

國立成功大學醫學院附設醫院

運動心電圖說明暨同意書

姓名：測試用 性別：男 出生日期：1961年05月15日 病歷號碼：00000000

第 1 / 2 頁

這份說明書是有關您即將接受的檢查/處置的效益、風險及替代方案的書面說明暨同意書，可做為您與醫師討論時的補充資料。最重要的是我們希望您能充份瞭解資料的內容，所以請仔細閱讀；如果經醫師說明後您還有對這個檢查/處置的任何疑問，請與醫師充分討論，醫師會很樂意為您解答，讓我們一起為了您的健康努力。

壹、檢查/處置之適應症：

- (一)胸悶、胸痛或呼吸困難症狀，懷疑罹患冠狀動脈疾病。
- (二)藉由逐步增加運動負荷以評估心肺功能及體能耐耐力或相關術後追蹤。
- (三)慢性穩定型心絞痛或心肌梗塞後患者的預後及心臟功能評估。
- (四)臨床上懷疑經由運動所引發之心律不整。

貳、檢查/處置前注意事項：

- (一)檢查前注意事項：
 1. 不必禁食(照常飲食及服藥)。
 2. 有胸毛者，請先刮除。
 3. 為了避免干擾檢查結果，檢查時請赤腳，若不方便者請自備運動鞋。
 4. 儘可能穿著寬鬆短袖運動上衣，以純棉為佳；請勿穿著過長或毛料運動長褲；女性勿著塑身內衣、洋裝及褲襪；請自行攜帶擦拭毛巾。
 5. 家屬必須陪同受檢。
- (二)檢查中注意事項：請配合檢查人員指示。
- (三)檢查後注意事項：請務必回診聽取報告及討論後續處置。

參、檢查/處置之實施步驟：

運動心電圖是藉由逐步增加運動量，讓心臟的負荷加大，氧氣需求量增加，在此情況下評估心臟是否有因負荷增加，心肌供氧不足而產生心電圖變化的情形，進而瞭解冠狀動脈是否阻塞，檢查出冠心症，並早期治療以預防心肌梗塞及相關併發症。

肆、檢查/處置之效益：

- (一)以非侵襲性方式了解心臟是否因心肌耗氧量提高超過供應量，心電圖出現變化或是病人產生胸痛的徵狀，以提供醫師進行診斷與治療建議。
- (二)檢查成功率：運動須達到最大年齡心搏率85%以上，才具有檢測效力。
- (三)檢查結果未必百分百正確，依個人相關冠心症風險因子、臨床症狀而影響檢測結果之預測能力。

伍、檢查/處置之風險：(沒有任何檢查/處置是完全沒有風險的，以下所列的風險已被認定，但是仍然可能有一些醫師無法預期的風險未列出。)

此項檢查乃藉由跑步機運動方式，促使心跳加速、血壓上升，讓心臟負荷增加，偵測心臟是否因運動而產生缺氧現象，少數病患在檢查中，會有嚴重胸痛或急性心律不整、急性心肌梗塞發作。(本項檢查之併發症機率為：合併症：1. 40-8.86/萬人次、包括1. 心肌梗塞：0.14-3.58/萬人次、2. 急性肺水腫：0.24/萬人次、3. 嚴重心律不整：0.73-4.78/萬人次、4. 死亡率：0.24-0.5/萬人次)。

陸、替代方案：(這個檢查/處置的替代方案如下，如果您決定不施行這個檢查/處置，請與醫師討論您的決定)

- (一)進一步的影像檢查，如電腦斷層血管攝影，亦可能診斷血管狹窄。(但是此項檢查必須自費，且不具功能性意義。)
- (二)其他壓力測試，如核子醫學心肌血流灌注掃描檢查，壓力性心臟超音波等。
- (三)醫師會依據您的身體狀況及疾病嚴重程度，建議最適合您的方案。

國立成功大學醫學院附設醫院
運動心電圖說明暨同意書

姓名：測試用 性別：男 出生日期：1961年05月15日 病歷號碼：00000000

第 2 / 2 頁

柒、不予檢查/處置可能導致的後果：

若不執行此項檢查，您的醫師將無法以非侵入性的方式得知心臟冠狀動脈疾病，心律不整，心臟術後功能，以及心臟介入治療後功能等重要資訊。

捌、醫師補充說明/病人之疑問與解釋：

說明醫師：陳泓裕 (簽章)

日期:西元 2024 年 月 日 時間 時 分

病人之聲明：

本人(或家屬)已經與醫師討論過接受上述檢查/處置的效益、風險及替代方案等，立同意書人對醫師說明的內容都已充分了解，且瞭解接受本檢查/處置是必須且適當的選擇。基於上述之聲明，同意由貴院施行該項檢查/醫療處置。

立同意書人簽名：

與病人之關係：

住址：

電話：

日期:西元 年 月 日 時間 時 分