

MONITORING AMBULATOIRE DE LA TENSION ARTÉRIELLE

Examen No.

Examen antérieur: _____

Signature du technicien

DIAGNOSTIC:

HTA étiologie indéterminée

HTA essentielle

HTA rénovasculaire

Autre: _____

BUT DE L'EXAMEN: _____

CARACTÉRISTIQUES DE L'HTA:

• Systolo-diastolique

• Labile

• Systolique isolée

• Fixe

• Paroxystique

MÉDICATION:

• Diurétiques

• B. Bloqueurs

• Inhibiteur de ECA

• Antagonistes du Ca

• Autres _____

MD traitant (signature) _____

Date: _____

Date de l'examen: _____

Interprétation:

T.A. moyenne (jour) = _____ mmHg

T.A. moyenne (nuit) = _____ mmHg

T.A. moyenne (nuit + jour) = _____ mmHg

CHARGE TENSIONNELLE:

	Jour	Nuit
T.A. >140 mmHg	_____ %	_____ %

T.A. > 90 mmHg	_____ %	_____ %
----------------	---------	---------

Remarques: _____

Signature: _____ M.D.