

EVEN VOORSTELLEN:	4
FIETSERGOMETRIE.....	5
INSPANNINGSFYSIOLOGIE.....	5
<i>Het zuurstoftransport.....</i>	5
<i>De zuurstofverzadiging van het bloed</i>	5
<i>Het hart bij inspanning.....</i>	6
DE HARTFREQUENTIE EN BLOEDDruk TIJDENS INSPANNING	7
<i>Hartfrequentie.....</i>	7
<i>Bloeddruk.....</i>	7
INSPANNINGSONDERZOEK.....	8
<i>Uitingen van coronaralijden (risico tijdens maximaal test)</i>	8
<i>Angina pectoris</i>	8
<i>Myocardinfarct</i>	8
UITVOEREN VAN DE INSPANNINGSTEST.....	9
VOORBEREIDING VAN DE CLIËNT	9
<i>De inspanningskamer</i>	9
<i>Bloeddrukmeter.....</i>	9
<i>Elektrocardiografie.....</i>	9
<i>Plaatsing van elektrodes.....</i>	9
<i>Het aanbrengen van de elektrodes</i>	10
<i>Maximaal versus submaximaal.....</i>	10
<i>Protocollen voor de fietsergometer</i>	10
HET UITVOEREN VAN DE INSPANNINGSTEST	10
<i>Defibrillator (AED).....</i>	10
<i>Uitvoering van de inspanningstest</i>	11
<i>Registratie.....</i>	11
INDICATIES VOOR EEN INSPANNINGSTEST	13
<i>Absolute contra-indicaties</i>	13
<i>Relatieve contra-indicaties</i>	14
METINGEN BIJ INSPANNINGSTESTEN EN HET VASTSTELLEN VAN DE ERNST.....	15
HET ELEKTROCARDIOGRAM	15
<i>ST -segmentdepressie.....</i>	15
<i>ST -segmenttelevatie</i>	15
<i>Verbreding van het QRS-complex</i>	15
<i>Normalisering van het ST -segment na inspanning.....</i>	16
INDICATIES OM EEN INSPANNINGSTEST TE STOPPEN.....	16
ABSOLUUT	16
RELATIEF	16

INSPANNINGS-ECG BIJ EEN ABNORMAAL ST-SEGMENT IN HET RUST ECG	16
OORZAKEN VOOR EEN ABNORMAAL ST-SEGMENT IN HET RUST-ECG.....	17
<i>Linkerbundeltakblok</i>	<i>18</i>
<i>Rechterbundeltakblok</i>	<i>18</i>
<i>Aortaklepstenose.....</i>	<i>18</i>
RITMESTOORNISSEN.....	19
<i>Ventriculaire ritmestoornissen</i>	<i>19</i>
<i>Supraventriculaire ritmestoornissen</i>	<i>19</i>
<i>Bradycardieën.....</i>	<i>19</i>