

PRYWATNY
GABINET
KARDIOLOGICZNY
MICHAŁ
WOLSKI



Szanowna Pani/Szanowny Panie,

Z uwagi na wskazania medyczne Pani/Pana lekarz podjął decyzję o wykonaniu rejestracji **Ekg metodą Holter.**

Badanie ma na celu rejestrację zaburzeń rytmu, przewodnictwa i ocenę kontroli częstości pracy serca.

Celem dokonania rejestracji będzie miała Pani/Pan założony rejestrator EKG na czas zlecony przez lekarza (najczęściej 24, 48 lub 72h).

Rejestrator umieszczony w futerale przyklejonym do paska będzie odczytywał sygnał elektryczny z elektrod przyklejonych bezpośrednio do skóry klatki piersiowej. U mężczyzn z obfitym zarostem może być konieczne wygolenie odpowiedniego miejsca celem zapewnienia stałego kontaktu ze skórą i prawidłowego odczytu sygnału elektrycznego.

W trakcie rejestracji należy przestrzegać następujących zasad:

1. Zachowuj się normalnie. Pamiętaj jednak, by unikać nadmiernych ruchów kabli oraz rejestratora, w szczególności takich, które by sprawiły odklejenie elektrod. W przypadku odklejenia elektrod – postaraj się możliwie szybko przykleić ją w odpowiednie miejsce
2. Urządzenie elektryczne nie lubi wody! W czasie rejestracji zapomnij o kąpieli i innych czynnościach mogących zmoczyć urządzenie.
3. Nie odklejaj elektrod. Po ponownym przyklejeniu będą się trzymać słabiej lub w ogóle.
4. Pod żadnym pozorem nie wyjmuj baterii w trakcie rejestracji – powoduje to natychmiastowe zaprzestanie rejestracji.
5. W przypadku nasilonego stanu zapalnego w okolicy elektrod (zaczerwienienie, obrzęk, świąd) odklej elektrody, miejsce przemyj wodą, jeśli to konieczne skontaktuj się z lekarzem,

Rejestrator proszę zwrócić w dniu _____ o godz. _____.

w Gabinetzie Kardiologicznym przy ul. Kniaziewiczza 29/6 w Słupsku. W przypadku gdy nie możesz tego zrobić osobiście – może to zrobić ktoś znajomy lub z rodziny.

O terminie i sposobie odebrania wyniku badania zostaniesz poinformowany telefonicznie.

Po dalsze zalecenia zgłoś się z wynikiem badania do lekarza, który je zlecił.

W przypadku wątpliwości, konieczności zmiany miejsca/terminu oddania urządzenia proszę o kontakt pod numerem **601 807 106.**

Prywatny Gabinet Kardiologiczny Michał Wolski

Ul. Kniaziewiczza 29/6; 76-200 Słupsk

Tel. 601 807 106; 723 979 677

Mail: kardiologwolski@tlen.pl

www.kardiologwolski.pl

#kardiologmichalwolski