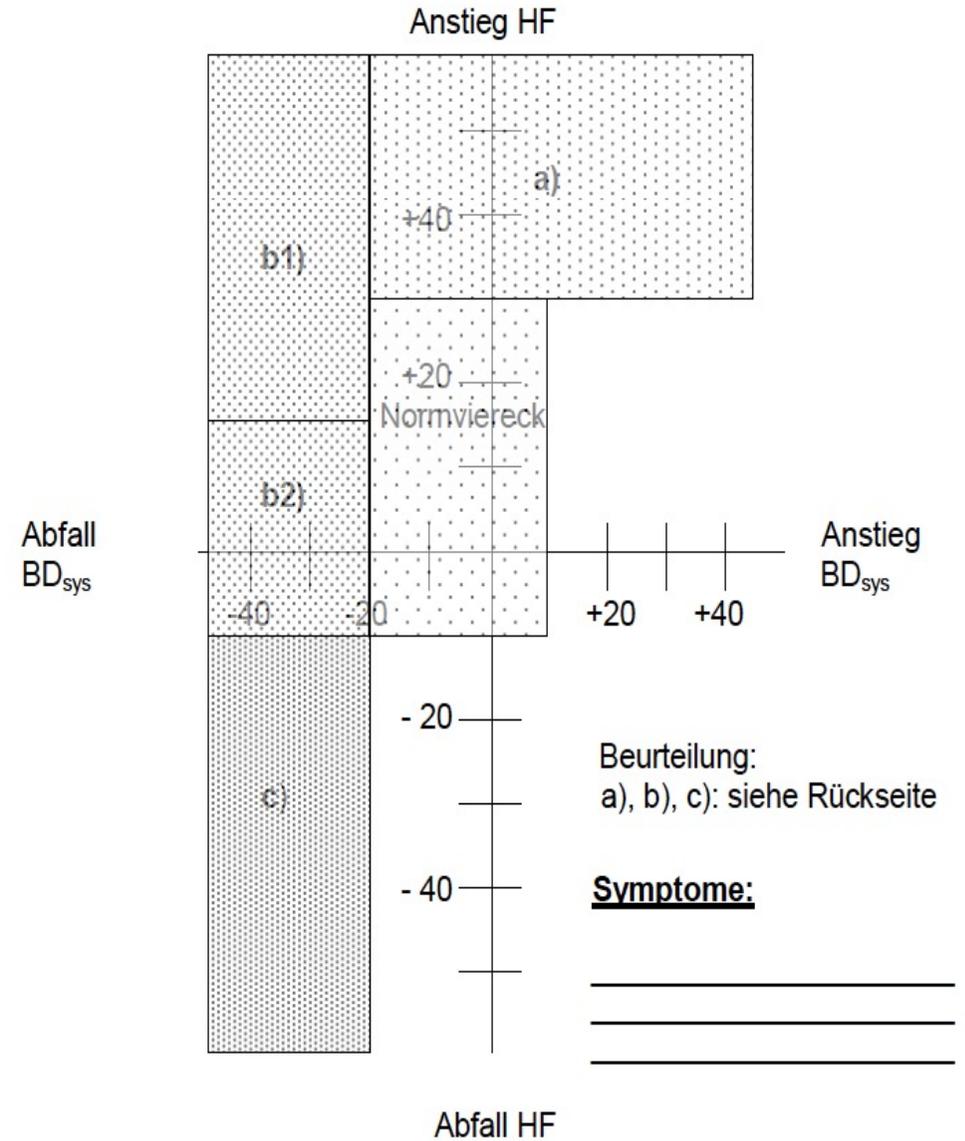
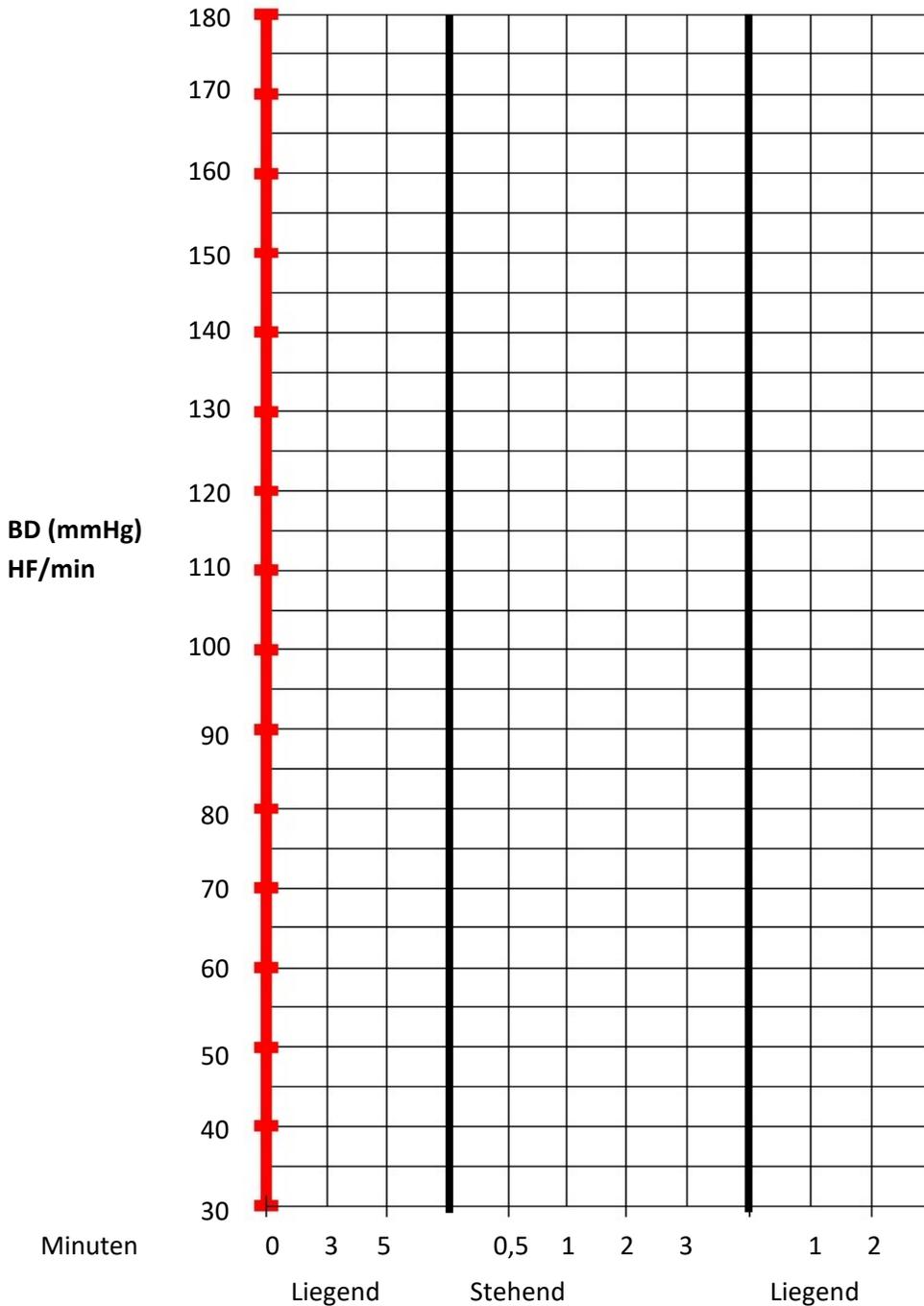


