

Name _____
 Vorname _____
 Geb.Datum _____
 PID _____

Untersucher/in _____

US-Datum _____

Unterschrift Arzt _____

Schellong-Test

	Blutdruck (RR)		Puls	Bemerkungen
	Syst	/ Diast	/Min	(Symptome ?)
liegend / Start	/			
nach 2Min	/			
nach 4Min	/			
nach 6Min	/			
nach 8Min	/			
nach 10Min	/			
aufstehen!				
sofort	/			
nach 2Min	/			
nach 4Min	/			
nach 6Min	/			
nach 8Min	/			
nach 10Min	/			
abliegen!				
sofort	/			
nach 2Min	/			
nach 4Min	/			
nach 6Min	/			

einzeichnen: Blutdruck: $\searrow$ mmHg

Puls $\times$ /Min

	liegend	2	4	6	8	10	stehend	2	4	6	8	10	liegend	2	4	6	
180																	180
170																	170
160																	160
150																	150
140																	140
130																	130
120																	120
110																	110
100																	100
90																	90
80																	80
70																	70
60																	60
50																	50
40																	40
30																	30