

MÅLING AF BLODTRYK HJEMME

Skema til hjemmeblodtryksmåling med automatisk tredobbelt måling (MAM-funktion)

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

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

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

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:
