

CONSENTEMENT :

Je soussigné,
reconnaître que la nature de l'examen de l'épreuve sportive et ses risques, m'ont été expliqués en termes simples par écrit et qu'ils seront effectués par le Docteur :

<input type="checkbox"/> Dr Patrice CUVILLIER (<i>cardiologue</i>)	<input type="checkbox"/> Dr J.Charles LEBLANC
<input type="checkbox"/> Dr J.Pierre GRIGNET (<i>Pneumologue</i>)	<input type="checkbox"/> Dr Pierre MARY
<input type="checkbox"/> Dr Laurent KEDZIORA (<i>Pneumologue</i>)	<input type="checkbox"/> Dr Pierre MERIAUX
<input type="checkbox"/> Dr Benjamin DERVAUX (<i>Urgentiste</i>)	<input type="checkbox"/> Dr Yves YAU
<input type="checkbox"/> Dr Philippe CACHERA	<input type="checkbox"/> Dr
<input type="checkbox"/> Dr Christine GARY	<input type="checkbox"/>

En toute connaissance de cause, je*
librement la réalisation de cet examen.
(* *Noter en toute lettre j'accepte ou je refuse*)

Je..... le C.M.S de DENAIN à envoyer en cas d'anomalie une copie des résultats à mon médecin traitant
(* *Noter en toute lettre j'autorise ou je refuse*)

Fait à Denain, le

Signature du patient

Signature du Médecin

I
.
P
.
N
.
S



Centre Médico-Sportif de Denain

Déclaration de consentement



Madame, Monsieur,



Vous allez effectuer ou pratiquer un examen qui va permettre de mieux connaître vos symptômes et faciliter le diagnostic.

Avant de donner votre consentement pour la réalisation de cet acte, nous vous demandons de lire attentivement l'information médicale qui vous a été remise. Elle ne constitue en aucune façon une décharge de responsabilité à votre égard.

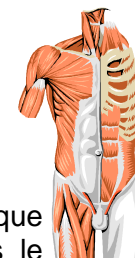
Le médecin reste toujours à votre disposition pour vous donner tout complément d'information.

CETTE ÉPREUVE DE MÉDECINE SPORTIVE, PERMET :

- ⇒ d'analyser les troubles physiologiques dans la pratique d'activités physiques et sportives (APS) même dans le cadre d'un sport de loisirs.
- ⇒ de certifier l'aptitude à la pratique d'un sport de compétition (avec possibilité de surclassement).
- ⇒ de certifier l'aptitude à la reprise des APS quel que soit son âge.
- ⇒ d'établir des recommandations médicales après l'épreuve dans un contexte de suivi et d'entraînement d'un sport de bon niveau, de pratique du sport chez une personne handicapée ou convalescente.



Cette épreuve se caractérise par un examen médical, un enregistrement de votre ECG au repos et en cours d'effort standardisé sous la surveillance d'un médecin.



DÉROULEMENT DE VOTRE EPREUVE D'EFFORT

Cette épreuve consiste à vous faire produire un effort croissant adapté à votre âge et votre condition physique grâce à une bicyclette ergométrique ou un tapis roulant.

PRÉPARATION DE L'ÉPREUVE :



- ◆ Vous devez manger léger, si possible 3 h avant l'épreuve (*éviter de venir à jeun*)
- ◆ Ne pas fumer au moins 1 heure avant l'Épreuve d'effort
- ◆ Eviter de vous entraîner le jour de l'épreuve.
- ◆ **Vous présenter avec un équipement sportif (baskets obligatoires, short, tee-shirt) :**
 - des chaussures de jogging pour le tapis
 - chaussures cyclistes et pédales (+ clé) pour le vélo (si vous en possédez)
- ◆ Apporter un flacon d'urine du matin, votre carnet de santé et de vaccinations ainsi que d'éventuelles radiographies et prise de sang récentes, (surtout si des anomalies ont été relevées).
- ◆ Vous vous mettez torse nu pour les hommes, en soutien-gorge (ou brassière) pour les femmes.
- ◆ L'infirmière placera des patch autocollants (dos et poitrine)



ÉPREUVE PROPREMENT DITE :



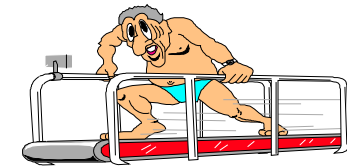
- ◆ Le médecin ou l'infirmière prendra votre tension artérielle et votre fréquence cardiaque et un enregistrement de votre ECG au repos pratiqué.
- ◆ Vous soufflerez dans un débitmètre afin d'évaluer votre capacité respiratoire.
- ◆ Le médecin pratiquera un examen fonctionnel et un examen clinique. Et suivant le sport pratiqué, un examen ORL ou ophtalmologique pourra éventuellement être effectué.
- ◆ Ensuite, vous pédalerez ou courrez suivant le protocole adapté, vous serez prévenu de l'accélération du vélo ou du déroulement du tapis toutes les 2 à 3 minutes, selon le cas, afin de vous obliger à fournir un effort supplémentaire et



augmenter ainsi votre fréquence cardiaque.



- ◆ Un contrôle de la pression artérielle sera fait.
- ◆ Pendant la phase de récupération ainsi qu'à l'arrêt complet de l'effort, une surveillance se poursuit pendant au moins 6 minutes.
- ◆ Un verre de jus de fruit ou d'eau vous sera offert à la fin de l'épreuve afin de prévenir une éventuelle hypoglycémie.
- ◆ Il vous sera également possible de prendre une douche (munissez-vous de vos serviettes)
- ◆ Les résultats de cette épreuve seront à nouveau contrôlés par un cardiologue ultérieurement.
- ◆ Si un complément de bilan est nécessaire, votre médecin traitant recevra un compte-rendu de l'examen.



COMPLICATIONS POSSIBLES :

Tout acte médical, même bien conduit peut générer des complications. Celles relatives à l'épreuve d'effort sont rares mais possibles :

- ◆ Chute
- ◆ Hypotension ou hypertension artérielle
- ◆ Incident cardiaque (coronarien, trouble du rythme)

Les mesures thérapeutiques éventuellement nécessaires seront immédiatement prises en charge par les équipes médicales de l'établissement.

Si des symptômes anormaux apparaissent quelques heures, voire quelques jours après votre épreuve d'effort, veuillez contacter l'équipe médicale qui vous a pris en charge ou votre médecin traitant.