement inhabituel ou fatigue extrême. Un cardiologue est immédiatement disponible si nécessaire.
- Je comprends que, comme la plupart des tests de diagnostic cardiaque, il existe des risques potentiels. Il y a 2 chances sur 10 000 de développer une complication telle que : étourdissements, évanouissements, arythmies ou très rarement, une crise cardiaque et plus rarement, la mort. Je comprends qu'il y a 1 risque sur 10 000 de réaction allergique liée à l'agent améliorant les ultrasons. Je comprends que le risque est légèrement plus élevé si j'ai une maladie cardiaque connue, comme une crise cardiaque antérieure.
- Je comprends que le risque est légèrement plus élevé si j'ai une maladie cardiaque connue, comme une crise cardiaque antérieure.
- Je comprends en outre que le Groupe cardiopulmonaire d'Orléans et son personnel sont correctement équipés pour administrer les soins d'urgence nécessaires.
- J'autorise le médecin superviseur à traiter toutes les complications de la procédure au mieux de ses capacités et à rechercher une aide supplémentaire pour améliorer mon état, si nécessaire. Cela peut également nécessiter un transfert en ambulance vers un établissement hospitalier à proximité pour d'autres traitements.

J'ai lu ce formulaire et j'ai eu l'occasion de poser des questions. Je comprends que le test a été prescrit par mon médecin et j'ai été informé des risques encourus.

Nom du patient: _____

Signature du patient : _____

Date: _____

Je consens à ce que mes données de test soient anonymisées et utilisées à des fins de recherche et d'assurance qualité. OCPG garantit qu'aucune information personnelle ne sera partagée. Je comprends que le consentement à analyser mes données de test anonymisées n'aura aucune incidence sur mes soins cliniques actuels. Ces données aideront à informer et à améliorer les soins futurs des patients cardiaques.

OUI

NON

Scannez et lisez ceci
sur votre téléphone
ou votre tablette



www.ocpg.clinic/préparation-aux-tests-cardiaquep