



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Крым
«Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой
медицинской помощи»
(ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»)

ПРИКАЗ

от 19.04.2019

№ 352

г. Симферополь

*О создании Крымского регистра случаев
внегоспитальной остановки кровообращения
и сердечно-легочной реанимации
ГБУЗ РК «КРЦМК и СМП»*

Во исполнение Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с целью обеспечения и повышения качества и эффективности оказания медицинской помощи, соблюдения порядков оказания медицинской помощи (Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н) и стандартов медицинской помощи (Стандарт скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти, утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 454н), определения приоритетных направлений по совершенствованию системы оказания первой помощи и медицинской помощи при внегоспитальной остановке кровообращения и достоверной оценки эффективности внедряемых мер

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Учредить на базе ГБУЗ РК «Крымский республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» (далее – Центр) «Крымский регистр случаев внегоспитальной остановки кровообращения и сердечно-легочной реанимации» (далее – Регистр) как инструмент для накопления, систематизации и анализа объективных деперсонализированных данных по эпидемиологии внегоспитальной остановки кровообращения и эффективности функционирования системы первой помощи и медицинской помощи при внегоспитальной остановке кровообращения в Республике Крым.
2. В качестве исходного набора данных Регистра использовать сведения из первичной документации по всем случаям внегоспитальной

остановки кровообращения с проведением сердечно-легочной реанимации в Республике Крым в период с 01.01.2018 по 31.12.2018 г.

3. Утвердить:

2.1. Форму сбора данных о случае внегоспитальной остановки кровообращения и сердечно-легочной реанимации (приложение № 1).

2.2. Инструкцию по заполнению «Формы сбора данных о случае внегоспитальной остановки кровообращения и сердечно-легочной реанимации» (приложение №2).

3. Назначить:

3.1. Сотрудников Центра Биркуна А. А. и Фролову Л. П. ответственными за ведение базы данных Регистра, включая сбор, систематизацию, хранение, поиск, изменение и периодический анализ накопленных данных, а также сообщение результатов анализа данных Регистра.

4. Заведующим станциями скорой медицинской помощи:

4.1. Обеспечить своевременную передачу в Центр первичной документации по всем случаям оказания медицинской помощи при внегоспитальной остановке кровообращения (учетная форма № 110/у «Карта вызова скорой медицинской помощи» с приложениями, включая протокол сердечно-легочной реанимации) из вверенных им структурных подразделений.

4.2. Осуществлять на местах текущий контроль полноты и качества заполнения соответствующей первичной документации до передачи её в Центр.

5. Заместителю директора по хозяйственным вопросам (Борисенко В. В.):

5.1. Обеспечить структурные подразделения достаточным количеством печатных форм первичной документации, связанной с реализацией настоящего приказа, по заявкам.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по медицинской работе – руководителя службы скорой медицинской помощи (Г. Н. Буглак).

Директор

С. С. Олефиренко

Лист ознакомления с приказом от 19.04.19 № 352

«О создании Крымского регистра случаев внегоспитальной остановки
кровообращения и сердечно-легочной реанимации ГБУЗ РК «КРЦМКИСМП»»

Персональный список.

Заместители директора

Начальники отделов (аптека, санавиация)

Заведующие станциями

Главные фельдшеры станций

Заведующие подстанциями

Старшие фельдшеры подстанций

Номер ВГОК: -	Дата ВГОК: . .
Адрес вызова: Город: Улица: Дом №: Пол: ☐ Мужской ☐ Женский ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Дата рождения: . . ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Возраст: лет ☐ Не зарегистрировано Возраст предполагаемый? ☐ Да	Место ВГОК: ☐ Дом/квартира ☐ Рабочее место ☐ Спортивный объект, зона отдыха ☐ Улица ☐ Строение общественного назначения ☐ Трасса ☐ Образовательное учреждение ☐ Дом престарелых или хоспис ☐ Лечебно-профилактическое учреждение ☐ Место заключения, отделение полиции ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано
Время звонок: : : ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Время машина: : : ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Период реагирования: : ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Диспетчер_диагноз: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Диспетчер_СЛР: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано ВГОК в присутствии: ☐ В присутствии свидетеля ☐ В присутствии бригады СМП ☐ Без присутствия свидетелей или СМП ☐ Не известно	Свидетель СЛР: ☐ Свидетели проводили СЛР (только компр.) ☐ Свидетели проводили СЛР (компр. и вент.) ☐ Свидетели проводили СЛР (объем не известен) ☐ Свидетели не проводили СЛР ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Свидетель АНД: ☐ АНД использован, разряд нанесен ☐ АНД использован, разряд не нанесен ☐ АНД не использовался ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано

