

准备您的预约

为了准备您的预约,请务必:

- 1. 先服用当天的药物。
- 2. 如果您有家用血压计,请随身携带。
- 3. 带上您的血压记录册。
- 4. 带上所有药物的完整清单(包括非处方药、维生素和草药补充剂)。
- 5. 带上笔和纸做笔记。

| 在您的预约之前 | | | | | |
|-------------------|---------|-----------|--------------|--|--|
| 您多久检查一次血压? | 如果测量血压, | 您会做记录吗? | 您是否服用处方药物? | | |
| □ 每天 | □会 | | □是 | | |
| □ 大约每周一次 | □不会 | | □ 通常 | | |
| □ 大约每月一次 | | | □ 有时 | | |
| □ 很少 | | | □ 否 | | |
| □ 绝不 | | | | | |
| | 在您的預 | 页约期间 | | | |
| 在预约期间,我想讨论(选择所有适用 | 项): | 我很难控制血压,因 |]为(选择所有适用项): | | |
| □ 我的药物 | | □ 我不喜欢药物给 | 我带来的感觉 | | |
| □ 在家检查我的血压 | | □ 我在获取药物方 | 面遇到困难 | | |
| □ 减少饮食中的盐含量 | | □ 我在改变饮食方 | 面遇到困难 | | |
| □ 加强锻炼 | | □ 我不能轻松锻炼 | | | |
| □ 管理我的体重 | | □ 很贵 | | | |
| □ 戒烟 | | □ 我有压力 | | | |
| □ 控制我的酒精摄入量 | | □ 我感觉不舒服 | | | |



准备您的预约

| 为了减少饮食中的盐含量,我想(选择所有适用 | |
|-----------------------|---------------------|
| 页): | □ 使用无盐香料/香草 |
| □ 买低钠食物 | □ 检查钠含量标签 |
| □ 加盐前尝一下味道 | □ 更经常在家做饭 |
| 。 您的 | 预约要点 预约要点 |
| 今天我的血压是: | |
| | 收缩压 舒张压 |
| ———— mm Hg | 正常血压 <120 <80 |
| | 血压升高 120-129 <80 |
| □正常血压 | 1期高血压 130-139 80-89 |
| □ 血压升高 | 2 期高血压 ≥140 ≥90 |
| □ 1 期高血压 | |
| □ 2 期高血压 | |
| 我的高血压行动计划 | 笔记 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



准备您的预约



高血压管理方案

如何测量血压:

- **1. 请将身体调整到舒适的姿势:** 在测量血压的前两分钟,请将身体调整到舒适的坐姿, 并将双脚平放在地面上。
- 2. 请将手臂放在合适的位置:将手臂放在桌面上,使血压计袖套与心脏的高度相近。
- **3. 请写下您的血压值:** 使用本页底部的记录表。每次前往医生处就诊时,请携带本记录表。

| 初次血压读数 | | 血压目标 | |
|--------|-------|------|-------|
| | mm Hg | | mm Hg |
| 日期: | | | |

血压水平

| 类别 | 诊所测 | 居家自测血压 | |
|----------|---------|--------|---------------|
| | 收缩压 | 舒张压 | |
| 正常血压 | <120 | <80 | <120/80 |
| 血压升高 | 120-129 | <80 | 120-129/<80 |
| 第 1 期高血压 | 130-139 | 80-89 | 130-139/80-89 |
| 第2期高血压 | ≥140 | ≥90 | ≥135 和/或≥85 |

| 备注: | | | |
|-----|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

我的个性化血压管理方案

| 目标 | 行动 | 时间安排 |
|----|----|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



血压测量需在每日相近时间进行:

注意:请勿在摄入咖啡因的两小时内测量血压

- 早上测量两次血压。
- 下午晚些时候测量两次血压。

如何测量血压:

- **1. 请将身体调整到舒适的姿势:** 在测量血压的前两分钟,请将身体调整到舒适的坐姿, 并将双脚平放在地面上。
- 2. 请将手臂放在合适的位置: 将手臂放在桌面上, 使血压计袖套与心脏的高度相近。
- 3. 请写下您的血压值: 使用本页底部的记录表。每次前往医生处就诊时,请携带本记录表。

