

Testdatum: _____ / Uhrzeit: _____

Schellong-Test

Patient	
Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

	min	RR mmHg Systole	RR mmHg Diastole	Puls /Min	Symptome
liegend	0				
	2				
	5				
stehend	0				
	2				
	5				
liegend	0				
	2				
	5				

Auswertung:

RR-Veränderung systolisch nach dem Aufstehen: _____ mmHg

RR-Veränderung diastolisch nach dem Aufstehen: _____ mmHg

Pulsveränderung nach dem Aufstehen: _____ /min

pathologischer Blutdruckabfall:

- systolisch ≥ 20 mmHg
- diastolisch ≥ 10 mmHg

pathologischer Herzfrequenzanstieg:

- ≥ 30 /min
- ODER Herzfrequenz absolut > 120 /min

	liegend			stehend			liegend			
	0	2	5	0	2	5	0	2	5	
200										200
190										190
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
RR systolisch: v							RR diastolisch: \wedge			Puls: x