

ΜΕΤΡΗΣΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

Όνοματεπώνυμο: _____

Ημ/νία γέννησης: ___/___/____ Πιεσόμετρο: _____

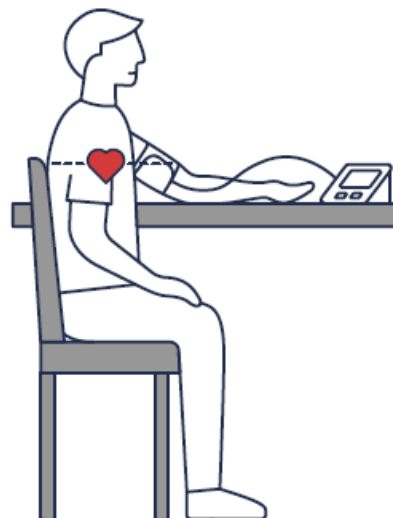
		Ώρα		Συστολική-Διαστολική		(Σφύξεις)	
1^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)		
		2 ^η	_____ - _____	(_____)			
	Βράδυ	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)		
		2 ^η	_____ - _____	(_____)			

2^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	
	Βράδυ	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	

3^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	
	Βράδυ	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	

4^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	
	Βράδυ	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	

5^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	
	Βράδυ	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	



Χρησιμοποιήστε πιστοποιημένο αυτόματο πιεσόμετρο βραχίονα (www.stridebp.org)

Πριν από κάθε επίσκεψη στον ιατρό:

- Μετρήστε για 7 ημέρες (τουλάχιστον 3)
- Πρωί & απόγευμα πριν τα φάρμακα
- Μετά 5 λεπτά ανάπαυση καθιστή/ός
- 2 μετρήσεις με μεσοδιάστημα 1 λεπτού

Μακροχρόνια παρακολούθηση:

- Διπλή μέτρηση 1 ή 2 φορές την εβδομάδα, ή το μήνα

6^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	
	Βράδυ	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	

7^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	
	Βράδυ	1 ^η	_::	_____ - _____	(_____)
		2 ^η	_____ - _____	(_____)	

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΕΔΩ ΤΟ ΜΕΣΟ ΟΡΟ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΜΕΤΡΗΣΕΩΝ ΕΚΤΟΣ ΤΗΣ 1^{ΗΣ} ΜΕΡΑΣ: _____ - _____ (_____)