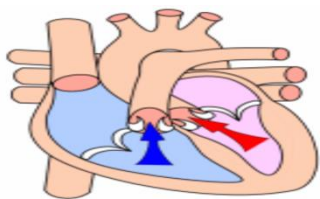


Măsurarea Tensiunii Arteriale

Ce este tensiunea arterială?

- ⊙ Tensiunea arterială se referă la forța exercitată de sângele care circulă asupra pereților vaselor de sânge.
- ⊙ Presiunea sângelui care circulă scade în timp ce sângele trece prin artere, arteriole, capilare și vene.
- ⊙ Valorile tensiunii arteriale sunt raportate în mmHg (milimetri pe coloana de Mercur).
- ⊙ Tensiunea arterială este înregistrată ca tensiunea sistolică pe tensiunea diastolică, de exemplu, 120/80mmHg.
- ⊙ Tensiunea arterială sistolică este definită ca presiunea cea mai mare în artere, care apare aproape de începutul ciclului cardiac.
- ⊙ Tensiunea arterială diastolică este cea mai mică presiune (în faza de repaus a ciclului cardiac).
- ⊙ Măsurile presiunii arteriale nu sunt statice, ci suferă variații naturale de la o bătaie a inimii la alta și pe tot parcursul zilei.
- ⊙ Tensiunea arterială se schimbă, de asemenea, ca răspuns la stres, factori nutriționali, medicamente sau boli.



Sistola

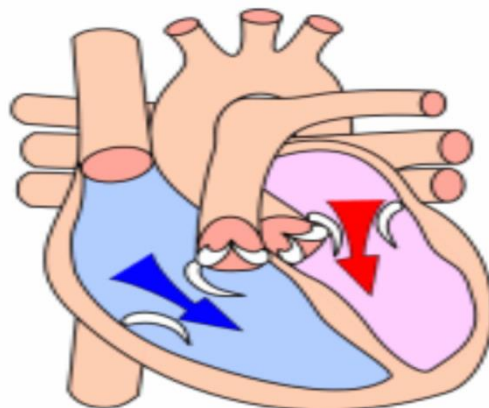
Sistola este contracția camerelor inimii, forțând sângele din camere.

Supapele camerei sunt închise.

Diastola

Diastola este perioada de timp când inima se umple cu sânge după sistolă (contracție).

Supapele camerei sunt deschise. Inima este în repaus.



Tensiune arterială crescută

- ⊙ **Tensiunea arterială crescută** (sau **hipertensiunea**) este definită la un adult ca o tensiune arterială mai mare sau egală cu **140 mm Hg** a tensiunii arteriale sistolice sau mai mare sau egală cu **90 mm Hg** a celei diastolice.
- ⊙ Tensiunea arterială mare sporește direct riscul de boli cardiace coronariene (ceea ce duce la atac de cord) și accident vascular cerebral, în special atunci când există și alți factori de risc.
- ⊙ Tensiunea arterială mare este cea mai importantă cauză care poate fi prevenită a problemelor de sănătate prematură.

Factorii de risc care duc la hipertensiunea arterială

- Obezitatea;
- Lipsa de activitate fizică;
- Consumul mare de alcool;
- Aportul crescut de sodiu dietetic;
- Aportul scăzut de potasiu dietetic;
- Stresul;
- Învățarea în vârstă;
- Fumatul;
- Colesterolul ridicat din sânge;
- Pacienții cu boli sistemice care includ diabetul zaharat, boala renală, boli vasculare periferice;
- Antecedente familiale de hipertensiune, boală coronariană sau accident vascular cerebral.

Pregătirea pentru măsurare

- ⊙ Pacientul ar trebui să se abțină de la mâncare, băutură, fumat și de la primirea medicamentelor care afectează tensiunea arterială cu o oră înainte de măsurare.
- ⊙ Instruiți pacienții dumneavoastră să evite cafeaua, fumatul sau orice medicamente neprescrise cu activitate simpatomimetică în ziua măsurării.
- ⊙ Deoarece vezica urinară plină afectează tensiunea arterială, aceasta ar trebui să fie golită.
- ⊙ Procedurile dureroase și exercițiile ar trebui să fie evitate cu o oră înainte de măsurare.
- ⊙ Pacientul trebuie să fie așezat liniștit timp de aproximativ 5 minute.
- ⊙ Tensiunea arterială este măsurată într-o cameră liniștită și la o temperatură confortabilă a camerei, temperatura și timpul zilei trebuie să fie înregistrate.



Măsurarea tensiunii arteriale.

Etapele principale

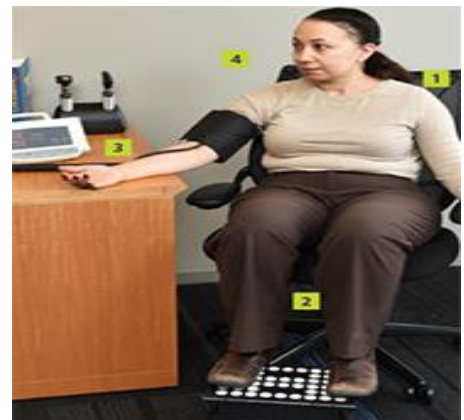
- ⊙ Spălați-vă pe mâini - spălarea mâinilor previne răspândirea infecției;
- ⊙ Pregătiți tot echipamentul necesar: un stetoscop calitativ, o manșetă de dimensiuni corespunzătoare, un instrument de măsurare a tensiunii arteriale cu mod de umflare manual, mănuși (dacă este necesar), un tampon de bumbac.
- ⊙ Curățiți piesele pentru urechi și diafragma stetoscopului cu un tampon de bumbac.
- ⊙ Explicați scopul și procedura pacientului.
- ⊙ *Acum aș vrea să vă măsoz tensiunea arterială. Tensiunea arterială este un semn vital și important. În funcție de aceasta, vă voi prescrie investigații și tratament. Sunteți de acord?*
- ⊙ După aceea, ar trebui să explicați ceea ce doriți să faceți:
- ⊙ *Vă rog, relaxați-vă, nu vă faceți griji, această procedură este sigură și nu este complicată. Vă voi pune manșeta în jurul brațului, manșeta va fi umflată, apoi dezumflată; după aceea Vă voi spune care este tensiunea Dvoastră, Vă rog, nu Vă mișcați și nu vorbiți în timpul procedurii, va dura aproximativ câteva minute. Vă rog, deschide-ți regiunea umerilor.*

Poziția pacientului

- ⊙ Pacientul trebuie să fie așezat.
- ⊙ Brațul și spatele sunt susținute.
- ⊙ Picioarele trebuie să se sprijine ferm pe podea.
- ⊙ Picioarele nu ar trebui să se legene.

Poziția brațului

- ⊙ Măsurările trebuie efectuate pe brațul drept de fiecare dată când este posibil.



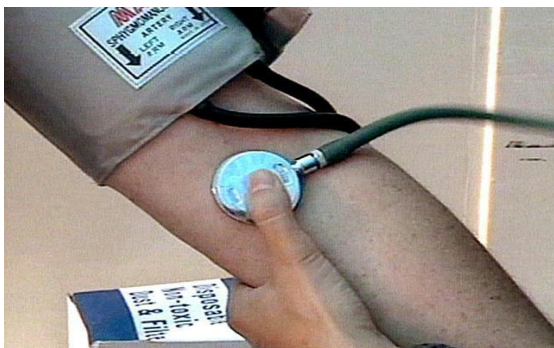


- ⦿ Brațul pacientului trebuie să fie pe masă și ridicat (prin utilizarea unei perne).
- ⦿ Palma este orientată în sus.
- ⦿ Brațul trebuie să rămână îndoit și complet relaxat.
- ⦿ Brațul pacientului trebuie să fie ușor flexat la cot.
- ⦿ Împingeți manșonul în sus, înfășurați manșeta în jurul brațului gol.

- ⦿ Manșeta se aplică direct pe piele (hainele ridică în mod artificial tensiunea arterială).
- ⦿ Marginea inferioară a manșetei trebuie să fie 2,5 cm deasupra antecubital
- ⦿ Centrul balonului gonflabil ar trebui să fie peste artera brahială.
- ⦿ Simțiți pulsul de pe artera care trece prin interiorul cotului (fossa antecubital).
- ⦿ Rotiți șurubul cu cap striat.

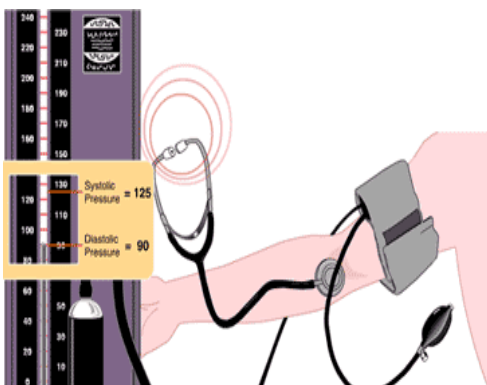


- ⦿ Cu mâna stângă puneți capul stetoscopului direct peste artera care ați găsit-o. Apăsați ferm, dar nu prea tare, astfel încât să nu blocați artera.
- ⦿ Folosiți mâna dreaptă pentru a pompa balonul parcă stoarcându-l de mai multe ori în timp ce ascultați



sunetele pulsului. Atunci când manșeta este umflată suficient pentru a opri fluxul de sânge, nu ar trebui să auziți nici un sunet prin stetoscop și mai pompați încă 20-30 mmHg până la nivelul suspectat de tensiune sistolică.

- ⊙ Dezumflați manșeta încet, la o viteză de 2-3 mmHg pe secundă până când puteți detect din nou pulsul radial.
- ⊙ Ascultați vibrațiile auditive de pe artera "bump, bump, bump" (Korotkoff)
- ⊙ Tensiunea arterială sistolică este tensiunea la care se poate auzi prima dată pulsul.
- ⊙ Tensiunea arterială diastolică este ultima tensiune la care se poate încă auzi pulsul.



- ⊙ Evitați să mișcați mâinile sau capul stetoscopului în timp ce citiți valorile deoarece acest lucru poate produce zgomot care poate să acopere sunetele Korotkoff.
- ⊙ Diferența dintre valorile celor două brațe ar trebui să fie în limita a 10-15 mm Hg. Diferențe mai mari de 10-15 implică fluxul sanguin diferențial.
- ⊙ Dacă doriți să repetați măsurarea tensiunii arteriale, ar trebui să lăsați manșeta să se dezumfle complet, să permiteți ca orice congestie venoasă în braț să fie soluționată și apoi repetați circa un minut mai târziu.

Explicați rezultatul pacientului

- ⦿ *Nivelul tensiunii arteriale a Dvoastră este, Va mulțumesc.*
- ⦿ Aranjați echipamentul corespunzător.
- ⦿ Spălați-vă pe mâini.



Întrebări pentru verificarea cunoștințelor:

1. Ce reprezintă tensiunea arterială și ce caracteristici cunoașteți?

- ⊙ Tensiunea arterială se referă la forța exercitată de sângele care circulă asupra pereților vaselor de sânge.
- ⊙ Presiunea sângelui care circulă scade în timp ce sângele trece prin artere, arteriole, capilare și vene.
- ⊙ Valorile tensiunii arteriale sunt raportate în mmHg (milimetri pe coloana de Mercur).
- ⊙ Tensiunea arterială este înregistrată ca tensiunea sistolică pe tensiunea diastolică, de exemplu, 120/80mmHg.
- ⊙ Tensiunea arterială sistolică este definită ca presiunea cea mai mare în artere, care apare aproape de începutul ciclului cardiac.
- ⊙ Tensiunea arterială diastolică este cea mai mică presiune (în faza de repaus a ciclului cardiac).
- ⊙ Măsurile presiunii arteriale nu sunt statice, ci suferă variații naturale de la o bătaie a inimii la alta și pe tot parcursul zilei.
- ⊙ Tensiunea arterială se schimbă, de asemenea, ca răspuns la stres, factori nutriționali, medicamente sau boli.

2. Ce este sistola?

Sistola este contracția camerelor inimii, forțând sângele din camere.

Supapele camerei sunt închise.

