

CIŚNIENIOMIERZ AUTOMATYCZNY

[BAP_2012983.doc]



SPRAWDZENIE URZĄDZENIA

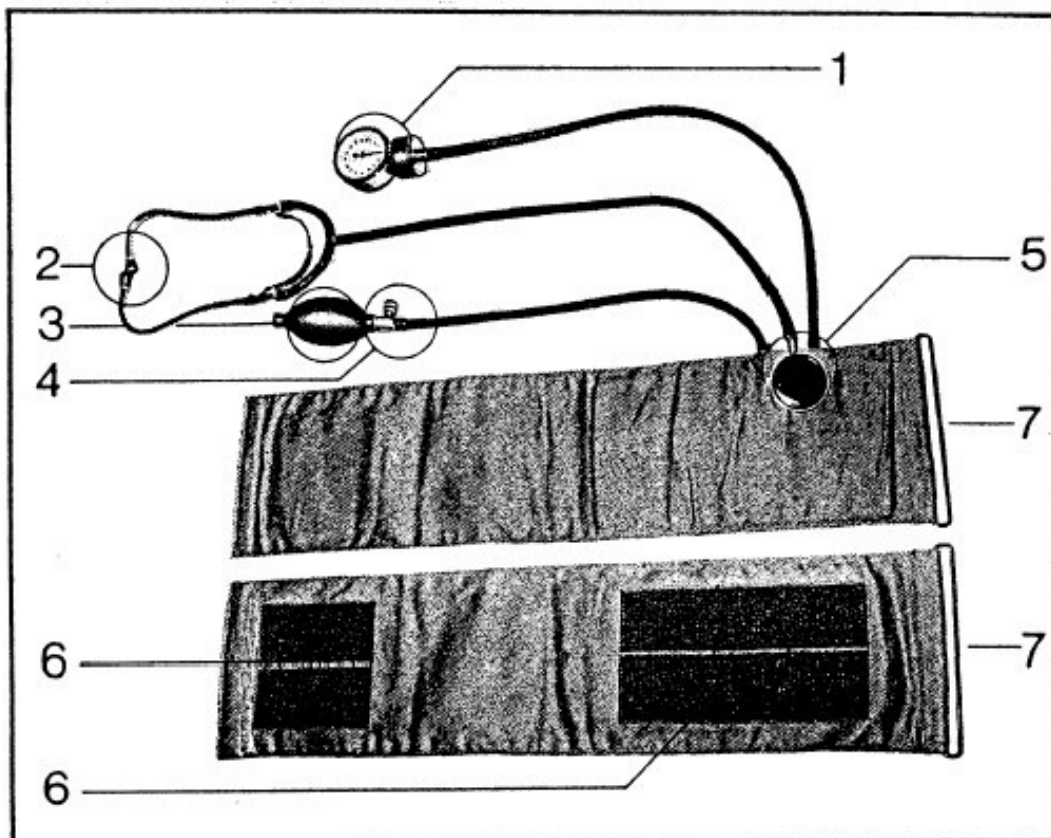
Poniższy opis budowy aparatu pozwoli na sprawdzenie urządzenia oraz kontrolę jego części:

- opaska zapinana na „rzep”, w którą wmontowany jest czujnik membranowy;
- stetoskop;
- gruszka powietrzna (służy do ściśnięcia opaski), połączona ze śrubą (służącą do rozluźnienia opaski).

CONATEX-DIDACTIC Pomoce Naukowe Sp. z o.o. - ul. Powstańców Śląskich 103/1, 01-355 Warszawa
Dział Obsługi Klienta: tel.: 22 228 88 51, faks: 22 228 88 52
Internet: www.conatex.pl – e-mail: biuro@conatex.pl

Wszelkie prawa zastrzeżone. Powielanie i rozpowszechnianie części lub całości tej publikacji bez wyraźnej pisemnej zgody Conatex-Didactic Pomoce Naukowe Sp. z o.o. jest zabronione.

OPIS OGÓLNY APARATU



Opis do rysunku:

1. Manometr.
2. Stetoskop (należy włączyć oliwę do słuchawek).
3. Gruszka, pozwalająca na zaciśnięcie opaski.
4. Śruba pozwalająca na rozluźnienie opaski.
5. Czujnik membranowy.
6. Zapięcia na „rzep”.
7. Klamerka metalowa.

ZASTOSOWANIE CIŚNIENIOMIERZA

Miliony ludzi ma podniesione ciśnienie, a 50 % z nich nawet o tym nic nie wie. Podwyższone ciśnienie może być oznaką poważnych chorób między innymi może doprowadzić w rezultacie do zawału serca. W związku z tym jest niezmiernie ważne, aby regularnie kontrolować swoje ciśnienie krwi.

UMIESZCZENIE OPASKI NA MIEJSCU

- Przeciągnąć końcówkę opaski przez metalową klamrę w taki sposób, aby opaska przybrała postać rękawa; czujnik membranowy powinien być umieszczony po wewnętrznej stronie;
- Włożyć ramię w opaskę (trzy przewody skierować do dołu), następnie opaskę ścisnąć za pomocą zapięcia na „rzepa”.
- Przekręcić opaskę w taki sposób, aby czujnik membranowy znalazł się na tętnicy ramiennej:

SPOSÓB UŻYCIA AUTOMATYCZNEGO CIŚNIENIOMIERZA

- Wlać olej ze stetoskopu do słuchawek.
- Zakręcić śrubę ściskającą, przekręcając ją w kierunku wskazówek zegara, aż do zablokowania jej.
- Pompować gruszkę, aby uruchomić aparat; rękaw wypełnia się powietrzem i ścisną tętnicę uniemożliwiając krwi krążenie w części przedramienia. Ucisk wywołany przez rękaw pokazany jest na manometrze. Kontynuować ściskanie opaski aż do momentu, kiedy wskazówka manometru pokaże wartość ciśnienia wyższą od maksymalnie oczekiwanej (na przykład, jeżeli przypuszcza się, że maksymalna wartość ciśnienia będzie wynosić 180, należy ścisnąć aż do wartości około 200).
- Pomiary mogą się więc rozpocząć: ostrożnie obrócić śrubkę w kierunku odwrotnym do wskazówek zegara, aby można było rozluźnić opaskę; ucisk na tętnicę zostaje zmniejszony.

Podczas, gdy ucisk na opaskę staje się niższy niż ciśnienie, będące wynikiem przepływu krwi w tętnicach, tętnica otwiera się na chwilę, pozwalając od nowa na przepływ krwi. Ta chwila zostaje zarejestrowana przez stetoskop jakby uderzenie w bęben, powtarzające się z każdym pulsem. Należy odczytywać wyniki na manometrze od pierwszego zauważalnego dźwięku: to górne ciśnienie żyłne (lub ciśnienie skurczowe); kontynuować odczytywanie wyników na manometrze aż do ostatniego zauważalnego dźwięku : to ciśnienie żyłne dolne (lub ciśnienie rozkurczowe).

- Jeżeli wyniki pomiaru wydają się niewłaściwe, należy opróżnić całkowicie gruszkę z napompowanego powietrza; po dwóch minutach należy od nowa zakręcić śrubę i rozpocząć pomiar w ten sam sposób.

CIŚNIENIE ŻYŁNE : ŚREDNIE WARTOŚCI U OSOBY DOROSŁEJ

Wiek	Wartość górna (skurcze)	Wartość dolna (rozkurcze)
Do 20 lat	118	75
Od 20 do 30 lat	122	79
Od 30 do 40 lat	125	85
Od 40 do 50 lat	130	87
Od 50 do 60 lat	140	90
Powyżej 60 lat	150	90