Picollo Nefrologia

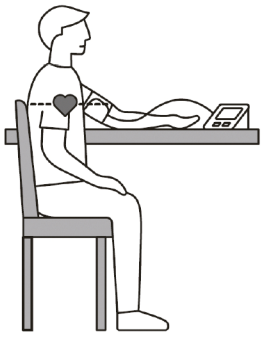
Diário de monitoração residencial da pressão arterial (MRPA)

Nome: _____ Data: _____ /_____ /_____ Telefone: _____

Peso: _____ Altura: _____ Idade: _____

Indicação: _____

Profissional solicitante e Clínica:



- Após 5 minutos de repouso, sentado, faça 3 medidas da sua pressão arterial, seguindo a técnica ensinada, com intervalo de 1 minuto entre elas e anote neste diário
- As medidas devem ser realizadas pela manhã e à noite, antes da refeição e da medicação anti-hipertensiva, se for o caso
- Lembre-se de esvaziar a bexiga
- Não realize medida da pressão em outra pessoa
- Não fale durante o procedimento

Medicações em uso:

DIA DE INSTALAÇÃO NA CLÍNICA

QUALQUER HORÁRIO			NOITE EM CASA		
HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____
PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____
PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____

1° DIA DE MRPA

MANHÃ			NOITE		
HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____
PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____
PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____

2° DIA DE MRPA

MANHÃ			NOITE		
HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____
PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____
PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____

3° DIA DE MRPA

MANHÃ			NOITE		
HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____
PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____
PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____

4° DIA DE MRPA

MANHÃ			NOITE		
HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____
PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____
PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____

5° DIA DE MRPA

MANHÃ			NOITE		
HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____
PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____
PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____

6° DIA DE MRPA

MANHÃ			NOITE		
HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____	HORA: _____
PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____	PA: _____ / _____
PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____	PULSO: _____