3. Ce este diastola?

Diastola este perioada de timp când inima se umple cu sânge după sistolă (contracție).

Supapele camerei sunt deschise. Inima este în repaus.

4. Ce reprezintă tensiune arterială crescută?

- ⊙ **Tensiunea arterială crescută (sau hipertensiunea)** este definită la un adult ca o tensiune arterială mai mare sau egală cu **140 mm Hg** a tensiunii arteriale sistolice sau mai mare sau egală cu **90 mm Hg** a celei diastolice.

5. Ce riscuri pentru sănătate are tensiune arterială crescută?

- ⊙ Tensiunea arterială mare sporește direct riscul de boli cardiace coronariene (ceea ce duce la atac de cord) și accident vascular cerebral, în special atunci când există și alți factori de risc.

- ⊙ Tensiunea arterială mare este cea mai importantă cauză care poate fi prevenită a problemelor de sănătate premature.

6. Enumerați factorii de risc care duc la hipertensiunea arterială:

- ⊙ Obezitatea;
- ⊙ Lipsa de activitate fizică;
- ⊙ Consumul mare de alcool;
- ⊙ Aportul crescut de sodiu dietetic;
- ⊙ Aportul scăzut de potasiu dietetic;
- ⊙ Stresul;
- ⊙ Învățarea în vârstă;
- ⊙ Fumatul;
- ⊙ Colesterolul ridicat din sânge;
- ⊙ Pacienții cu boli sistemice care includ diabetul zaharat, boala renală, boli vasculare periferice;
- ⊙ Antecedente familiale de hipertensiune, boală coronariană sau accident vascular cerebral.

7. Ce presupune pregătirea pentru măsurarea tensiunii arteriale?

- ⊙ Pacientul ar trebui să se abțină de la mâncare, băutură, fumat și de la primirea medicamentelor care afectează tensiunea arterială cu o oră înainte de măsurare.
- ⊙ Instruiți pacienții dumneavoastră să evite cafeaua, fumatul sau orice medicamente neprescrise cu activitate simpatomimetică în ziua măsurării.
- ⊙ Deoarece vezica urinară plină afectează tensiunea arterială, aceasta ar trebui să fie golită.
- ⊙ Procedurile dureroase și exercițiile ar trebui să fie evitate cu o oră înainte de măsurare.
- ⊙ Pacientul trebuie să fie așezat liniștit timp de aproximativ 5 minute.
- ⊙ Tensiunea arterială este măsurată într-o cameră liniștită și la o temperatură confortabilă a camerei, temperatura și timpul zilei trebuie să fie înregistrate.

8. Numiți etapele principale în timpul măsurării tensiunii arteriale.

- ⊙ Spălați-vă pe mâini - spălarea mâinilor previne răspândirea infecției;
- ⊙ Pregătiți tot echipamentul necesar: un stetoscop calitativ, o manșetă de dimensiuni corespunzătoare, un instrument de măsurare a tensiunii arteriale cu mod de umflare manual, mănuși (dacă este necesar), un tampon de bumbac.
- ⊙ Curățiți piesele pentru urechi și diafragma stetoscopului cu un tampon de bumbac.
- ⊙ Explicați scopul și procedura pacientului.
- ⊙ După aceea, ar trebui să explicați ceea ce doriți să faceți.

9. Descrieți poziția pacientului în timpul măsurării tensiunii arteriale.

- ⊙ Pacientul trebuie să fie așezat.
- ⊙ Brațul și spatele sunt susținute.
- ⊙ Picioarele trebuie să se sprijine ferm pe podea.
- ⊙ Picioarele nu ar trebui să se leagne.

