

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

Факторы, которые необходимо учитывать при измерении артериального давления (АД)

Фактор	Систолическое ("верхнее") АД	Диастолическое ("нижнее") АД
Положение лежа	▲ на 3 мм рт. ст.	▼ на 2-5 мм рт.ст.
Отклонение положения руки от уровня сердца (на каждые 10 см)	Выше уровня сердца - ▼ на 8 мм рт.ст. Ниже уровня сердца - ▲ на 8 мм рт.ст.	
Рука без опоры	▲ на 2 мм рт.ст.	
Спина без поддержки	▲ на 8 мм рт.ст.	▲ на 6-10 мм рт.ст.
Перекрещенные ноги	▲	▲
Несоразмерно маленькая манжетка	▼ на 8 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
Быстрый спуск воздуха	▼	▲
Повторное нагнетание воздуха в манжету	▲ на 14-30 мм рт.ст.	▲ на 10-20 мм рт.ст.
Окружающий шум	▼	▲
Разговор	▲ на 17 мм рт.ст.	▲ на 13 мм рт.ст.
Измерение АД в холодном помещении	▲ на 11 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
В течении 1 часа после физической нагрузки	▼ на 5-11 мм рт.ст.	▼ на 4-8 мм рт.ст.
Переполнение кишечника или мочевого пузыря	▲ на 27 мм рт.ст.	▲ на 22 мм рт.ст.
Спазмы кишечника	▲ на 18 мм рт.ст.	▲ на 14 мм рт.ст.
В течении 2-х часов после употребления кофе	▲ на 10 мм рт.ст.	▲ на 7 мм рт.ст.
Курение	▲ на 10 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
Сниженный слух у измеряющего давление	▼	▲

Фармак®
www.farmak.ua

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

Факторы, которые необходимо учитывать при измерении артериального давления (АД)

Фактор	Систолическое ("верхнее") АД	Диастолическое ("нижнее") АД
Положение лежа	▲ на 3 мм рт. ст.	▼ на 2-5 мм рт.ст.
Отклонение положения руки от уровня сердца (на каждые 10 см)	Выше уровня сердца - ▼ на 8 мм рт.ст. Ниже уровня сердца - ▲ на 8 мм рт.ст.	
Рука без опоры	▲ на 2 мм рт.ст.	
Спина без поддержки	▲ на 8 мм рт.ст.	▲ на 6-10 мм рт.ст.
Перекрещенные ноги	▲	▲
Несоразмерно маленькая манжетка	▼ на 8 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
Быстрый спуск воздуха	▼	▲
Повторное нагнетание воздуха в манжету	▲ на 14-30 мм рт.ст.	▲ на 10-20 мм рт.ст.
Окружающий шум	▼	▲
Разговор	▲ на 17 мм рт.ст.	▲ на 13 мм рт.ст.
Измерение АД в холодном помещении	▲ на 11 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
В течении 1 часа после физической нагрузки	▼ на 5-11 мм рт.ст.	▼ на 4-8 мм рт.ст.
Переполнение кишечника или мочевого пузыря	▲ на 27 мм рт.ст.	▲ на 22 мм рт.ст.
Спазмы кишечника	▲ на 18 мм рт.ст.	▲ на 14 мм рт.ст.
В течении 2-х часов после употребления кофе	▲ на 10 мм рт.ст.	▲ на 7 мм рт.ст.
Курение	▲ на 10 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
Сниженный слух у измеряющего давление	▼	▲

Фармак®
www.farmak.ua

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

Факторы, которые необходимо учитывать при измерении артериального давления (АД)

Фактор	Систолическое ("верхнее") АД	Диастолическое ("нижнее") АД
Положение лежа	▲ на 3 мм рт. ст.	▼ на 2-5 мм рт.ст.
Отклонение положения руки от уровня сердца (на каждые 10 см)	Выше уровня сердца - ▼ на 8 мм рт.ст. Ниже уровня сердца - ▲ на 8 мм рт.ст.	
Рука без опоры	▲ на 2 мм рт.ст.	
Спина без поддержки	▲ на 8 мм рт.ст.	▲ на 6-10 мм рт.ст.
Перекрещенные ноги	▲	▲
Несоразмерно маленькая манжетка	▼ на 8 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
Быстрый спуск воздуха	▼	▲
Повторное нагнетание воздуха в манжету	▲ на 14-30 мм рт.ст.	▲ на 10-20 мм рт.ст.
Окружающий шум	▼	▲
Разговор	▲ на 17 мм рт.ст.	▲ на 13 мм рт.ст.
Измерение АД в холодном помещении	▲ на 11 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
В течении 1 часа после физической нагрузки	▼ на 5-11 мм рт.ст.	▼ на 4-8 мм рт.ст.
Переполнение кишечника или мочевого пузыря	▲ на 27 мм рт.ст.	▲ на 22 мм рт.ст.
Спазмы кишечника	▲ на 18 мм рт.ст.	▲ на 14 мм рт.ст.
В течении 2-х часов после употребления кофе	▲ на 10 мм рт.ст.	▲ на 7 мм рт.ст.
Курение	▲ на 10 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
Сниженный слух у измеряющего давление	▼	▲

