

Lausanne cohorte 65+  
pour l'étude et la prévention de la fragilisation liée à l'âge

## MESURES DE LA TENSION ARTERIELLE

Avant la première mesure: **Je vais mesurer votre tension artérielle. Je le ferai une seconde fois dans 5-10 minutes et une troisième fois dans une vingtaine de minutes. Est-ce que vous êtes d'accord ?**

Demander si hypertension ou troubles du rythme connus. S'assurer de l'absence de contre-indication au bras G (dialyse, etc.). Préparer le brassard, le mettre au bras gauche, sauf si contre-indication. Laisser le brassard sur place pour les 2 prochaines mesures.

### Post-horloge

mesu001	<b>V1T1.</b>	Mesure1 de la TA	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non, refus
mesu001_a	<b>a.</b>	Mesure1 effectuée au bras gauche	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non
mesu001_b000_n	<b>b.</b>	TA systolique1	_____	mmHg <b>INFO DES 140</b>
mesu001_c000_n	<b>c.</b>	TA diastolique1	_____	mmHg <b>INFO DES 90</b>
mesu001_d000_n	<b>d.</b>	Fréquence cardiaque1	_____	puls/min
mesu001_e	<b>e.</b>	Difficulté de lecture de l'appareil ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non
mesu001_f	<b>f.</b>	Irrégularité du pouls ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non <b>INFO SI IRREGUL.</b>

### Post- alimentation/médicaments

mesu002	<b>V1T2.</b>	Mesure2 de la TA	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non, refus
mesu002_a	<b>a.</b>	Mesure2 effectuée au bras gauche	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non
mesu002_b000_n	<b>b.</b>	TA systolique2	_____	mmHg <b>INFO DES 140</b>
mesu002_c000_n	<b>c.</b>	TA diastolique2	_____	mmHg <b>INFO DES 90</b>
mesu002_d000_n	<b>d.</b>	Fréquence cardiaque2	_____	puls/min
mesu002_e	<b>e.</b>	Difficulté de lecture de l'appareil ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non
mesu002_f	<b>f.</b>	Irrégularité du pouls ?	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non <b>INFO SI IRREGUL.</b>

### Post- ressources économiques

mesu003	<b>V1T3.</b>	Mesure3 de la TA	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non, refus
mesu003_a	<b>a.</b>	Mesure3 effectuée au bras gauche	<input type="checkbox"/> <sub>1</sub> oui	<input type="checkbox"/> <sub>2</sub> non
mesu003_b000_n	<b>b.</b>	TA systolique3	_____	mmHg <b>INFO DES 140</b>
mesu003_c000_n	<b>c.</b>	TA diastolique3	_____	mmHg <b>INFO DES 90</b>
mesu003_d000_n	<b>d.</b>	Fréquence cardiaque3	_____	puls/min

mesu003\_e

**e.** Difficulté de lecture de l'appareil ?

<sub>1</sub> oui

<sub>2</sub> non

mesu003\_f

**f.** Irrégularité du pouls ?

<sub>1</sub> oui

<sub>2</sub> non

**INFO SI IRREGUL.**