

## **Подготовка пациента к Холтеровскому мониторингу ЭКГ и АД.**

Холтеровское мониторирование осуществляется путём наложения электродов, которые располагаются на грудной клетке пациента. Для лучшего контакта над участком наложения электродов сбривается волосяной покров, специальной наждачной резинкой скарифицируется эпидермис и обезжиривается кожа.

Для повышения электропроводности используется специальный гель, электроды фиксируются клейкими кольцами и полосками лейкопластыря. Применяют, как правило, одноразовые электроды.

Записывающее устройство снабжают аккумуляторными батареями и помещают в специальный футляр.

Во время холтеровского мониторирования пациент ведёт дневник, в котором отмечает основные события (например, подъём по лестнице, половой акт, мочеиспускание, сон и т.д.), а также неприятные и болевые ощущения в грудной клетке, сердцебиения, головокружение и пр.

В современных холтеровских мониторах существует возможность поставить отметку на фрагменте записи ЭКГ в момент начала того или иного события путём нажатия на сигнальную кнопку. Данный приём позволяет сопоставить жалобы, записанные в дневник, и наличие или отсутствие нарушений на ЭКГ.

Пациенту рекомендуют свободную одежду, лучше из хлопка, чем из синтетики или шерсти. Советуют держаться подальше от магнитов, металлоискателей, линий высоковольтной электропередачи и электрооборудования. При использовании некоторых мониторов смачивание электродов недопустимо, а значит, придётся избегать купания.

Факторы, влияющие на результат исследования

- Прикрепление электрода на активном мышечном участке или неплотное прикрепление электрода к коже (в результате движений пациента на ЭКГ будут появляться артефакты).
- Некорректное ведение дневника пациентом, ограничение своей повседневной активности.
- Естественная спонтанная вариабельность частоты и тяжести аритмии.
- Псевдоишемические изменения сегмента ST, обусловленные курением, обильной едой, гипервентиляцией, постуральной реакцией, исходными изменениями электрокардиограммы.