

Intensywność badań wysiłkowych i nadzór nad pacjentem

- Preferuje się próby submaksymalne do 15 pkt w skali Borga lub ograniczone objawami z wyjątkiem wczesnych okresów rekonwalescencji w różnych jednostkach kardiologicznych (wtedy próby submaksymalne do 13 punktów wg Borga lub do 70% przewidywanej maksymalnej częstości rytmu serca)
- Maksymalna dla danego wieku częstotliwość rytmu serca obliczana jest w przybliżeniu **wg wzoru: $220 - \text{wiek}$ lub wg nowej formuły $208 - 0,7 \times \text{wiek}$**
- U chorych z niską tolerancją wysiłku testy na cykloergometrze należy rozpoczynać od jazdy bez obciążenia przez 1-3min
- Wszystkie testy powinny kończyć się 1-3 min wysiłkiem bez obciążenia – co zmniejsza ryzyko wystąpienia odczynów wazowagalnych.
- Po zakończeniu testu obserwację pacjenta i monitorowanie EKG należy kontynuować przez min 5min po zaprzestaniu wysiłku
- Pacjent może opuścić pracownię gdy ustąpiło uczucie zmęczenia i inne dolegliwości a jego stan kliniczny i EKG są zbliżone do wyjściowego