Aktivitätsprotokoll

Datum:

Langzeit-EKG / 24-Stunden-Blutdruckmessung

Name: _____ **Geburtsdatum:** _____

Hinweise für die Untersuchung

- Bitte führen Sie Ihren Alltag möglichst normal fort.
- Während der Langzeit-Blutdruckmessung den Arm während der Messung möglichst ruhig halten.
- Duschen, Baden oder Schwimmen während der Untersuchung vermeiden.
- Beschwerden möglichst sofort mit Uhrzeit notieren und – falls vorhanden – zusätzlich die Ereignistaste am Rekorder drücken.
- Bitte die regelmäßigen Medikamente wie gewohnt einnehmen, sofern nicht anders vereinbart.

Uhrzeit	Tätigkeit (z. B. Gehen, Treppensteigen, Arbeiten, Essen, Autofahren, Sport, Fernsehen, Schlafen)	Beschwerden (z. B. Herzrasen, Schwindel, Brustschmerz, Luftnot, Herzstolpern)	Medikamente

Schlafenszeiten:

Zu Bett gegangen: _____ Uhr **Eingeschlafen ca.:** _____ Uhr **Aufgewacht:** _____ Uhr **Aufgestanden:** _____ Uhr

Besondere Ereignisse