

# Testprotokoll för 6-minuters gångtest

Personnummer:.....

Namn: .....

Test utfört på:  Förmiddagen  Eftermiddagen

Syrgas:  Nej  Ja Flöde/min:.....

Gånghjälpmedel:  Nej  Ja Vilket:.....

Sätt ett X i rutan för varje fullföljd 30 meter (☐ = 30 meter):

☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

**Total gångsträcka:** \_\_\_\_\_

SaO2 %	Vila	½ min	1 min	1½ min	2 min	2½ min	3 min	3½ min	4 min	4½ min	5 min	5½ min	6 min	6½ min	7 min	SaO2 %
100																100
99																99
98																98
97																97
96																96
95																95
94																94
93																93
92																92
91																91
90																90
89																89
88																88
87																87
86																86
85																85
84																84
83																83
82																82
81																81
80																80
79																79
78																78
77																77
76																76
75																75

	Före test	Efter 6 minuter
Puls (slag/min)		
Blodtryck		Mäts ej
Andfåddhet CR-10		
Bentrötthet CR-10		

Kommentar:.....

Datum: .....

Signatur:.....