中山醫學大學附設醫院

主題名稱	測量血壓 Taking Blood Pressure				
編號	222020-001-W-001	制定者	林秀琴	公布日期	101 年 05 月 21 日
制定單位	臨床技能訓練中心	核准者	田雨生	修正日期	102 年 02 月 06 日
版本/總頁數	第 2.0 版/5 頁	審查者	曾翊綫	檢閱日期	112 年 07 月 03 日

一、目的

使醫護人員及醫事相關人員，能正確操作測量血壓技術。

二、範圍

臨床技能訓練中心學員。

三、說明

（一）技術目的

1. 了解個案血壓值評估動脈功能及心臟效能。
2. 藉此觀察病情變化，以作為臨床診斷及治療處置的參考依據。

（二）用物準備

1. 治療盤 1 個。
2. 血壓計 1 台、聽診器 1 個。
3. 枕頭 1 個（視需要）。
4. 筆、記錄單張 1 張。

（三）步驟及要點說明

步驟	說明
1. 準備量血壓：	
(1) 脫錶洗手。	
(2) 準備用物，置於治療盤內，攜至病患單位，放在床旁桌上。	檢查血壓計是否有損壞、壓脈袋大小是否合宜、有無漏氣。
(3) 正確使用兩種以上辨識方法辨識病患，向病患解釋目的和過程。	

版權為中山醫學大學附設醫院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓

步驟	說明
(4) 準備安靜舒適的環境。詢問病患在 30 分鐘內有無抽煙、進食、喝冷熱飲、運動等影響因素。	若有影響因素存在，則應於 15-30 分鐘後再測量。
(5) 協助病患採舒適姿勢（坐或臥），手臂平放於桌上或床上。護理人員坐在病患對面或站在床旁。	血壓值：坐姿>臥姿，下肢>上肢，右臂較左臂高 10 ㎜ Hg，一般以右手臂為準，每次測同一部位，以便比較。
(6) 將病患手臂衣袖捲起，露出上臂，天冷時將衣袖捲平即可，採坐姿時墊枕頭於臂下，使其與心臟在一平行線上。	注意衣袖不可卡緊手臂而影響血流，手臂高於心臟，血壓值偏低，手臂低於心臟，血壓值偏高。
2. 量血壓（水銀柱血壓計）	
(1) 將血壓計置於手臂旁，打開盒蓋，垂直放妥。將水銀開關打開，注意歸零。	血壓計與心臟呈水平。
(2) 取出壓脈帶，將空氣壓出，並將寬邊置於上臂肘關節上一至二吋處，橡皮氣囊置於肱動脈上，將壓脈帶纏於臂上，鬆緊約兩指可伸入。	1. 避免橡皮管受壓，壓脈帶太緊，導致血壓值偏低，壓脈帶太鬆，導致血壓值偏高。 2. 選用壓脈帶時，應注意氣囊寬度為手臂周長的 40%，新生兒及嬰兒須選用小兒專用壓脈帶。
(3) 將聽診器之耳套套在耳內，並將膜面置於病患肘關節內側肱動脈上。	注意聽診器開關指向膜面或鐘面。
(4) 一手旋緊打氣球，另一手觸診橈動脈的脈動，將空氣打入壓脈帶內至橈動脈跳動消失後，再打 30 mmHg 後停止。	每次打氣不超過 10 mmHg，避免聽診間隙，影響正確讀數。若已知個案平時的血壓，此時充氣只需比平時收縮壓在打上 30 mmHg。
(5) 將觸診橈動脈的手移開，並輕按於肱動脈上的聽診器。	
(6) 注視水銀刻度，並緩緩放氣，每次放氣不超過 2~4 ㎜ Hg，同時仔細聽診，第一聲輕敲聲為收縮壓。	放太慢，會造成病人不適感；放太快，會造成不易判讀。
(7) 繼續放氣，聽診聲音轉為低沉為第一舒張壓，再放氣並聽診至聲音消失為第二舒張壓。	
(8) 將打氣球全開，放出空氣。	
(9) 收拾用物	

版權為中山醫學大學附設醫院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓

步驟	說明
A. 解下壓脈帶，確實壓出氣囊內的空氣。	
B. 將病患袖子放下整平。	
C. 將血壓計向左或右傾斜，以使水銀全下降至水銀內，將開關關閉。將壓脈帶摺好，置回血壓計內。關緊血壓計盒。	
D. 用物歸還原位，洗手。	
3. 量血壓（電子血壓計）:	
(1) 確認將臂帶的空氣插頭插入本體的空氣管插孔中，纏好臂帶，按下電源開關。	
(2) 按下開始按鈕後，手要立即離開按鈕（3 秒之內）。	1. 自動再加壓：測量初期，血壓計確認預加壓力不足時，會自動將所加壓力增加 30 mmHg。 2. 若要中途停止測量時請按下電源開關，血壓計會停止加壓，急速排氣，切斷電源。 3. 要繼續測量時，待「◆」標誌出現後可以開始下一次的測量。
(3) 切斷電源，再次按下電源開關即可關閉電源。	
(4) 測量結束，收好臂帶，請勿強行彎曲空氣管。	
4. 記錄與評估：	
(1) 於病患單位可先記於紙或小冊子上。	
(2) 回護理站記錄於體溫單上之血壓欄或血壓、脈搏、呼吸記錄單上。並與前次測量值比較。如有異常應報告，並記錄於護理記錄單上。	

（四）實施及修訂

本辦法醫學教育部內部會議通過後公布實施，修正時亦同。

四、使用表單

（略）

版權為中山醫學大學附設醫院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓

五、流程圖

（略）

六、參考資料

（一） 蘇貞瑛等編著(2001)・生命徵象，*基本護理學(上冊)*(9-50－9-51)・台北：永大。

（二） 蘇麗智等合著(2007)・生命徵象，*實用基本護理學*（五版，551-554 頁）・台北：華杏。

七、附件

（略）

版權為中山醫學大學附設醫院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓

八、文件修正紀錄

修正日期	版本	修正說明	備註
101.05.21	1.0	新制定	101 年 05 月 21 日醫學教育部內部會議通過
102.02.06	2.0	配合標準化文件管理辦法修正公布日期及進行年度臨檢閱	
103.09.15	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
104.08.03	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
105.12.30	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
106.12.29	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
107.05.01	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
109.12.17	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	
112.07.03	2.0	年度檢閱，無修正。版本不變動。	

版權為中山醫學大學附設醫院所有，禁止任意抄襲、翻印及轉讓