

ΜΕΤΡΗΣΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

Όνοματεπώνυμο: _____

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

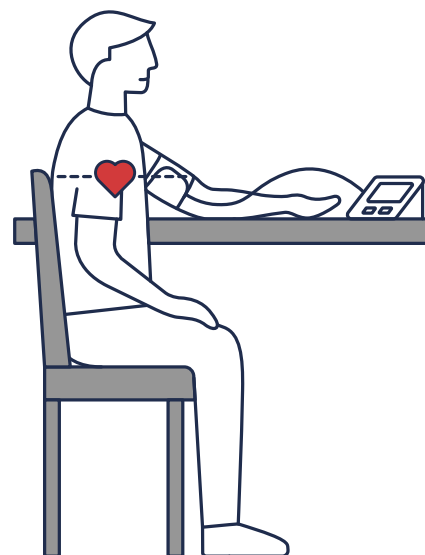
			Ωρα	Συστολική-Διαστολική	(Σφύξεις)
1^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)
	Βράδυ	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)

			Ωρα	Συστολική-Διαστολική	(Σφύξεις)
2^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)
	Βράδυ	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)

			Ωρα	Συστολική-Διαστολική	(Σφύξεις)
3^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)
	Βράδυ	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)

			Ωρα	Συστολική-Διαστολική	(Σφύξεις)
4^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)
	Βράδυ	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)

			Ωρα	Συστολική-Διαστολική	(Σφύξεις)
5^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)
	Βράδυ	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)



ΕΒΔΟΜΑΔΑ: _____

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:

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

			Ωρα	Συστολική-Διαστολική	(Σφύξεις)
6^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)
	Βράδυ	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)

			Ωρα	Συστολική-Διαστολική	(Σφύξεις)
7^η ΗΜΕΡΑ ___/___/202__	Πρωί	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)
	Βράδυ	1 ^η	__:__	____ - ____	(____)
		2 ^η		____ - ____	(____)

ΛΗΦΘΕΙΣΑ ΑΓΩΓΗ: _____