|  |  |
| --- | --- |
| **Algorytm pomiaru ciśnienia tętniczego** | |
| **Istota i cel** | * określenie wielkości ciśnienia tętniczego krwi, * rozpoznanie nadciśnienia tętniczego, * kontrola jego leczenia, * pomoc w diagnozowaniu stanu pacjenta oraz chorób, których przyczyną mogą być wahania ciśnienia krwi. |
| **Obowiązujące zasady** | * Zapoznanie się ze stanem pacjenta. * Poinformowanie chorego o celu, przebiegu i sposobie wykonania badania. * Uzyskanie zgody na badanie. * Dezynfekcja rąk przed przystąpieniem do wykonywanych czynności oraz po ich zakończeniu. * Przygotowanie niezbędnego sprzętu:   Ważne:  Mankiet należy dobrać na podstawie wieku badanego pacjenta.  Zbiornik powietrza mankietu powinien obejmować co najmniej 80% obwodu oraz 2/3 długości ramienia. Sprzęt należy umieścić na stoliku przyłóżkowym.   * Zapewnienie ciszy i odpowiedniego naświetlenia sali. * Zalecenie 5-minutowego odpoczynku przed badaniem. * Zapewnienie pacjentowi wygodnej pozycji (leżącą lub siedzącą), z podparciem kończyny górnej tak, aby tętnica ramienna znajdowała się na poziomie serca. * Zdjęcie ubrania z ramienia, na którym dokonasz pomiaru.   Uwagi:  Zbyt mały mankiet powoduje fałszywe zawyżenie pomiaru, a zbyt duży jego zaniżenie. Opiekun zobowiązany jest zastosować mankiet odpowiedniego rozmiaru, uwzględniając wiek badanego oraz obwód jego ramienia.  Rozmiary mankietów:   * dla dzieci do 2 lat – 6 cm; * dla dzieci do 4 lat – 8 cm; * dla dzieci starszych i osób szczupłych 12×18 cm; * dla dorosłych 12×26 cm; * u osób otyłych o obwodzie ramienia powyżej 33 cm mankiet w rozmiarze 12×40 cm. |
| **Przygotowanie sprzętu** | * rękawiczki. * aparat do mierzenia ciśnienia (sfigmomanometr) zegarowy, * słuchawki lekarskie (stetoskop), * taca |
| **Algorytm** | |
| **Czynności wstępne:** | * Sprawdź funkcjonowanie aparatu (szczelność mankietu, pompki, przewodów podłączonych do aparatu, wskazówki w punkcie „0”) oraz stetoskopu. |
| **Czynności właściwe:** | 1. Ułóż ramię w lekkim odwiedzeniu, odwracając dłoń stroną zgięciową do góry. 2. Umieść poduszkę gumową mankietu na ramieniu (lewym lub prawym) – 3 cm powyżej zgięcia łokciowego nad tętnicą tak, aby mankiet znajdował się na wysokości serca. 3. Odszukaj tętna na tętnicy łokciowej (w zgięciu łokciowym, poniżej mankietu po stronie przyśrodkowej). 4. Załóż słuchawki lekarskie do uszu, natomiast membranę słuchawek przyłóż w miejscu badania tętna. 5. Zamknij zawór w pompce (zakręcając w prawo). 6. Wtłaczaj powietrze do mankietu, pompując pompką do momentu, gdy ciśnienie będzie o 20-30 mmHg wyższe niż w chwili zaniku tętna. 7. Powietrze z mankietu wypuszczaj tak, aby wskazówka zegara opadała w tempie 2-3 mmHg/sek. 8. Wysłuchaj pierwszy ton, zapamiętując stan wskazówki na zegarze – jest to wartość ciśnienia skurczowego. 9. Kontynuuj dalsze powolne wypuszczanie powietrza, słyszysz dalsze wyraźne tony, które stopniowo słabną. Zapamiętaj stan, w którym znajduje się wskazówka na zegarze w momencie zaniku tętna – jest to wartość ciśnienia rozkurczowego. 10. Odkręć całkowicie zawór w celu upuszczenia powietrza, wskazówka zegara obniży się do poziomu „0”. 11. Zdejmij słuchawki. 12. Zdejmij mankiet z ramienia. 13. Poinformuj pacjenta o wyniku pomiaru. 14. Uporządkuj zestaw. 15. Zdezynfekuj stetoskop i mankiet aparatu. 16. Zdezynfekuj ręce. 17. Udokumentuj wykonanie zabiegu |