

MÅLING AF BLODTRYK HJEMME

Skema til hjemmeblodtryksmåling med enkelt måling

Navn: _____ Cpr. nr.: _____ Vægt: _____

Dag 1

Dato:	Måling før morgenmad			Måling før aftensmad		
	Det høje (systoliske)	Det lave (diastoliske)	Din puls	Det høje (systoliske)	Det lave (diastoliske)	Din puls
1.						
2.						
3.						

Dag 2

Dato:	Måling før morgenmad			Måling før aftensmad		
	Det høje (systoliske)	Det lave (diastoliske)	Din puls	Det høje (systoliske)	Det lave (diastoliske)	Din puls
1.						
2.						
3.						

Dag 3

Dato:	Måling før morgenmad			Måling før aftensmad		
	Det høje (systoliske)	Det lave (diastoliske)	Din puls	Det høje (systoliske)	Det lave (diastoliske)	Din puls
1.						
2.						
3.						

Gennemsnit af målinger for dag 2 + 3:

Måling før morgenmad			Måling før aftensmad		
Det høje (systoliske)	Det lave (diastoliske)	Din puls	Det høje (systoliske)	Det lave (diastoliske)	Din puls

MÅLING AF BLODTRYK HJEMME

Eventuelle bemærkninger til mine målinger:
