



## La pressione del tuo bambino è:

mmHg ..... / .....

SDS ..... / .....

Centile x età e statura .....



**NORMALE**



**NORMALE-ALTA**



**ALTA**

## La frequenza cardiaca del tuo bambino è:

Battiti ..... /min

SDS .....

Centile per età .....



**NORMALE**



**NORMALE-ALTA**



**ALTA**

## PROGETTO IPERTENSIONE DEL BAMBINO



[www.childproject.org](http://www.childproject.org)

17 maggio

**Giornata Mondiale  
 contro l'Ipertensione**

Nome

.....

Nato il ..... Età .....

Altezza (cm) .....

Peso (Kg) .....

BMI .....

CC addome (cm) .....

# anamnesi

Padre in terapia antipertensiva dall'età di ..... anni

Madre in terapia antipertensiva dall'età di ..... anni

Età Gestazionale alla nascita ..... sett

Peso alla nascita ..... kg

Allattato solo al seno per x ..... mesi

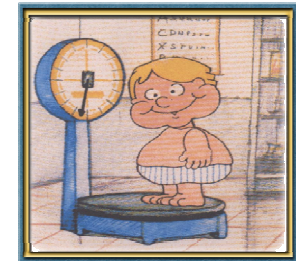
Prime pappe a ..... mesi

**Per un controllo ottimale della pressione e della frequenza sono importanti:**

**alimentazione sana ed equilibrata**



**controllo del peso corporeo**



**attività motoria**

