

КНП "Самарівська центральна міська лікарня" Самарівської міської ради

Клінічний маршрут амбулаторного пацієнта на проходження холтерівського моніторингу ЕКГ

Позиція	Зміст
Сервіс/клас	Сервіс «Інструментальна діагностика», клас «Клінічні інструментальні дослідження»: холтерівський моніторинг ЕКГ.
Відповідальні виконавці	Лікар-кардіолог Владимирова Алла Миколаївна; медична сестра/відповідальний працівник кабінету функціональної діагностики; реєстратура.
Плановий/ургентний характер	Планове дослідження - за електронним направленням і записом у електронну чергу. Ургентний пріоритет визначається лікарем при клінічній потребі; при гострих симптомах пацієнт має бути оглянутий невідкладно.
Підготовка пацієнта - коротко	Перед встановленням - душ, чиста суха шкіра без кремів; під час носіння - не мочити пристрій, вести щоденник симптомів і активності, повернути обладнання у визначений час.
Інформована згода	Оформлюється у кабінеті; пацієнт підтверджує інструктаж і відповідальне користування обладнанням.
Діагностичний звіт/висновок	Звіт формує лікар-кардіолог після зчитування запису, аналізу подій і щоденника пацієнта.
Ургентний потік	Холтер не замінює невідкладну допомогу: при гострому болю у грудях, непритомності, вираженій задишці або різкому погіршенні пацієнт звертається по невідкладну допомогу.

Алгоритм маршруту

Етап	Дія	Відповідальний	Документування / контроль
1. Визначення показань	Лікар-спеціаліст/лікуючий лікар визначає клінічну потребу в дослідженні, формулює діагностичне питання, оцінює плановість або ургентність.	Лікуючий лікар, лікар-спеціаліст	Запис в ЕМЗ/амбулаторній карті, попередній діагноз, мета дослідження.
2. Електронне направлення	Формується електронне направлення із зазначенням виду дослідження, клінічного завдання, пріоритету, супутніх ризиків та необхідної підготовки.	Лікар, який скеровує	Електронне направлення в ЕСОЗ/МІС; перевірка коректності даних пацієнта.
3. Пояснення пацієнту	Пацієнту пояснюють мету дослідження, порядок запису, підготовку, що взяти з собою, орієнтовний час проведення та порядок отримання результату.	Лікар, який скеровує; за потреби реєстратура/медична сестра	Позначка в ЕМЗ або локальний документ про надані рекомендації.
4. Формування електронної черги	Пацієнт записується через реєстратуру, внутрішній запис МІС або онлайн-канал. Реєстратор/відповідальна особа обирає доступний слот відповідно до пріоритету.	Реєстратура, відповідальна особа підрозділу	Електронний запис: дата, час, кабінет, вид дослідження, контакт пацієнта, номер направлення.
5. Прибуття пацієнта	Проводиться ідентифікація пацієнта, перевірка електронного направлення, оцінка готовності до дослідження та дотримання підготовки.	Медична сестра/працівник кабінету	Відмітка про явку, перевірка направлення, внесення даних у МІС/журнал.
6. Інформована згода	До початку дослідження оформлюється інформована добровільна згода в кабінеті або підрозділі; при інвазивних/контрастних/анестезіол огічних втручаннях - письмова форма.	Лікар/медична сестра діагностичного кабінету	Форма згоди в паперовому/електронному вигляді згідно з локальним порядком.
7. Проведення дослідження	Дослідження проводиться відповідно до направлення, клінічної задачі, стандартів безпеки та технічних можливостей	Лікар/медична сестра/рентгенлаборант за напрямом	Протокол проведення, технічні параметри, зображення/крива/опис у МІС/PACS/журнали.

