

DANE TECHNICZNE

Wyświetlacz	ciekłokrystaliczny LCD
Metoda pomiaru	oscylometryczna
Zakres pomiaru	ciśnienie: 30 - 280 mmHg puls: 40 - 199 uderzeń / min
Dokładność	ciśnienie: ±3 mmHg puls: ±5%
Pamięć	2 x 120 pomiarów z datą i godziną
IHB	pomiar przy nieregularnym pulsie
Zasilanie	6V (4 x 1,5 V baterie alkaliczne AA) lub zasilacz micro USB DC 5,0 V / 1,0 A
Rozmiar mankietu	rozmiar M/L 22-42 cm
Zawartość opakowania	ciśnieniomierz, mankiet, etui, 4 x baterie AA, instrukcja użycia, zasilacz
Gwarancja	5 lat od drzwi do drzwi

Producent zastrzega możliwość zmian parametrów technicznych bez uprzedzenia

Diagnosis S.A.

Gen. W. Andersa 38A, 15-113 Białystok, Polska

Odwiedź nas w mediach

diagnosis.pl[/diagnosispl](https://www.facebook.com/diagnosispl)[/diagnosis.pl](https://www.instagram.com/diagnosis.pl)



MIGOTANIE PRZEDSIONKÓW 5-krotnie zwiększa ryzyko udaru

DIAGNOSTIC®
PRO CARDIO AFIB

CIŚNIENIOMIERZ AUTOMATYCZNY
NARAMIENNY



Skuteczna kontrola ciśnienia tętniczego u chorych z migotaniem przedsionków **zapobiega udarom***

Badanie pod kątem migotania przedsionków zalecane jest szczególnie:

Osobom powyżej 65 roku życia

Pacjentom po 50 roku życia z: nadciśnieniem tętniczym, cukrzycą lub chorobą wieńcową

Pacjentom z chorobami tarczycy

Wszystkim pacjentom po przebytych udarze

DUO AFIB

W trybie pomiaru DuoAfib urządzenie wykrywa migotanie przedsionków.

Ciśnieniomierz wykonuje automatycznie 2 pomiary ciśnienia w celu uzyskania precyzyjnego wyniku.

Jeżeli jeden z pomiarów będzie wątpliwy, urządzenie wykona trzeci pomiar.

Pierwszy pomiar → Drugi pomiar → WYNIK

Przerwa 15 sekund

MDI

Pomiar ciśnienia i pulsu podczas pompowania mankietu zapewnia szybki i dokładny pomiar oraz mniejszy ucisk mankietu na ramię

DUO AFIB

Wykrywa migotanie przedsionków

MDI

Pomiar podczas pompowania mankietu



Wykrywa nieprawidłowo założony mankiety



Wykrywa ruch ciała podczas pomiaru



Mankiety rozmiar M/L (22-42 cm)



Zasilacz w zestawie

* Zasady postępowania w nadciśnieniu tętniczym - 2019 r. Wytoczne Polskiego Towarzystwa Nadciśnienia Tętniczego, s. 38