

SCHEDA ACCETTAZIONE monitoraggio pressione

Sig/ra _____, Età: _____

Data Applicazione _____, Ora: _____ Durata: 24 h , 48 h

Apparecchio: _____ Medico Inviante: _____

Peso _____, Altezza _____, Recapito telefonico _____

Quesito clinico _____

Terapia assunta _____

DM , Russamento , OSAS , FA , Fumo , Sedentarietà , Ipert. Grav.

Altro da segnalare: _____

L'ESAME CONSISTE nell'applicazione di un misuratore automatico a bracciale della pressione arteriosa, altamente preciso ed affidabile, che registrerà la vostra pressione arteriosa e frequenza cardiaca (ma non una traccia elettrocardiografica), secondo protocolli prestabiliti (mediamente ogni 15 minuti durante le ore diurne ed ogni 30 minuti durante le ore notturne) per una durata variabile dalle 24 alle 48 ore. Durante tale periodo sarete invitati a seguire le vostre consuete attività sia lavorative che sportivo-ludiche. Nel momento in cui l'apparecchio si attiverà, gonfiando il bracciale, dovrete rimanere fermi fino allo sgonfiaggio dello stesso. Se ciò non vi sarà possibile e se l'apparecchio riterrà la misurazione della pressione inattendibile la escluderà dalla valutazione finale o ne farà seguire una straordinaria. Per il maggior comfort possibile l'apparecchio si gonfierà in maniera adeguata alla vostra pressione. **Al momento dell'applicazione vi verrà fornito il presente diario su cui annotare l'orario delle principali attività svolte e/o degli eventuali sintomi avvertiti e l'orario dei farmaci assunti.** In questo modo sarà possibile, al medico che referterà l'esame, verificare la risposta del vostro cuore all'attività fisica e/o correlare eventuali sintomi con la pressione arteriosa. Per quanto concerne la terapia attenetevi alle indicazioni del medico che ha richiesto l'esame. L'apparecchio in uso presso il nostro studio è schermato secondo normativa e non è influenzato ne influenza campi elettromagnetici.

A COSA SERVE Le principali motivazioni che spingono il medico a richiedere il monitoraggio della pressione arteriosa sono molteplici e finalizzate principalmente alla individuazione di stati ipertensivi di dubbia diagnosi ed alla verifica della reale efficacia nel tempo della terapia antipertensiva. I dati estrapolati sono poi particolarmente importanti nei pazienti diabetici o nei forti russatori con fasi di apnea notturna dove l'ipertensione è spesso notturna e resistente alla terapia. Per l'esame in oggetto non è prevista la firma di un consenso informato.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI, PER CONSULTARE UNA BIBLIOGRAFIA AGGIORNATA SULLA
METODICA O PER SCARICARE ULTERIORI PAGINE DEL DIARIO SI COLLEGHI AL MIO SITO:

www.andrealimiti.it

Diario

<i>DATA</i>	<i>ORA</i>	<i>ATTIVITA' SVOLTA</i>	<i>SINTOMATOLOGIA</i>

RIPORTARE IL PRESENTE DIARIO, ANCHE SE PARZIALMENTE COMPILATO, PER UNA CORRETTA INTERPRETAZIONE DEI VALORI

Ver. 4.0 del 24-08-2020