☐ Не зарегистрировано	
Причина ВГОК: ☐ Кардиальная патология ☐ Онкопатология ☐ Церебральная патология ☐ Респираторная патология ☐ Патология ЖКТ ☐ Инфекция ☐ Травма ☐ Передозировка ☐ Утопление ☐ Поражение электротоком ☐ Асфиксия ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано	Время дефибрилляции: : : ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано ☐ Без дефибрилляции Период дефибрилляции: : ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано ☐ Без дефибрилляции Число разрядов: _____ разрядов ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано ☐ Без дефибрилляции
Первичный ЭКГ-ритм: ☐ Фибрилляция желудочков ☐ Беспульсовая желудочковая тахикардия ☐ Беспульсовая электрическая активность ☐ Асистолия ☐ Брадикардия ☐ Не поддающийся дефибрилляции ритм по данным АНД ☐ Поддающийся дефибрилляции ритм по данным АНД ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано	Препараты: ☐ Адреналин ☐ Амiodарон ☐ Вазопрессин ☐ Ничего не вводили ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Путь введения: ☐ Центральная вена ☐ Периферическая вена ☐ Внутрикостный доступ ☐ Эндотрахеально ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Время препарат: : : ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано
Реперфузия_тип ☐ Только ангиография ☐ Чрескожное вмешат-во на коронар. сосудах ☐ Тромболизис ☐ Не проводилось ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано	Период препарат: : ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Дыхательные пути: ☐ Не использовали ☐ Ротоглоточный воздуховод ☐ Надгортанное устройство ☐ Эндотрахеальная трубка

Реперфузия_время ☐ В процессе реанимации ☐ В течение 24 ч после ВСК ☐ > 24 ч, но до выписки ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано ЭКГ после ВСК: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано STEMI после ВСК: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано	☐ Хирургический метод ☐ Сочетание методов ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Регул. температуры: ☐ Во время ВГОК ☐ После ВСК, догоспитально ☐ После ВСК, внутригоспитально ☐ ЦРТ показано, но не выполнялось ☐ ЦРТ не показано ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Целевая температура: _____ °C ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано
Время_ВГОК_прис: : ☐ Не применимо Период_реаб_прис: : ☐ Не применимо ☐ Не зарегистрировано	Период_дефиб_прис: : ☐ Не применимо ☐ Не зарегистрировано ☐ Не известно ☐ Без дефибрилляции Период_преп_прис: : ☐ Не применимо ☐ Не зарегистрировано ☐ Не известно
Выживание: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано ВСК во время СЛР: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Выживание_30 дней: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Статус пациента (жив): ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано	Транспортировка в л/у: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Тип л/у: ☐ Специализированный центр ☐ Неспециализированный центр ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Ёмкость л/у: _____ случаев/год ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано

Причина смерти: _____ ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано	
Контроль качества: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Механическая СЛР: ☐ Нет ☐ Устройство для мех. компр.-декомпр. ☐ Ремень для компр. с распредел. нагрузки ☐ Другое устройство для мех. СЛР ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано	Необх. стор. помощи: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Сопутств. патология: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Устр. поддерж. желуд.: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано
Оксигенация/вентиляция: ☐ O ₂ и CO ₂ ☐ Только O ₂ ☐ Только CO ₂ ☐ Не применялась ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано	Кардиовертер-дефиб.: ☐ Внутренний ☐ Наружный ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано
Экстракорп. методы: ☐ До ВСК ☐ После ВСК ☐ Не использовались ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано	Неврол. статус: _____ ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Прекращение лечения: _____ час. ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано
Аортальн. помпа: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано pH: _____ ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Лактат: _____ ммоль/л ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Глюкоза: _____	Донорство органов: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Исходы_пациент: _____ _____ ☐ Не зарегистрировано Качество жизни: ☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано

