

血压怎么量比较合适；血压的量法-股识吧

一、怎么量血压？

你好，常规的血压的测量，临床应用最多的就是汞柱式血压计 汞柱式血压计：又称水银血压计，由玻璃管、标尺、水银槽三部分构成，固定在盒盖内壁上有一根玻璃管，管面刻度为0~40kPa(0~300mmHg)，采用双刻度（标尺），每一小格分别为0.5kPa和2mmHg。

玻璃管上端和大气相通，其下端和水银槽相通，水银槽内装有汞。

汞柱式血压计测得数值准确，但较笨重且玻璃管部分易破裂。1. 协助病人取坐位或卧位，卷袖，暴露一臂，必要时脱袖。

2. 伸直肘部，手掌向上，手臂位置（肱动脉）应与心脏同一水平，坐位时平第四肋，卧位时平腋中线。

若手臂位置高于心脏水平，测得血压值偏低；

反之，则偏高。

3. 放平血压计，排尽袖带内的气体，缠于上臂中部，松紧以放入一指为宜。

袖带下缘距肘窝2-3cm，开启水银槽开关。

4. 带好听诊器，将听诊器胸件置于肘窝肱动脉搏动最明显处，用手固定。

5. 另一手握住输气球，关闭气门并向袖带内充气，至肱动脉搏动消失。

在将其上升2.67-4kPa(20-30mmHg)，6. 缓慢放气，速度以水银柱每秒下降4mmHg（0.5kPa）为宜，同时注意水银柱刻度和肱动脉声音的变化。

放气太慢，使静脉充血，舒张压偏高；

放气太快，未听清楚声音的变化，猜测血压值。

另外，为了确保所测血压值的准确性，眼睛视线应保持与水银柱弯月面同一水平，视线低于水银柱弯月面，读数偏高，反之，读数偏低。

7. 当听诊器中出现第一声搏动声，此时水银柱所指刻度即为收缩压；

当搏动声突然变弱或消失，此时水银柱所指刻度即为舒张压。8.

测量结束，排尽袖带内余气，拧紧气门上螺旋帽，整理后放入盒内；

为防止水银溢出，血压计盒盖右倾45°，使水银全部流回槽内，关闭水银槽开关，盖上盒盖，平稳放置。

注意事项：1. 测量前，认真检查血压计性能是否完整、无损、准确。

2. 测血压时，手臂位置（肱动脉）与心脏同一水平。

坐位平第四肋，卧位平腋中线。

3. 袖带松紧要适宜，缠得太松，呈气球状，有效面积变窄，测得血压偏高；

袖带缠得太紧，未注气已受压，测得血压偏低。

4. 袖带充气时，不可用力过猛，以免血压计被损坏。

放气时速度宜慢，以免引起血压值偏低。

5. 听诊器的胸件不应塞入袖带中，否则会使血压值偏低。

6. 血压计应放平稳，勿倒置。

用后袖带内空气要放尽，卷平，注意螺旋帽不要掉落，然后放于盒内固定处，轻盖盒盖，避免玻璃管压碎。

7. 血压计勿放在高温、潮湿的地方，以避免橡胶变质，金属生锈。

8. 关于舒张压的指标，按WHO统一规定，以动脉音消失作为判断。

当变音与消失音有差异时，两读数都应记录：收缩压/变音/消失音mmHg (kPa)。

二、血压的量法

台式的：做好，深呼吸十分钟。

不说话。

绑带绑在左上臂胶管在前，听诊器放在胶管下面。

气囊加压，水银柱上升至预计血压的数字加30-50，轻轻开排气伐，水银柱下降，听到的地一声心跳为高压值，一直有声音，最后一声为低压值，放气，取下，保管。

。

三、量血压怎么测？

1。

被测量者可采取坐姿或平卧，将手臂位置和心脏同高，手心向上。

手臂高于心脏测得的血压偏低。

2。

使用的血压计将水银柱确定在0的位置。

3。

将袖带内的空气排出，并将袖带平均的裹在手臂上，下缘应距肘关节一横指，紧度以能塞下一指为宜。

过紧，使血管的气囊未充气前已受压，测得的血压值偏低。

过松，偏高。

4。

关闭气门，充气至听不到脉搏搏动后，再打高20-30mmhg。

5。

将听诊器膜置于肱动脉。

放气，注意听的第一个声音，水银柱所指示的数值，为收缩压值。

6。

继续放气，并注意声音的最后消失点，水银柱所指示为一般成人的舒张压值。

参考资料：我的课本-护理学基础 受检者上臂与心脏没放在同一水平线上 一般测量上肢（开始左右臂都要测，以后可测右上臂），采取坐位，双脚平放地面，背靠椅背，上臂裸露，桌椅高矮要适宜，使上臂中点位于心脏水平。

