

## Kliininen rasituskoee, työjohteinen polkupyöräergometrilla

---

### Indikaatiot

Käytetään verenkierto- ja hengityselimistön sairauksien diagnostiikassa, hoidon seurannassa ja kuntoutuksessa sekä työ- ja toimintakyvyn arvioinnissa.

Rasituskoetta käytetään mm:

- oireiden tai kliinisten löydösten syyn selvittämisessä,
- verenkierto- ja hengityselimistön sairauksien vaikeusasteen arvioinnissa,
- sairauden kulun sekä hoidon tarpeen ja tehon arvioinnissa,
- kuntouttavuuden ja kuntoutuksen vaikutusten arvioinnissa,
- työkyvyn arvioinnissa,
- toimenpideriskin arvioinnissa,
- iskeemisen sydänsairauden diagnostiikassa kliininen rasituskoee on perustutkimus.

### Kontraindikaatiot

Akuutti infektiosairaus, akuutti sydäninfarkti tai sen epäily, epästabili sepelvaltimotautiin liittyvä rasitusrintakipu, II<sup>o</sup> tai III<sup>o</sup> eteiskammiokatkos, hoitamaton vaarallinen rytmihäiriö, akuutti myokardiitti tai perikardiitti, metabolinen sairaus tasapainottomassa vaiheessa, akuutti keuhkoembolia tai muu akuutti vaikea sairaus.

Rasituskokeen suhteellisia vasta-aiheita ovat mm. nopea eteisvärinä tai -lepatus, tuore vasen haarakatkos, korkea lepoverenpaine (yli 220/120 mmHg), keskivaikea tai vaikea hoitamaton astma, keuhkojen vajaatoiminta ( $\text{PaO}_2 < 8 \text{ kPa}$ ,  $\text{PaCO}_2 > 6,0 \text{ kPa}$ ) ja keskivaikea tai vaikea anemia.

### Tutkimuksen periaate

Tutkimuksen tarkoituksena on selvittää potilaan suorituskyky ja sitä mahdollisesti rajoittavat tekijät, kuten sydänlihaksen iskemia, sydämen rytmin ja pumppausvoiman häiriöt sekä ventilaation ja ääreisverenkierron häiriöt.

Kliinisen rasituskokeen keskeinen informaatio saadaan EKG:stä, jota seurataan tutkimuksen ajan jatkuvasti, alkaen levosta ja jatkuen nousujohteisen rasituksen ajan aina palautumisvaiheen loppuun saakka. Tutkimuksen aikana seurataan keskeisiä fysiologisia muuttujia: sykettä, verenpainetta, hengitystä ja potilaan oireita sekä kliinistä tilaa.

### Potilaan valmistautuminen ennen tutkimusta

Potilas saa lähettävästä yksiköstä tutkimusohjeet.

## **Tutkimuksen kulku**

Rasitusergometria tehdään oirerajoitteisena ja yhdenmukaisena kuormituksena Mason-Likar – kytkennöillä kaikille (aikuiset).

## **Erityistä huomioitavaa**

Lähetävä lääkärin vastuulla on potilaan informoiminen oikeasta lääkityksestä, ks. Kliininen fysiologia ja isotooppilääketiede, A. Sovijärvi et al., s. 334-335.

Koronarokotteen jälkeen suositellaan varotoimena välttämään kolmen vuorokauden ajan äärimmäistä fyysistä rasitusta.

Jos potilaalla on LBBB tai polkupyörällä polkeminen on poissuljettu vaihtoehto, on mahdollista tehdä farmakologinen isotooppirasitus. Tutkimuksen onnistuminen edellyttää potilaalta hyvää yhteistyökykyä.

## **Yhteystiedot**

Sairaalafysiologia

Satasairaala, B-rakennus, 0. kerros

puhelin 050 511 5088

maanantaista perjantaihin kello 7.00–15.00

SataDiag

[SataDiagin verkkosivut löytyvät osoitteesta www.satadiag.fi](http://www.satadiag.fi)