

Supplerende parakliniske undersøgelser af hjertepatienter:

Måling af Ankel-Brachial Index (ABI-mål): Anvendelse af Doppler-metoden til estimering af perifer arteriel sygdom (PAD = forkalkning af pulsåre på ankelniveau). Det højeste målte ankeltryk (målt på a. tibialis posterior eller a. dorsalis pedis) deles med det højeste målte tryk på samsidige overarm. Værdier under 0,90 tyder på tilstedeværende perifer arteriel sygdom. Hos patienter med sukkersyge (særligt hvis mangeårig) ses ofte falske meget høje ankeltryk grundet en ofte særlig udtalt form for aterosklerose i karvæggenes miderste lag, der giver stive svært komprimerbare kar.

Ortostatisk blodtryksmåling: Anvendes til vurdering af ortostatisk hypotension (abnormiteter i blodtryksreguleringen i relation til stillingskift). Ses særligt hos patienter med sukkersyge (autonom neuropati) og hos ældre patienter. Rent praktisk udføres undersøgelsen ved at måle puls og blodtryk på patienten i liggende hvile (efter 10 minutters hvile). Herefter rejser patienten sig op til stående stilling og puls samt blodtryk registreres efter 30 sek. og efter hhv. 1, 2, 3, 4 og 5 minutter. Testen findes positiv, hvis der på noget tidspunkt under testen forekommer et blodtryksfald på mere end 30/15 mmHg.

Langt EKG til vurdering af beat-to-beat variation:

Patienten hviler på et lege tilsluttet et EKG-apparat, der kan tage kontinuerligt EKG. Der startes med et hvile-EKG for at vurdere evt. arytmier, der vanskeliggør eller umuliggør undersøgelsen. Herefter igangsættes EKG-apparatet til kontinuerligt at tage EKG (helst med papirhastighed: 50 mm/sek. ellers med 25 mm/sek.) og patienten instrueres i at trække vejret dybt og hurtigt ind og holde vejret i 5 sek. for derefter at foretage en dyb og hurtig udånding og vente i 5 sek. med "lufttomme lunger" før respirationsproceduren gentages i alt 5 gange. For hver af de 5 in- og ekspirationsfaser måles det længste og det korteste R-R-interval i mm. Der anvendes numeriske værdier hvis nødvendigt:

Beregning af Beat-to-Beat-interval:

Korteste R-R-interval = X mm

Længste R-R-interval = Y mm

Ved en papirhastighed på 50 mm/sek. = 3000 mm/min. (for papirhastighed 25 mm/sek. = 1500 mm/min.).

$3000/\text{middelværdien af X} \text{ minus } 3000/\text{middelværdien af Y}$ (for 25 mm/sek. indsættes 1500 i stedet for 3000).

Tolkning:

| | | |
|-------------------------|-----------------|--------------|
| Beat-to-Beat-variation: | > 15 slag/min: | normalt |
| | 11-14 slag/min: | grænseområde |
| | < 10 slag/min: | abnormt |

Semmes-Weinstein's monofilamenttest: perifer neuropati:

Der findes flere forskellige slags men i Hjerterehabiliteringen er anvendt monofilament 10 g. Instrumentet er udformet som en lille holder, hvori kan udtrækkes en stiv nylontråd, der trykkes let mod forskellige steder på fodfladen. Når nylontråden begynder at bøje sig, ved man, at man præcist har påført et tryk på 10 g. Den anvendes primært til testning af diabetiske fødder for tab af følesansen, der kan være forbundet med perifer polyneuropati. Hvis en patient ikke kan føle de 10 g, er denne patient i risiko for at kunne udvikle tryksår og bør henvises til nærmere undersøgelse, - oftest biotensiometri med en mere nøjagtig angivelse af den nedsatte følesans. Stederne hvor der undersøges, er de steder, hvor patienterne oftest udvikler tryksår, som er på undersiden af 1. tå og på huden svarende til metatarsalhovederne.