

GERÄT

- Verwenden Sie ein validiertes, automatisches, elektronisches Oberarmmanschettengerät.
- Wählen Sie die Manschettengröße laut Herstellerangabe.
- Jedes Gerät hat individuelle Manschetten, die nicht mit denen anderer Geräte austauschbar sind.

IMPLEMENTIERUNG

- Messung am besten an einem typischen Arbeitstag.
- 10–15 Minuten für das Anbringen und Starten des Gerätes einkalkulieren.
- Messungen alle 20–30 Minuten tagsüber und in der Nacht.
- Manschette am entkleideten, nicht dominanten Arm anlegen.
- Manschettengröße laut Geräteanleitung auswählen.
- Testmessung durchführen, Gerät nach 24 Stunden entfernen.

INSTRUKTIONEN FÜR DEN PATIENTEN

- Erklärung des Gerätes und der Prozedur.
- Weisen Sie daraufhin, die normalen Aktivitäten/Tagesablauf einzuhalten, nicht Auto zu fahren bzw. Messungen während des Fahrens zu ignorieren oder zu stoppen, während der 24-Stunden-Messung nicht zu duschen oder zu baden.
- Dokumentation der Schlafzeit, der Medikamenteneinnahme und aller Symptome und Probleme, die während der Messung auftreten durch den Patienten.
- Markierung des Manschettensitzes, damit der Patient bei Lockerung der Manschette diese erneut anlegen kann.
- Erklärung wie das Gerät bei einer Fehlfunktion ausgeschaltet werden kann.

AUSWERTUNG

- Definieren Sie den Tages- und Nachtzyklus nur anhand der Patientenauskunft.
- Wiederholen Sie die Messung bei weniger als 20 validen Messungen in wachem Zustand oder bei weniger als 7 Werten während des Schlafs.

INTERPRETATION

ABPM Grenzwerte bei Bluthochdruck

- | | | |
|-------------------------------------|----------------|------------------------------------|
| → 24 h Durchschnitt: | ≥ 130/80 mm Hg | primäres Kriterium |
| → Tageswertdurchschnitt (Wachzeit): | ≥ 135/85 mm Hg | Tages-Hochdruck ¹ |
| → Nachtwert: | ≥ 120/70 mm Hg | nächtlicher Hochdruck ¹ |

Blutdruckabfall während des Schlages im Vergleich zu Wach-Blutdruck (syst. und/oder diast.)

- ≥ 10 % Dipper^{1,2}
- < 10 % Non-dipper^{1,2}

¹ dies gilt nur, wenn der Blutdruck explizit für Schlafperioden ausgewiesen ist

² die Diagnose sollte mit mehrfachem ABPM verifiziert werden

[1] Stergiou G, Palatini P, Parati G, O'Brien E, Januszewicz A, Lurbe E, Persu A, Mancia G, Kreutz R.: European Society of Hypertension Practice Guidelines for Office and Out-of-Office Blood Pressure Measurement. *J Hypertens* 2021; 39:1293-1302. Übersetzung durch die Deutsche Hochdruckliga e.V. DHL® | Deutsche Gesellschaft für Hypertonie und Prävention.

[2] Mancia et al. 2023 ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. *J Hypertens*. 2023 Jun 21. doi: 10.1097/HJH.0000000000003480. Epub ahead of print. PMID: 37345492.

