|  |
| --- |
| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ |
| Тип документа | Стандарты операционных процедур (СОП) |
| Название документа: | Стандартная операционная процедура: Измерение артериального давления детям |
| Категория | Клиническая  |
| Версия  | 1 |
| Авторы  | ОЮЛ АССД КР  |
| Утверждено  | Приказ МЗ КР № от … |
| Дата разработки  |  |
| Дата обновления  |  |
| Подпись ответственного лица |  |

***Бишкек 2022***

**Стандарт операционных процедур:**

Измерение артериального давления детям

Стандартная операционная процедура (далее СОП) Измерение артериального давления детям разработана на основе международных рекомендаций и местных нормативно-методических документов.

**НАЗНАЧЕНИЕ**

СОП определяет порядок организации работы медицинских сестер. Данный СОП является неотъемлемой частью системы обеспечения качества медицинских услуг и направлен на стандартизацию действия всех специалистов и снижение риска ошибок при выполнении работ.

**ТРЕБОВАНИЯ К ИСПОЛНЕНИЮ**

В период действия СОП, его выполнение является обязательным, любые отклонения должны быть мотивированы, зафиксированы документально и согласованы с Министерством здравоохранения КР. В случае необходимости СОП могут быть пересмотрен и изменен по согласованию с Министерством здравоохранения КР.

**Цель:**

• оценить деятельность сердечно-сосудистой системы.

**Показания:**

• обследование при профилактических осмотрах и при заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной, мочевыделительной систем.

**Противопоказания:** нет

**Оснащение:**

* тонометр;
* фонендоскоп;
* ручка;
* медицинская документация;
* антисептик для рук;

**Обязательные условия:**

-Для получения точных результатов при измерении АД детям необходимо использовать детские манжеты (ширина манжеты должна быть равна на ½ окружности плеча)

|  |  |
| --- | --- |
| **Возраст** | **Размеры манжеты для измерения АД:** |
| до 1 года | 3,5-7 см; |
| 1-2 лет  | 4,5-9 см; |
| 2-4 лет  | 5,5-11 см; |
| 4-7 лет  |  6,5-13 см; |
| 10 лет  | 8,5-15 см; |
| После достижения ребенком возраста 10 лет используют стандартную манжету. |

Тонометр должен каждые 12 месяцев подвергаться поверке. Положение стрелки тонометра перед началом измерения должны находиться на нуле.

1. Не оставлять ребенка без присмотра.
2. Измерять давление лучше всего утром, через 15-20 минут после пробуждения или отдыха.

|  |  |
| --- | --- |
| Подготовка к процедуре: | 1. Установить контакт с ребенком/мамой. Поприветствовать, представиться, объяснить ребенку/ маме цель и ход предстоящей процедуры. Получить информированное согласие на ее проведение.2.Подготовить необходимое оснащение.3.Провести гигиеническую обработку рук. |
| Выполнение процедуры:**схема размещения манжеты**измерение артериального давления у ребенкаMethod of Blood Pressure Measurement in Neonates and Infants: A Systematic  Review and Analysis - The Journal of Pediatrics | 1. Усадить или уложить ребенка, рукав одежды аккуратно закатать, чтобы не сдавливала плечо, или снять верхнюю одежду. 4. Руку ребенка разогнуть и положить ладонью вверх, мышцы должны быть расслаблены, рука лежит примерно на одной линии с сердцем. 5. На обнаженное плечо на 2 -3 см выше локтевого сгиба наложить манжету. Накренить манжету так, чтобы между ней и плечом проходил 1 палец. Вставить оливы фонендоскопа в преддверия своих слуховых проходов. 6. Средним и указательным пальцами руки пропальпировать пульс на локтевой артерии (в области локтевого сгиба) и приложить к коже над артерией головку фонендоскопа, удерживать ее в этом положении пальцами правой руки.7. Левой рукой закрыть вентиль на груше, поворачивая его по часовой стрелке. Воздух в манжету нагнетать постепенно до уровня, превышающего возрастную норму на 10-20 мм рт. ст.8. Начать медленно спускать воздух из манжеты, поворачивая вентиль большим и указательным пальцами левой руки против часовой стрелки (следить, чтобы снижение давления в манжете было постепенным, не более 2 мм рт. ст. в 1 с). Внимание: если во время начала спуска воздуха из манжеты вы сразу слышите тоны, то надо закрыть вентиль и подкачать немного воздуха в манжету, так как обязательным условием определения АД является полное пережатие сосуда.9. Продолжая медленно спускать воздух из манжеты, следить за шкалой манометра и фиксировать время появления в фонендоскопе первого звукового тона — это показатель систолического давления.10. Измерения повторяют 3 раза, ориентируясь на минимальный результат. У младенцев проверяют только систолическое АД, определяя его пальпацией.11. Снять манжету с ребенка и вынуть фонендоскоп из ушных раковин.  |
| **Окончание процедуры** | 1.Сообщить маме/ребенку результат.2.Обработать оборудование спиртовой салфеткой и сбросить использованные салфетки в медицинские отходы класса Б. 3.Провести гигиеническую обработку рук.4.Записать результаты исследования в медицинскую документацию. Сделать запись об уровне АД, записав показатели систолического и диастолического давления в виде дроби, например, 110/70. |

Артериальное давление у детей гораздо ниже, чем у взрослых. Это связано с тем, что детские сосуды более эластичны, их просвет шире, капиллярная сеть больше. С возрастом давление крови увеличивается, особенно интенсивно это происходит на первом году жизни.

**ПОКАЗАТЕЛИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В РАЗНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Возраст** | **Систолическое АД** **(мм рт.ст.)** |
| Новорожденные дети  | 55-75 |
| 0–3 месяца  | 65–85 |
| 3–6 месяцев  | 70–90 |
| 6–12 месяцев  | 80–100 |
| 1–3 года  | 90–105 |
| 3-6 лет  | 95–110 |

