Одним из факторов псевдорезистентности, является неправильное измерение уровня АД. Известны наиболее распространенные ошибки измерения АД, которые ведут к завышению его цифр: отсутствие периода покоя пациента перед выполнением манипуляции измерения АД, а также использование слишком маленькой манжеты. Следует подчеркнуть, что измерение АД должен производить врач или средний медицинский работник.

Если же пациент контролирует АД самостоятельно в домашних условиях, то врач должен в доступной форме объяснить правила техники измерения АД и довести до сведения больного ценность получения точной информации.

Основными принципами правильного измерения АД являются:

соблюдение правил положения больного при измерении АД:

пациент располагается в удобной позе, в положении сидя, рука, при этом находится на столе, на уровне сердца;

правильные выбор и наложение манжеты: как правило, длина манжеты, для взрослого человека, находится в пределах 12-13 см, ширина 30-35 см, при этом необходимо помнить, что раздуваемая часть манжеты должна охватывать не менее 80% окружности плеча, наложение манжеты производится на нижний край плеча.

манжета не должна быть наложена слишком плотно или слишком слабо, под нижний край ее должны свободно проходить два пальца руки;

соблюдение условий, при измерении АД:

комната, в которой проводится определение уровня АД, должна исключать раздражающие стимулы

для больного (наличие резких неприятных запахов, постороннего шума, слишком затемненное или, наоборот резко освещенное помещение и т.д.);

если перед проведением исследования пациент перенес эмоциональную или физическую нагрузку, измерение уровня АД проводится через 15-30 минут отдыха больного:

для необходимой точности измерения цифр АД, перед выполнением манипуляции, исключается курение за 30 минут, употребление крепкого чая или кофе больным около 1 часа, прием симпатомиметиков в любом случае их использования;

Прочитать еще:

1) Воспаление

2) Редкие формы гнойного воспаления

3) Рахит