

Instruções de utilização de boso esfigmomanómetros manuais

Destino previsto

Esfigmomanómetro não-invasivo para determinação dos valores sistólico e diastólico da tensão arterial no ser humano.

Este esfigmomanómetro corresponde às disposições europeias baseadas na Lei relativa aos dispositivos médicos (marcação: CE), bem como à norma europeia EN 1060, parte 1: "Esfigmomanómetros não-invasivos – Requisitos gerais", e parte 2: "Requisitos suplementares para esfigmomanómetros mecânicos".

O controlo da exactidão de medição deve ser realizada segundo as disposições aplicáveis no país de uso.

Para as condições de garantia, consulte o certificado de garantia.

Informações importantes

Proteja o aparelho de fortes impactos (não expor a choques, não deixar cair), bem como da sujidade e humidade forte. Tenha cuidado em não danificar a braçadeira com objectos pontiagudos (agulha, tesoura, etc.).

Não insuflar acima de 300 mmHg!

O tempo de medição não deve exceder 2 minutos. Manter um intervalo de, pelo menos, 2 minutos entre duas medições.

Observações preliminares

Para determinar a tensão arterial, é necessário medir dois valores. **A tensão arterial máxima, chamada sistólica.** Esta gera-se quando o coração se contrai, impelindo o sangue para os vasos sanguíneos. **A tensão arterial mínima, chamada diastólica.** Esta gera-se quando o músculo cardíaco se dilata, voltando a encher-se com sangue.

Os valores da tensão arterial são indicados em mmHg (milímetros de mercúrio).

Os seguintes valores limite foram definidos pela Organização Mundial da Saúde (OMS). No melhor dos casos, estes valores referem-se ao valor médio obtido com base em diferentes medições.

	sistólica / mmHg	diastólica / mmHg
claramente elevada	a partir de 140	a partir de 90
normal elevada	130-139	85-89
normal	120-129	80-84
ótima	até 119	até 79

Procedimento a seguir para medição:

- **São aplicáveis as seguintes regras gerais:** Realizar as medições em repouso e em posição sentada. Se a tensão arterial for mais elevada no braço esquerdo, esta será medida no braço esquerdo. Ao contrário, se a tensão arterial for mais elevada no braço direito, esta será medida no braço direito.
- Apoiar o braço, livre de roupas, na mesa ou num braço de cadeira, com o cotovelo ligeiramente flectido.
- Colocar a braçadeira:
Abrir a braçadeira em forma de anel e posicioná-la no superior do braço esquerdo. O bordo inferior da braçadeira deve ficar cerca de 2 a 3 cm acima da prega do cotovelo. A marca da braçadeira deve posicionar-se sobre a artéria braquial, a artéria principal do braço.
- Segure o manómetro na mão direita, colocando o parafuso da válvula entre o tenor, o polegar e o dedo indicador (nos aparelhos com válvula em forma de botão de pressão: colocar o polegar no botão de pressão).
- Feche a válvula (rotação à direita ou bombagem forte com a válvula de botão de pressão) para insuflar a braçadeira, observando permanentemente o manómetro. Continue a insuflar até o ponteiro do manómetro subir cerca de 30 mmHg acima da tensão arterial sistólica normal.
- Abra a válvula com o polegar e o dedo indicador (rotação à direita, ou no caso de válvula com botão de pressão: abrir premindo o botão ligeiramente com o polegar) apenas um pouco e observe como a pressão baixa lentamente no manómetro.
- A taxa da queda de pressão deve ser de 2 a 3 mmHg por segundo entre as tensões arteriais máxima e mínima, i.e., o tempo até o indicador da escala do manómetro baixar de 150 para 100 deve ser cerca de 20 a 25 segundos.
- Os ruídos em seguida descritos são detectados mediante o estetoscópio (integrado na braçadeira ou mediante um estetoscópio separado):
- **Quando ouvir a primeira pulsação arterial bem perceptível (ruído palpitante) no estetoscópio, deve ler na escala do manómetro o valor da tensão arterial máxima (ou sistólica).**
- **Quando deixar de ouvir a pulsação arterial, deve ler o valor da tensão arterial mínima (ou diastólica).**
- Depois de ter lido os valores, abra completamente o parafuso da válvula (rodando para a direita ou premindo completamente o botão de pressão) para desinsuflar a braçadeira rápida e completamente.

Limpeza, desinfecção do aparelho e da braçadeira:

Para limpar o aparelho, utilize apenas um pano seco macio.

Se precisar de desinfetar o aparelho, utilize um pano ligeiramente humedecido com um desinfectante à base de álcool, por ex. Antifect Liquid.