



ПАМЯТКА

Измерение артериального давления _035 М

Нормативная база:

ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода».
СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», раздел «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

Артериальное давление (АД) — это давление крови на стенки артерий. АД зависит от величины сердечного выброса и тонуса артериальной стенки. Кроме этих основных факторов на величину АД оказывает влияние объем циркулирующей крови, вязкость крови и др.

АД измеряют дважды с интервалом в 5 минут. Регистрируется из двух показаний средний результат.

Перед измерением АД впервые, необходимо уточнить у подопечного его **рабочее давление**.

Измерение АД необходимо проводить в положении сидя, опираясь на спинку стула, с расслабленными и не скрещенными ногами, руку расположить на столе, на уровне сердца, в спокойной обстановке, после 5 минутного отдыха. Во время измерения не следует активно двигаться и разговаривать. Также можно проводить измерение АД лежа.

При первичном измерении следует определить АД на обеих руках и в дальнейшем измерять АД на той руке, где давление было выше. (Разница АД на руках до 10-15 мм рт. ст. считается нормальной).

Цель: мониторинг жизненно важных функций подопечного

Кто должен выполнять:

Медицинская сестра

Оснащение:

1. Кожный антисептик Алсофт -Р

2. Мыло жидкое Сарасофт -Р
3. Тонометр механический или электронный
4. Фонендоскоп

Последовательность действий:

1. Провести гигиеническую обработку рук.
2. Представиться, идентифицировать подопечного по медицинским документам (спросить ФИО полностью, дату рождения).
3. Объяснить ход и цель процедуры.
4. Расположить руку подопечного в положение на уровне сердца.
5. Наложить манжету тонометра на обнаженное плечо подопечного на 2-3 см выше локтевого сгиба. Одежда не должна сдавливать плечо выше манжетки. Закрепить нужно манжетку так плотно, чтобы между ней и плечом проходил только один палец.
6. Нащупать пульс на плечевой артерии в области локтевой ямки и поставить на это место фонендоскоп.
7. Закрыть вентиль на груше и накачать в манжетку воздух. Воздух надо нагнетать до тех пор, пока давление в манжетке по показаниям манометра не превысит примерно на 30 мм рт. ст. тот уровень, при котором перестает определяться пульсация лучевой артерии.
8. Открыть вентиль и медленно, со скоростью не более 20 мм рт. ст., выпустить воздух из манжетки. Одновременно фонендоскопом выслушать тоны на плечевой артерии и следить за показателями шкалы манометра.
9. При появлении на плечевой артерии первых звуков (они называются тонами Короткова) отметить уровень систолического давления.
10. В момент резкого ослабления или полного исчезновения тонов на плечевой артерии отметить величину диастолического давления.
11. Данные измерения артериального давления, округленные до 0 или 5, записать в виде дроби: в числителе - систолическое давление, в знаменателе - диастолическое. Например: 120/75 мм. рт. ст.
12. Сообщить результат подопечному.
13. Вымыть руки и сделать запись в Лист контроля состояния пациента.
14. Обработать тонометр, согласно СОП 006/М.
15. Обработать фонендоскоп, согласно СОП 007/М.