

FRANÇAIS

Merci d'avoir investi dans un tensiomètre Welch Allyn.

Les mesures de pression artérielle déterminées par ce dispositif sont équivalentes à celles obtenues par un observateur compétent utilisant la méthode à auscultatoire, et dans les limites prescrites par la norme nationale américaine ANSI/AAMI SP9, 1994, sphygmomanomètres non automatisés ou par la norme ANSI/AAMI SP10, 2002, sphygmomanomètres manuels, électroniques ou automatisés.

Introduction

Les sphygmomanomètres de Welch Allyn sont utilisés par les membres du corps médical et les personnes formées à la technique auscultatoire de détermination de la pression artérielle afin de déterminer la pression sanguine systolique et diastolique des humains et des animaux.

Contre-indications

Tous les sphygmomanomètres de Welch Allyn sont contre-indiqués pour les applications néonatales. Ne pas les utiliser avec des brassards néonataux ni sur des nouveau-nés.

Mises en garde

Tous les mises en garde de ce manuel identifient les conditions ou pratiques qui, si elles ne sont pas corrigées ou arrêtées immédiatement, peuvent entraîner une blessure ou la mort du patient.

MINSE EN GARDE : Si l'opérateur n'a pas correctement connecté le tube lors qu'il utilise une mesure de la tubule, on court le risque qu'il soit inadvertemment connecté aux systèmes intravasculaires, ce qui se traduirait par le pompage de l'air dans un vaisseau sanguin. Consulter immédiatement un médecin dans ce cas.

MISE EN GARDE : Il est jamais laisser un brassard pour pression artérielle sur le bras du patient pendant plus de 10 minutes s'il est gonflé à plus de 10 mm Hg. Ceci pourrait faire mal au patient, troubler la circulation sanguine et entraîner des douleurs aux nerfs périphériques.

MISE EN GARDE : la sécurité et l'efficacité du dispositif avec des brassards néonataux (tailles comprises entre néo 1 et néo 5) n'a pas été établie.

MISE EN GARDE : utiliser exclusivement des brassards de pression artérielle fabriqués par Welch Allyn; toute substitution risque d'entraîner des erreurs de mesure.

Connexions

1. Recouvrir la tubule au moyen de:

2. Fixer la poire de gonflement sur le long tube (si nécessaire). Pour faciliter cette opération, utiliser de l'alcool (molécules de poche).

3. Aligner l'adaptateur FlexiPort sur le port du bras et appuyer dessus.

4. S'assurer que tous les points de connexion sont hémétiques.

Fonctionnement

La position et la condition physiologique du patient peuvent avoir un impact sur les mesures de la pression artérielle. Afin de commencer la procédure, vérifier à ce que le patient se repose pendant au moins cinq minutes, que son dos et ses pieds soient soutenus, et que ses jambes ne soient pas croisées. Soulever progressivement l'avant-bras et le patient et maintenir son avant-bras au niveau du cœur. La procédure doit se dérouler dans un environnement calme et sans parasites. Ne pas respecter ces recommandations risque de provoquer l'inexactitude des mesures de pression artérielle.

1. Sélectionner une taille de brassard appropriée à la circonference du bras du patient. La plage d'utilisation, donnée en centimètres, est inscrite sur chaque brassard.

REMARQUE : l'étiquette "Artery Index Marker" sur le brassard doit tomber dans la plage indiquée sur le brassard. Si l'étiquette ne parvient pas jusqu'à la plage, utiliser un brassard plus grand pour garantir l'exécution des résultats. Si l'étiquette dépasse la plage, utiliser un brassard plus petit pour garantir l'exécution des résultats.

2. Enrouler le brassard autour du bras de sorte que l'étiquette "Artery Index Marker" se trouve au-dessus de la ligne humérale et que la bordure inférieure soit à 2,5 cm en-dessous du pli du coude.

3. Gonfler le brassard rapidement jusqu'à 30 mm Hg au-delà de la pression systolique (ou auscultatoire) estimée.

4. Ouvrir partiellement la valve pour permettre un dégonflement à un taux de 2 à 3 mm Hg par seconde. À mesure que la pression diminue, notez la pression systolique et la pression diastolique identifiées à l'aide du stéthoscope.

