

2011医师实践技能考点：血压测量 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_B8\\_88\\_c22\\_653795.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_8C_BB_E5_B8_88_c22_653795.htm)

血压的测量包括直接测量法和间接测量法：1)直接测量法：一般用于重症患者，在动脉穿刺后直接测定动脉内压力。2)间接测量法：使用血压计进行测量。被检查者在安静环境休息10分钟，采取仰卧或坐位，被测上肢裸露，伸直并轻度外展，肘部与心脏相平(坐位平第四肋间、卧位平腋中线)。袖带气囊部分对准肱动脉，紧贴皮肤缚于上臂，袖带下缘在肘弯横纹上2cm。检查者在肘窝处触知肱动脉搏动，将听诊器体件置于肘窝处肱动脉上。轻压体件与皮肤紧密接触，但不可压得过重，不得与袖带接触。然后向袖带内充气，待听诊肱动脉搏动消失，再将汞柱升高20~30mmHg后。缓慢放气，听到第一次声响的数值为收缩压，声音消失时数值为舒张压。若测量时声响突然变弱的压力和声音消失时测定的压力相差超过10mmHg.则记录三个压力数值，收缩压/变调时压力/舒张压。遇有高血压或两侧桡动脉搏动不一致者，应测量四肢血压。3)血压的正常值：上肢收缩压为90~140mmHg，舒张压为60~90mmHg。4)血压的意义： 高血压：收缩压大于或等于140和(或)舒张压大于或等于90mmHg为高血压，主要见于原发性高血压和继发性高血压，部分患者有“白大衣”高血压。 低血压：主要原因为心肌收缩功能下降、有效循环血量不足等，主要见于各种原因所致休克、血管迷走性晕厥发作等，往往伴有脉压缩小。 两上肢血压不对称：两上肢血压相差大于10mmHg，原因和脉搏不一相似。 下肢血压异常(降低)：提示相应部位动

脉狭窄或闭塞，见于主动脉缩窄、胸腹主动脉型大动脉炎、闭塞性动脉硬化、髂动脉或股动脉栓塞等。脉压增大和减小：  
脉压 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](http://www.100test.com)