

НОМЕНКЛАТУРА ДЕФЕКТОВ ТЕЛЕЭКГ

Код	Дефект	Характеристика	Значение (баллы от 1 до 12)
		1. ДЕФЕКТЫ РЕГИСТРАЦИИ	
1.1	Нарушение схемы размещения электродов на теле пациента	Перепутаны отведения от конечностей и/или нарушена схема размещения грудных электродов: нелогичное соотношение амплитуд деполяризации – $R_I > R_{II}$ и $R_{III} > R_{II}$, aVR перемещается на позицию aVL , $RV_3 < RV_2$ и т.п.	5
1.2	Нарушение контакта электродов с кожей пациента	Регистрация множественных артефактов записи с амплитудой более 0,1 мВ, выраженное хаотичное смещение изолинии, отсутствие дифференциации между артефактами и элементами ЭКГ, например, затруднения в определении предсердного комплекса	10
1.3	Неполная регистрация ЭКГ	Регистрация ЭКГ без дополнительной записи на вдохе и регистрации сердечного ритма 10 сек	2
1.4	Нарушение подписи данных ЭКГ	Подпись ФИО пациента строчными и заглавными буквами (допускается подпись только заглавными буквами), наличие явных грамматических ошибок в написании распространенных ФИО (например: «Сргеев» вместо «Сергеев», «Елна» вместо «Елена»), неполное указание ФИО, несоответствие указанного пола грамматическому написанию ФИО (например, ФИО явным образом в женском роде, указан мужской пол, и наоборот), указан явно ошибочный возраст (например, на ЭКГ взрослого человека указан возраст до 12 лет, и наоборот)	9
1.5	Полное отсутствие возможности идентификации пациента по ЭКГ	Отсутствие сведений о пациенте на ЭКГ	12
		2. ДЕФЕКТЫ ТРАНСЛЯЦИИ	
2.6	Интерпретация ЭКГ выполнена в ненадлежащие сроки	ЭКГ интерпретировано на узле учета после 24 часов с момента поступления на региональный сервер ЭКГ	10
2.7	Отсутствие интерпретации ЭКГ	ЭКГ на узле учета не интерпретирована без уважительных причин свыше 48 часов	12
		3. ДЕФЕКТЫ ИНТЕРПРЕТАЦИИ	
3.8	Нарушение анализа ЭКГ по хронологическим критериям	В ЭКГ заключении не отражены отклонения в продолжительности зубцов и интервалов в мсек: P 50-100; интервал PQ 100-220; QRS 40-80; QT 300-460 (в зависимости от ЧСС); разброс значений R-R больше 10%, разброс P-Q больше 5%; не определены признаки замедлений внутрипредсердной ($P > 10$ мс), предсердно-желудочковой ($PQ \geq 220$ мс) и внутрижелудочковой	10

		проводимости (QRS $\geq$ 80 мс); не выявлены признаки синдромов предвозбуждения желудочков (P-Q $\leq$ 100 мс)	
3.9	Нарушение анализа ЭКГ по функции автоматизма	В ЭКГ заключении не отражены: фибрилляция/трепетание предсердий, гетеротопный ритм, в том числе предсердно-желудочковая диссоциация водителей ритма, парасистолия, АВ-узловой ритм, идеовентрикулярный ритм; экстрасистолические комплексы; ошибочная диагностика экстрасистолических QRST вместо «выпадения» QRST; ошибочная диагностика экстрасистолических комплексов вместо выраженной синусовой аритмии; не распознана выраженная брадиаритмия с ЧСС $\leq$ 50 в 1 мин; не распознана выраженная тахикардия с ЧСС $\geq$ 120 в 1 мин; частота желудочковых комплексов рассчитана с отклонением более 10%, т.е. без непосредственных измерений и включений в протокол максимумов и минимумов ЧСС; не распознано периодическое нарастание интервала P-Q или периодическое укорочение интервала P-P с выпадениями QRST	12
3.10	Нарушение анализа ЭКГ по амплитудным критериям	В ЭКГ заключении не отражены: резкое отклонение электрической оси сердца (-30 и более влево, +120 и более вправо), RV6 > RV5; RaVR $\Rightarrow$ SaVR; SV6 > SV5; максимальная амплитуда QRS не превышает 0,3 мВ во всех отведениях	8
3.11	Нарушение анализа процессов реполяризации ЭКГ	В ЭКГ заключении не отражено: наличие отрицательного зубца Т в отведениях I, II, aVL, V3-V6; смещение ST от изолинии 2 мм и более; не указан тип смещения ST (при наличии, с тенденцией к горизонтали, выпуклостью в сторону смещения, косовосходящее или косонисходящее смещение)	10
3.12	Нарушение анализа процессов деполяризации ЭКГ	В ЭКГ заключении не отражено: наличие косовосходящей «волны» в составе зубца R при одновременном укорочении P-Q < 120 мс; комплекс QRS в форме rSR' в отведениях III, V1 в сочетании с QRS в форме qRS в отведениях I, aVL, V6 и QRS $\geq$ 120 мс; отсутствие зубца Q в отведениях I, aVL, V5-6, уширенный R $\geq$ 120 мс, с зазубриной на восходящем или нисходящем коленах, в сочетании с косовосходящим подъемом ST и высоким положительным Т в отведениях V2-V3 и косонисходящей депрессией ST с глубоким отрицательным Т в отведениях V5-V6; не описан зазубренный зубец Q $\geq$ 30 мс и глубиной $> \frac{1}{4}$ R в том же отведении; не описан QRS в форме QS в сочетании с подъемом сегмента ST в том же отведении, в сочетании с признаками дискордантных изменений в реципроктных отведениях	10