



Dr. med. Oliver Bresler
Dr. med. Armin Schütz
Alexander Knabbe (angestellt)

SPRECHZEITEN

MO	DI	MI	DO	FR
7 - 11 15 - 18	7 - 11 15 - 18	7 - 11	7 - 11 15 - 18	7 - 11

INFORMATIONEN LANGZEIT-BLUTDRUCKMESSUNG

Bei Ihnen soll eine Langzeit-Blutdruckmessung über 24 Stunden durchgeführt werden. Mit Hilfe dieser Messmethode können wir erkennen, wie sich Ihr Blutdruck innerhalb dieser Zeitspanne verhält. Die Messung dient der Diagnostik und Therapie sowie der Überwachung der Medikation bei einer Bluthochdruckerkrankung.

Tragen Sie bitte in der Liste umseitig die an dem Messtag eingenommenen Medikamente mit der entsprechenden Dosis (z.B. Ramipril 10 mg) ein.

In der Tabelle unten sollten Sie außerdem besondere Vorkommnisse während der Messzeit vermerken (z.B. Schwindel, Müdigkeit, Kopfschmerzen, starke Belastung).

Bitte beachten Sie außerdem folgende Punkte:

- Das Gerät misst tagsüber im Abstand von 15 Minuten, nachts im Abstand von 30 Minuten
- Halten Sie Ihren Arm während der Messung ruhig. Sollte das Gerät den Blutdruck nicht exakt messen können, pumpt die Manschette nach kurzer Zeit erneut auf
- Öffnen Sie bitte nicht das Gerät und vermeiden Sie Wasserkontakt.
- Treten während der üblichen Sprechzeiten Probleme mit dem Gerät auf (z.B. Verschieben der Manschette, Abschalten des Gerätes), so nehmen Sie bitte Kontakt mit uns auf
- Gestalten Sie Ihren Tag wie immer- **SCHONEN SIE SICH NICHT**
- Wir wissen, dass das Tragen der Manschette nach einigen Stunden etwas unbequem wird. Versuchen Sie bitte trotzdem, die 24 Stunden durchzuhalten, denn nur so ist eine exakte Diagnose möglich
- Sollten Sie das Gerät bei uns abgeben oder in den Briefkasten einwerfen, verwenden Sie bitte eine **saubere** Plastiktüte
- Bringen Sie diesen Zettel bitte **UNBEDINGT** bei Abgabe des Gerätes mit
- Das Gerät wird vor Abgabe an Sie von uns durchgesehen und in ordnungsgemäßem Zustand übergeben. Sollten Ihnen Beschädigungen am Gerät oder an der Tasche auffallen, so teilen Sie dies bitte **sofort** mit. Wenn das Gerät uns defekt oder unvollständig zurückgegeben werden sollte, müssen wir Ihnen leider die Reparaturkosten in Rechnung stellen
- Bei Rückfragen rufen Sie uns bitte an



Dr. med. Oliver Bresler
Dr. med. Armin Schütz
Alexander Knabbe (angestellt)

SPRECHZEITEN

MO	DI	MI	DO	FR
7 - 11	7 - 11	7 - 11	7 - 11	7 - 11
15 - 18	15 - 18		15 - 18	

**BEFUND LANGZEIT-
BLUTDRUCK-MESSUNG**

DATUM:

Patient-Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

BITTE TRAGEN SIE IN DIE FOLGENDE TABELLE BESONDERE VORKOMMNISSSE EIN:	
Uhrzeit	Vorkommnis
11.00 Uhr	starker Schwindel - (BEISPIEL)

MEDIKATION			
TRAGEN SIE HIER BITTE DIE AM MESSTAG EINGENOMMENEN MEDIKAMENTE MIT DOSIERUNG EIN:			
MEDIKAMENT (Name)	Morgens	Mittags	Abends
Metoprolol 200 retard Stada - (BEISPIEL)	1/2	--	1/2

GESAMTBEURTEILUNG:

Anzahl Messwerte gesamt:

GESAMT

TAG

NACHT

RR-Werte (mmHg)

Pulsfrequenz

- o.B.
- Grenzwertbefund. Kontrolle in Monaten empfohlen
- arterielle Hypertonie- NEUDIAGNOSE
- arterielle Hypertonie- Einstellung unter Medikation o.k
- arterielle Hypertonie- RR-Neueinstellung erforderlich
- Non-dipper
- Bemerkungen:

.....