

運動負荷心電図予約票

ID: _____ 予約日 _____ 年 月 日

予約時間 _____ 時 分

運動負荷心電図検査を受けられる患者様へ

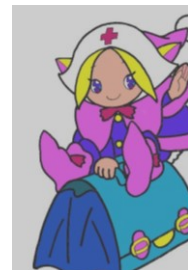
☆この検査は予約制です。検査当日はこの予約票をご持参ください。
予約時間の 15 分前には、紀和病院受付へお越しください。

☆運動負荷心電図検査は、心電図をとりながらベルトコンベアーのような通路
(ランニングマシン)の上を機械のペースに合わせて歩いて(徐々に速度や
傾斜を強くします)いただく検査です。

- * 運動しやすい服装(トレーニングウェアや歩きやすいズボンなど)でお越しください。
- * 女性の方は、当院で上着をご用意いたします。
- * 汗をかくこともあります。汗ふき用のタオルをご持参ください。
- * 裸足での歩行ですが、ご希望の方は歩きやすい運動靴をお持ち下さい。

☆当日の昼食については、絶食の必要はありませんが、運動負荷をかける
ので軽くすませて下さい。

☆検査にかかる時間は 30 分程度ですが、検査の内容や目的によって多少
時間が前後することがありますのでご了承ください。



※予約の変更・取り消しは下記までご連絡下さい

医療法人南労会 紀和病院 ・ 紀和クリニック
連絡先 0736-33-5000 0736-34-1255

運動負荷心電図検査の説明と同意書

この検査は安静にしているときではなく、日常動作あるいは運動時の心臓の状態を見る検査です。動作時や運動時に狭心症発作を起こさないか、不整脈が起こらないか、どれくらいの運動量が可能ななどの判断をします。

負荷をかける方法として、ベルトコンベアーのような通路（ランニングマシン）の上を機械のペースに合わせて歩いて頂きますが、負荷を強めるために速度も早くなっていきます。検査中は循環器の医師が見守り、血圧や心電図などの変化を見ていきます。

負荷をかける検査のため、危険性は否定できません。血圧の低下や狭心症が起こり長引く、また心筋梗塞や不整脈が生じることもあります。その際には緊急入院を含む緊急処置が必要となり、この場合の治療費は通常の治療と同じく患者様のご負担となります。検査中は医師が監視し、緊急事態に対する体制も整えています。

※日本心電図学会による報告では、緊急入院は 43,000 例中 1 例です。しかし、ごくまれに病状によって 264,000 例中 1 例で死亡の報告があります。

このたび実施する検査に関して、その必要性および発症する可能性のある上記のような症状などについて、患者 _____ 様に説明しました。

年 月 日

医師 _____

私 _____ は、上記の検査を受けるに際して、その内容について説明を聞き、了承いたしましたので、検査を実施することに同意いたします。

年 月 日

患者氏名 _____

代理人氏名 _____

代理人（本人との続柄： _____）

運動負荷心電図検査の説明と同意書

この検査は安静にしているときではなく、日常動作あるいは運動時の心臓の状態を見る検査です。動作時や運動時に狭心症発作を起こさないか、不整脈が起こらないか、どれくらいの運動量が可能ななどの判断をします。

負荷をかける方法として、ベルトコンベアーのような通路（ランニングマシン）の上を機械のペースに合わせて歩いて頂きますが、負荷を強めるために速度も早くなっていきます。検査中は循環器の医師が見守り、血圧や心電図などの変化を見ていきます。

負荷をかける検査のため、危険性は否定できません。血圧の低下や狭心症が起こり長引く、また心筋梗塞や不整脈が生じることもあります。その際には緊急入院を含む緊急処置が必要となり、この場合の治療費は通常の治療と同じく患者様のご負担となります。検査中は医師が監視し、緊急事態に対する体制も整えています。

※日本心電図学会による報告では、緊急入院は 43,000 例中 1 例です。しかし、ごくまれに病状によって 264,000 例中 1 例で死亡の報告があります。

このたび実施する検査に関して、その必要性および発症する可能性のある上記のような症状などについて、患者 _____ 様に説明しました。

年 月 日

医師 _____

私 _____ は、上記の検査を受けるに際して、その内容について説明を聞き、了承いたしましたので、検査を実施することに同意いたします。

医療法人南労会 紀和病院 ・ 紀和クリニック
連絡先 0736-33-5000 0736-34-1255