我的血压目标:

| mm Hg |
|-----------|
| |

我的每日血压测量读数:

| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
|----|----|----|----|----|
| | 1 | I | 1 | 1 |
| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
| | / | / | / | 1 |
| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
| | / | / | 1 | 1 |
| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
| | / | / | / | / |
| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
| | / | / | / | / |

| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
|-------|-----------|-----------|-----------|----|
| | / | / | / | / |
| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
| | / | / | / | / |
| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
| | / | / | / | / |
| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
| 日期 | / | / 早上 | / 下午 | 下午 |
| 日期 | / 早上 | / 早上 | / 下午 | 下午 |
| 日期 | / 早上 | / 早上 | / 下午 | 下午 |
| 日期 | / | / | / | / |
| | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
| I7 #n | / | / | / T.Fr | / |
| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
| | / | / | / | / |
| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
| | / | / | / | / |
| 日期 | 早上 | 早上 | 下午 | 下午 |
| | / | / | / | / |





请使用此饮食日记来帮您记录饮食。为帮您做出使身体更加健康的选择,努力实现您的血压目标,您的服务提供者也会与您一起检查此日记。

| 者也会与您一起检查 | 登此日记。 |
|-------------|--------------|
| | 星期一 |
| 当日时间 | 饮食内容 |
| 1 H # 1 1-2 | WK11.II |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 星期二 |
| 当日时间 | 饮食内容 |
| <u> </u> | MCK L1.T. |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 目₩一 |
| W E a 195 | 星期三 |
| 当日时间 | 饮食内容 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 星期四 |
| 当日时间 | 饮食内容 |
| | |

| 当日时间 | 饮食内容 |
|---------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Element |
| 当日时间 | 饮食内容 |
| | WWITH |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 星期日 |
| 当日时间 | 饮食内容 |
| _,,,,,, | 277114 H |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



如何选择家用血压计

虽然家用血压计对检查您的健康情况尤为重要,但是许多保险公司并不承保购买家用血压计的费用。 以下贴士可帮助您选择适合您的血压计:

- 避免选择手腕式血压计
- 使用布卷尺缠绕上臂中间部位(肘部和肩部之间)进行测量,并根据此测量结果选择合适的 袖套尺寸
- 购买经过验证的血压计,以确保可以进行准确的测量
- 价格更昂贵的血压计不一定测量效果更好
- 如果下方列表中没有您使用的仪器,请联系医生以安排到护士处就诊,以将您的仪器与有效 的诊所仪器进行比较
- 每周您应进行 3 至 7 天的测量,每天早晚各测量两次,然后将数值记录在您的血压记录表中,用以您的医生进行复查

建议使用的仪器

来源: validatebp.org

| 品牌 | 名称 | 型号 | 图片 | 袖套尺寸 | 价格 (截至 2022 年 12 月) | 购买渠道 (截至 2022 年 12 月) |
|--------------|--|--------------------|--|--|-------------------------------------|---------------------------------|
| OMRON | 3 Series® | BP7100 HEM-7311 | Tig and an | 成人 (22-42 cm) | \$34.52- \$55.50 | https://bit.ly/omron3series |
| Welch Allyn | Welch Allyn Home® Blood Pressure Monitor, 1700 Series | H-BP100SBP | | 标准 (22-42 cm) XL (40-54 cm) XS (15-24 cm) | \$99.99 | https://bit.ly/welchallyn1700 |
| GreaterGoods | Greater Goods BP | 0040、 0604、0664 | | 标准 (22-42 cm) | \$39.95- \$67.88 | https://bit.ly/greatergoodsbp |

以上仪器仅为本院推荐选择的仪器。市场上还有更多经过验证的可使用仪器。您可在 <u>validatebp.org</u> 找到更多经过验证的家用血压计。



管理您的血压

高血压很危险,它会使您患心脏病和中风的风险更大。



请定期检查血压。高血压通常没有任何症状, 经常只能通过常规检查才能发现。

正常血压为 120/80 或更低

如果您的血压很高,请咨询西奈山医生,了解您们如何共同努力降低血压。 这可能包括生活方式的改变或药物治疗。

做出健康的选择有助于保持血压正常。它还可以帮助降低过高的血压。



吃健康食品

吃蔬菜、水果和全谷物。限制肥肉和全脂乳制品的摄入。



限制饮酒

每天饮酒量不要超过 1-2 杯。



每天锻炼身体

寻找您喜欢的锻炼方式,例如和朋友一起散步。



避免过咸的食物

这包括预包装、加工和预制食品。 在家做饭而不是出去吃饭。



不要吸烟

这包括电子烟笔和电子烟



减轻您的压力

确保您有足够的睡眠,并找时间放松并做您喜欢的事情。

西奈山卫生系统 更新于 2023 年 10 月 来自 flaticon.com 的图标