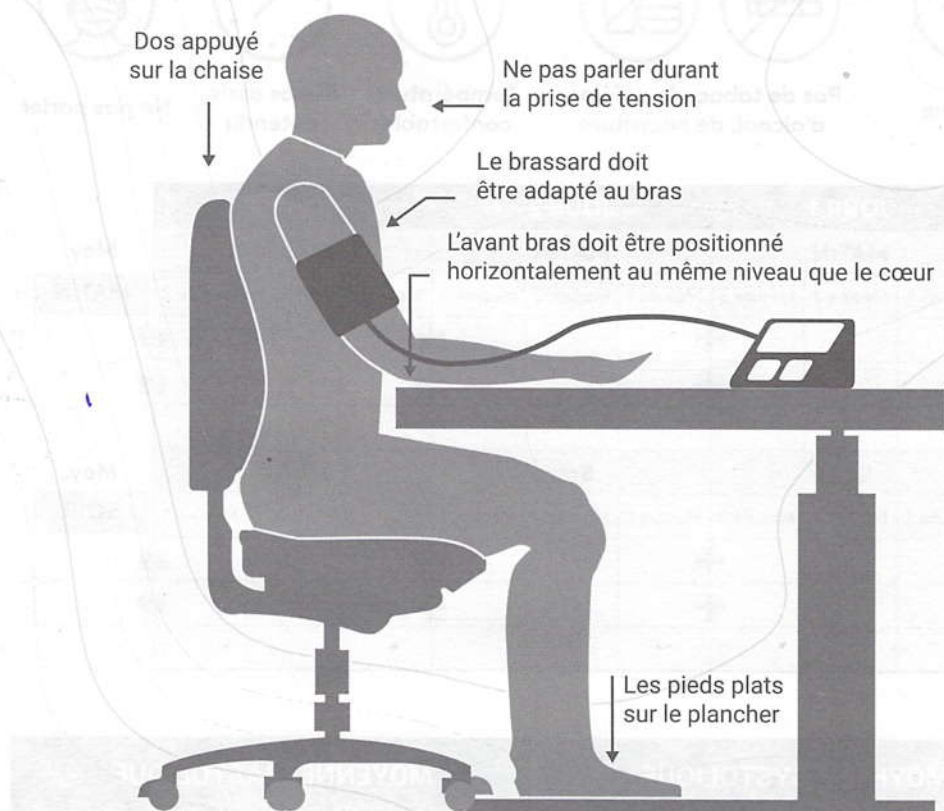


Recommandations ISH* pour mesure de la pression artérielle



*ISH: International Society of Hypertension

ELKENDI Part of **mspharma**

Nom Prénom

DATE DE NAISSANCE

DATE DE DÉBUT DU RELEVÉ Médecin traitant



Au calme



Pas de tabac, de caféine,
d'alcool, de nourriture



Température
confortable



Repos assis,
détendu



Ne pas parler

		JOUR 1			JOUR 2			JOUR 3			
		MATIN			MATIN			MATIN			Moy.
		Mesure 1	Mesure 2	Mesure 3	Mesure 1	Mesure 2	Mesure 3	Mesure 1	Mesure 2	Mesure 3	MATIN
SYS		•		+			+				÷9
DIA		•		+			+				÷9
Pulse		•									
		Soir			Soir			Soir			Moy.
		Mesure 1	Mesure 2	Mesure 3	Mesure 1	Mesure 2	Mesure 3	Mesure 1	Mesure 2	Mesure 3	SOIR
SYS				+			+				÷9
DIA				+			+				÷9
Pulse											

MOYENNE SYSTOLIQUE	MOYENNE DIASTOLIQUE