



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ – 6^η ΥΠΕ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Νοσηλευτική Διεύθυνση**

ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ (1. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ)
Κατηγορία Οδηγίας:	Μέτρηση Α.Π. από βραχιόνια αρτηρία
ΚΩΔΙΚΟΣ Ο.Ε.	O. 1.1
Πεδίο εφαρμογής:	Όλες οι κλινικές και τα τμήματα του νοσοκομείου
Υπεύθυνοι σύνταξης:	Τάχιας Φ., Μαντέλας Α.
Υπεύθυνος έγκρισης:	Νοσηλευτική Διεύθυνση
Ημερομηνία έκδοσης:	05-02-2019
Αρ.πρ. 29/8-8-2019 (θ. 12) απόφαση ΔΣ ΠΓΝΙ	
1. Σκοπός	
Η ακριβής μέτρηση της αρτηριακής πίεσης και η αξιολόγησή της	
2. Απαιτήσεις	
<ol style="list-style-type: none">Ιατρική οδηγία ή στο πλαίσιο της Νοσηλευτικής εκτίμησης του ασθενούς (ως αυτόνομη νοσηλευτική πράξη)Σφυγμομανόμετρο, συμβατικό ή ηλεκτρονικό πιεσόμετρο (νοσοκομειακών προδιαγραφών)Στηθοσκόπιο (εκτός αν πρόκειται για μέτρηση με ηλεκτρονικό πιεσόμετρο)Περιχειρίδα κατάλληλου μεγέθους (με μέγεθος ίσο με το 80% της περιφέρειας του βραχίονα και πλάτος τουλάχιστον το 40% της περιφέρειας του βραχίονα)Τολύπιο βαμβακιού εμποτισμένο με οινόπνευμα (για τον καθαρισμό του στηθοσκοπίου)Γάντια ελαστικά μη αποστειρωμένα, εάν έρχεστε σε επαφή με βιολογικά υγρά του ασθενήΘερμομετρικό διάγραμμαΣτυλό χρώματος μαύρου ή μπλε	
3. Περιγραφή οδηγίας	

Ενέργεια	Αιτιολόγηση
<ul style="list-style-type: none">Ελέγχετε την ακεραιότητα και λειτουργικότητα του εξοπλισμούΠραγματοποιήστε αντισηψία των χεριώνΕάν υπάρχει εμφανής παρουσία βιολογικών υγρών, χρησιμοποιήστε, επιπλέον, ελαστικά γάντια μιας χρήσηςΜεταβείτε στο θάλαμο του ασθενή και επιβεβαιώστε την ταυτότητά τουΕνημερώστε τον ασθενή για την επικείμενη νοσηλευτική πράξη και εξασφαλίστε τη συναίνεσή του	<ul style="list-style-type: none">Για τη διασφάλιση ακριβούς μέτρησηςΠροφύλαξη του επαγγελματία υγείαςΠρόληψη οριζόντιας μετάδοσης νοσημάτων
<ul style="list-style-type: none">Εξασφαλίστε την ιδιωτικότητα του ασθενή και μετακινήστε τα ενδύματά του ώστε να αποκαλυφθεί ο βραχίονας. Εάν το μανίκι είναι σχετικά στενό, επιλέξτε να το ριπιδώσετε από το ύψος του ώμου, προσέχοντας να μην	<ul style="list-style-type: none">Αποφυγή έκθεσης του ασθενήΤο μανίκι μαζεύεται περισσότερο και ευκολότερα - Προαγωγή της άνεσηςΤα σφιχτά ρούχα προκαλούν μειωμένη κυκλοφορία και οδηγούν σε ανακριβή