5. Faire de dégonfler complètement et enregistrer les résultats immédiatement. Après un minimum de 30 secondes, répéter la procédure ci-dessus afin d'effectuer une seconde lecture.

Spécifications

Tous les sphygmomanomètres anéroides Welch Allyn TR-2, Classic Handheld et Pocket sont exacts à ± 3 mm Hg.

Ces produits conservent les caractéristiques de sécurité et de performance spécifiques:

TR-2 0 °C à 46 °C ; humidité relative ne devant pas dépasser 85 % ; (ANSI/AAMI SP9, 1994)

Classic, Handheld et Pocket 10 °C à 40 °C ; humidité relative ne devant pas dépasser 90 % ; (ANSI/AAMI SP10, 2002)

Normes

• Norme nationale américaine ANSI/AAMI SP9 : 1994, sphygmomanomètres non automatisés.

• Norme nationale américaine ANSI/AAMI, SP10 : 2002, sphygmomanomètres manuels, électroniques ou automatisés.

• Norme européenne EN 1060-1 : 1995, sphygmomanomètres non invasifs-partie 1 : Exigences générales.

• Norme européenne EN 1060-2 : 1996, sphygmomanomètres non invasifs-partie 2 : Exigences générales.

• Satisfait aux normes de l'ordnance technique et métrologique INMETRO numéro 24 du 26 février 1996.

Entretien

Nettoyage

Dispositif manométrique anérodé, poire de gonflement et valve : essuyer le dispositif manométrique anérodé, la poire de gonflement et la valve avec un chiffon légèrement humide ou un tampon d'eau alcoolisé.

Brassard mono-pièce réutilisable FlexiPort. Utiliser une ou plusieurs des méthodes suivantes, puis laisser sécher à l'air libre :

• Frotter à l'aide d'une solution aqueuse et d'un détergent doux (solution 1:9). Rincer.

• Frotter avec une solution aquitaine contenant 0,5 % de javel. Rincer.

• Laver en machine avec un détergent doux dans l'eau chaude (60 °C max.), cycle de lavage normal. Le brassard peut subir 5 cycles de lavage (uniquement pour les brassards réutilisables).

Brassard à deux pièces et poire : nettoyer le brassard avec un chiffon humide ou le laver dans de l'eau chaude (60 °C maximum) avec un détergent doux. NE PAS REPASSER avec UN FEU CHAUD.

Avant de laver le brassard en machine :

1. Retirer les poires de brassard à deux pièces. Sur les brassards mono-pièce, bloquer le(s) tube(s) avec une pince à écraser et couper les broches d'attache de la poire.

2. Attacher la croix et les broches d'attache de la poire.

3. Laver en machine en choisissant le cycle délicat et en utilisant de l'eau chaude et un détergent doux.

4. Laisser sécher complètement à l'air libre et remettre les composants.

Désinfection pour les brassards réutilisables FlexiPort :

Préparer un désinfectant en éthanol (réf. accessoire 5082-159) sur le port du bras. Pulvériser abondamment la solution détergente sur le brassard et utiliser une serviette stérile pour appliquer le désinfectant sur la surface du brassard pendant cinq minutes. Rincer à l'eau distillée pendant cinq minutes. Puis sécher avec une serviette stérile. Répéter la procédure. Pulvérisez à nouveau l'agent désinfectant une fois toutes 10 % d'eau de javel sur le brassard. Utiliser une brosse étanche pour appliquer le désinfectant sur toute la surface du brassard pendant cinq minutes. Rincer à l'eau distillée pendant cinq minutes. Essuyer l'excédent d'eau sur le brassard à l'aide d'un chiffon stérile et laisser sécher à l'air libre.

