

Liebe Patientin, Lieber Patient,

in der letzten Sprechstunde wurde mit Ihnen die Durchführung einer Langzeit-Blutdruck-Aufzeichnung besprochen. Hierfür haben Sie heute einen Termin erhalten. Im Vorfeld möchten wir Sie mit der Durchführung und notwendigen Verhaltensmaßnahmen vertraut machen:

- Bitte nutzen Sie am Morgen des Termines zu Hause die Möglichkeit der gründlichen Körperwäsche, da Sie das Gerät über 24 Stunden am Körper tragen werden und in dieser Zeit **auf eine Körperwäsche verzichtet** werden muss.
- Um Schäden zu vermeiden achten Sie bitte darauf, dass das Gerät **nicht nass** wird und eventuell vorhandene Kabel nicht geknickt werden.
- Bitte tragen Sie **bequeme und nicht zu enge Kleidung**. Das Umziehen (Nachtbekleidung) ist unkompliziert möglich.
- Vermeiden Sie allzu ausholende Bewegungen.
- Vermeiden Sie auch längeren Kontakt mit **elektrischen Geräten (z.B. Heizdecken)** und den Aufenthalt in der Nähe von Hochspannungsgeräten, da das Gerät mit Fehlregistrierungen reagieren kann.
- Sie können während der Aufzeichnungszeit Ihrem gewohnten Tagesablauf nachgehen, sollten jedoch auf **schwere Gartenarbeit** oder stark **verschmutzende Tätigkeit** verzichten.
- Bitte kommen Sie um **10:00 Uhr** zu Ihrem Termin. Das Gerät wird von der Schwester angelegt und Sie werden in der Funktion unterwiesen.
- Das Langzeit-Blutdruck-Gerät zeichnet ab sofort in unterschiedlichen Intervallen die Blutdruckwerte auf.
- Sie erhalten von der Schwester einen „**Protokollbogen**“. Bitte tragen Sie hier Ihre Tätigkeiten mit Uhrzeit ein.
- Am Folgetag bitten wir darum, um **09:00 Uhr** zum Ablegen des Gerätes wieder in unserer Praxis vorstellig zu werden.

Vielen Dank!

Ihr Praxisteam

Liebe Patientin, Lieber Patient,

für die heute erfolgende Untersuchung übergeben wir Ihnen ein sehr kostenintensives Diagnosegerät über Nacht mit nach Hause. Wir bitten Sie freundlichst darum, dieses Gerät äußerst schonend zu behandeln. Insbesondere bitten wir den Kontakt zu Flüssigkeiten oder Beschädigungen durch Rauchen sowie ein Herunterfallen zu vermeiden.

## **Geräteübergabeprotokoll:**

### **Geräte-Nummer:**

Der Patient wurde ausführlich im Umgang mit dem Gerät informiert. Es konnten alle Fragen klärend beantwortet werden. Bei der Geräteübergabe an den Patienten wurden keine / folgende\* Mängel am Gerät bzw. Zubehör festgestellt:

- 
- 
- 

Leipzig, den

Datum

Unterschrift Patient

Unterschrift Praxismitarbeiterin

## **Geräteabgabeprotokoll:**

Bei der Geräterückgabe durch den Patienten wurden keine / folgende\* Mängel am Gerät bzw. Zubehör festgestellt:

- 
- 
- 

Leipzig, den

Datum

Unterschrift Patient

Unterschrift Praxismitarbeiterin

\* Nichtzutreffendes streichen

**Für die Auswertung der Langzeit-Blutdruck-Messung benötigen wir von Ihnen folgende Angaben, die Sie bitte im Protokollbogen vermerken:**

1. Notieren Sie in der Spalte „**Tätigkeiten**“ mit Angabe der Uhrzeit alle stärkeren oder anstrengenden körperlichen Aktivitäten und längeren Tätigkeiten.

*Beispiel:*

Uhrzeit	Tätigkeiten
22:00 Uhr	<i>Ins Bett gegangen</i>
07:00 Uhr	<i>Aufgestanden</i>
10:00 Uhr	<i>Spazieren gegangen</i>
12:50 bis 14:30 Uhr	<i>Mittagsschlaf</i>
18:00 Uhr	<i>Fahrrad gefahren</i>
22:00 Uhr	<i>Ins Bett gegangen</i>