☐ Да ☐ Нет ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано Целенапр. коррекц. АД: _____ мм рт. ст. ☐ Целевой уровень не использовался ☐ Не известно ☐ Не зарегистрировано	Неврол. тесты: ☐ Соматосенсорные вызванные потенциалы ☐ Нейрон-специфическая енолаза ☐ Электроэнцефалограмма ☐ КТ головного мозга ☐ МРТ головного мозга ☐ Клинический осмотр ☐ Другое: _____
Комментарии: 	

Список сокращений:

STEMI	инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (англ. ST-Elevation Myocardial Infarction)
АД	артериальное давление
АНД	автоматический наружный дефибриллятор
ВГОК	внегоспитальная остановка кровообращения
ВСК	восстановление спонтанного кровообращения
ЖКТ	желудочно-кишечный тракт
КТ	компьютерная томография
л/у	лечебное учреждение
МРТ	магнитно-резонансная томография
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СМП	скорая медицинская помощь
ЦРТ	целенаправленное регулирование температуры тела
ЭКГ	электрокардиография

Составитель: Биркун А. А.

Инструкция по заполнению
«Формы сбора данных о случае внегоспитальной остановки кровообращения
и сердечно-легочной реанимации» с пояснениями, определениями и
вариантами выражения элементов данных

Общие сведения. Крымский регистр случаев внегоспитальной остановки кровообращения (ВГОК) и сердечно-легочной реанимации (СЛР) (англ. *Crimean out-of-hospital cardiac arrest and resuscitation registry, COHCARR*) представляет собой базу данных, которая предназначена для сбора, накопления, хранения, поиска, изменения и периодического анализа деперсонализированных сведений по эпидемиологии ВГОК и эффективности функционирования системы первой помощи и медицинской помощи при ВГОК в Республике Крым с целью определения приоритетных направлений по совершенствованию системы оказания первой помощи и медицинской помощи при ВГОК и достоверной оценки действенности внедряемых мер.

База данных регистра включает выборочные сведения из первичной медицинской документации, в том числе из карт вызова скорой медицинской помощи (форма №110/у) и протоколов СЛР. База данных регистра пополняется путем заполнения форм сбора данных о случаях ВГОК и СЛР, в которые последовательно вносятся элементы данных, описывающие случаи ВГОК, из первичной документации. Внесение данных в формы и обслуживание базы данных регистра осуществляются операторами регистра с помощью программного продукта Access пакета Microsoft Office (Microsoft Corporation, США).

Каждому случаю ВГОК соответствует отдельная форма сбора данных. Заполнение полей формы выполняется пошагово в порядке и с учетом пояснений и определений, изложенных в таблице ниже. Все спорные и сомнительные случаи (например, при выявлении явных ошибок в первичной документации, или когда данные первичной документации не соответствуют предложенным вариантам выражения учетной формы) должны быть прокомментированы в поле формы «Комментарии».

Примечание. Следует четко разграничивать варианты ответов «Не известно» и «Не зарегистрировано». Вариант «Не известно» означает, что соответствующий параметр оценивался лицом, заполнявшим первичную документацию, но ответ не известен. Например, для элемента данных «Свидетель_СЛР» вариант «Не известно» означает, что лицу, заполнявшему первичную документацию, не удалось установить, проводилась ли реанимация свидетелями ВГОК; тогда как вариант «Не зарегистрировано» означает, что соответствующее поле в первичной документации не было заполнено или не предусмотрено (не регистрируется в пределах системы СМП). Вариант «Не применимо» используется в случаях, когда элемент данных не применим к конкретному случаю. Например, если реперфузия не проводилась, то для элемента данных «Реперфузия_время» следует выбрать «Не применимо».