如果上臂位置过高，测得的血压值就会偏低；

如果上臂的位置过低，测得的血压值就会偏高。

测血压时水银柱打得太低 比如只打到170~180毫米水银柱，这时虽然听诊器内可能无声了，但有可能是心律不齐患者两次心跳之间出现较长的间歇。

放气的速度不恰当 一般来说，放气的速度以每秒水银柱下降2~3毫米为适宜。

放气太快容易使测试者反应不及，发生误差；

放气太慢则使前臂淤血，造成舒张压读数增高。

测一次所得的结论，可能不准确 测量血压应反复数次，取其稳定值为实际血压。

测第一次时，数值经常偏高，而第二第三次一般较稳定。

应在放气后休息30秒以上，再测一遍。

两次读数的平均值即为测得的血压值。

测血压前没有静坐

休息安静的环境可使患者感到舒适放心，所以，测血压前应静坐休息10分钟。

此外，每次测血压时的基本体位应相同，以利于比较。

每日测血压不固定时间 最好每天都在同一时间测血压，除固定时间外，也可以根据患者的自我感觉随时测量。

听诊器头放的位置不正确

袖带的气囊应能包住上臂的80%，不要把袖子卷紧勒在袖带的上方。

同时，每次测量前应将袖带中的气体放尽，否则血压值会越测越高。

袖带下缘应在前肘窝，听诊器头不要塞在袖带下。

血压计放的位置不合适 血压计水银柱的上端应处于测量者眼睛的水平，以便看得准确，最好不要让被测者看到水银柱的波动情况。

下列因素可使血压值增高：受检者上臂轻度瘫痪或疼痛、焦虑、吸烟过量、饮咖啡、饮酒、憋尿等。

设备方面的因素有：气球的气门漏气、血压计的通道阻塞等 还有些因素可使血压值降低：进餐后不久、心律不齐、低血糖、肘位太高、水银不足、听诊器头压力过大等。

参考资料：卫生防治信息网

四、怎么才能正确测量血压？

现在我们所广泛使用的血压测量方法是应用袖带来压迫血管的测压方法。充气时，一旦袖带内压力超过动脉收缩压，血管被压闭，血流被阻断，血管的远端就听不到动脉的搏动音。

放气后，当袖带内压力低于动脉收缩压时血管开放，血流恢复，产生动脉搏动音，听到第一声动脉搏动音(听诊音)时袖带内的压力即为收缩压。

继续放气，当袖带内压力低于舒张压时，血管完全通畅，血流不再被阻断，动脉的搏动音消失，此时袖带内的压力即为舒张压。

儿童舒张压以动脉搏动音突然变小时的压力来确定比较准确。

由于血压的测量受到许多外部因素的影响，因此正确测量血压需做到如下几点：(

1)选择合适的血压计：一般最常用的是汞柱式血压计，气压表式血压计和电子血压计亦常用。

血压计的袖带宽度应能覆盖上臂长度的2/3，同时袖带长度需达上臂周径的2/3。

如果袖带太窄则测得的血压值偏高，袖带太长则测得的血压值偏低。

(2)选择合适的测压环境：患者应在安静、温度适当的环境里休息5—10分钟，衣袖与手臂间不应过分束缚，避免在应激状态下如膀胱充盈或吸烟、受寒、喝咖啡后测压。

(3)选择正确的测压步骤：患者取坐位，被测的上臂应裸露，手掌向上平伸，肘部位于心脏水平，上肢胳膊与身躯呈45。

角，袖带下缘与肘前间隙间距为2—3厘米，充气至挠动脉搏动消失后再加4.0千帕(30毫米汞柱)，此时为最大充气水平。

如果加压过高会得到收缩压过高的结果。

如果充气到达40.0千帕(300毫米汞柱)水平时，即会导致“气囊充气性高血压”。

然后逐渐放气，速度为0.27千帕(2毫米汞柱)/秒，第一听诊音为收缩压，搏动音消失时为舒张压(旧制单位血压读数应精确到2毫米汞柱)。

充气压迫的时间不宜过长，否则易造成血压升高的假象。

此外；

测压者应受过合格的培训。

五、怎么准确的测量血压？

是执业医师考试吧！先把盒子打开，把水银柱最下边的银色水银槽开关打开. 1.

被测者把肘臂伸直，掌心向上，与心脏在同一水平上. 2. 将听诊器置于，肱动脉平第4肋软骨.把袖带平整的缠在上臂中部(松紧以能放入一指为宜)袖带下缘距离肘窝2-3厘米. 挤压输气球打气至肱动脉搏动音消失，水银柱又升高20-30mmHg后，慢慢的放气，使水银柱下降，视线与水银柱刻度平行. 3.

在听诊器中听到的第一声，水银柱所指刻度为收缩压；

当搏动音消失或减弱时，所指刻度为舒张压. 4.
测量后，放尽袖带中的空气，解开袖带.测血压完毕.
测后，将血压计右倾45°，关闭气门，气球放在固定的位置，以免压碎玻璃管.
收缩压/舒张压 如120/80mmHg

六、怎么测量血压

是执业医师考试吧！先把盒子打开，把水银柱最下边的银色水银槽开关打开. 1.
被测者把肘臂伸直，掌心向上，与心脏在同一水平上. 2. 将听诊器置于，肱动脉平
第4肋软骨.把袖带平整的缠在上臂中部(松紧以能放入一指为宜)袖带下缘距离肘窝2
-3厘米. 挤压输气球打气至肱动脉搏动音消失，水银柱又升高20-30mmHg后，慢慢
的放气，使水银柱下降，视线与水银柱刻度平行. 3.
在听诊器中听到的第一声，水银柱所指刻度为收缩压；
当搏动音消失或减弱时，所指刻度为舒张压. 4.
测量后，放尽袖带中的空气，解开袖带.测血压完毕.
测后，将血压计右倾45°，关闭气门，气球放在固定的位置，以免压碎玻璃管.
收缩压/舒张压 如120/80mmHg

参考文档

[下载：血压怎么量比较合适.pdf](#)
[《股票为什么买不进多久自动撤单》](#)
[《三股股票分红需要持股多久》](#)
[《跌停的股票多久可以涨回》](#)
[《科创板股票申购中签后多久卖》](#)
[下载：血压怎么量比较合适.doc](#)
[更多关于《血压怎么量比较合适》的文档...](#)

声明：
本文来自网络，不代表
【股识吧】立场，转载请注明出处：
<https://www.gupiaozhishiba.com/article/35028281.html>