

ИНСТРУКЦИЯ № 24

Измерение артериального давления

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Перед проведением измерения артериального давления (далее – АД) пациент должен находиться в спокойном состоянии в течение минимум 5 минут. За 30 минут до измерения АД необходимо исключить прием пациентом пищи, употребление продуктов, содержащих кофеин (чай, кофе), а также курение, активную физическую и эмоциональную нагрузку. Для получения достоверного результата следует выполнить не менее двух измерений АД с интервалом 1–2 минуты и оценить среднее значение полученных данных. При первичном осмотре АД определяется на обеих руках, в дальнейшем при наличии асимметрии измерение АД проводится на руке с более высоким АД, при отсутствии асимметрии измерение следует проводить на нерабочей руке.

2. ОСНАЩЕНИЕ

2.1. Тонометр.

2.2. Фонендоскоп.

2.3. Салфетки, пропитанные антисептиком, в заводской упаковке (далее – салфетки для обработки фонендоскопа).

2.4. Рабочий раствор химического средства дезинфекции для дезинфекции МИ, дезинфекции поверхностей.

2.5. Контейнер для проведения дезинфекционных мероприятий с рабочим раствором химического средства дезинфекции «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ».

2.6. При использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции тара для сбора отработанных МИ с указанием наименования МИ.

2.7. Санитарно-гигиенические изделия согласно подпункту 2.30 Инструкции № 1.

2.8. Санитарно-техническое оборудование согласно подпункту 2.31 Инструкции № 1.

2.9. Медицинская документация (температурный лист).

2. ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.1. Поздороваться с пациентом, представиться. Уточнить фамилию, имя и отчество пациента, сверить с листом назначений.

3.2. Проинформировать пациента о предстоящем исследовании, получить устное согласие на его выполнение.

3.3. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.4. Предложить пациенту занять положение сидя в удобной позе с опорой на спинку стула или лежа. Рука, на которой будет проводиться измерение АД, должна быть свободно расположена на поверхности стола или кровати ладонью вверх, ноги пациента должны быть расслаблены и не перекрещиваться.

3.5. Предупредить пациента об исключении разговоров во время измерения АД.

ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.6. Наложить манжету тонометра соответствующего размера на плечо пациента на 2 см выше локтевой ямки. Середина манжеты должна быть расположена на уровне сердца (приблизительно на уровне четвертого межреберья). Не следует накладывать манжету на ткань одежды.

3.7. Закрепить манжету так, чтобы между ней и плечом свободно проходил один палец.

3.8. Расположить резиновые трубки латерально по отношению к исследуемому или в соответствии с рекомендациями производителя.

3.9. Установить стрелку манометра на нулевую отметку шкалы.

3.10. Определить пальпаторно пульсацию артерии в локтевой ямке, приложить мембрану фонендоскопа к месту пульсации.

3.11. Закрыть вентиль груши тонометра и быстро накачать воздух в манжету до уровня давления, на 20–30 мм рт. ст. превышающего систолическое АД (определяется по исчезновению аускультативных тонов).

3.12. Открыть вентиль и медленно выпускать воздух со скоростью примерно 2 мм рт.ст. в 1 секунду. Одновременно выслушивать тоны и следить за показаниями манометра.

3.13. При появлении первого тона отметить уровень систолического давления, в момент прекращения тонов зафиксировать уровень диастолического давления.

3.14. Выпустить воздух из манжеты, снять манжету.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.15. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.16. С помощью салфетки для обработки фонендоскопа обработать мембрану фонендоскопа.

3.17. Поместить использованную салфетку в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», при использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поместить в соответствующую тару для сбора отработанных МИ.

3.18. Зафиксировать в температурном листе полученные данные АД с точностью до 2 мм ртутного столба.

3.19. Провести последующие этапы дезинфекции МИ согласно Инструкции № 3.