п.	Наименование поля	Пояснения и определения	Варианты выражения	Источник данных
1.	Номер ВЛОК	Соответствует дате ВЛОК и порядковому номеру случая для соответствующей даты и указывается в формате ГГММДД-00. Например, если дата ВЛОК 01 июня 2019 и это второй случай для этой даты, то номер ВЛОК – 190601-02.	ГГММДД-00	—
2.	Дата ВЛОК	Вносится дата ВЛОК.	ДД.ММ.ГГГГ	110/у
3.	Подстанция	Указывается номер подстанции.	В числовом формате	110/у
4.	Место ВЛОК	Указывается конкретное место, где развилась ВЛОК или где был обнаружен пациент. • Если место возникновения ВЛОК не соответствует предложенным вариантам выражения, в соответствующее поле вносится произвольная формулировка.	Дом/квартира Рабочее место Спортивный объект, зона отдыха или развлечений Улица Строение общественного назначения Трасса Образовательное учреждение Дом престарелых или хоспис Лечебно-профилактическое учреждение Место заключения, отделение полиции Не известно Не зарегистрировано	110/у
5.	Адрес вызова	Заполняются поля «район», «город», «улица», «дом».	«район», «город» и «улица» – текст, «дом» – числовое поле Не применимо (для «улица» и «дом», если место ВЛОК – «Трасса»)	110/у
6.	Пол	Указывается пол пациента.	Мужской Женский Не известно Не зарегистрировано	110/у
7.	Дата рождения	Указывается дата рождения пациента.	ДД.ММ.ГГГГ Не известно Не зарегистрировано	110/у
8.	Возраст	Указывается возраст пациента в годах. • Если возраст менее года, указывается доля от целого с округлением до сотых. Например: 9 месяцев – 0,75 года, 15 дней – 0,04 года. • Если точный возраст не известен, нужно зарегистрировать предполагаемый возраст.	Возраст в числовом формате (годы) Не зарегистрировано	110/у
9.	Возраст предпол	Указан предполагаемый возраст пациента?	Да	110/у

п.	Наименование поля	Пояснения и определения	Варианты выражения	Источник данных
10.	Время_звонок	Время еходящего звонка-обращения – время первичной регистрации звонка в центре приема звонков, независимо от того, когда на этот звонок ответили.	Нет чч:мм Не известно Не зарегистрировано	110/y
11.	Время_машина	Время остановки машины СМП в ближайшем к пациенту месте.	чч:мм Не известно Не зарегистрировано	110/y
12.	Период реагирования	Период реагирования – промежуток времени от входящего звонка-обращения в СМП до остановки машины СМП в ближайшем к пациенту месте. Рассчитывается как разница между «Время_звонок» и «Время машина».	мм Не известно Не зарегистрировано	110/y
13.	Диспетчер_диагноз	Вызвал ли диспетчер остановку сердца до приезда бригады СМП?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	—
14.	Диспетчер_СЛР	Предоставлял ли диспетчер инструкции по СЛР по телефону?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	—
15.	ВЛОК в присутствии	Указывается, развивался ли ВЛОК в присутствии свидетелей или бригады СМП. - Врачи, фельдшеры, медсестры, которые присутствовали при возникновении ВЛОК и начали СЛР вне своих служебных обязанностей, должны рассматриваться как свидетели. - Остановка сердца, развившаяся в присутствии – остановка сердца, момент возникновения которой увидел или услышал другой человек, или был зафиксирован посредством мониторинга.	Свидетели Бригады СМП Без присутствия свидетеля или бригады СМП Не известно Не зарегистрировано	110/y, протокол СЛР
16.	Свидетель_СЛР	Указывается, проводили ли СЛР свидетели ВЛОК. Если проводили, уточняется объем: только компрессии, компрессии и вентилляция, или «объем не известен».	Свидетели проводили СЛР (только компр.) Свидетели проводили СЛР (компр. и вент.) Свидетели проводили СЛР (объем не известен) Свидетели не проводили СЛР Не известно	110/y, протокол СЛР

п/п.	Наименование поля	Пояснения и определения	Варианты выражения	Источник данных
		Примечание. Если свидетель утверждает, что у пострадавшего отсутствовали признаки кровообращения и проводилась СЛР, а на момент первичного осмотра бригадой СМП признаки кровообращения присутствуют, такой случай должен быть включен в регистр как случай ВГОК.	Не зарегистрировано	
17.	Свидетель_АНД	Указывается, использовался ли свидетелем АНД.	АНД использован, разряд нанесен АНД использован, разряд не нанесен АНД не использовался Не известно Не зарегистрировано	—
18.	Причина ВГОК	Указывается наиболее вероятная основная причина остановки сердца. - Если причина ВГОК не соответствует предложенным вариантам выражения, в соответствующее поле вносятся произвольная формулировка. <i>Травма</i> – случаи, когда остановка сердца непосредственно вызвана тупой травмой, проникающим ранением или ожогами. <i>Передозировка</i> – есть признаки того, что остановка сердца вызвана умышленной или случайной передозировкой назначенных лекарственных препаратов, наркотиков или этанола. <i>Утопление</i> – пациент обнаружен погруженным в воду, и отсутствует альтернативное объяснение причины. <i>Асфиксия</i> – внешние причины асфиксии, например обструкция дыхательных путей инородным телом, повышение или удущение. - Примечание. Если возможны > 1 причины (например, первичная фибрилляция желудочков, которая привела к падению с высоты), должна быть указана наиболее вероятная первопричина.	Кардиальная патология Онкопатология Церебральная патология Респираторная патология Патология ЖКТ Инфекция Травма Передозировка Утопление Поражение электротоком Асфиксия Не известно Не зарегистрировано	110/у

