



ISTITUTO DI CURA
CITTÀ DI PAVIA



HOLTER ECG DELLE 24 ORE

INFORMAZIONI PER L'UTENTE

Gentile Sig./Sig.ra oggi si sottoporrà ad un esame che ha il fine di registrare l'attività del suo cuore durante la sua vita normale applicando un piccolo registratore che le verrà rimosso domani all'orario stabilito.

CONSIGLI PER UNA BUONA RIUSCITA DELL'ESAME:

- Per oggi non cambi i suoi programmi, svolga le attività quotidiane e tutto il resto come nulla fosse
- Se non deve andare al lavoro o non ha particolari impegni, svolga almeno un po' di attività fisica come ad esempio una passeggiata o la cyclette compatibilmente con le sue condizioni di salute
- Se ci sono delle attività che le provocano dei disturbi come ad esempio il batticuore l'affanno, può effettuarle, in questo modo sarà più facile dirle di cosa si tratta
- Faccia attenzione che non si stacchino gli elettrodi ed eviti di bagnare l'apparecchio, anche un'eccessiva sudorazione potrebbe compromettere la registrazione

Certe che queste informazioni le saranno d'aiuto, le ricordiamo che in caso di necessità siamo comunque a sua disposizione e ci può contattare telefonicamente negli orari di ambulatorio chiedendo al centralinista (0382/433611) di passarle l'interno dell'ambulatorio 11.

Le infermiere
Del Poliambulatorio

Messo da: _____

Scaricato da: _____

| | | |
|-----------------|----------------|--------------|
| Data | Ambulatorio 11 | Dott. Casali |
| Cognome | Nome | |
| Data di nascita | Tel. | |

ECG DINAMICO SEC. HOLTER 24 ORE _____

Riconsegnare l'apparecchio entro le ore _____ di domani

| Orario | Nome del farmaco | Dosaggio |
|--------|------------------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DIARIO: (specificare orario dei pasti, del sonno e del risveglio, di eventuali disturbi e degli sforzi fisici o emotività)

| Orario | Attività svolte |
|--------|-----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |