



INFORMATION DES PATIENTS AVANT UN TEST D'EFFORT

Pourquoi vous propose-t-on un test d'effort ?

Vous allez réaliser un test d'effort dans un but diagnostique, d'évaluation ou de dépistage d'un problème cardiovasculaire.

Réalisation du test d'effort

Le principe du test d'effort est d'accroître le travail de votre cœur en augmentant ses besoins en oxygène par un effort musculaire réalisé sur bicyclette ou sur tapis roulant et d'enregistrer en permanence votre électrocardiogramme pour y détecter d'éventuelles anomalies. Cette surveillance se prolonge quelques minutes après l'effort. Vous devez préciser votre traitement habituel et si vous avez fumé dans les heures précédant ce test.

Cet examen nécessite votre collaboration active pour obtenir un test maximal selon vos capacités en présence d'un personnel qualifié qui surveille en permanence votre électrocardiogramme et votre tension artérielle au cours de l'effort et décide de l'arrêt de celui-ci.

Le test d'effort nécessite la pose d'électrodes autocollantes ou aspirantes sur le thorax après rasage si nécessaire afin d'améliorer la qualité des enregistrements de l'électrocardiogramme. Votre tension artérielle sera suivie régulièrement tout au long du test d'effort. Vous devrez signaler tout symptôme particulier et inhabituel.

Le test d'effort comporte-t-il des risques ?

La salle d'épreuve d'effort comporte un personnel compétent et un matériel de réanimation adapté selon des normes établies par la Société Française de Cardiologie. Les risques sont peu fréquents (troubles du rythme cardiaque, malaise, chute, complications articulaires ou musculaires) et les complications graves très exceptionnelles (infarctus, arrêt cardiaque, accident vasculaire cérébral, décès).

Chez les patients coronariens connus ou suspectés, il est fréquent qu'apparaisse au cours d'un test d'effort, une douleur transitoire dans la poitrine que vous devez signaler. Cette douleur passe généralement rapidement. On pourrait être amené à vous donner de la TRINITRINE sublinguale pour une résolution plus rapide de celle-ci ou à vous hospitaliser pour une surveillance plus poussée.

Vous pouvez demander au médecin qui réalise le test, toutes précisions supplémentaires sur la nature, les buts et les risques de ce test d'effort.

Quels bénéfices peut-on attendre du test d'effort ?

Ce test soumet votre système cardiovasculaire à un effort intense et bref, pendant lequel sont recherchées objectivement des anomalies cliniques, électrocardiographiques ou tensionnelles. Leur dépistage pourra conduire à vous prescrire un traitement adapté ou à vous proposer la réalisation d'autres examens plus spécialisés (scintigraphie myocardique, coronarographie...).

CENTRE HOSPITALIER DE VERSAILLES
SERVICE DE CARDIOLOGIE
UNITES DE SOINS INTENSIFS - CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
177 rue de Versailles - 78157 LE CHESNAY CEDEX
Tél : secrétariat 01-39-63-88-67 - consultation 01-39-63-87-93
Télécopie : 01-39-63-95-12

ATTESTATION DE CONSENTEMENT AVANT TEST D'EFFORT

Concernant Mr, Madame

Information donnée par le Docteur _____

le _____

Les documents publiés par la Société française de cardiologie et la Fédération française de cardiologie constituent une notice explicative des risques et bénéfices du **test d'effort** qui vous est proposé.

Ils ne constituent pas une décharge de responsabilité de l'équipe médicale qui vous prend en charge et qui vous a commenté ces informations générales en les rapportant à votre situation particulière.

Je reconnais que la nature du test d'effort ainsi que ses risques et avantages m'ont été expliqués en termes que j'ai compris et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

Fait à

en deux exemplaires dont un remis au patient et l'autre conservé dans le dossier

le

Signature du patient

CENTRE HOSPITALIER DE VERSAILLES
SERVICE DE CARDIOLOGIE
UNITES DE SOINS INTENSIFS - CARDIOLOGIE INTERVENTIONNELLE
177 rue de Versailles - 78157 LE CHESNAY CEDEX
Tél : secrétariat 01-39-63-88-67 - consultation 01-39-63-87-93
Télécopie : 01-39-63-95-12

ATTESTATION DE CONSENTEMENT AVANT TEST D'EFFORT

Concernant Mr , Madame

Information donnée par le Docteur_____

le_____

Les documents publiés par la Société française de cardiologie et la Fédération française de cardiologie constituent une notice explicative des risques et bénéfices du **test d'effort** qui vous est proposé.

Ils ne constituent pas une décharge de responsabilité de l'équipe médicale qui vous prend en charge et qui vous a commenté ces informations générales en les rapportant à votre situation particulière.

Je reconnais que la nature du test d'effort ainsi que ses risques et avantages m'ont été expliqués en termes que j'ai compris et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

Fait à

en deux exemplaires dont un remis au patient et l'autre conservé dans le dossier

le

Signature du patient