

2010公卫医师技能考试冲刺：测量血压值的方法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_85_AC_E5_8D_AB_c22_650395.htm

2010年执业医师VIP保过班 不过免费重读gt. 现在我们所广泛使用的血压测量方法是应用袖带来压迫血管的测压方法。充气时，一旦袖带内压力超过动脉收缩压，血管被压闭，血流被阻断，血管的远端就听不到动脉的搏动音。放气后，当袖带内压力低于动脉收缩压时血管开放，血流恢复，产生动脉搏动音，听到第一声动脉搏动音(听诊音)时袖带内的压力即为收缩压。继续放气，当袖带内压力低于舒张压时，血管完全通畅，血流不再被阻断，动脉的搏动音消失，此时袖带内的压力即为舒张压。儿童舒张压以动脉搏动音突然变小时的压力来确定比较准确。由于血压的测量受到许多外部因素的影响，因此正确测量血压需做到如下几点：

- 1、选择合适的血压计 一般最常用的是汞柱式血压计，气压表式血压计和电子血压计亦常用。血压计的袖带宽度应能覆盖上臂长度的2/3，同时袖带长度需达上臂周径的2/3.如果袖带太窄则测得的血压值偏高，袖带太长则测得的血压值偏低。
- 2、选择合适的测压环境 患者应在安静、温度适当的环境里休息5～10分钟，衣袖与手臂间不应过分束缚，避免在应激状态下如膀胱充盈或吸烟、受寒、喝咖啡后测压。
- 3、选择正确的测压步骤 患者取坐位，被测的上臂应裸露，手掌向上平伸，肘部位于心脏水平，上肢胳膊与身躯呈45角，袖带下缘与肘前间隙间距为2～3厘米，充气至挠动脉搏动消失后再加4.0千帕(30毫米汞柱)，此时为最大充气水平。如果加压过高会得到收缩压过高的结果。如果充气到达40.0

千帕(300毫米汞柱)水平时，即会导致“气囊充气性高血压”。然后逐渐放气，速度为0.27千帕(2毫米汞柱)/秒，第一听诊音为收缩压，搏动音消失时为舒张压(旧制单位血压读数应精确到2毫米汞柱)。充气压迫的时间不宜过长，否则易造成血压升高的假象。此外，测压者应受过合格的培训。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com