

Manuaalse vererõhuaparaadi kasutusjuhend

Kasutusotstarve

Mitteinvasiivne vereõhuaparaat süstoolse ja diastoolse vererõhu mõõtmiseks inimestel.

See vererõhuaparaat vastab meditsiiniseadmete Euroopa standarditele (tähis CE) ning samuti Euroopa standarditele EN 1060, osa 1: „Mitteinvasiivne vererõhuaparaat – üldnõuded“ ja osa 2: „Piiravad nõuded mehaanilisele vererõhuaparaadile“.

Mõõtmistehniline kontroll on tehtud vastavalt kehtivatele riiklikele nõuetele.

Garantii tingimused leiate garantii dokumendist.

Olulised märkused

Kaitske aparati tugeva pörutuse (ärge laske millegi vastu põrgata ega kukkuda), määrdumise ja niiskuse eest. Pöörake tähelepanu sellele, et te ei vigastaks mansetti teravate esemetega (nõelad, käärid jne).

Ärge täitke mansetti üle 300 mm Hg!

Mõõtmisaeg peaks olema kuni 2 min. Kahe mõõtmise vahel peab olema paus vähemalt 2 minutit.

Märkused

Vererõhu hindamiseks on vaja mõõta kaks näitajat. Süstoolne (ülemine) vererõhk. See tekib, kui süda tõmbub kokku ning verd pumbatakse veresoontesse. **Diastoolne (alumine) vererõhk.** Tekib, kui südamelihhas lõõgastub ning südamekambrid täituvad taas verega.

Vererõhu mõõtühik on mm Hg (mm elavhõbedasammast).

Maailma Tervishoiuorganisatsioon on kinnitanud järgmised normiväärtused. Need peegeldavad paljude mõõtmiste keskmisi näitajaid.

| | Süstoolne/mmHg | Diastoolne/mmHg |
|----------------------|----------------|-----------------|
| oluliselt kõrgenenud | alates 140 | alates 90 |
| veel normaalne | 130-139 | 85-89 |
| normaalne | 120-129 | 80-84 |
| optimaalne | kuni 119 | kuni 79 |

Mõõtmine

- **Üldiselt kehtivad tingimused** Vereõhku mõõdetakse rahulolekus ning istudes. Kui vererõhk on kõrgem vasakul käel, mõõdetakse seda vasakul käel. Kui vererõhk on paremal käel kõrgenenud, tuleks seda mõõta paremal käel.
- Asetage riieteta käsi lauale või käetoetele ning painutage seda kergelt.
- Manseti asetamine:
Asetage ringina avatud mansett vasakule õlavarrele kuni selle alumine serv on 2-3 cm küünarliigesest kõrgemal. Mansett peab olema asetatud nii, et märgistus asub õlavarrearteril.
- Hoidke parema käega manomeetri pumbal ning põialt ja nimetissõrme ventiilikruvil. (ventiilinupuga aparaatidel hoidke põialt ventiilinupul)
- Sulgege ventiil (paremal pöörates või tugevalt ventiilinuppu vajutades) ja pumbake mansetti manomeetrit pidevalt jälgides täis. Pumbake senikaua, kuni manomeeter ületab tavalise süstoolse vererõhu u 30 mm Hg.
- Avage ventiil pöidla ning nimetissõrmega (vasakule keerates või rõhunupu ventiili korral: avage kergelt ventiilinuppu pöidlaga kergelt vajutades) ainult vähesel määral ning jälgige aeglast rõhu langemist manomeetril.
- Rõhk peaks süstoolse ja diastoolse vahemikus langema 2–3 mm Hg sekundis, st 150-lt 100-le langemine kestaks 20-25 sekundit.
- Stetoskoobiga kuulete järgmisi helisid (mansetiga ühendatud või eraldi stetoskoop):
- **Esimese selgelt kuuldava arteri tooni (löögi heli) korral lugege manomeetri skaalal süstoolse (ülemine) vererõhu väärtust.**
- **Viimane kuuldav arteri toon tähistab diastoolset (alumist) vererõhu väärtust.**
- Kui olete saanud vererõhuväärtused, keerake ventiilikruvi lahti (vasakule keerates või nuppu sisse vajutades), nii et mansett tühjeneb kiiresti ja täielikult.

Manseti ja aparadi puhastamine ja desinfektsioon

Aparaadi puhastamiseks kasutage pehmet kuiva rätikut.

Desinfektsiooniks pühkige aparati alkoholise desinfektsioonivahendiga, nagu näiteks Antifect Liquid.