Contrôle d'étalonnage du sphygmomanomètre anérodé

Vérification rapide de l'étalonnage : A la pression zéro, vérifier que l'aiguille indiquante est dans l'ovale entourant le repère de pression zéro du cadran. Bien sûr une pression nulle de 0 mm Hg ne garantit pas l'exactitude de tous les points de l'échelle, toute aiguille indiquant une valeur de plus de 3 à 5 mm Hg constitue un signe évident d'erreur.

Vérification complète de l'étalonnage : Welch Allyn recommande de procéder à la vérification complète de l'étalonnage au moins tous les deux ans ou conformément aux lois locales ainsi qu'après l'entretien et la réparation du dispositif, en respectant la procédure suivante.

1. Connecter l'instrument devant être testé à un manomètre d'exactitude qualité et à un volume de test compris entre 150 et 500 cc à l'aide d'un connecteur T.

2. Pressurer le tensiomètre jusqu'à une pression légèrement supérieure à 300 mm Hg.

3. Dépressurer à un taux maximum de 10 mm Hg par seconde, en s'arrêtant pour vérifier la pression à 300, 250, 200, 150, 100, 50 (ou pour les USA 0) mm Hg.

REMARQUE : la précision de l'appareil dépend de la sensibilité du manomètre étant utilisé pour la procédure d'étalonnage.

Si un manomètre (colonne de mercure ou manomètre anérodé) à la précision de ± 3 mm Hg est utilisé, une erreur indetectable maximum de 0,6 mm Hg est possible. Si un dispositif (ex. manomètre numérique) à la précision de ± 0,1 mm Hg est utilisé, une erreur indetectable maximum de 3,1 mm Hg seulement est possible.

Welch Allyn recommande d'utiliser un manomètre aussi sensible que possible lors des contrôles d'étalonnage. Un manomètre étalonné Setra (réf. n° 2270-01), dont la précision d'étalonnage est ± 0,1 mm Hg, ou un manomètre étalonné Netech (réf. n° 200-2000IN), dont la précision d'étalonnage est aussi ± 0,1 mm Hg, conviennent très bien à ces contrôles.

Garantie pour le dispositif manométrique

S'il s'avérât que pendant la période de garantie, la précision du sphygmomanomètre anérodé Welch Allyn DuraShock ne correspond plus à sa spécification de ± 3 mm Hg, Welch Allyn ré-talonne et remanufacture gratuitement et renverra le dispositif manométrique au service technique de Welch Allyn. Welch Allyn prendra en charge les coûts de transport, d'un négociant d'origine approprié, d'une agence ou d'une réparation par une personne autre qu'un employé de Welch Allyn ou l'un de ses représentants agréés.

Garantie pour les brassards : Brassard mono-pièce réutilisable FlexiPort Welch Allyn - garantie de trois ans. Brassard Welch Allyn à deux pièces : garantie de deux ans.

Ces garanties remplacent toutes les autres garanties, explicites ou implicites, y compris les garanties de valeur marchande et d'aptitude à un usage particulier, et aucun autre individu n'est autorisé à assumer pour Welch Allyn une autre responsabilité dans le cadre de la vente du produit Welch Allyn. Welch Allyn décline toute responsabilité en cas de dommages ou pertes, qu'ils soient directs, fortuits ou indirects, résultant du non-respect de toute garantie expressa, sauf comme stipulé dans le présent document.

DEUTSCH

Vielen Dank, dass Sie sich für ein Blutdruckmessgerät von Welch Allyn entschieden haben.

Mit diesem Gerät durchgeführte Blutdruckmessungen entsprechen denen, die ein geübter Beobachter bei der auskultatorischen Blutdruckmessung innerhalb der durch den American National Standard ANSI/AAMI SP9, 1994 vorgeschriebenen Grenzwerte für nicht automatisierte Sphygmomanometer, oder ANSI/AAMI SP10, 2002, vorgeschriebenen Grenzwerte für manuelle, elektronische oder automatisierte Sphygmomanometer erzielen kann.

Einführung

Verwendungsweise

Die Aneido-Sphygmomanometer von Welch Allyn werden von Ärzten und in der auskultatorischen Blutdruckmessung geschulten Personen eingesetzt, um den systolischen und diastolischen Blutdruck bei Menschen und Tieren zu bestimmen.

