



Modulo di Unità Operativa	MU 301120 190 Rev. 1 del 03/04/2020 Pagina 1 di 2
DAI CARDIOVASCOLARE E TORACICO UOC di Cardiologia	
Informativo e Consenso Eco-stress mediante stimolazione cardiaca con Pacemaker (ECO-Pacing)	

Gentile Signora, Egregio Signor _____

Data di nascita _____

Attraverso questo modulo desideriamo fornirLe alcune informazioni sulla procedura che Le è stata proposta.

Cos'è l'Eco-stress mediante stimolazione con Pacemaker (Eco-pacing)

L'Eco-stress è un esame che utilizza gli ultrasuoni per studiare il comportamento del cuore in una situazione simile allo sforzo fisico durante il quale si verifica, di norma, un aumento della frequenza cardiaca. L' Eco-pacing prevede che un Medico Cardiologo esperto in Controlli Pacemaker attraverso un Programmatore esterno stimoli il suo cuore a battere più velocemente.

Perché si esegue un Eco-stress

Le è stato proposto di eseguire un Eco-stress perché è indispensabile conoscere come funziona il Suo cuore quando aumenta la frequenza cardiaca. In particolare è utile sapere se alcune zone del cuore non ricevono una sufficiente quantità di sangue durante uno sforzo, ovvero se diventano "ischemiche". Tali informazioni sono necessarie per la corretta diagnosi e la conseguente appropriata terapia della Sua malattia.

Controindicazioni all'esame

Non esistono controindicazioni assolute all'esame, ad eccezione di situazioni particolari quali i primi giorni dell'infarto miocardico o la presenza di ricorrenti, non controllati, episodi di angina. L'esecuzione dell'esame è sconsigliata in caso di presenza di trombi all'interno delle cavità cardiache e nei Soggetti in cui l'ecocardiogramma di base non è di buona qualità e risulta impossibile vedere in modo adeguato il cuore per giudicarne la funzione.

Preparazione all'esame

E' necessario essere **a digiuno da almeno 3 ore.**

Se sta utilizzando alcuni **farmaci** (B-bloccanti o Ca-antagonisti) sarebbe meglio sospenderli almeno 12 ore prima dell'esame. Ma è assolutamente necessario che sia il Suo medico curante ad autorizzare la sospensione: non lo faccia di propria iniziativa. Se avesse dubbi, non sospenda alcuna terapia. Comunichi al Medico se soffre di asma, intolleranze o allergie a farmaci o altre sostanze.

Come si esegue l' Eco-pacing

- 1) Le verrà spiegata la procedura dal personale Medico ed Infermieristico che sarà presente durante l'esame.
- 2) Sarà invitata/o a distendersi su un lettino e a girarsi sul fianco sinistro: sarà collegata/o all'Ecografo mediante alcuni elettrodi per visualizzare al monitor la traccia del Suo cuore.
- 3) Sul Suo torace saranno applicati anche gli elettrodi necessari a registrare su carta l'elettrocardiogramma completo prima, durante e alla fine dell'esame
- 4) Sulla cute sovrastante il Pacemaker verterà applicata la Testina telemetrica del Programmatore del Pacemaker



- 5) Sul Suo braccio destro sarà posizionato un bracciale per misurare la pressione arteriosa durante l'esame.
- 6) Il Medico procederà alla graduale stimolazione del Suo cuore.

La durata del test può variare da 20 a 30 minuti circa.

Tutti gli eventuali farmaci che Le potranno essere somministrati saranno riportati sul referto che riceverà.

Possibili effetti collaterali e complicazioni

- Durante l'esame si può verificare una condizione di ischemia cardiaca, che può manifestarsi con dolore toracico. Proprio in conseguenza dell'ischemia possono verificarsi alterazioni del ritmo cardiaco (aritmie) anche gravi, difficoltà respiratoria, ipotensione.
In rarissimi casi si può verificare arresto cardio-circolatorio. Sono ovviamente disponibili tutte le attrezzature e Personale addestrato in grado di affrontare tali situazioni.
- Altri effetti collaterali, non collegati all'ischemia, possono essere la comparsa di aritmie (ad esempio la fibrillazione atriale) o alterazioni della pressione del sangue (ipertensione, ipotensione).

Dopo l'esame:

Se durante l'esame si fossero evidenziati segni di ischemia cardiaca o si fossero manifestati effetti collaterali, potrà esserLe chiesto di rimanere in osservazione per un breve periodo (30-60 minuti); dopodiché potrà tornare a domicilio o presso l'Unità Operativa di provenienza, qualora fosse ricoverata/o.

ESPRESSIONE DEL CONSENSO

Consapevole del diritto a ritirare il mio consenso in qualsiasi momento, **DICHIARO** di aver letto e capito questo scritto ed in seguito alle informazioni ricevute

☐ **ACCONSENTO** di sottopormi all'esame

☐ **NON ACCONSENTO** di sottopormi all'esame

Firma del Paziente: _____

Firma del Rappresentante Legale
nel caso di Minori o Persona Incapace: _____

Firma del Medico proponente: _____

Data: _____