|  |
| --- |
| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ |
| **Тип документа** | Стандарты операционных процедур (СОП) |
| **Название документа:** | Стандартная операционная процедура: **СНЯТИЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ (ЭКГ) У ДЕТЕЙ**  |
| **Категория** | Клиническая  |
| **Версия**  | 1 |
| **Авторы**  | ОЮЛ АССД КР  |
| **Утверждено**  |  |
| **Дата разработки**  | 2022г |
| **Дата обновления**  |  |
| **Подпись ответственного лица** |  |

***Бишкек 2022***

**Стандарт операционных процедур:**

**СНЯТИЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ (ЭКГ) У ДЕТЕЙ**

Стандартная операционнаяая процедура (далее СОП) снятие электрокардиографии (ЭКГ) у детей разработана на основе международных рекомендаций и местных нормативно-методических документов.

**НАЗНАЧЕНИЕ**

СОП определяют порядок организации работы медицинских сестер. Данный СОП является неотъемлемой частью системы обеспечения качества медицинских услуг и направлен на стандартизацию действия всех специалистов и снижение риска ошибок при выполнении работ.

**ТРЕБОВАНИЯ К ИСПОЛНЕНИЮ**

В период действия СОП, его выполнение является обязательным, любые отклонения должны быть мотивированы, зафиксированы документально и согласованы с Министерством здравоохранения КР. В случае необходимости СОП могут быть пересмотрен и изменен по согласованию с Министерством здравоохранения КР.

**Цель:** Определениеобщего состояния сердца, диагностики внутрисердечных болезней, выявления сердечных патологий и профилактического осмотра.

**Определение:**

**Электрокардиография (ЭКГ)** – это метод исследования сердца, основанный на регистрации и анализе электрических потенциалов, возникающих во время работы сердца и отводимых с поверхности тела или с его полостей. ЭКГ ребенку назначается, как при подозрении на наличие патологий сердца, так и в качестве профилактического обследования.

Запись ЭКГ производится с помощью электрокардиографов и различных систем отведений ЭКГ.

Каждое отведение регистрирует разность потенциалов, существующую между двумя определенными точками электрического поля сердца, в которых установлены электроды.

**Ресурсы/оснащение:**

1. Электрокардиограф с электродами (присоски) для детей;
2. электродный гель, вода;
3. одноразовая пеленка;
4. бумажные салфетки;
5. спиртовые салфетки;
6. кожный антисептик для обработки рук;
7. КБСУ для медицинских отходов класса «Б».

|  |  |
| --- | --- |
| Подготовка к процедуре: | 1.Установить контакт с ребенком/мамой. Поприветствовать, представиться, объяснить ребенку/ маме цель и ход предстоящей процедуры. Получить информированное согласие на ее проведение.2.Подготовить необходимое оснащение.3.Провести гигиеническую обработку рук. Ребенок должен лежать неподвижно в состоянии покоя, поэтому в случае с маленьким ребенком желательно иметь под рукой игрушки или книжку с яркими картинками. |
| Выполнение процедуры: | 1. Попросить маму/ребенка снять одежду до пояса и оголить нижнюю треть голеней. Если ребенок один и не в состоянии снять одежду самостоятельно, то медицинскому персоналу необходимо снять одежду с ребенка самостоятельно;
2. Постелить одноразовую пеленку на кушетку;
3. Провести обработку рук согласно требованием по обработке рук;
4. Правильно расположить ребенка (лежа на спине), освободить от одежды до пояса и нижнюю треть голеней.
5. Обезжирить кожу салфеткой, смоченной в 0,9% растворе хлорида натрия и покрыть электроды специальной гелем при необходимости;
6. Правильно расположить электроды на внутренних поверхностях конечностей, создав условия для контакта:
* Правая рука – электрод красного цвета.
* Левая рука – желтого цвета.
* Левая нога – зеленого цвета.
* Правая нога (заземление) – черный цвет.
* Отведения. Расположение регистрирующего электрода:
* V1 в 4-м межреберье у правого края грудины;
* V2 в 4-м межреберье у левого края грудины;
* V3 на середине расстояния между V2 и V4;
* V4 в 5-м межреберье по срединно-ключичной линии;
* V5 на пересечении горизонтального уровня 4-го отведения и передней подмышечной линии;
* V6 на пересечении горизонтального уровня 4-го отведения и средней подмышечной линии;
 |
| **Окончание процедуры** | 1. Установить скорость записи (50 мм с – 1 или 25 мм с1). Провести калибровку. Провести запись сначала в стандартных отведениях, затем грудных отведений. После окончания исследования, снять электроды с пациента и предоставить ребенку/маме салфетку для вытирания геля с кожных покровов, либо вытереть гель с тела ребенка самостоятельно;
2. Сбросить спиртовые салфетки и пеленку в емкость для отходов класса Б;
3. Провести гигиенескую обработку рук
4. На электрокардиографической ленте записать идентификационные данные пациента согласно правилам, а также зафиксировать дату и время исследования.
5. Обработать электроды спиртовыми салфетками и скинуть в отходы класса Б.

Электрокардиографическую ленту после расшифровки подшивают в медицинскую карту больного. |
| Примечания: | Запись ЭКГ осуществлять при спокойном дыхании важно что бы ребенок во время процедуры вел себя спокойно, у грудничков снимать ЭКГ нужно либо во время сна, либо после приема пищи, когда они находятся в умиротворенном состоянии. 2. Вначале записывают ЭКГ в стандартных отведениях (I, II, III), затем в усиленных отведениях от конечностей (aVR, aVL и aVF) и грудных отведениях (V1 — V6);3. В каждом отведении регистрируют не менее 4 сердечных циклов, при необходимости регистрируют больше. 4. ЭКГ регистрируют, как правило, при скорости движения бумаги 25 мм/сек. 5. При работе с электрокардиографом следует соблюдать основные правила техники безопасности;6. Пациент не должен касаться металлических частей кровати / кушетки; Электрокардиограф и металлическая кровать / кушетка, на которой лежит пациент, во время записи ЭКГ должны быть заземлены. |

**Лист регистрации изменений**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **№ раздела, пункта стандарта,в которое внесено изменение** | **Дата внесения изменения** | **ФИО лица,****внесшего изменения** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |