

		<b>Somatikk Kristiansand</b>		<b>Prosedyre</b>	
<b>6 minutters gangtest ved hjertesvikt, Med.avd, SSK</b>				Side 1 av 1	
Dokument ID: <b>II.SOK.MEK.MEK.2.1.KAR.3-10</b>		Godkjent dato: <b>09.04.2021</b>	Gyldig til: <b>09.04.2024</b>	Revisjon: <b>2.04</b>	

Somatikk Kristiansand\Medisinsk avdeling SSK\Medisin SSK\Pasienter og brukere\Medisinsk faglig

#### Hensikt:

Enkel, men verdifull test for måling av fysisk kapasitet hos pasienter med hjertesvikt. Testen er særlig velegnet for å finne frem til de sykeste av våre sviktpasienter.

#### Indikasjon:

Funksjonsvurdering av pasienter med hjertesvikt, særlig egnet for vurdering av pasienter med antatt alvorlig hjertesvikt. Som ledd i utredning med tanke på transplantasjon.

#### Kontraindikasjoner:

Ingen.

#### Sted for us:

I korridoren utenfor hjerte-/karlaboratoriene, mellom 0-punkt og 30 m punkt (markert med rødt).

#### Informasjon til pasienten:

Pasienten informeres om at han/hun skal tilbakelegge en lengst mulig strekning i løpet av 6 minutter.

#### Forberedelse av pasienten:

Innlagte pasienter testes fortrinnsvis mellom en lett frokost og lunch og på et tidspunkt hvor det er lite forventet trafikk i korridoren.

#### Fremgangsmåte:

Sykepleier ved Kard. lab. setter seg ned med pasienten og redegjør for testen og hensikten. Det er viktig at det blir gjort klart for pasienten at han/hun skal tilbakelegge en så lang distanse som mulig og at man, ved testens avslutning, føler at man ikke kunne ha gått raskere/lenger. Pasienten går mellom punkt 0 og punkt 30 m.

Sykepleier sitter ved 30 m punktet og kommer med oppmuntrende tilrop etter 3 og 5 minutter. Testen skal vare i nøyaktig 6 minutter (stoppeklokke), men pasienten kan naturligvis stoppe tidligere og eventuelt også ta en pause dersom testen oppleves som slitsom. Antall tilbakelagte m registreres.

#### Vurdering av testen:

Friske individer vil tilbakelegge mer enn 600 m.

Pasienter med hjertesvikt i NYHA klasse II vil vanligvis tilbakelegge mer enn 400 m.

Pasienter i NYHA funksjonsklasse III vil ha en gangdistanse under 600 m.

Hos pasienter med gangdistanse under 400 m vil man forvente et oksygenopptak under 14 ml/kg/minutt, altså svært dårlige pasienter. Dette er pasientgruppen som vanligvis vurderes med tanke på transplantasjon.

## Kryssreferanser

## Eksterne referanser

Utarbeidet av: <b>F.T. Gjestvang</b>	Fagansvarlig: <b>F.T. Gjestvang</b>	Godkjent av: <b>Overl. Finn T. Gjestvang</b>	
---	--	---	--