Kontinuirano 24-satno mjerenje arterijskog tlaka

Ambulatory blood pressure monitoring

Gordana Šantek-Zlatar^{1,2*}

¹Opća bolnica „Dr.T. Bardek“ Koprivnica, Hrvatska

²Stručni studij Sestrinstvo, Visoka tehnička škola u Bjelovaru, Bjelovar

¹General Hospital „Dr.T. Bardek“ Koprivnica, Croatia

²Study Programme in Nursing, Technical College in Bjelovar, Bjelovar, Croatia

KLJUČNE RIJEČI: kontinuirano 24-satno mjerenje arterijskog tlaka, arterijska hipertenzija, bolesnici.

KEYWORDS: ambulatory blood pressure monitoring, arterial hypertension, patients.

CITATION: Cardiol Croat. 2017;12(3):93. | DOI: <http://dx.doi.org/10.15836/ccar2017.93>

***ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:** Gordana Šantek-Zlatar, OB“Dr.T. Bardek“Selingerova bb, HR-48000 Koprivnica, Croatia. / Phone: +385-48-251-114 / E-mail: gordanasz@yahoo.com

ORCID: Gordana Šantek-Zlatar, <http://orcid.org/0000-0001-7772-6916>

Uvod: Sredina u kojoj se pacijent nalazi može imati veliki utjecaj na izmjerenu vrijednost arterijskog tlaka, a varijabilnost istih utjecala je na širu upotrebu kontinuiranog 24-satnog mjerenja arterijskog tlaka (KMAT). Tehnika postavljanja i uporaba aparata vrlo je jednostavna, a pacijenti trebaju slijediti upute dobivene od medicinske sestre koja pretragu obavlja. Kvaliteta zbrinjavanja, liječenja i zdravstvene njege bolesnika s arterijskom hipertenzijom uz primjenu 24-satnog KMAT-a podignuta je na zavidnu razinu. Primjena ove dijagnostičke metode omogućava točniju dijagnostiku i adekvatniji terapijski pristup.¹⁻⁷

Pacijenti i metode: Pacijenti su ispunili ponuđeni upitnik o iskustvu mjerenja arterijskog tlaka i iskustvu mjerenja KMAT-om te njihovoj percepciji o bolesti i skrbi. Prikupljeni su podaci o dijagnozi, terapiji, navikama, socijalnoj podršci, očekivanjima bolesnika i njegovim kognitivnim sposobnostima, antropometrijskim pokazateljima, o čimbenicima primarne i sekundarne prevencije, dijetoterapiji i farmakoterapiji, uočavanju promjena psihičkog stanja bolesnika te motivaciji i pružanju podrške istom. Podaci su analizirani metodama deskriptivne statistike.

Rezultati: U istraživanje bilo je uključeno ukupno 30 bolesnika i to 15 žena i 15 muškaraca. Najčešći sestrinsko-medicinski problemi kod ispitanika bili su: neupućenost u izvođenje 24-satnog KMAT-a, neupućenost u svrhu dijagnostičke metode, neupućenost u važnost usvajanja zdravih navika, neupućenost u važnost pridržavanja propisane farmakoterapije i nuspojava istih.

Zaključak: Neinvazivna, a vrlo dragocjena kao dijagnostički postupak, ova pretraga kojom dobivamo rezultate pomoću kojih možemo dijagnosticirati arterijsku hipertenziju, pratiti uspjeh u liječenju iste te precizno procijeniti kardiovaskularni rizik vrlo je učestala. Iskustva pacijenata nam govore o kvalitetnijem zbrinjavanju arterijske hipertenzije nakon titracije terapije prethodno napravljenim 24-satnim KMAT-om. Ovim načinom smanjujemo komplikacije osnovne bolesti, odnosno djelujemo sekundarno preventivno što pacijentu znači u konačnici podizanje nivoa kvalitete života s arterijskom hipertenzijom i odgoda komplikacija bolesti, tj. značajno produženje života.

LITERATURE

- Mancia G, Fagard R, Narkiewicz K, Redon J, Zanchetti A, Böhm M, et al. 2013 ESH/ESC guidelines for the management of arterial hypertension: the Task Force for the Management of Arterial Hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and of the European Society of Cardiology (ESC). Eur Heart J. 2013 Jul;34(28):2159-219. DOI: <http://dx.doi.org/10.1093/eurheartj/ehf151>
- Jelaković B, Laganović M. [Arterial blood pressure measurement with mercury sphygmomanometer--more than a technique]. Lijec Vjesn. 2006 Nov-Dec;128(11-12):398-401. PubMed: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17212207>
- Kotur G. Kontinuirano mjerenje arterijskog tlaka (KMAT). <http://www.plivamed.net/aktualno/clanak/9341/Kontinuirano-mjerenje-arterijskog-tlaka-KMAT.html> (20.2.2017).
- McGowan N, Padfield PL. Self blood pressure monitoring: a worthy substitute for ambulatory blood pressure? J Hum Hypertens. 2010 Dec;24(12):801-6. DOI: <http://dx.doi.org/10.1038/jhh.2010.15>
- Sega R, Facchetti R, Bombelli M, Cesana G, Corrao G, Grassi G, et al. Prognostic value of ambulatory and home blood pressures compared with office blood pressure in the general population: follow-up results from the Pressioni Arteriose Monitorate e Loro Associazioni (PAMELA) study. Circulation. 2005 Apr 12;111(14):1777-83. DOI: <http://dx.doi.org/10.1161/01.CIR.0000160923.04524.5B>
- Stergiou GS, Parati G, Asmar R, O'Brien E; European Society of Hypertension Working Group on Blood Pressure Monitoring. Requirements for professional office blood pressure monitors. J Hypertens. 2012 Mar;30(3):537-42. DOI: <http://dx.doi.org/10.1097/HJH.0b013e32834fca5>
- Ward AM, Takahashi O, Stevens R, Heneghan C. Home measurement of blood pressure and cardiovascular disease: systematic review and meta-analysis of prospective studies. J Hypertens. 2012 Mar;30(3):449-56. DOI: <http://dx.doi.org/10.1097/HJH.0b013e32834e4aed>

RECEIVED:
February 20, 2017

ACCEPTED:
February 28, 2017