Етап	Дія	Відповідальний	Документування / контроль
	обладнання.		
8. Формування звіту	Формується діагностичний звіт/висновок. Якщо дослідження потребує лікарської інтерпретації, висновок формує або підтверджує лікар.	Лікар або медична сестра відповідно до компетенції	Діагностичний звіт у МІС/ЕСОЗ; видача пацієнту або доступ лікуючому лікарю.
9. Повернення до лікуючого лікаря	Пацієнт отримує результат та повертається до лікаря, який скерував, для клінічної інтерпретації та подальшої тактики.	Пацієнт, лікуючий лікар	Запис про результат і подальші призначення в ЕМЗ.
10. Встановлення реєстратора	Перевіряється направлення, показання, контакт пацієнта, стан шкіри. Накладаються електроди, підключається реєстратор, пацієнту пояснюються правила носіння та ведення щоденника.	Лікар-кардіолог/медична сестра кабінету	Журнал встановлення, час початку, номер пристрою, інструктаж пацієнта.
11. Період моніторингу	Пацієнт веде звичну активність у межах дозволеного, не мочить пристрій, не знімає електроди самостійно, фіксує симптоми, час сну, фізичне навантаження, прийом ліків та події у щоденнику.	Пацієнт; відповідальний працівник при зверненні	Щоденник пацієнта, контакт при технічних проблемах.
12. Повернення пристрою	Пацієнт повертає пристрій у визначений час. Дані зчитуються, перевіряється цілісність обладнання та наявність щоденника.	Медична сестра/відповідальний працівник	Журнал повернення, файл запису, щоденник.
13. Аналіз і висновок	Лікар аналізує запис, співставляє події щоденника з ЕКГ, формує висновок та рекомендації щодо подальшого маршруту.	Лікар-кардіолог	Протокол холтеровського моніторингу, висновок у МІС/ЕМЗ.
14. Ургентний потік	При гострому болю у грудях, вираженій задишці, непритомності, тяжкому серцебитті під час носіння пристрою пацієнт має звернутися по невідкладну медичну допомогу, а не очікувати завершення моніторингу.	Пацієнт; лікар/екстрена допомога за потреби	Подія фіксується у щоденнику та медичній документації.

Пам'ятка пацієнту щодо підготовки до дослідження

Ситуація / вид дослідження	Що пояснити пацієнту і що проконтролювати
Перед встановленням	Прийняти душ до встановлення пристрою, оскільки під час носіння стандартного холтера зазвичай не можна приймати душ/ванну та мочити обладнання. Шкіра грудної клітки має бути чистою і сухою; не наносити креми, масла, лосьйони.
Одяг	Одягнути зручний вільний одяг, який дозволяє розмістити електроди і реєстратор. За потреби чоловікам може знадобитися локальне видалення волосся в місцях накладання електродів для кращого контакту.
Ліки та активність	Приймати ліки як зазвичай, якщо лікар не сказав інакше. Вести звичайний день, але уникати дій, які можуть пошкодити пристрій, від'єднати електроди або сильно намочити/перегріти обладнання.
Під час моніторингу	Не знімати пристрій і електроди самостійно. Не мочити реєстратор, не плавати, не приймати душ/ванну. Уникати електричних ковдр, сильних магнітів та ситуацій, які можуть створити перешкоди або пошкодити обладнання, якщо це зазначено в інструкції виробника/кабінету.
Щоденник пацієнта	Записувати точний час симптомів: серцебиття, біль у грудях, задишка, запаморочення, слабкість, непритомність; також сон, фізичну активність, стрес, прийом ліків. Якщо симптомів не було - зазначити це.
Повернення пристрою	Повернути пристрій у визначений час разом зі щоденником. Запізнення з поверненням порушує електронну чергу і може затримувати обстеження інших пацієнтів.

Пам'ятка надається пацієнту лікуючим лікарем під час направлення та додатково уточнюється працівником діагностичного кабінету/підрозділу під час запису або перед проведенням дослідження. У невідкладних випадках обсяг підготовки може бути скорочений за рішенням лікаря з обов'язковим документуванням підстав.

Джерельна та локальна основа маршруту

- Локальна інформація закладу щодо холтерівського моніторингу ЕКГ.
- Пацієнтські інструкції щодо носіння холтерівського монітора: сухість пристрою, щоденник симптомів, повернення обладнання.
- Порядок роботи з електронним направленням, ЕМЗ/МІС та діагностичними звітами.

Інформація для запису та отримання довідок

Канал	Інформація
Попередній запис до лікарів-спеціалістів консультативної поліклініки	+3(8098)066-50-23, з 08.00 до 16.00, понеділок-п'ятниця
Довідкова служба	+3(8050)721-72-66, з 08.00 до 15.00, понеділок-п'ятниця
Онлайн-запис до лікаря	https://h24.ua/organizacia/2092-knp-novomoskovska-cml-nmr/doctors
Сайти лікарні для розміщення інформації	Офіційний сайт: https://xn--80ada5abjfibbb8ad8m.xn--j1ab5f.xn--j1amh/ Альтернативний сайт/Н24: https://ncml.h24.ua/uk

Примітка. Актуальні години прийому, наявність вільних слотів та порядок запису можуть уточнюватися через реєстратуру, довідкову службу або онлайн-сервіс лікарні.