

Рекомендации по правильному измерению

1. Для правильного измерения необходимо знать, что **АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОДВЕРЖЕНО РЕЗКИМ КОЛЕБАНИЯМ ДАЖЕ В КОРОТКИЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ.** Уровень артериального давления зависит от многих факторов. Обычно оно ниже летом и выше зимой. Артериальное давление изменается вместе с атмосферным давлением, зависит от физических нагрузок, эмоциональной возбудимости, стрессов и режима питания. Большое влияние оказывают принимаемые лекарственные средства, алкогольные напитки и курение. У многих даже сама процедура измерения давления в поликлинике вызывает повышение показателей. Поэтому артериальное давление, измеренное в домашних условиях, часто отличается от давления измеренного в поликлинике.

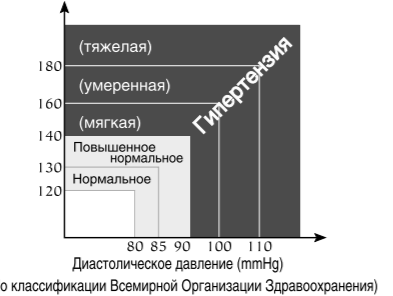


Разница в показаниях у здоровых людей может составлять 30-50 мм рт.ст. систолического (верхнего) давления и до 10 мм рт.ст. диастолического (нижнего) давления. Зависимость артериального давления от разных факторов индивидуальна у каждого человека. Поэтому рекомендуется вести специальный дневник показаний артериального давления. **ТОЛЬКО ДИПЛОМИРОВАННЫЙ ВРАЧ НА ОСНОВЕ ДАННЫХ ИЗ ДНЕВНИКА МОЖЕТ ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ ТЕНДЕНЦИЮ ВАШЕГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ.**

2. При сердечно-сосудистых заболеваниях и при ряде других заболеваний, где необходим мониторинг артериального давления, производите измерения в те часы, которые определены Вашим лечащим врачом. **ПОМНИТЕ, ЧТО ДИАГНОСТИКА И ЛЮБОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИИ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ ТОЛЬКО ДИПЛОМИРОВАННЫМ ВРАЧОМ, НА ОСНОВЕ ПОКАЗАНИЙ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ**

ВРАЧОМ САМОСТОЯТЕЛЬНО. ПРИЕМ ИЛИ ИЗМЕНЕНИЕ ДОЗИРОВОК ПРИНИМАЕМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕОБХОДИМО ПРОИЗВОДИТЬ ТОЛЬКО ПО ПРЕДПИСАНИЮ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА.

3. При таких нарушениях, как глубокий склероз сосудов, слабая пульсовая волна, а также у пациентов с выраженными нарушениями ритма сокращений сердца правильное измерение артериального давления может быть затруднено. **В ЭТИХ СЛУЧАЯХ НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ КОНСУЛЬТАЦИЮ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ЭЛЕКТРОННОГО ПРИБОРА У ДИПЛОМИРОВАННОГО ВРАЧА.**



4. Настоящий прибор использует **ОСЦИЛЛОМЕТРИЧЕСКИЙ** метод измерения артериального давления. Основной особенностью этого метода измерения является автоматическое преобразование колебаний при пульсации крови в артериях в электрические импульсы, которые обрабатываются микропроцессором прибора. Преимуществом осциллометрического метода является возможность не определять при измерении аускультативные тона, что позволяет самостоятельно и полноценно контролировать АД даже пожилым людям со сниженным слухом.

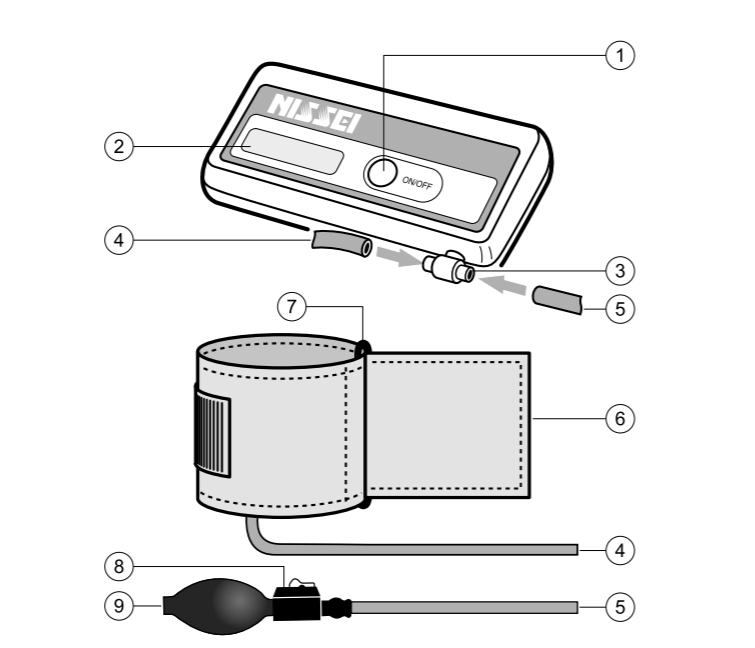
ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ ПРАВИЛЬНЫЕ ПОКАЗАНИЯ ВАШЕГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЭЛЕКТРОННОГО ПРИБОРА, НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ ТИШИНУ ВО ВРЕМЯ ИЗМЕРЕНИЯ. Громкий резкий звук (удар по столу, хлопок дверью, стук каблуков) может быть воспринят прибором как один из импульсов сокращения сердца. Измерение артериального давления должно проводиться в спокойной комфортной обстановке при комнатной температуре. За час до измерения исключить прием пищи, за 1,5-2 часа курение, прием тонизирующих напитков, алкоголя.

