# Protocol 1. Gestandaardiseerde spreekkamermeting

## Randvoorwaarden

* Zorg voor stoelen van normale hoogte en een tafel waar de bloeddrukmeter op kan staan. Het apparaat staat zo opgesteld dat u tijdens de meting de bloeddrukwaarden op ooghoogte kunt aflezen.
* Laat de patiënt minimaal vijf minuten rustig zitten voordat u de meting verricht.
* Zorg voor een rustige omgeving. Praat niet tijdens de meting.
* Het dalen mag niet onderbroken worden door bijvoorbeeld opnieuw op te pompen. Door stuwing krijgt u dan te hoge waarden. Tussen twee metingen in moet de luchtkamer helemaal leeg zijn, zodat de tweede meting begint vanaf de nulstand.
* De huisarts is bereikbaar voor overleg.
* Laat alle bloeddrukmeters geregeld, bijvoorbeeld jaarlijks, ijken en onderhouden. Bij alle bloeddrukmeters is het van belang van tijd tot tijd de manchet en de slangen te controleren op poreusheid en lekkage, en stoffiltertjes op vervuiling.

## Randvoorwaarden bij gebruik van een automatische bloeddrukmeting

* Gebruik alleen meters die zijn gevalideerd en worden aanbevolen door dabl (www.dableducational.org ; kies *devices* en vervolgens *Automated devices for clinical use*).

|  |
| --- |
| ***Gestandaardiseerde spreekkamerbloeddrukmeting***  |
| 1. Ontvangst en positioneren van de patiënt
	* Laat de patiënt enkele (± 5) minuten zitten in een rustige omgeving. Creëer een ontspannen situatie en zorg ervoor dat de patiënt comfortabel zit (benen niet over elkaar geslagen, geen vuist maken). Zorg ervoor dat de arm waaraan gemeten wordt, wordt ondersteund.
	* De onderarm en de handrug liggen ontspannen op tafel; het midden van de manchet moet zich ter hoogte van het midden van het borstbeen bevinden.
2. Palpeer de pols.
* Overleg met de huisarts als de pols onregelmatig is.
1. Bepalen arm bloeddrukmeting
	* Controleer in het dossier of vraag na bij de patiënt aan welke arm de bloeddruk moet worden gemeten.
	* Als de ‘arm bloeddrukmeting’ niet eerder bepaald is moet u de eerste keer aan beide armen meten en maakt het niet uit met welke arm u begint. Als er meer dan 10 mmHg verschil is, dan kiest u de arm met de hoogste waarde. Indien er geen duidelijk verschil is, dan meet u bij voorkeur aan de niet dominante arm. Noteer de arm waaraan gemeten moet worden in het dossier.
	* Overleg in geval van een okselkliertoillet met de huisarts.
	* Overleg met de huisarts als het verschil in SBD of DBD tussen beide armen ≥ 15 mmHg is in verband met onderzoek naar vaatproblemen die met dit verschil kunnen samenhangen.
2. Aanleggen van de bloeddrukmanchet
	* De patiënt ontdoet de bovenarm van dikke kleding: er mogen geen knellende kledingstukken aanwezig zijn.
	* Breng het lege manchet van de bloeddrukmeter rond de bovenarm aan. Als de luchtkamer van het manchet de arm niet volledig omsluit, kies dan voor een groter formaat (large, voor armen van 32-42 cm). Laat de arm van de patiënt ontspannen rusten, bijvoorbeeld op het bureau. De kleine manchet/luchtblaas kan ook worden gebruikt voor kinderen.
3. Bepalen van de bloeddrukwaarde
	* Meet ten minste twee keer met een tussenpoos van 1 tot 2 minuten en meet vaker als er een duidelijk verschil is tussen de metingen. Neem het gemiddelde van de (laatste) twee waarden.
4. Bij atriumfibrilleren is het verstandig om ten minste drie keer te meten en te middelen; oscillometrische apparaten geven vaak een foutmelding bij sterke irregulariteit of inequaliteit.
 |