Kontraindikationen

Für Neugeborene sind die Aneido-Sphygmomanometer von Welch Allyn kontraindiziert. Nicht mit Manschetten für Neugeborene oder bei Neugeborenen einsetzen.

Avertissements

Ein Warnhinweis in diesem Manuale, in questo manuale, identifica una condizione o pratica che, se non corretta o interrotta immediatamente, potrebbe portare a lesioni, malattia o evento letale.

AVERTENZA: se nella costruzione del tubo sono stati introdotti i connettori di chiusura buco, vi è la possibilità che possano inavvertentemente essere collegati a sistemi di liquidi endovenosi consentendo così il pompare dell'aria nel vaso sanguino. In questo caso rivedersi immediatamente per chiudere il tubo.

WARNING: Wenn das Schlauchstück Luer-Lock-Anschluss verschwendet wird, ist es besonders darauf zu achten, dass diese nicht versehentlich an intravaskuläre Flüssigkeitssysteme angeschlossen werden, da dadurch Blutgasen gepumpt werden können. In diesem Fall sofort einen Arzt kontaktieren.

AVERTENZA: Die Blutdruckmanschette darf bei einem Druck von über 10 mm Hg nicht länger als zehn Minuten am Arm des Patienten verbleiben. Sonst könnte eine Störung der Blutzirkulation oder eine Verengung peripherer Nerven hervorrufen.

WARNING: Die Sicherheit und Effektivität für Manschetten für Neugeborene (Größe Neo 1 bis Neo 5) wurde nicht untersucht.

AVERTENZA: Nur Blutdruckmanschetten von Welch Allyn und entsprechendes Zubehör verwenden. Ersatz durch andere Teile kann zu Messefehlern führen.

Anschlüsse

Anschriften

1. Den Schlauch an den Manschette anbringen.
2. Die Inflationshülse am langen Schlauch anbringen (sofern erforderlich). Zur leichteren Anbringung Alkohol verwenden (Tischmodell).
3. Den FlexiPort-Adapter ausschrauben und auf den Manschettenschlauch drücken.
4. Verbinden Sie alle Punkte der Manschette sicher.

Betrieb

Blutdruckmessungen können durch die Position des Patienten und seine physiologische Zustand beeinträchtigt werden. Vor der beginnenden Messung stellen sicher, dass der Patient mindestens fünf Minuten mit dem Kopf nach unten liegt. Unterstützen Sie die Position des Patienten durch einen Stuhl oder einen Tisch. Legen Sie die Manschette auf eine ruhige Unterlage ohne Gummibänder. Die Manschette muss auf einer ruhigen Unterlage ohne Gummibänder auf dem Arm des Patienten angesetzt werden.

1. Die Manschette muss gegen die Position des Patienten ausgerichtet sein, damit die Manschette auf dem Arm des Patienten angesetzt werden kann.

ANMERKUNG: Wenn die Manschette auf dem Arm des Patienten nicht auf dem Arm des Patienten angesetzt wird, kann die Manschette nicht richtig auf dem Arm des Patienten angesetzt werden.

2. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

3. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

4. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

5. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

6. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

7. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

8. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

9. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

10. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

11. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

12. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

13. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

14. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

15. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

16. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

17. Die Manschette muss auf dem Arm des Patienten so angebracht werden, dass sie die Arterie nicht behindert.

1

ESPAÑOL

Gracias por invertir en un manómetro de Welch Allyn para medir la tensión arterial.

Las mediciones de la tensión arterial determinadas con este dispositivo son equivalentes a las obtenidas por un observador formado para usar el método auscultatorio, en los límites prescritos por el Estándar Nacional Americano (American National Standard) ANSI/AAMI SP9, 1994, *esfigmomanómetros no automáticos o ANSI/AAMI SP 10, 2002, esfigmomanómetros manuales, electrónicos o automáticos*.

Introducción

Usa indicador

Los esfigmomanómetros aneroides Welch Allyn son utilizados por proveedores profesionales del cuidado para la salud y personas formadas en la técnica auscultatoria para la tensión arterial con el objetivo de determinar la tensión arterial sistólica y diastólica en humanos y animales.