παρεμποδίζεται η κυκλοφορία του αντίστοιχου μέλους	αποτελέσματα
<ul style="list-style-type: none"> Τοποθετήστε τον ασθενή σε άνετη ύπτια ή καθιστή θέση και εφαρμόστε την περιχειρίδα, με το αντιβράχιο να στηρίζεται προτεταμένο στο επίπεδο της καρδιάς, το λάστιχο στην ανατομική θέση της βραχιόνιας αρτηρίας και την παλάμη προς τα πάνω Επιλογή της κατάλληλης θέσης στον ασθενή: Ήρεμος και καθιστός σε καρέκλα αν ο ασθενής δύναται και αυτό δεν αντενδείκνυται, με την πλάτη του υποστηριζόμενη κάθετα στο πίσω μέρος της καρέκλας. Διαφορετικά, ξαπλωμένος σε ύπτια θέση με το κρεβάτι σε οριζόντια θέση και το βραχίονα στη μέση θέση του σώματος (το μέσο της περιχειρίδας να αντιστοιχεί στο μέσο του στέρνου) 	<ul style="list-style-type: none"> Εξασφάλιση σωστής μέτρησης – οι τιμές της πίεσης επηρεάζονται από τη θέση του ασθενή κατά τη μέτρηση (πχ μη υποστηριζόμενη πλάτη ή κινούμενα πόδια προσθέτουν πλασματικά 5-10 mmHg μετρηση, ενώ σταυρωμένα πόδια 2-8 mmHg) Η σταθερή θέση κάθε φορά εξασφαλίζει συγκρίσιμα αποτελέσματα Προαγωγή της ασφάλειας του ασθενή
<ul style="list-style-type: none"> Ξεκινήστε και ολοκληρώστε τη μέτρηση της Α.Π. Κατά τη διάρκεια της μέτρησης, να αποφεύγεται η οποιαδήποτε ομιλία τόσο από τον ασθενή (και το περιβάλλον του θαλάμου) όσο και από το νοσηλευτή Με το πέρας της μέτρησης, αξιολογήστε το αποτέλεσμα*, απομακρύνετε το πιεσόμετρο και καθαρίστε με τολύπιο βαμβακιού το διάφραγμα του στηθοσκοπίου, χρησιμοποιώντας αλκοολούχο διάλυμα 	<ul style="list-style-type: none"> Οι περιβαλλοντικοί ήχοι δημιουργούν δυσκολία στην ακρόαση των ήχων Korotkoff - Μπορεί να οδηγήσει σε σφάλμα μέτρησης επιπλέον πλασματικών 10-15mmHg Ορθή ολοκλήρωση της διαδικασίας Εξασφάλιση απολύμανσης
<ul style="list-style-type: none"> Τακτοποιήστε τον ασθενή σε αναπαυτική θέση 	<ul style="list-style-type: none"> Προαγωγή της άνεσης
<ul style="list-style-type: none"> Εφαρμόστε υγιεινή των χεριών Καταγράψτε τα ευρήματα στο θερμομετρικό διάγραμμα και στη Νοσηλευτική καρτέλα και αναφέρετε στο γιατρό πιθανές αποκλίσεις από το φυσιολογικό. 	<ul style="list-style-type: none"> Αποφυγή μετάδοσης νοσημάτων Πιστοποίηση της μέτρησης Δυνατότητα σύγκρισης των μετρήσεων Πιθανή ανάγκη για λήψη νέων ιατρικών οδηγιών
<p>* Να θυμάστε: Διαφορές των 10 mmHg μεταξύ μετρήσεων σε διαφορετικό χέρι δε συνιστούν λόγο ανησυχίας.</p>	

4. Τεκμηρίωση - Βιβλιογραφία

- American heart association, available at: <http://www.heart.org/en/health-topics/high-blood-pressure/understanding-blood-pressure-readings/monitoring-your-blood-pressure-at-home>
- 7 Simple Tips to Get an Accurate Blood Pressure Measurement, American Medical Association, available at: https://www.heart.org/-/media/files/professional/million-hearts/success-stories/7-simple-tips-to-get-accurate-blood-pressure-ucm_493556.pdf
- Handler Joel, The Importance of Accurate Blood Pressure Measurement, The Permanente Journal, 2009 Summer; 13(3): 51–54, US National Library of Medicine, National Institutes of Health, available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2911816/>
- Λήψη Ζωτικών Σημείων σε ενήλικες/Μέτρηση αρτηριακής πίεσης, διαθέσιμο στο: https://www.4ype.gr/uploads/e_paper/beltiosi/nos-prot/Lipsi_zwtikwn_simeiwn_se_enilikes.pdf
- Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ», Πρωτόκολλο Κλινικής Πρακτικής, Μέτρηση αρτηριακής πίεσης στη βραχιόνιο αρτηρία, διαθέσιμο στο: <http://www.kat-hosp.gr/Documents/Loimo/Protocols/%CE%A6%CE%9F%CE%A1%CE%9C%CE%91%20Z.%CE%A3..pdf>
- Dewit C. Susan, Fundamental concepts and skills For Nursing, page:404-412, Dallas, Texas, Ιατρικές εκδόσεις Λαγός Δ., Αθήνα 2013
- <https://keelpno.gr/Portals/0/%CE%91%CF%81%CF%87%CE%B5%CE%AF%CE%B1/%CE%9D%CE%BF%CF%83%CE%BF%CE%BA%CE%BF%CE%BC%CE%B5%CE%B9%CE%B1%CE%BA%CF%8E%CE%BD%20%CE%BF%CE%BF%CE%B9%CE%BC%CF%8E%CE%BE%CE%B5%CF%89%CE%BD/xrisigantia.pdf>
- Recommended Cuff Sizes for Accurate Measurement of Blood Pressure, διαθέσιμο στο: <https://www.aafp.org/afp/2005/1001/p1391.html>
- Στη βάση πρωτοκόλλων και της βιωματικής εμπειρίας

Την Οδηγία Εργασίας επεξεργάστηκε, κωδικοποίησε, έλεγχε και πρότεινε Ομάδα Εργασίας αποτελούμενη από: τον Τζιάλλα Δημήτριο (συντονιστής Ομάδας), Καρδακάρη Ολγα, Κασκάνη Δημήτριο, Κούτλα Βασίλειο, Νάκο Δημήτριο, Νάστου Χρύσω, Οικονόμου Μαργαρίτα, Παππά Βασιλική, Σιώζιου Μαρία, Τάχια Φρίξο, Τζαμάκου Ελευθερία, Υφαντή Ελένη