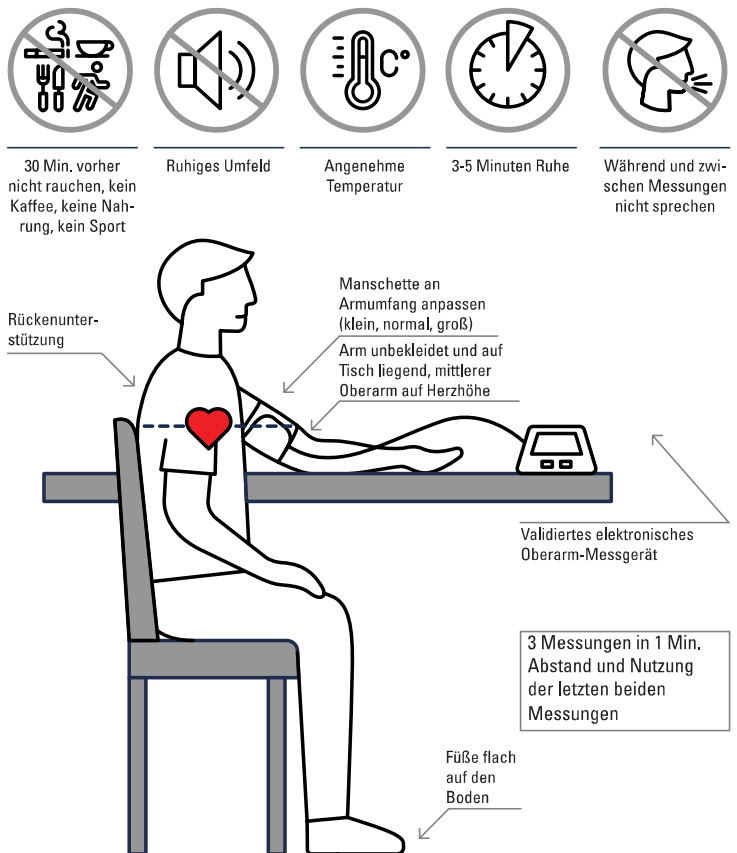


GERÄT

- Verwenden Sie ein validiertes, automatisches, elektronisches Oberarmmanschettengerät.
- Bevorzugen Sie ein Gerät mit einer automatischen Dreifach-Messung.
- Wenn validierte und automatische Geräte nicht verfügbar sind, dann verwenden sie ein manuelles, elektronisches Auskultationsgerät (Hybrid) mit LCD- oder LED-Display inkl. digitalem Countdown oder ein Aneroidgerät guter Qualität. Entlüften Sie mit einer Geschwindigkeit von 2-3 mmHg/s. Verwenden Sie Korotkoff Ton 1 für den SBP und Ton 5 für den DBP.
- Sorgen Sie für eine jährliche Wartung des Geräts.

MANSCHETTE

- Wählen Sie die Manschettengröße passend zum Oberarmumfang der Person.
- Automatisierte elektronische Geräte: Wählen Sie die Manschettengröße laut Herstellerangabe. Jedes elektronische Gerät hat individuelle Manschetten, die nicht mit denen anderer Geräte austauschbar sind.
- Manuelles Auskultationsgerät: Verwenden Sie eine Manschette mit einer Blasenlänge von 75-100% der Armlänge der Person mit und Weite von 37-50%.



MESSUNGEN

- 2-3 Arztbesuche in einem 1 bis 4 wöchigen Abstand sind in der Regel notwendig.
- Blutdruckmessung an beiden Armen beim ersten Arztbesuch.
- Blutdruckmessung im Stehen bei Patienten mit behandelter Hypertonie, wenn die Symptome auf eine posturale Hypertonie hindeuten.

INTERPRETATION

Praxis Blutdruckwerte (mmHG)	Diagnostik	Maßnahme
Normaler bis optimaler Blutdruck (<130/85)	Normale Blutdruckwerte sehr wahrscheinlich	Erneute Messung nach einem Jahr (Patient mit Risikofaktoren nach 6 Monaten).
Hochnormaler Blutdruck (130-139/85-89)	Ziehen Sie eine maskierte Hypertonie in Erwägung	Führen Sie eine 24-Stunden Langzeitblutdruckmessung und/oder häusliche Blutdruckmessungen durch. Falls nicht verfügbar, sichern Sie die Diagnose durch wiederholte Messungen in der Arztpraxis.
Arterielle Hypertonie Grad 1 (140-159/90-99)	Ziehen Sie eine Weiß-kittel-Hypertonie in Erwägung	
Arterielle Hypertonie Grad 2-3 (≥160/100)	Anhaltende arterielle Hypertonie sehr wahrscheinlich	Bestätigen Sie die Diagnose innerhalb von wenigen Tagen- oder Wochen. Setzen Sie idealerweise 24-Stunden Langzeitblutdruckmessung und häusliche Blutdruckmessungen ein. Direkte Behandlung wenn Blutdruck sehr hoch ist (z.B. ≥180/110 mmHg) bzw. ein Hinweis für ein Endorganschaden besteht.