5. Точность измерения артериального давления зависит от соответствия манжеты прибору размерам Вашей руки. **МАНЖЕТА НЕ ДОЛЖНА БЫТЬ МАЛА ИЛИ, НАОБОРОТ, ВЕЛИКА.** Размеры манжеты указаны в разделе “Технические характеристики”.

Настоящий прибор рассчитан на измерение давления у взрослого человека без выраженной аритмии. Проконсультируйтесь с врачом, если Вы хотите измерить давление у ребенка.

6. Повторные измерения проводятся с интервалом 2-3 минуты, чтобы восстановить циркуляцию крови. Однако лицам, страдающим выраженным атеросклерозом, вследствие значительной потери эластичности сосудов требуется большее время между интервалами измерений (10-15 минут). Это касается и пациентов длительное время страдающих сахарным диабетом. Для более точного определения артериального давления рекомендуется производить серии из 3-х последовательных измерений и рассчитывать среднее значение результатов измерений.

Основные части прибора



1. Кнопка ON/OFF (включение/выключение питания прибора).
2. Жидкокристаллический дисплей для отображения показаний измерений и служебной информации.
3. Тройник для подсоединения нагнетателя и манжеты к основному блоку.
4. Трубка манжеты.
5. Соединительная трубка нагнетателя.
6. Манжета.
7. Металлическое фиксирующее кольцо.
8. Клапан сброса давления.
9. Нагнетатель.

Установка элемента питания

1. Откройте крышку отсека для элемента питания, находящуюся на задней панели прибора, отжав фиксирующую защелку.
2. Вставьте элемент питания (9 Вольт, тип “Крона”) в отсек, соблюдая полярность.
3. Закройте крышку.
4. Если прибор не используется длительное время, выньте элемент питания из прибора.
5. Не оставляйте отработавший элемент питания в приборе.
6. Заменяйте элементы питания когда:
 - на дисплее появляется маркер разрядки элемента питания “”
 - при включении питания на дисплее ничего не высвечивается.

ЭЛЕМЕНТ ПИТАНИЯ, НАХОДЯЩИЙСЯ В КОМПЛЕКТЕ, ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ПРОВЕРКИ РАБОТСПОСОБНОСТИ ПРИ ПРОДАЖЕ И НЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ НОРМАЛЬНОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РАБОТЫ ПРИБОРА.

Регулировка клапана автоматического сброса

1. В данном приборе клапан автоматического сброса давления настроен на выпуск воздуха из манжеты со скоростью 2-5 мм рт. ст. в секунду для среднего размера окружности плеча взрослого человека (примерно 27 см).
2. Выпуск воздуха из манжеты будет происходить медленнее, если окружность руки в месте наложения манжеты будет больше чем 30 см и слишком быстро, если размер плеча будет менее 25 см в окружности. Также выпуск воздуха из манжеты зависит от правильности наложения манжеты на плечо.

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДОСТОВЕРНОГО ЗНАЧЕНИЯ ОЧЕНЬ ВАЖНО, ЧТОБЫ

КЛАПАН БЫЛ ОТРЕГУЛИРОВАН НА СБРОС ВОЗДУХА СО СКОРОСТЬЮ 2-5 ММ РТ. СТ. В СЕКУНДУ.

3. При необходимости отрегулируйте клапан автоматического сброса следующим образом:

- 1) Регулировка производится поворотом винта, расположенного на корпусе клапана автоматического сброса (смотри рисунок).
- 2) Выпуск воздуха из манжеты будет происходить медленнее, если винт поворачивать по ходу часовой стрелки, и, наоборот, быстрее, если винт поворачивать против хода часовой стрелки.



Подготовка манжеты

1. Продерните край манжеты примерно на 5 см в металлическое кольцо, как показано на рисунке.
2. Наденьте манжету на левую руку, при этом трубка должна быть направлена в сторону ладони. Если измерение по левой руке затруднено, то измерять можно по правой руке. В этом случае необходимо помнить, что показания могут быть завышены или занижены на 5-10 мм рт. ст.
3. Оберните манжету вокруг руки так, чтобы нижняя кромка манжеты находилась на расстоянии 2-3 см от локтевого сгиба.