Фармак®
www.farmak.ua

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

Факторы, которые необходимо учитывать при измерении артериального давления (АД)

Фактор	Систолическое ("верхнее") АД	Диастолическое ("нижнее") АД
Положение лежа	▲ на 3 мм рт. ст.	▼ на 2-5 мм рт.ст.
Отклонение положения руки от уровня сердца (на каждые 10 см)	Выше уровня сердца - ▼ на 8 мм рт.ст. Ниже уровня сердца - ▲ на 8 мм рт.ст.	
Рука без опоры	▲ на 2 мм рт.ст.	
Спина без поддержки	▲ на 8 мм рт.ст.	▲ на 6-10 мм рт.ст.
Перекрещенные ноги	▲	▲
Несоразмерно маленькая манжетка	▼ на 8 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
Быстрый спуск воздуха	▼	▲
Повторное нагнетание воздуха в манжету	▲ на 14-30 мм рт.ст.	▲ на 10-20 мм рт.ст.
Окружающий шум	▼	▲
Разговор	▲ на 17 мм рт.ст.	▲ на 13 мм рт.ст.
Измерение АД в холодном помещении	▲ на 11 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
В течении 1 часа после физической нагрузки	▼ на 5-11 мм рт.ст.	▼ на 4-8 мм рт.ст.
Переполнение кишечника или мочевого пузыря	▲ на 27 мм рт.ст.	▲ на 22 мм рт.ст.
Спазмы кишечника	▲ на 18 мм рт.ст.	▲ на 14 мм рт.ст.
В течении 2-х часов после употребления кофе	▲ на 10 мм рт.ст.	▲ на 7 мм рт.ст.
Курение	▲ на 10 мм рт.ст.	▲ на 8 мм рт.ст.
Сниженный слух у измеряющего давление	▼	▲

Фармак®
www.farmak.ua

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

ПРАВИЛА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (АД):

- На левой и правой руках АД может различаться, иногда на 10 и более мм рт. ст. Поэтому надо один раз измерить АД на обеих руках, установить на какой руке оно выше, и в дальнейшем измерять АД только на той руке, где оно выше.
- Измеряют АД в спокойных условиях после 5-минутного отдыха.
- Избегайте внешних воздействий (шум, вибрация и т. д.), которые могут исказить цифры АД и помешать четко услышать удары («тоны Короткова»).
- В течение часа перед измерением АД нельзя курить и употреблять кофе; после последнего приема пищи должно пройти не менее 1-2-х часов.
- Оптимальная поза: сидя на стуле, опираясь на спинку, с расслабленными и не скрещенными ногами.
- Размер манжетки тонометра должен соответствовать окружности плеча: охватывать не менее 80% окружности и не менее 40% длины плеча.
- Середина баллона должна находиться над плечевой артерией. Нижний край манжетки должен быть на 2-3 см выше локтевой ямки. Между манжеткой и поверхностью плеча должен проходить палец.
- Середина манжетки должна находиться на уровне груди.
- Рука, на которой производится измерение АД, должна быть свободна от одежды.
- Мембрана стетоскопа должна плотно прилегать к поверхности плеча в месте максимальной пульсации плечевой артерии. Головка стетоскопа не должна касаться манжетки или трубок.
- Во время измерения АД нельзя разговаривать.
- Нагнетание воздуха в манжетку должно быть быстрым, выпускание – медленным (2 мм рт. ст. за одну секунду). Повторное нагнетание воздуха в манжетку недопустимо.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

ПРАВИЛА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (АД):