10. Descrieți poziția brațului în timpul măsurării tensiunii arteriale.

- ⊙ Măsurările trebuie efectuate pe brațul drept de fiecare dată când este posibil.
- ⊙ Brațul pacientului trebuie să fie pe masă și ridicat (prin utilizarea unei perne).
- ⊙ Palma este orientată în sus.
- ⊙ Brațul trebuie să rămână îndoit și complet relaxat.
- ⊙ Brațul pacientului trebuie să fie ușor flexat la cot.
- ⊙ Împingeți manșonul în sus, înfășurați manșeta în jurul brațului gol.
- ⊙ Manșeta se aplică direct pe piele (hainele ridică în mod artificial tensiunea arterială).
- ⊙ Marginea inferioară a manșetei trebuie să fie 2,5 cm deasupra antecubital
- ⊙ Centrul balonului gonflabil ar trebui să fie peste artera brahială.
- ⊙ Simțiți pulsul de pe artera care trece prin interiorul cotului (fossa antecubital).
- ⊙ Rotiți șurubul cu cap striat.

- ⊙ Cu mâna stângă puneți capul stetoscopului direct peste artera care ați găsit-o. Apăsați ferm, dar nu prea tare, astfel încât să nu blocați artera.
- ⊙ Folosiți mâna dreaptă pentru a pompa balonul parcă stoarcându-l de mai multe ori în timp ce ascultați sunetele pulsului. Atunci când manșeta este umflată suficient pentru a opri fluxul de sânge, nu ar trebui să auziți nici un sunet prin stetoscop și mai pompați încă 20-30 mmHg până la nivelul suspectat de tensiune sistolică.
- ⊙ Dezumflați manșeta încet, la o viteză de 2-3 mmHg pe secundă până când puteți detecta din nou pulsul radial.
- ⊙ Ascultați vibrațiile auditive de pe artera "bump, bump, bump" (Korotkoff)
- ⊙ Tensiunea arterială sistolică este tensiunea la care se poate auzi prima dată pulsul.
- ⊙ Tensiunea arterială diastolică este ultima tensiune la care se poate încă auzi pulsul.
- ⊙ Evitați să mișcați mâinile sau capul stetoscopului în timp ce citiți valorile deoarece acest lucru poate produce zgomot care poate să acopere sunetele Korotkoff.
- ⊙ Diferența dintre valorile celor două brațe ar trebui să fie în limita a 10-15 mm Hg. Diferențe mai mari de 10-15 implică fluxul sanguin diferențial.
- ⊙ Dacă doriți să repetați măsurarea tensiunii arteriale, ar trebui să lăsați manșeta să se deumfle complet, să permiteți ca orice congestie venoasă în braț să fie soluționată și apoi repetați circa un minut mai târziu.

11.Cum explicați rezultatul măsurării tensiunii arteriale pacientului?

- ⊙ *Nivelul tensiunii arteriale a Dvoastră este, Va mulțumesc.*

Teste:

1. Care din următoarele sunt caracteristici a tensiunii arteriale?

- a. * Tensiunea arterială se referă la forța exercitată de sângele care circulă asupra pereților vaselor de sânge.
- b. * Presiunea sângelui care circulă scade în timp ce sângele trece prin artere, arteriole, capilare și vene.
- c. * Valorile tensiunii arteriale sunt raportate în mmHg (milimetri pe coloana de Mercur).
- d. * Tensiunea arterială este înregistrată ca tensiunea sistolică pe tensiunea diastolică, de exemplu, 120/80mmHg.
- e. Tensiunea arterială diastolică este cea mai mare presiune.

2. Care din următoarele sunt caracteristici a tensiunii arteriale?

- a. * Tensiunea arterială sistolică este definită ca presiunea cea mai mare în artere, care apare aproape de începutul ciclului cardiac.
- b. * Tensiunea arterială diastolică este cea mai mică presiune (în faza de repaus a ciclului cardiac).
- c. * Măsurile presiunii arteriale nu sunt statice, ci suferă variații naturale de la o bătaie a inimii la alta și pe tot parcursul zilei.
- d. * Tensiunea arterială se schimbă, de asemenea, ca răspuns la stres, factori nutriționali, medicamente sau boli.
- e. Tensiunea arterială sistolică este cea mai mică presiune.

3. Ce este sistola?

- a. * Sistola este contracția camerelor inimii, forțând sângele din camere.
- b. * Supapele camerei sunt închise.
- c. Sistola este contracția camerelor inimii, forțând sângele în camere.
- d. Supapele camerei sunt deschise.
- e. Supapele camerei sunt semideschise.