4. Застегните манжету так, чтобы она плотно облегла руку, но не перетягивала ее. Слишком тесное или, наоборот, слишком свободное наложение манжеты может привести к неточным показаниям.

5. Если рука полная и имеет выраженную конусность, то рекомендуется надевать манжету по спирали, как показано на рисунке.

6. Если Вы завернете рукав одежды и сдавите руку, препятствуя току крови, показания прибора могут не соответствовать Вашему артериальному давлению.

Порядок измерения

1. Нажмите кнопку “ON/OFF”. На экране высветятся все цифры и символы. Затем на экране начнет мигать символ “”.
2. Если в манжете остался воздух, нажмите на переключатель клапана сброса воздуха со стороны быстрого сброса и держите переключатель в этом положении до полного выхода воздуха из манжеты.
3. После звукового сигнала, на экране высветится “0” и начнет мигать маркер “”. Это означает, что прибор готов к измерению.
4. Нажмите на переключатель клапана сброса воздуха со стороны автоматического сброса.
5. Накачайте манжету, нажимая на нагнетатель до давления, которое на 30-40 мм рт. ст. выше Вашего ожидаемого систолического (верхнего) давления. Величина давления в манжете постоянно отображается на экране прибора. Если сумма ожидаемого систолического (верхнего) давления плюс 30-40 мм рт. ст. меньше или равна 190 мм рт. ст., Вы можете, для удобства, накачивать манжету до звукового сигнала (прибор подает звуковой сигнал при давлении в манжете 190 мм рт. ст.).

ЕСЛИ ЭТА СУММА БОЛЬШЕ 190 ММ РТ. СТ. – ПРОДОЛЖАЙТЕ НАКАЧИВАТЬ МАНЖЕТУ И ПОСЛЕ ЗВУКОВОГО СИГНАЛА ДО НУЖНОГО ДАВЛЕНИЯ, СЛЕДЯ ЗА ПОКАЗАНИЯМИ НА ДИСПЛЕЕ.

Не нагнетайте давление в манжете более 330 мм рт. ст., так как этим Вы превысите максимальный предел измерения данного прибора и на экране появится сообщение об ошибке: “ERR 330”.

6. По достижении необходимого давления в манжете, прекратите нажимать на нагнетатель и осторожно положите его на стол.

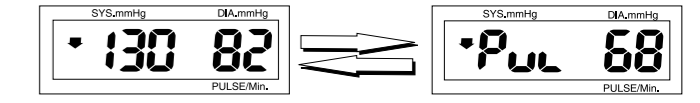
6.1. Давление в манжете начнет автоматически уменьшаться и на экране появится маркер “” вместе с прерывистым звуковым сигналом, синхронным с биением Вашего сердца.

6.2. Если после прекращения накачивания манжеты на экране не появляется символ “”, а продолжает мигать маркер “”, значит давление в манжете не достигло необходимого для точного измерения значения. Продолжайте накачивать манжету до давления, которое на 30- 40 мм рт. ст. выше, чем ожидаемое систолическое (верхнее) давление.

6.3. Измерение давления продолжается всё время, пока мигает символ “” и звучит прерывистый сигнал. Постарайтесь оставаться неподвижным и не шевелить рукой во время измерения.

В СЛУЧАЕ ПОЯВЛЕНИЯ НА ЭКРАНЕ МАРКЕРА “ERR”, НЕОБХОДИМО ОСТАНОВИТЕ ИЗМЕРЕНИЕ И СБРОСЬТЕ ПОЛНОСТЬЮ ДАВЛЕНИЕ В МАНЖЕТЕ ПРИ ПОМОЩИ ПЕРЕКЛЮЧАТЕЛЯ КЛАПАНА. СНИМИТЕ МАНЖЕТУ И ДАЙТЕ ОТДОХНУТЬ РУКЕ. ПОВТОРИТЕ ИЗМЕРЕНИЯ, ПОЛНОСТЬЮ СОБЛЮДАЯ НАСТОЯЩЕЕ РУКОВОДСТВО ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ.

6.4. В конце измерения прозвучит продолжительный сигнал и на экране появятся показания Вашего давления (систолическое слева и диастолическое справа) и пульса, которые будут высвечиваться попеременно.



6.5. Установите переключатель клапана на быстрый сброс воздуха и выпустите весь воздух из манжеты. После того, как весь воздух выйдет, на экране появится маркер “”. **ПОСЛЕДНИЕ ПОКАЗАНИЯ СОХРАНЯЮТСЯ НА ЭКРАНЕ, ПОКА ВЫ НЕ ВЫКЛЮЧИТЕ ПИТАНИЕ ПРИБОРА.**

7. Выключите питание прибора, нажав кнопку ON/OFF.

8. Снимите манжету с руки. **ЕСЛИ ПРИБОРОМ НЕ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ 3 МИНУТ, ОН АВТОМАТИЧЕСКИ ВЫКЛЮЧИТСЯ.**

9. Запишите показания давления в Ваш дневник

