

### 6-MINUTERS GÅNGTEST/annan patient fyller i

Datum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tid: \_\_\_\_\_ Testledare: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_ Ålder: \_\_\_\_\_ Längd: \_\_\_\_\_ Vikt: \_\_\_\_\_

Rökning: Nej / Ja      Träning före testet: Nej / Ja

	efter 10 min. vila sittande	genast före testet stående	1 min	2 min	3 min	4 min	5 min	6 min	Å T E R H Ä M T N I N G	3 min. sittande	6 min. sittande
<b>Puls per minut</b>											
<b>Belastning (RPE 6-20)</b>											
<b>Symptom (0-10)</b>											
<b>Blodtryck</b>	mv.	mv.									

Gångsträcka: \_\_\_\_\_m

**Varv (X)** \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ m

**Resultat:** gångsträcka: \_\_\_\_\_m      referensvärde: \_\_\_\_\_m      referensvärdets nedre gräns: \_\_\_\_\_m

Känslor, pauser eller avbrott under testen (tid och orsak):

---

laktagelser (bl.a hjälpmedel, pacemaker, andningen och symptom):

---