

Untersuchungsbogen für Herzgruppen-Patienten

Formular C1

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg

Cardiale Diagnose: _____

Hausarzt:

Cardiovaskuläre Komplikationen:

- Herzrhythmusstörungen
- LV-Funktionsstörungen
- Schrittmacher
- _____

Relevante Begleiterscheinungen:

- Hypertonie
- Diabetes mellitus (Insulin)
- orthopädische Einschränkungen
- Sinnesbehinderungen
- _____

genauere Erläuterungen:

Medikation:

- Betablocker Marcumar Antidiabetika
- _____
- _____
- _____

Belastungs-EKG (Empfehlung Stufentest)

Zeit	Belastung (W)	Puls	RR
0	Ruhe		

Abruch:

- Angina Pectoris Dyspnoe muskuläre Erschöpfung
- Blutdruck HRS ST-Strecken-Senkung
- _____

Erläuterungen:

Empfohlene Trainingsbelastung: _____ Watt _____ Watt/Kg

Maximaler Trainingspuls: _____ /min