# medX Kurz-Schellong-Test

Patient(in):

Geburtsdatum:

U-Datum:



## Erläuterungen zum Kurz-Schellong-Test

- Soll früh im Abklärungsgang unklarer Sturz/Synkope erfolgen, am besten 1 h postprandial
- Durchführung durch MPA, Befundung durch Arzt/Ärztin
- Gilt als diagnostisch, wenn ein pathologisches Kreislaufverhalten und entsprechende Symptome vorhanden sind
- Sollte bei entsprechender Anamnese als diagnostisch betrachtet werden, wenn ausschliesslich ein pathologisches Kreislaufverhalten vorhanden ist.

## Reaktionstypen der orthostatischen Dysregulation

### a) Posturales Tachykardie Syndrom/orthostatische Tachykardie/hypertone Orthostasereaktion

- P steigt um  $> 30/\text{min}$ ,  $BD_{\text{sys}}$  und  $BD_{\text{dia}}$  bleiben etwa gleich oder steigen leicht an
- Häufiger Frauen, Beginn im Jugendalter
- Symptome: Benommenheit, Visuseinschränkungen, Zittern, Palpitationen, Schwäche (vor allem der Beine) seltener Synkope.

### b) Orthostatische Hypotonie (OH)

- $BD_{\text{sys}}$  sinkt um  $> 20 \text{ mmHg}$  oder  $BD_{\text{dia}}$  sinkt um  $> 10 \text{ mmHg}$  (innerhalb 3 min = klassische OH; nach 3 min = verzögerte OH; falls  $BD_{\text{sys}}$  sinkt  $> 40 \text{ mmHg}$  sofort nach Aufstehen ( $< 30 \text{ s}$  = initiale OH)

**b1)** P steigt  $> 15/\text{min}$  (hyperadrenerge/sympathikotone Form)

**b2)** P bleibt in etwa gleich (hypoadrenerge/asympathikotone Form)

- Häufig bei Patienten mit neurodegenerativen Erkrankungen, peripherer Neuropathie, höheres Alter, medikamentös, postprandial, hypovoläm
- Symptome: Benommenheit, Schwindel, zunehmende Bewusstseinsintrübung und Synkope.

### c) Reflexsynkope (vasovagale, neurokardiogene Synkope, „neurally mediated syncope“)

- $BD_{\text{sys}}/BD_{\text{dia}}/P$  sinken ( $BD_{\text{sys}}$  sinkt um  $> 20 \text{ mmHg}$  oder  $BD_{\text{dia}}$  sinkt um  $> 10 \text{ mmHg}$ )
- Auslösende Faktoren: Orthostatischer Stress, Emotionen, Husten/Miktion/Defäkation, nach körperlicher Anstrengung, überfüllte, warme Räume, Druck auf Karotissinus
- Häufiger jüngere Frauen, bei atypischer Form (assoziiert mit autonomer Dysregulation) Beginn im höheren Alter
- Symptome: Schwitzen, Blässe, Übelkeit, Gähnen, Hyperventilation, (konvulsive) Synkope.