- На левой и правой руках АД может различаться, иногда на 10 и более мм рт. ст. Поэтому надо один раз измерить АД на обеих руках, установить на какой руке оно выше, и в дальнейшем измерять АД только на той руке, где оно выше.
- Измеряют АД в спокойных условиях после 5-минутного отдыха.
- Избегайте внешних воздействий (шум, вибрация и т. д.), которые могут исказить цифры АД и помешать четко услышать удары («тоны Короткова»).
- В течение часа перед измерением АД нельзя курить и употреблять кофе; после последнего приема пищи должно пройти не менее 1-2-х часов.
- Оптимальная поза: сидя на стуле, опираясь на спинку, с расслабленными и не скрещенными ногами.
- Размер манжетки тонометра должен соответствовать окружности плеча: охватывать не менее 80% окружности и не менее 40% длины плеча.
- Середина баллона должна находиться над плечевой артерией. Нижний край манжетки должен быть на 2-3 см выше локтевой ямки. Между манжеткой и поверхностью плеча должен проходить палец.
- Середина манжетки должна находиться на уровне груди.
- Рука, на которой производится измерение АД, должна быть свободна от одежды.
- Мембрана стетоскопа должна плотно прилегать к поверхности плеча в месте максимальной пульсации плечевой артерии. Головка стетоскопа не должна касаться манжетки или трубок.
- Во время измерения АД нельзя разговаривать.
- Нагнетание воздуха в манжетку должно быть быстрым, выпускание – медленным (2 мм рт. ст. за одну секунду). Повторное нагнетание воздуха в манжетку недопустимо.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

ПРАВИЛА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (АД):

- На левой и правой руках АД может различаться, иногда на 10 и более мм рт. ст. Поэтому надо один раз измерить АД на обеих руках, установить на какой руке оно выше, и в дальнейшем измерять АД только на той руке, где оно выше.
- Измеряют АД в спокойных условиях после 5-минутного отдыха.
- Избегайте внешних воздействий (шум, вибрация и т. д.), которые могут исказить цифры АД и помешать четко услышать удары («тоны Короткова»).
- В течение часа перед измерением АД нельзя курить и употреблять кофе; после последнего приема пищи должно пройти не менее 1-2-х часов.
- Оптимальная поза: сидя на стуле, опираясь на спинку, с расслабленными и не скрещенными ногами.
- Размер манжетки тонометра должен соответствовать окружности плеча: охватывать не менее 80% окружности и не менее 40% длины плеча.
- Середина баллона должна находиться над плечевой артерией. Нижний край манжетки должен быть на 2-3 см выше локтевой ямки. Между манжеткой и поверхностью плеча должен проходить палец.
- Середина манжетки должна находиться на уровне груди.
- Рука, на которой производится измерение АД, должна быть свободна от одежды.
- Мембрана стетоскопа должна плотно прилегать к поверхности плеча в месте максимальной пульсации плечевой артерии. Головка стетоскопа не должна касаться манжетки или трубок.
- Во время измерения АД нельзя разговаривать.
- Нагнетание воздуха в манжетку должно быть быстрым, выпускание – медленным (2 мм рт. ст. за одну секунду). Повторное нагнетание воздуха в манжетку недопустимо.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

ПРАВИЛА ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (АД):

- На левой и правой руках АД может различаться, иногда на 10 и более мм рт. ст. Поэтому надо один раз измерить АД на обеих руках, установить на какой руке оно выше, и в дальнейшем измерять АД только на той руке, где оно выше.
- Измеряют АД в спокойных условиях после 5-минутного отдыха.
- Избегайте внешних воздействий (шум, вибрация и т. д.), которые могут исказить цифры АД и помешать четко услышать удары («тоны Короткова»).
- В течение часа перед измерением АД нельзя курить и употреблять кофе; после последнего приема пищи должно пройти не менее 1-2-х часов.
- Оптимальная поза: сидя на стуле, опираясь на спинку, с расслабленными и не скрещенными ногами.
- Размер манжетки тонометра должен соответствовать окружности плеча: охватывать не менее 80% окружности и не менее 40% длины плеча.
- Середина баллона должна находиться над плечевой артерией. Нижний край манжетки должен быть на 2-3 см выше локтевой ямки. Между манжеткой и поверхностью плеча должен проходить палец.
- Середина манжетки должна находиться на уровне груди.
- Рука, на которой производится измерение АД, должна быть свободна от одежды.
- Мембрана стетоскопа должна плотно прилегать к поверхности плеча в месте максимальной пульсации плечевой артерии. Головка стетоскопа не должна касаться манжетки или трубок.
- Во время измерения АД нельзя разговаривать.
- Нагнетание воздуха в манжетку должно быть быстрым, выпускание – медленным (2 мм рт. ст. за одну секунду). Повторное нагнетание воздуха в манжетку недопустимо.