п.п.	Наименование поля	Пояснения и определения	Варианты выражения	Источник данных
19.	Первичный ЭКГ-ритм	Указывается, первичный ЭКГ-ритм, зарегистрированный при ВГЭК с помощью монитора или дефибриллятора. Асистолы – отсутствие какой-либо электрической активности амплитудой $> 0,2$ мВ в течение периода ≥ 6 секунд.	Фибрилляция желудочков Беспульсовая желудочковая тахикардия Беспульсовая электрическая активность Асистолы Брадикардия Не подающийся дефибрилляции ритм по данным АНД Подающийся дефибрилляции ритм по данным АНД Не известно Не зарегистрировано	110/у, протокол СЛР
20.	Дыхательные пути	Каким было основное устройство (метод) для обеспечения проходимости/защиты дыхательных путей, которое использовали догоспитально во время реанимации?	Не использовали Ротоглоточный воздуховод Надгортанное устройство Эндотрахеальная трубка Хирургический метод Сочетание методов Не известно Не зарегистрировано	протокол СЛР
21.	Время дефиб	Время нанесения первого разряда дефибриллятора.	чч:мм Не известно Не зарегистрировано Без дефибрилляции	протокол СЛР
22.	Период дефиб	Период до дефибрилляции – промежуток времени от входящего звонка-обращения в СМП до момента нанесения первого разряда. Рассчитывается как разница между «Время звонка» и «Время дефиб».	мм Не известно Не зарегистрировано Без дефибрилляции	110/у, протокол СЛР
23.	Число разрядов	Количество нанесенных разрядов дефибриллятора (включая разряды АНД, установленных в общественных местах).	Количество Не известно Не зарегистрировано Без дефибрилляции	протокол СЛР
24.	Препараты	Под введением «лекарственных препаратов» подразумевается введение любых лекарственных средств (через венозный катетер, иглу для внутрисосудистого введения или эндотрахеальную трубку) во время попытки реанимации.	Адреналин Амиодарон Вазопрессин Ничего не вводили Не известно Не зарегистрировано	протокол СЛР

п.	Наименование поля	Пояснения и определения	Варианты выражения	Источник данных
25.	Путь введения	Основной путь введения лекарственных препаратов во время реанимации.	Центральная вена Периферическая вена Внутрикостный доступ Эндотрахеально Не известно Не зарегистрировано Не применимо	протокол СЛР
26.	Время_препарат	Время обеспечения сосудистого доступа и первого введения препарата (при наступившей ВЛОК).	чч:мм Не известно Не зарегистрировано Не применимо	протокол СЛР
27.	Период_препарат	Промежуток времени от входящего звонка-обращения в СМП до обеспечения сосудистого доступа и первого введения препарата. Рассчитывается как разница между «Время_звонка» и «Время_препарат».	мм Не известно Не зарегистрировано Не применимо	110/у, протокол СЛР
28.	Регул температуры	Условия начала целенаправленного регулирования температуры тела (ЦРТ).	Во время ВЛОК После ВСК, догоспитально После ВСК, внутригоспитально ЦРТ показано, но не выполнялось ЦРТ не показано Не известно Не зарегистрировано	протокол СЛР
29.	Целевая температура	Если ЦРТ использовали, какой была целевая температура?	<i>Дополнительно:</i> Температура в гр. Цельсия Не известно Не зарегистрировано Не применимо	протокол СЛР
30.	Реперфузия_тип	Указывается, проводилась ли коронарная реперфузия, и ее тип.	Только ангиография Чрескожное вмешательство на коронарных сосудах Тромболизис Не проводилась Не известно Не зарегистрировано	110/у