4. Ce este diastola?

- a. * Diastola este perioada de timp când inima se umple cu sânge după sistolă (contracție).
- b. * Supapele camerei sunt deschise. Inima este în repaus.
- c. Supapele camerei sunt închise.
- d. Sistola este contracția camerelor inimii, forțând sângele din camere.
- e. Supapele camerei sunt semiînchise.

5. Ce reprezintă tensiune arterială crescută?

- a. * Tensiunea arterială crescută (sau hipertensiunea) este definită la un adult ca o tensiune arterială mai mare sau egală cu 140 mm Hg a tensiunii arteriale sistolice sau mai mare sau egală cu 90 mm Hg a celei diastolice.

- b. Tensiunea arterială crescută (sau hipertensiunea) este definită la un adult ca o tensiune arterială mai mare sau egală cu 80 mm Hg a tensiunii arteriale sistolice sau mai mare sau egală cu 30 mm Hg a celei diastolice.
- c. Tensiunea arterială crescută (sau hipertensiunea) este definită la un adult ca o tensiune arterială mai mare sau egală cu 90 mm Hg a tensiunii arteriale sistolice sau mai mare sau egală cu 90 mm Hg a celei diastolice.
- d. Tensiunea arterială crescută (sau hipertensiunea) este definită la un adult ca o tensiune arterială mai mare sau egală cu 140 mm Hg a tensiunii arteriale sistolice sau mai mare sau egală cu 50 mm Hg a celei diastolice.
- e. Tensiunea arterială crescută (sau hipertensiunea) este definită la un adult ca o tensiune arterială mai mare sau egală cu 140 mm Hg a tensiunii arteriale sistolice sau mai mare sau egală cu 65 mm Hg a celei diastolice.

6. Ce riscuri pentru sănătate are tensiune arterială crescută?

- a. * Tensiunea arterială mare sporește direct riscul de boli cardiace coronariene (ceea ce duce la atac de cord) și accident vascular cerebral, în special atunci când există și alți factori de risc.
- b. * Tensiunea arterială mare este cea mai importantă cauză care poate fi prevenită a problemelor de sănătate premature.
- c. Tensiunea arterială mare nu sporește direct riscul de boli cardiace coronariene și accident vascular cerebral.
- d. Tensiunea arterială mare nu este cea mai importantă cauză care poate fi prevenită a problemelor de sănătate premature.
- e. Tensiunea arterială mare nu este atât de importantă precum diabetul zaharat.

7. Enumerați factorii de risc care duc la hipertensiunea arterială:

- a. * Obezitatea.
- b. Activitate fizică.
- c. * Consumul mare de alcool.
- d. * Aportul crescut de sodiu dietetic.
- e. * Aportul scăzut de potasiu dietetic.

8. Enumerați factorii de risc care duc la hipertensiunea arterială:

- a. * Stresul.
- b. * Învățarea în vârstă.
- c. * Fumatul.
- d. Colesterolul marit din sânge nu are nicio legătură cu hipertensiunea arterială.

- e. * Pacienții cu boli sistemice care includ diabetul zaharat, boala renală, boli vasculare periferice.

9. Ce presupune pregătirea pentru măsurarea tensiunii arteriale?

- a. * Pacientul ar trebui să se abțină de la mâncare, băutură, fumat și de la primirea medicamentelor care afectează tensiunea arterială cu o oră înainte de măsurare.
- b. * Instruiți pacienții dumneavoastră să evite cafeaua, fumatul sau orice medicamente neprescrise cu activitate simpatomimetică în ziua măsurării.
- c. * Deoarece vezica urinară plină afectează tensiunea arterială, aceasta ar trebui să fie golită.
- d. * Procedurile dureroase și exercițiile ar trebui să fie evitate cu o oră înainte de măsurare.
- e. Pacientul trebuie să fie așezat și imediat se măsoară tensiunea arterială.

