

**ПОРЯДОК
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕСТОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ БОЛЕЗНЯХ СИСТЕМЫ
КРОВОБРАЩЕНИЯ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ
НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ И ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ
В МУНИЦИПАЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
«СЕВЕРО-ЕНИСЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы проведения тестовых исследований при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля на догоспитальном и госпитальном этапе в МУ «ЦРБ» с использованием тестов «SD BIOLINE Тропонин I» и «Кардио БСЖК».
2. Диагностика осуществляется в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.
3. Контроль качества и соответствия осуществляет заведующая клинико-диагностической лаборатории.
4. Диагностика начинается на догоспитальном этапе, который продолжается в стационарных условиях.
5. Проведение тестового исследования на догоспитальном этапе осуществляется медицинскими работниками в рамках доврачебной медицинской помощи: фельдшерами и медицинскими сестрами ФАПов, Брянковской УБ, Тейской ВА; фельдшерами выездной бригады СМП; участковыми медицинскими сестрами.
6. Решение о проведении тестового исследования медицинский работник периферического подразделения принимает самостоятельно, либо по назначению консультанта по телефону (дежурный терапевт, дежурный анестезиолог-реаниматолог, фельдшер СМП).
7. Проведение тестового исследования на госпитальном этапе осуществляется медицинскими сестрами отделения (терапевтического, реанимационного) по назначению дежурного врача (терапевта, анестезиолога-реаниматолога).
8. Клиническими показаниями к проведению тестового исследования являются:
 - Сжимающие боли за грудиной, впервые выявленные, в том числе с иррадиацией в левую руку, левую лопатку;
 - Впервые возникшие жгучие боли за грудиной у лиц со стенокардией напряжения II-III функционального класса, появившиеся в покое;
 - Жгучие боли в области сердца сопровождающиеся холодным потом и слабостью;
 - Жгучие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, лопатку, эпигастрий сопровождающиеся слабостью, профузным потом, нарушением гемодинамики (низкое или высокое АД).
9. Функциональным показанием к проведению тестового исследования является:
 - Признаки гипоксии миокарда на ЭКГ (депрессия сегмента S-T, подъем сегмента S-T выше изолинии на 0,3 мм, отрицательный зубец T в I, III, V₁₋₆ отведениях, патологический зубец Q ($\geq 0,04$ сек) либо комплекс Q-S).
10. Диагностическим показанием является:
 - Экстренная дифференциальная диагностика острого инфаркта миокарда.
11. **Одностадийный твердофазный иммунохроматографический тест «SD BIOLINE Тропонин I».**
 - Тест-система предназначена для качественного скринингового анализа и не определяет количественные уровни кардиомаркера. Так же как при использовании других диагностических тест-систем, постановку окончательного клинического диагноза нельзя основывать на результатах одного теста, он должен быть поставлен клиницистом после всесторонней оценки всех клинических и лабораторных находок, таких как симптоматика, клинические проявления и результаты других тестов для диагностики ОИМ.

- Тестовое устройство включает мембранный стрип, на который нанесены 2 полосы. До внесения образца обе линии в окне результатов не видны. Контрольная линия «С» используется в качестве контроля правильности проведения анализа. Она должна проявляться всегда, если процедура выполнена правильно и если реагенты контрольной линии находятся в рабочем состоянии и пригодны для анализа. Если в образце содержится достаточное количество тропонина I, то тестовая линия «Т» приобретает видимое глазом фиолетовое окрашивание, в противном случае тестовая линия остается неокрашенной.
- С целью проведения экстренного скринингового исследования при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля используется цельная кровь после венопункции.

12. Техника проведения:

- Доведите все компоненты набора до комнатной температуры.
- Извлеките тестовое устройство из упаковки непосредственно перед анализом, нанесите на корпус устройства идентификационную метку (имя, номер).
- Проведите венопункцию, наберите не менее 2 мл крови в шприц.
- Внесите образец крови (2 капли крови из шприца без иголки в окно для образца тестового устройства).
- Через 15 минут после начала реакции проведите оценку результата теста.

13. Интерпретация результатов.

- В левой части окна результатов должна появиться окрашенная полоса, свидетельствующая о правильности теста. Эта полоса является контрольной (ее расположение обозначено на кассете буквой С), в правой части результатов может появиться окрашенная полоса, представляющая собой тестовую полосу (обозначена на кассете буквой Т).
- **Отрицательный результат:** - присутствие только одной контрольной полосы (С).
- **Положительный результат:** - присутствие двух окрашенных полос: контрольной полосы (С) и тестовой полосы (Т) в окне результатов.
- **Неправильный результат:** - отсутствие в окне результатов контрольной полосы (С).

14. Одностадийный твердофазный иммунохроматографический тест «Кардио БСЖК».

- Тест-система предназначена для качественного скринингового анализа и показывает присутствие БСЖК в образце, что не должно рассматриваться как единственный критерий для диагностики ОКС. Также как и при любом другом диагностическом тестировании, все результаты должны быть интерпретированы вместе с клиническими данными, которыми располагает врач.
- Не применять для диагностики ОКС, если имеются свежие травмы, ранения, обширные ожоги.
- Некоторые тяжелые заболевания, такие как острое нарушение мозгового кровообращения, выраженная почечная недостаточность, тяжелая степень гипертонии, мерцательная аритмия могут также приводить к повышению уровня БСЖК в крови пациента.
- С целью проведения экстренного скринингового исследования при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля используется цельная венозная кровь. Не рекомендуется использовать капиллярную кровь.

15. Техника проведения:

- Доведите все компоненты набора до комнатной температуры. Не открывать индивидуальную упаковку теста до полной готовности перед проведением тестирования.
- Пометьте планшету именем или кодовым номером пациента.
- Проведите венопункцию. Наберите не менее 2 мл крови в шприц.
- Внесите образец крови (3 капли из шприца без иголки в окно для образца тестового устройства).
- Через 20-25 минут проведите оценку результатов теста.

16. Интерпретация результатов.

- Результат тестирования должен быть интерпретирован в течение 20-25 минут, окончательный результат оценивается не позднее 30 минут с начала тестирования. Контрольная линия удостоверяет правильность работы планшеты. Интенсивность цвета контрольной и тестовой линии может быть различной. Внимание! Наличие тестовой полосы любой интенсивности свидетельствует о положительном результате.
- **Положительный результат:** - в окне результата появляются две окрашенные линии (тестовая и контрольная).
- **Отрицательный результат:** - в окне результата только одна контрольная линия.
- **Неправильный результат:** – в окне результата контрольная линия не появилась.

17. В случае если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи или проведением диагностических исследований больным, может повлечь возникновение болевых ощущений у пациента, такие манипуляции должны проводиться с обезболиванием.

Перед проведением медицинского вмешательства необходимо получить от пациента (или его законных представителей) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.