

## Skema til registrering af målinger

Patientens ID \_\_\_\_\_

Dato	Årsag til registrering (måling før behandling, 6-måneders interval, dosisjustering etc.)	Blodtryk		Hjertefrekvens		Iværksatte foranstaltninger (Fortsættelse/seponering af behandlingen, øgning/reducering af dosis, hjertespecialist konsulteres etc.)
		Systolisk blodtryk (SBT) / Diastolisk blodtryk (DBT) (mmHg)	SBT / DBT inden for normalområdet? (J/N)	Hjertefrekvens eller puls (slag/min)	Hjertefrekvens inden for normalområdet? (J/N)	