10. Numiți etapele principale în timpul măsurării tensiunii arteriale.

- a. * Spălați-vă pe mâini - spălarea mâinilor previne răspândirea infecției;
- b. * Pregătiți tot echipamentul necesar: un stetoscop calitativ, o manșetă de dimensiuni corespunzătoare, un instrument de măsurare a tensiunii arteriale cu mod de umflare manual, mănuși (dacă este necesar), un tampon de bumbac.
- c. * Curățiți piesele pentru urechi și diafragma stetoscopului cu un tampon de bumbac.
- d. * Explicați scopul și procedura pacientului.
- e. Tensiunea arterială trebuie măsurată prompt pentru ca să nu reușească să se modifice din cauza emoțiilor

11. Descrieți poziția pacientului în timpul măsurării tensiunii arteriale.

- a. * Pacientul trebuie să fie așezat.
- b. * Brațul și spatele sunt susținute.
- c. * Picioarele trebuie să se sprijine ferm pe podea.
- d. * Picioarele nu ar trebui să se lege.
- e. Poziția pacientului nu are vreo importanță.

12. Descrieți poziția brațului în timpul măsurării tensiunii arteriale.

- a. Măsurările trebuie efectuate pe brațul drept de fiecare dată când este posibil.
- b. Brațul pacientului trebuie să fie pe masă și ridicat (prin utilizarea unei perne).
- c. Palma este orientată în sus.
- d. Brațul trebuie să rămână îndoit și complet relaxat.
- e. Brațul pacientului trebuie să fie ușor flexat la cot.

13.Descrieți poziția brațului în timpul măsurării tensiunii arteriale.

- a. Împingeți manșonul în jos, înfășurați manșeta în jurul brațului gol.
- b. * Manșeta se aplică direct pe piele (hainele ridică în mod artificial tensiunea arterială).
- c. * Marginea inferioară a manșetei trebuie să fie 2,5 cm deasupra antecubital
- d. * Centrul balonului gonflabil ar trebui să fie peste artera brahială.
- e. * Simțiți pulsul de pe artera care trece prin interiorul cotului (fossa antecubital).

14.Descrieți poziția brațului în timpul măsurării tensiunii arteriale.

- a. Fiți atenți să nu rotiți șurubul cu cap striat.
- b. * Cu mâna stângă puneți capul stetoscopului direct peste artera care ați găsit-o. Apăsați ferm, dar nu prea tare, astfel încât să nu blocați artera.
- c. * Folosiți mâna dreaptă pentru a pompa balonul parcă stoarcându-l de mai multe ori în timp ce ascultați sunetele pulsului. Atunci când manșeta este umflată suficient pentru a opri fluxul de sânge, nu ar trebui să auziți nici un sunet prin stetoscop și mai pompați încă 20-30 mmHg până la nivelul suspectat de tensiune sistolică.
- d. * Dezumflați manșeta încet, la o viteză de 2-3 mmHg pe secundă până când puteți detect din nou pulsul radial.
- e. * Ascultați vibrațiile auditive de pe artera "bump, bump, bump" (Korotkoff).

15.Descrieți poziția brațului în timpul măsurării tensiunii arteriale.

- a. * Tensiunea arterială sistolică este tensiunea la care se poate auzi prima dată pulsul.
- b. Tensiunea arterială diastolică este prima tensiune la care se poate încă auzi pulsul.
- c. * Evitați să mișcați mâinile sau capul stetoscopului în timp ce citiți valorile deoarece acest lucru poate produce zgomot care poate să acopere sunetele Korotkoff.
- d. * Diferența dintre valorile celor două brațe ar trebui să fie în limita a 10-15 mm Hg. Diferențe mai mari de 10-15 implică fluxul sanguin diferențial.
- e. * Dacă doriți să repetați măsurarea tensiunii arteriale, ar trebui să lăsați manșeta să se dezumfle complet, să permiteți ca orice congestie venoasă în braț să fie soluționată și apoi repetați circa un minut mai târziu.

16.Cum explicați rezultatul măsurării tensiunii arteriale pacientului?

- a. Nivelul tensiunii arteriale a Dvoastră este, Va mulțumesc.
- b. Tensiunea arterială nu se spune pacientului.
- c. Pacientul singur urmărește cursorul, observă rezultatul și nu trebuie informat.
- d. Aveți o tensiune bună.
- e. Nici un răspuns nu este corect.