

# Едукација во Општа болница Ново Место

Др. Елизабета Солева

Специјалист по интерна медицина

ЈЗУ Здравствена станица Железара

- Во интерниот оддел функционира нефролошко одделение со капацитет од 16 кревети во кое беа хоспитализирани во најголем број пациенти со хронична бубрежна болест, како и пациенти со ХББ 5 ст. на ХХДП со компликации .

- Во склоп на нефролошкото одделение работи нефролошка амбуланта, амбуланта за ултразвук, амбуланта за поствување на 24 саатен мониторинг на ХТА, ( Холтер РР), одделение за хемодијализа со 25 апарати и перитонеална дијализа.

- Амбуланта за УЗ на абдомен и уротракт и доплер на бубрежни артерии



- 24 саатен мониторинг на крвен притисок ( Холтер РР)
- Е постапка со која се мери крвниот притисок во одредени интервали во тек на 24 часа
- Претставува одлична метода за проценка на дневно ноќен циклус на промена на крвниот притисок
- Откривање на период на нагла хипотензија
- Контрола на ефектот на антихипертензивната терапија
- Корекција на врстата и времето во текот на денот кога се земаат антихипертензивните лекови
- Избегнување на феномен на „бел мантил,,
- Сомнение за покачен крвен притисок во тек на бременост
- друго

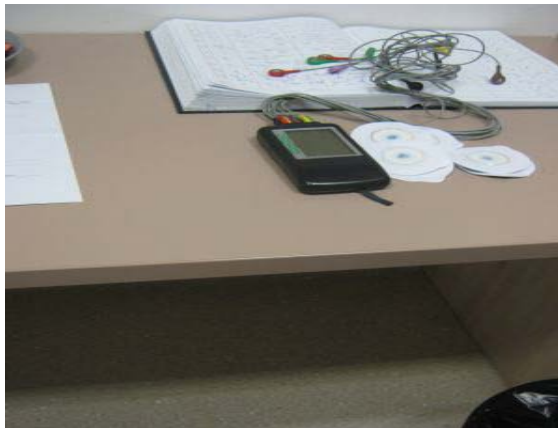
- Холтер апаратот се состои од манжетна која се поставува на надлактица и механизам кој ги регистрира вредностите на крвен притисок во интервали од 20 -30 минути.
- Интервалот меѓу мерењата се одредува компјутерски пред поставување на апаратот.
- Апаратот не ги пореметува дневните активности на пациентот, истиот добива детални упатства како да се однесува во тек на носење на апаратот и како да води дневник на активности и симптоми.
- Апаратот се поставува наутро ( оптимално помеѓу 8 и 10 часот и по истекот на 24-25 часа се симнува , податоците се префрлаат во компјутер и со посебен програм ( софтвер) се анализираат

# Холтер РР апарати





- ЕКГ Холтер





# Листи за бележење на активност, тегоби и терапија за време на носење на апаратот



Enota za bolezni srca in ožilja  
Tel. št.: 07-39-16-516

## NEINVAZIVNO 24-URNO MERJENJE KRVNEGA TLAKA

Spoštovani g./ga \_\_\_\_\_

Naročeni ste na preiskavo 24-urno merjenje krvnega tlaka, dne \_\_\_\_\_ ob \_\_\_\_ uri. Zglasite se v enoti za diagnostiko srca in ožilja, v kleti pljučne bolnišnice. Napotnica za preiskavo je shranjena pri nas.

S to preiskavo zdravnik pridobi več meritev vašega krvnega tlaka v 24-urnem časovnem obdobju pri normalni dnevni aktivnosti in v času nočnega počitka. Na ta način zdravnik ugotovi ali imate povečan krvni tlak (arterijsko hipertenzijo), predlaga ustrežno terapijo in spremlja ustreznost zdravljenja.

### POTEK PREISKAVE

Medicinska sestra vam bo na nadlaket nedominantne roke (leva roka pri desničarjih in desna roka pri levičarjih) namestila manšeto. Torbico z aparatom za merjenje krvnega tlaka bo povezala z manšeto in izvedla prvo meritev krvnega tlaka. Aparat bo meril vaš krvni tlak v intervalih pol ure čez dan in eno uro ponoči. Ko začutite, da se bo manšeta začela napihovati, vas prosimo, da z roko mirujete. Med preiskavo sicer lahko opravljate redne vsakodnevne aktivnosti.

### MOŽNI STRANSKI UČINKI PREISKAVE:

- pikčaste krvavitve pod manšeto (predvsem pri hematoloških obolenjih in pri bolnikih na antiagregacijski ter antikoagulantni terapiji)
- vnetje kože pod manšeto (predvsem poleti pri prekomernem znojenju)
- bolečine, motnje spanja ob napihovanju manšete

Morebitne težave in čas težav zabeležite. Ravno tako zabeležite aktivnosti (npr. telesna dejavnost) in čas. Potrebno je zabeležiti tudi vsa zdravila za zniževanje krvnega tlaka (antihipertenzivna zdravila) in čas jemanja le-teh. Zapis preiskave prenesemo v računalnik po 24-urah. Zdravnik zapis odčita. Izvid preiskave prejmete po pošti na dom.

### IZPOLNITE V ČASU NOŠENJA APARATA

TEŽAVE (glavoboli, bolečine v prsih, vrtoglavice, občutki nerednega ali hitrega bitja srca, občutek težkega dihanja...):

URA	TEŽAVE	AKTIVNOST



TERAPIJA	DOZA	ČAS ZAUŽITJA

AKTIVNI ČAS: \_\_\_\_\_

ČAS POČITKA: \_\_\_\_\_  
Morebitne motnje spanja \_\_\_\_\_

Prosimo vas, da z aparatom ravnate previdno in skrbno. Aparat ne sme priti v stik z vodo. Prosimo vas, da aparat pravočasno vrnete (po 24 urah), kajti le tako lahko zagotovimo preiskavo čim večjemu številu preiskovancev.

S podpisom potrjujem privolitev v preiskavo

IME IN PRIIMEK: \_\_\_\_\_ DATUM ROJSTVA: \_\_\_\_\_

PODPIS: \_\_\_\_\_

Hvala za razumevanje in upoštevanje navodil!

- За време на носење на апаратот се запишува времето на поставување на апаратот, пациентот ги бележи активностите , времето, тегобите и времето на земање на терапија за време на мониторирањето и по истекот од 24 часа апаратот се вади се бележи времето и потоа се анализираат податоците.