

Fahrrad-Ergometrie

Patientenname / Fallidentifikationsnummer (FID) / Barcode:

Erhebungszeitpunkt:

¹ Eintritt ² Austritt

Erhebungsdatum:

_____ . _____ . _____

Erbrachte maximale Leistung: _____ Watt

Dauer der absolvierten Belastungsphase: _____ Minuten _____ Sekunden

Grund für den Abbruch des Tests:

- 1 Rhythmusstörungen; Ischämien; Blutdruckanstieg bzw. -abfall
- 2 Starke Atemnot
- 3 Schmerzen am Bewegungsapparat, Thorax-Schmerzen
- 4 Allgemeine Erschöpfung, Beinmüdigkeit
- 5 Anderer: _____

Grund für den Verzicht auf die Durchführung des Tests:

- 1 Ablehnung durch Patienten
- 2 Nicht ausreichende Sprachkompetenz
- 3 Patient ist zu schwer krank für die Testdurchführung
- 4 Anderer: _____