









-   
 Afmetingen Master Carton  
 48x20,5x27 cm (ABPM)  
 4,72 kg (ABPM)
-   
 Gewicht Master Carton  
 2,45 kg (WBPM)
-   
 Colour Boxes /  
 Master Carton  
 10
-   
 Afmetingen Color Box  
 10,4x8,9x5 cm (WBPM)  
 11,7x17,4x8,8 cm (ABPM)
-   
 Gewicht Color Box  
 0,217 kg (WBPM)  
 0,422 kg (ABPM)
-   
 Spanningvermogen  
 2x1,5V (AAA battery) (WBPM)  
 4x1,5V (AAA battery) (ABPM)



WBPM-100  
WRIST BLOOD PRESSURE MONITOR



ABPM-100  
ARM BLOOD PRESSURE MONITOR

# WBPM-100

WRIST BLOOD PRESSURE MONITOR



# ABPM-100

ARM BLOOD PRESSURE MONITOR



MEMORIES 4-30



RISK INDICATOR



IRREGULAR HEART RHYTHM



MEDICAL PRODUCT



MEMORIES 4-30



WHO RISK INDICATOR



IRREGULAR HEART RHYTHM ALERT



MEDICAL DEVICE

Cardiovasculaire aandoeningen (CVA) vormen de belangrijkste doodsoorzaak ter wereld\*: het aantal overlijdens dat te wijten is aan cardiovasculaire aandoeningen wordt geschat op 17,5 miljoen.

## Wat zijn cardiovasculaire aandoeningen? Wat zijn de gevolgen?

De uitdrukking 'cardiovasculaire aandoeningen' omvat verschillende ziektes van het circulatiesysteem dat bestaat uit het hart en de bloedvaten en dat de longen, hersenen, nieren en andere lichaamsdelen bevoorraadt.

Cardiovasculaire aandoeningen kunnen worden vermeden door in te grijpen op de risicofactoren, zoals het gebruik van tabak en alcohol, een slechte voeding, obesitas en fysieke inactiviteit. Maar voor personen met een CVA of met een hoog risico voor een CVA (door de aanwezigheid van een of meerdere belangrijke risicofactoren, zoals hoge bloeddruk, diabetes, hyperlipidemie of een reeds gevestigde ziekte) is het van essentieel belang dat er zo vroeg mogelijk in het proces een diagnose wordt gesteld.

### Hoge bloeddruk en het belang van het gebruik van een bloeddrukmeter thuis

Onder de risicofactoren voor cardiovasculaire aandoeningen wordt 20% van de bevolking getroffen door hypertensie of een hoge bloeddruk. Dit aantal zou naar schatting tegen 2025 zelfs oplopen tot meer dan 50%. Hypertensie raakt vooral oudere personen, maar iedereen kan een hoge bloeddruk krijgen, ongeacht de leeftijd. Daarom is het belangrijk om geregeld de bloeddruk te controleren, en zo vroeg mogelijk, ook als men denkt dat het risico op hypertensie beperkt is.



WBPM-100

### De voordelen van het gebruik van de bloeddrukmeters ABPM-100 en WBPM-100

De bloeddrukmeters WBPM-100 en ABPM-100 van Lanaform bieden kwaliteit, precisie en betrouwbaarheid en zorgen ervoor dat u thuis op een comfortabele manier uw bloeddruk kunt opnemen.

Bovendien kunnen de bloeddrukmeters WBPM-100 en ABPM-100 een onregelmatig hartritme vaststellen en geven ze de gemeten waarde weer, conform het evaluatiesysteem van de WGO.



ABPM-100

### Kenmerken van de bloeddrukmeters ABPM-100 en WBPM-100



- Meet automatisch de arteriële bloeddruk en de polsslag aan de pols of arm
- 4 x 30 waarden om op te slaan



- Gemiddelde van alle opgeslagen waarden en arteriële bloeddruk van de laatste 7 dagen (ochtend/avond)



- Rangschikking van de gemeten waarden op de kleurenschaal, in overeenstemming met het evaluatiesysteem van de WGO



- Opsporing van hartritmestoornissen



- Handig opbergzakje (ABPM)



- Handig opbergzakje (WBPM)



De keuze van toestel hangt af van uw voorkeuren. Sommigen houden van het compacte meeneemformaat van een polstoestel. Anderen houden van de grotere toetsen en schermweergave van een armmodel.

Een bloeddrukmeter voor de pols is even nauwkeurig als een bloeddrukmeter voor de arm. Deze twee toestellen moeten dezelfde specificaties respecteren wat nauwkeurigheid betreft. Druk: +/- 3 mm Hg (millimeter kwik), Pols: +/- 5% van de weergegeven meting. Deze waarden stemmen overeen met de bepalingen van Europese richtlijn 93/42/EEC (Richtlijn voor medische apparaten) en de Europese norm EN1060.



- Duidelijke lcd-weergave



- Band voor polsen met een omtrek van 14 tot 19,5 cm



- Band voor armen met een omtrek van 22 tot 30 cm



- Laadindicator voor de batterijen

\*Bron: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/fr/>