



ISTITUTO LEONARDO DA VINCI CARDIOLOGIA SRL
Autorizzazione Regionale n. 4487/83
Direttore Sanitario Dr. Simone Mininni Via Carlo Botta 1 - 50132 Firenze
tel. 055 – 23.44.775/6 fax. 055 – 241027
Capitale Sociale € 51.481,00 P.iva e C.F. 03105640480
e.mail cardio@ldvcardiologia.it

E CONSIGLI PER L'EFFETTUAZIONE DI E. C. G. DINAMICO HOLTER

L'elettrocardiografia dinamica secondo Holter è una metodica diagnostica non invasiva e consiste nella registrazione continua dell'attività elettrica del cuore di un soggetto libero di muoversi e di svolgere le abituali attività.

La registrazione dura 24 ore. La scheda magnetica viene analizzata con ausilio di un PC e il tracciato viene refertato da un medico specializzato in cardiologia.

Le verrà comunicato telefonicamente la data in cui il referto potrà essere ritirato. I tempi di consegna sono normalmente previsti entro il secondo/ terzo giorno lavorativo successivo a quello in cui l'apparecchio è stato restituito. Per le urgenze comunicare al momento della consegna dell'apparecchio.

PRECAUZIONI DURANTE LA REGISTRAZIONE

1. Non aprire il registratore.
2. Non spostare gli elettrodi ed i cavi.
3. Non bagnare il registratore, né cavi, né elettrodi.
4. Non urtare o far cadere il registratore, non appoggiare niente sopra.
5. Non fare la doccia dopo l'allenamento.

GUIDA ALLA COMPILAZIONE DEL DIARIO:

E' molto importante che il medico conosca con esattezza ciò che il paziente ha fatto e come si è sentito durante il periodo di registrazione. E' bene quindi che annoti con precisione ogni attività in cui è stato impegnato, gli eventuali disturbi che ha accusato, le emozioni provate. Per ciascuna attività dovrà essere indicata l'ora dell'inizio e della fine.

ORA - indicare l'ora esatta per ogni annotazione scritta in diario, sia per quanto riguarda l'attività svolta che i disturbi avvertiti.

ATTIVITA' - ad esempio: camminare, salire le scale, dormire, mangiare, andare in bicicletta, guidare automobile, eseguire lavori pesanti, svolgere ogni attività importante.

SINTOMI- ad esempio: dolori al torace, al collo o alle braccia, oppressione al torace, palpitazioni, affanno, vertigini, sensazioni come di svenimento od ogni altro disturbo ritenuto importante. Nel dubbio scrivere ugualmente.

Esempio:

ORA	ATTIVITA'	SINTOMI
10:20-11:30	passeggiata	
12:00-13:00	pranzo	
13:00-14:00	riposo	palpitazioni
14:30-18:00	ritorno al lavoro	tachicardia
23:00-08:00	a letto	
09:00-10:30	guido auto	dolore al torace