

Kopie EWS

Ergometrie-

Protokoll vom 16.03.04

Größe 175 cm Gewicht 76 kg

min	Watt	RR		Hf	Borg	ES	
		syst	diast			SVES	VES
Ruhe		160	90	91			
2'	50	180	80	118	13		
2'	80	225	90	113	15		
3'	E	145	80	109			
5'	E			99			
6'	E	120	80	102			

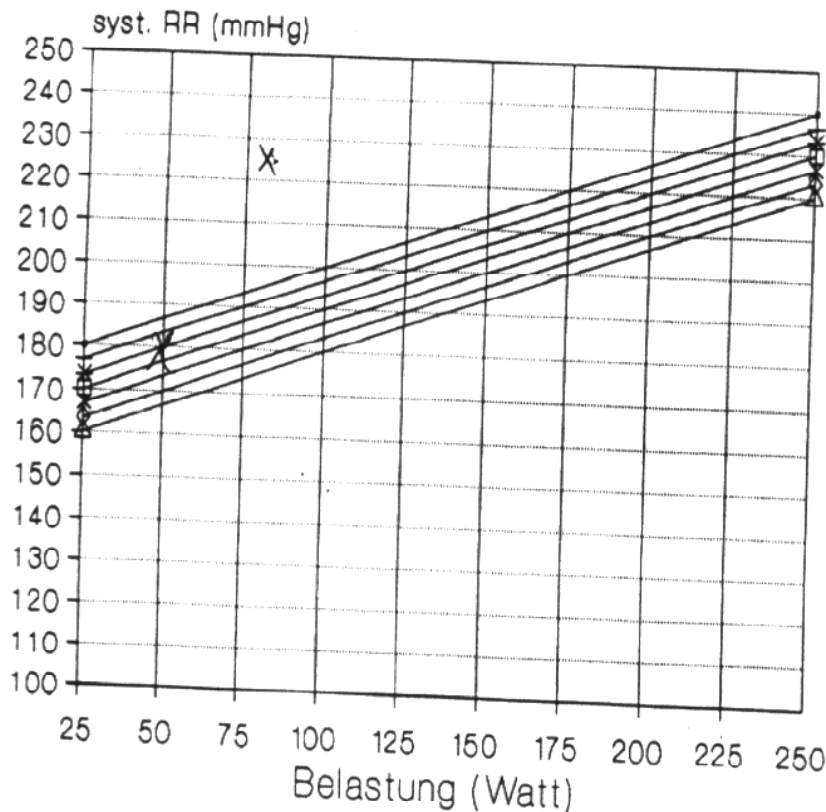
keine APS

A =	Männer		Frauen	
	3 x Gew.		2,5 x Gew.	
Alter				
30 - 39 Jahre	A x 0,1		A x 0,08	
40 - 49 Jahre	A x 0,2		A x 0,16	
50 - 59 Jahre	A x 0,3		A x 0,24	
60 - 69 Jahre	A x 0,4		A x 0,32	
70 - 79 Jahre	A x 0,5		A x 0,40	
Soll-Leistung (W)	160			
Variation:	A x 0,5 = +		A x 0,5 = +	

max. Frequenz = 200 - Alter	147 /min
min. Frequenz = 0,80 x Hf max.	118 /min

Abbruchkriterien bzw. Beschwerden	
Frequenz	Angina pectoris
ST-Depression	Schwindel
Extrasystolie	Dyspnoe
Leitungsstörungen	Beinerermüdung
Blutdruck	techn. Schwierigkeit

50	% Soll-Leistung
97	% prädikt. Hf max



nach HECK et al (1984)

Dr. Reinhard Förster
 Facharzt f. Innere
 Medizin und
 Allergologie
 Krausenstraße 4
 16269 Wriezen
 Tel. 033456/34812

Ernst-Wolfgang Schulz , geb. am 06.10.1944

Ergometrie vom 16.03.04:

Deutlich eingeschränkte körperliche Leistungsfähigkeit (50 % der Soll-Leistung erreicht, Abbruch bei subjektiver und objektiver Ausbelastung, BORG 15). Deutlich hypertone Blutdruckregulation unter Belastung. Im Belastungs - EKG in Abl. II, III, aVF j-point-Senkung von 115- -175 mV und in V4-6 max. 230 mV Senkung mit träge ascend. ST-Streckenverlauf. Max. 2 Min. 80 Watt, max. RR 225/90 mmHg, max. Hf 143/min = 97 % der prädiktiven Hf max. Im Vergleich zur Voruntersuchung (hier max. 105 Watt) ST-Streckenverhalten in II, III, aVF ähnlich. in V5,6 aber Zunahme der Endteilveränderungen (damals max. 180 mV). Der Blutdruckanstieg war damals trotz höherer Belastung deutl.geringer (max. 205/100 bei 105 Watt). Am 8.9.00 wurden noch 150 Watt geleistet, die ST-Senkungen in V5,6 max. 133 mV, in den peripheren Ableitungen etwa ähnlich wie heute schon bei 80 Watt

