

INFORMATIVNI LISTIĆ **ERGOMETRIJA**

Ergometrijom se na posredan način ispituje stanje i funkcionalna sposobnost krvnih žila koje krvlju opskrbljuju srčani mišić. Pretrazi se pristupa tek kad je liječnik na temelju razgovora s Vama i kliničkog pregleda, postavio sumnju na bolest krvnih žila srca odnosno koronarnu bolest. Pretraga se isto tako izvodi i iz slijedećih razloga:

- procjena težine, već od ranije prisutne koronarne bolesti,
- ispitivanje razine oporavka srčanog mišića nakon srčanog udara
- ispitivanje raznih aritmija srca
- ispitivanje kondicionog stanja osobe

Isto tako za izvođenje ergometrije moraju biti zadovoljeni slijedeći uvjeti: Ergometrija se dobro podnosi, no ipak su u određenim slučajevima moguće i komplikacije.

Pretraga se izvodi u ugodnoj, toploj i mirnoj prostoriji uz prisutnog liječnika, kardiologa i medicinskog tehničara. U garderobi se skinete do pojasa, na prsa se nalijepe elektrode za stalno snimanje elektrokardiograma, skraćeno EKG-a, a na lijevu nadlakticu se stavlja manšeta tlakomjera. U slučaju da postoji razlog, tada se manšeta stavlja na desnu nadlakticu. Na pokretnoj traci ćete hodati prema previđenom programu uz stalno praćenje krvnog tlaka i snimanje EKG-a. Tijekom testa vršit će se niz mjerenja tlaka i snimanja EKG-a, a test se prekida po završetku programa, ali i ranije u slučaju da to liječnik odredi. Sama pretraga traje između 30 i 45 min. No ipak planirajte oko 1 sat za čekanje, pripremu i oporavak. Ponekad će liječnik zahtijevati ponovno snimanje EKG-a ili čak vađenje krvi za određene pretrage.

Tijekom pretrage mogući su bolovi u prsima kao posljedica smanjenog dovoda kisika srčanom mišiću. Razlog tome može biti suženje srčanih arterija ili njihovo naglo stezanje. Isto tako moguć je razvoj srčanih aritmija. Tijekom testa može doći i do naglog porasta tlaka ili pulsa. U tim slučajevima liječnik će prekinuti test, te započeti postupke kako Vaša sigurnost ne bi ni u kom slučaju došla u pitanje.

Po završetku testa isto je tako moguće da dođe do naglog pada tlaka, pojave srčanih aritmija ili jakog znojenja. I u tom slučaju, naš stručni medicinski tim poduzet će postupke s ciljem uklanjanja navedenih komplikacija.

Osjetljivost testa za dijagnozu koronarne bolesti je 62-80%, a specifičnost 83-96%, pa rezultati testa mogu biti lažno pozitivni ili lažno negativni. Na interpretaciju testa mogu utjecati i neki lijekovi poput digitalisa, beta-blokatora ili ostalih lijekova za srce.

UVJET ZA PRETRAGU

- 1) da bolesnik može hodati po pokretnoj traci
- 2) da ima dobro reguliran krvni tlak
- 3) da nema kontraindikacija za test, kao što je srednja do teška aortna stenoza (određuje liječnik), upalna stanja (perikarditis, miokarditis, endokarditis), aktualni poremećaji srčanog ritma ili srčano puštanje.

Liječnik će Vam reći nalaz pretrage, a moguće je da će doći i do korekcije Vaše medikamentozne terapije.

Ergometrija je pretraga kojom se opterećuje Vaše srce, pod strogo kontroliranim uvjetima i uz visoko educirano i za postupk oživljavanja trenirano osoblje, (isto kao i liječnici) međutim ipak su moguće i neke komplikacije. One se javljaju izuzetno rijetko, ali su opasne po život. To su ozbiljne srčane aritmije, nagli pad tlaka s gubitkom svijesti i razvoj srčanog udara kojeg još nazivamo infarkt miokarda. Te komplikacije zahtijevaju bolničko liječenje.

Ustanova je potpuno opremljena za postupke oživljavanja i održavanja života, za vrijeme dok ne stignu kola hitne medicinske pomoći koja će Vas uz pratnju liječnika, u najkraćem mogućem roku odvesti do bolnice na daljnji nastavak liječenja.

PRIPREMA ZA ERGOMETRIJU

1. Ergometrijski test, odnosno test opterećenja, vrši se uz prethodnu indicaciju i pregled interniste, odnosno interniste-kardiologa.
2. Na dan testiranja popiti jutarnju terapiju.
3. Prilikom testiranja potrebno je predložiti medicinsku dokumentaciju.
4. Sa sobom je potrebno ponijeti donji dio trenirke i čiste tenisice.
5. Prije dolaska na pretragu pojesti lagani obrok. Nije potrebno biti na tašte.
6. Na dan testiranja ne pušiti.

Većinu lijekova možete nastaviti uzimati, ali neki lijekovi utječu na pretragu. Obavijestite liječnika koji će Vam raditi pretragu da uzimate lijekove protiv zgrušavanja krvi kao što je:

- Martefarin (varfarin)

ili antiagregansima kao što su:

- ReoPro (abciximab)
- Plavix, Zyllt (klopidogrel)
- Persantine (dipiridamol)
- Integrillin (eptifibatide)
- Tagren (tiklopidine)
- Aggrastat (terofiban)

ili beta blokatrima kao što su:

- Trasicor (oksprenolol)
- Propranolol (propranolol)
- Darob mite (sotalol)
- Atenolol, Ormidol, Tenormin (atenolol)
- Betaloc ZOC, Bloxan (metoprolol)
- Biprol, Bisobel, Bisoprolol, Bisopromerck, Byol, Byol H, Byol HL, Lodoz, Concor, Concor Cor, Kordobis, Lybrol (bisoprolol ili kombinacija s hidroklorotiazidom))
- Nebilet, Nebivolol, Nibel (nebivolol)
- Cardil, Carloc, Carvelol, Carvetrend, Coryol (karvedilol)
- Ili preparati digitalisa kao što su:
- Lanitop (metildigoksin)
- Lanicor (digoksin)
- Ili ostali antiaritmici:
- Disopyramide (dizopiramid)
- Rytmonorm, Propafenon (propafenon)
- Amiodaron, Amiokordin, Cordarone (amiodaron)
- Isoptin (verapamil)
- Ili ostali lijekovi koji djeluju na srce kao što su:
- Nitrolingual (gliceriltrinitrat)
- Tinidil (izosorbiddinitrat)
- Cardox, ISMN Genericon, ISMN Jadran, Izosorbid MN Retard, Olicard (izosorbidmononitrat)
- Preductal (trimetazidin)
- Corlantor, Procoralan (ivabradin)

Pisana povijest bolesti u kojoj će se informacije još jednom provjeriti prilaže se prije same pretrage. Upute o uzimanju lijekova dobit ćete od liječnika. Svakao prije pretrage uzeti lagani obrok, a nikako se ne savjetuje doći na tašte.

Ove informacije prezentirane su HLK i odobrene od strane stručnog vijeća poliklinike Živa. Općenite su i služe za dobivanje opće slike o dijagnostičkoj pretrazi. One nisu dijagnostički test i ne služe samodijagnosticiranju, kao ni zamjeni za liječničko savjetovanje ili pregled. U slučaju da imate bilo kava pitanja ili tegobe, razgovarajte s liječnikom ili se naručite na pregled.