п.	Наименование поля	Пояснения и определения	Варианты выражения	Источник данных
31.	Реперфузия_ время	Указывается, когда проводилась коронарная реперфузия.	До ВЛОК В процессе реанимации В течение 24 ч после ВСК > 24 ч, но до выписки Не известно Не зарегистрировано Не применимо	110/y, протокол СЛР
32.	ЭКГ после ВСК	Была ли после ВСК выполнена ЭКГ в 12 отведениях?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано Не применимо	110/y, протокол СЛР
33.-	STEMI после ВСК	На первой ЭКГ в 12 отведениях после ВСК определяются признаки STEMI?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано Не применимо	110/y, протокол СЛР
34.	Время_ВЛОК_прис	Время развития ВЛОК в присутствии бригады СМП.	Чч:мм Не применимо	110/y, протокол СЛР
35.	Период_реат_прис	Период реагирования при ВЛОК в присутствии СМП. По умолчанию ставится «0».	мм Не применимо Не зарегистрировано	110/y, протокол СЛР
36.	Период_дефиб_прис	Рассчитывается как разница между «Время_ВЛОК_прис» и «Время_дефиб» (только для случаев ВЛОК в присутствии бригады СМП).	мм Не известно Не зарегистрировано Без дефибрилляции Не применимо	110/y, протокол СЛР
37.	Период_преп_прис	Рассчитывается как разница между «Время_ВЛОК_прис» и «Время_препарат» (только для случаев ВЛОК в присутствии бригады СМП).	мм Не известно Не зарегистрировано Не применимо	110/y, протокол СЛР
38.	Выживание	Пациент выжил? • <i>Выживание</i> – наличие спонтанного кровообращения на момент прибытия в отделение неотложной помощи (приемное отделение) и передачи пациента персоналу лечебного учреждения.	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	110/y, протокол СЛР

п.	Наименование поля	Пояснения и определения	Варианты выражения	Источник данных
39.	ВСК во время СЛР	Наблюдалось ли ВСК в любой момент во время реанимации? • ВСК подтверждается результатами клинической оценки, свидетельствующей о наличии признаков жизни, включая пальпируемый пульс или определяемое артериальное давление.	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	110/у, протокол СЛР
40.	Транспортировка в л/у	Был ли пациент транспортирован в лечебное учреждение?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	110/у
41.	Тип л/у	Пациент был первоначально транспортирован в специализированное лечебное учреждение (способное оказывать все виды реанимационной и постреанимационной помощи, и осуществляющее эту деятельность в соответствии с местным административным порядком) или неспециализированный медицинский центр?	Специализированный центр Неспециализированный центр Не известно Не зарегистрировано Не применимо	110/у
42.	Емкость л/у	Сколько случаев ВГОК лечебное учреждение обслуживает ежегодно?	Количество случаев в год Не известно Не зарегистрировано Не применимо	докум. л/у
43.	Выживание 30 дней	Был ли пациент жив на момент выживания из стационара или через 30 дней после госпитализации?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	докум. л/у
44.	Статус пациента (жив)	Пациент жив через 12 месяцев после остановки сердца?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	—
45.	Причина смерти	Указать официально причину смерти согласно медицинской документации пациента или свидетельству о смерти.	Причина Не известно Не зарегистрировано	докум. л/у
46.	Без сторон помощи	До развития остановки сердца, был ли пациент в состоянии выполнять все формы повседневной деятельности без сторонней помощи?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	110/у, докум. л/у

п.	Наименование поля	Пояснения и определения	Варианты выражения	Источник данных
47.	Сопутств патологии	Есть документально подтвержденный анамнез других заболеваний, которыми пациент страдал до остановки сердца?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	110/у, докум. л/у
48.	Устр поддерж желуд	У пациента установлено какое-либо устройство для поддержания функции желудочков для улучшения сердечного выброса и коронарного кровообращения?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	110/у, докум. л/у
49.	Кардиовертер-дефиб	У пациента установлен внутрениий или наружный кардиовертер-дефибриллятор?	Внутренний Наружный Нет Не известно Не зарегистрировано	110/у, докум. л/у
50.	Контроль качества	Использовались ли во время реанимации методы или процедуры оценки качества СЛР?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	протокол СЛР
51.	Механическая СЛР	Использовалось ли устройство для механической СЛР в любой момент во время реанимации?	Устройство для механической компрессии-декомпрессии Ремень для компрессий с распределением нагрузки Другое устройство для механической СЛР Не известно Не зарегистрировано	протокол СЛР
52.	Оксигенал/вентиляц	Применялась ли целенаправленная вентиляция после ВСК? • Если этот показатель сообщается, то описание системы СМП нужно дополнить конкретными целевыми значениями.	О ₂ и СО ₂ Только О ₂ Только СО ₂ Не применялась Не известно Не зарегистрировано	протокол СЛР
53.	Экстакорп методы	Когда использовались экстракорпоральные методы поддержания жизни?	До ВСК После ВСК Не использовались Не известно Не зарегистрировано	протокол СЛР, докум. л/у
54.	Аорталн помпа	Использовалась ли внутриаортальная баллонная помпа?	Да Нет	докум. л/у