Contraindicaciones

Está contraindicado el uso de esfigmomanómetros aneroides Welch Allyn en recién nacidos. No usar con manguitos para recién nacidos o en pacientes recién nacidos.

Advertencias

Una declaración de advertencia en este manual identifica una condición o práctica que, si no se corrige o suspende inmediatamente podría ocasionar lesiones, enfermedad o la muerte al paciente.

ADVERTENCIA: Si se utilizan conectores fuerte luer en la construcción de los tubos, existe la posibilidad de que estos se rompan o se desprendan accidentalmente a sistemas de flujo sanguíneo vascular, permitiendo el bombeo de aire en los vasos sanguíneos. Si esto sucede, se debe suspender el uso inmediatamente.

ADVERTENCIA: No se permite que el manguito sea usado para la tensión arterial permanecada en el paciente más de 10 minutos cuando se rife por encima de 10 mm Hg. Esto puede causar molestias al paciente, alterar la circulación sanguínea y contribuir a dañar los nervios periféricos.

ADVERTENCIA: No se ha establecido la seguridad y eficacia con manguitos para medir la tensión arterial en recién nacidos (tamaño neo a 1 neo 5).

ADVERTENCIA: Utilice exclusivamente manguitos y accesorios para medir la tensión arterial fabricados por Welch Allyn. Su sustitución podría provocar errores en las mediciones.

Conexiones

1. Manguito de la tensión arterial

2. Accesorio de la bomba para inflado al tubo largo (si fuese necesario). Utilice alcohol para facilitar este proceso (modelos preajustados).

3. Alinee y presione el adaptador FlexPort en el puerto del manguito.

4. Verifique que todos los puntos de conexión están sellados herméticamente.

Funcionamiento

Las mediciones de la tensión arterial pueden verse afectadas por la posición del paciente y sus condiciones fisiológicas. Antes de comenzar un procedimiento, asegúrese que el paciente descansa durante cinco minutos como mínimo, siempre apoyada la espalda y y no tempe las piernas cruzadas. Soporte pasivamente el antebrazo del paciente y mantenga la parte superior del brazo al nivel del corazón. El procedimiento debe realizarse en un ambiente tranquilo y sin tabaco.

1. Seleccione el tamaño apropiado de manguito para la circunferencia del brazo del paciente. El intervalo aplicable, es impresio en cada manguito.

NOTA: El "marcador del índice arterial" del manguito debe estar dentro del "rango" indicado en el manguito. Si el marcador del índice arterial no llega al rango, utilice un manguito más grande para garantizar resultados precisos. Si el marcador del índice arterial se pasa del rango, utilice un manguito más pequeño para garantizar resultados precisos.

2. Envuelva el manguito alrededor del brazo con el marcador del índice arterial situado sobre la arteria braquial y con el borde inferior del manguito a unos 2,5 cm por encima del pliegue de la cadera.

3. Jefle el manguito rápidamente hasta un nivel 30 mm Hg por encima de la presión arterial sistólica estimada (o palpatoria).

4. Abra parcialmente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

5. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

6. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

7. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

8. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

9. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

10. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

11. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

12. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

13. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

14. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

15. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

16. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

17. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

18. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

19. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

20. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

21. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

22. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

23. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

24. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

25. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

26. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

27. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

28. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

29. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

30. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

31. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

32. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

33. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

34. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

35. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

36. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

37. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

38. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

39. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

40. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

41. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

42. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

43. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

44. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

45. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

46. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

47. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

48. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

49. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

50. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

51. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

52. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

53. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

54. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

55. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

56. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

57. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

58. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

59. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

60. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

61. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

62. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

63. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

64. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

65. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

66. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

67. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

68. Libere completamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida de que la presión cae, anote la presión sistólica y diastólica detectadas en su setecientos.

69. Libere rápidamente la válvula para permitir que se desarrolle una velocidad de 2 a 3 mm Hg por segundo. A medida