п.	Наименование поля	Пояснения и определения	Варианты выражения	Источник данных
55.	pH	Каким было первое значение pH, зарегистрированное после ВСК?	Не известно Не зарегистрировано Значение pH в формате «0,00» Не известно Не зарегистрировано	докум. л/у
56.	Лактат	Каким было первое значение концентрации лактата, зарегистрированное после ВСК?	Значение концентрации лактата (ммоль/л) в формате «0,0» Не известно Не зарегистрировано	докум. л/у
57.	Глюкоза	Проводилась ли коррекция гликемии до целевого уровня после ВСК?	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	докум. л/у
58.	Неврол тесты	Количество и тип использованных тестов для определения неврологического прогноза. Укажите время проведения теста, и послужил ли тест поводом для прекращения лечения.	Соматосенсорные вызванные потенциалы: Да / Нет / Не известно / Не зарегистрировано Нейрон-специфическая енолаза: Да / Нет / Не известно / Не зарегистрировано Электронцефалограмма: Да / Нет / Не известно / Не зарегистрировано КТ головного мозга: Да / Нет / Не известно / Не зарегистрировано Магнитно-резонансная томография головного мозга: Да / Нет / Не известно / Не зарегистрировано Клинический осмотр: Да / Нет / Не известно / Не зарегистрировано Другое (указать): Да / Нет / Не известно / Не зарегистрировано Не применимо	докум. л/у
59.	Целенапр коррекц АД	Каким был целевой уровень артериального давления?	Значение АД _{цел.} (мм рт. ст.) Целевой уровень не использовался Не известно Не зарегистрировано	докум. л/у
60.	Неврол статус	Оценка по шкале CPCS (Cerebral Performance Category) и/или mRS (modified Rankin Scale), или эквивалентной шкале для детей на момент выписки. Указать, как выполнялась оценка (персонально, на основе медицинской документации, сочетанно).	Оценка по шкале CPCS (1-5 баллов) в формате «CPCS 1» Не известно Не зарегистрировано Не применимо	докум. л/у

п.	Наименование поля	Пояснения и определения	Варианты выражения	Источник данных
			или Оценка по шкале mRS (0-6 баллов) в формате «mRS 0» Не известно Не зарегистрировано Не применимо	
61.	Прекращение лечения	Было принято решение прекратить активное лечение? • Если «да», указать, когда после ВСК прекратили лечебные мероприятия.	Часы Нет Не известно Не зарегистрировано Не применимо	докум. л/у
62.	Донорство органов	Факт донорства цельного органа для трансплантации.	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	докум. л/у
63.	Исходы_пациент	Указать исходы (последствия) ВЛОК, которые пациент считает важными.	Произвольный текст Не зарегистрировано Не применимо	—
64.	Качество жизни	Проведена оценка качества жизни, связанного со здоровьем, с помощью апробированных инструментов для оценки качества жизни (например EQ-5D, SF-12)? • Указать инструмент(-ы) для оценки качества жизни и результаты оценки.	Да Нет Не известно Не зарегистрировано	—
65.	Комментарии	Поле для комментариев в произвольной форме.	Текст	

Список сокращений:

STEMI	инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (англ. ST-Elevation Myocardial Infarction)
АД	артериальное давление
АНД	автоматический наружный дефибриллятор
ВЛОК	внегоспитальная остановка кровообращения
ВСК	восстановление спонтанного кровообращения

ЖКТ	желудочно-кишечный тракт
КТ	компьютерная томография
л/у	лечебное учреждение
МРТ	магнитно-резонансная томография
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СМП	скорая медицинская помощь
ЦРТ	целенаправленное регулирование температуры тела
ЭКГ	электрокардиография

Составитель: Биркун А. А.