

## ეკგ-ს შედეგების დოკუმენტირება

1. დააფიქსირეთ ეკგ-ს ჩატარების დრო და თარიღი, რადგან ეს შეიძლება მნიშვნელოვნად განსხვავდებოდეს იმ დროისგან, რომელსაც თქვენ აკეთებთ დოკუმენტაციას.
2. დაწერეთ ეკგ-ს ჩვენება (მაგ. ტკივილი გულმკერდის არეში, ტაქიკარდია).
3. დაწერეთ ეკგ-ს თქვენი ინტერპრეტაცია (იხილეთ ჩვენი სახელმძღვანელო ეკგ-ს ინტერპრეტაციისთვის):
  - შეფასება
  - რითმები
  - ღერძი
  - ტალღები
  - PR ინტერვალი
  - QRS კომპლექსი
  - QT ინტერვალი
  - ST-სეგმენტი
  - T ტალღები
4. დაასაბუთეთ თქვენი საერთო შთაბეჭდილება ეკგ-ზე (მაგ. ST-elevation მიოკარდიუმის ინფარქტი).
5. დაწერეთ თქვენი გეგმა ეკგ-ს დასკვნების საფუძველზე.

### თქვენი ჩანაწერის დასასრულს უნდა შეიტანოთ შემდეგი:

- თქვენი სრული სახელი
- თქვენი ხარისხი/როლი (მაგ. F2/სამედიცინო რეგისტრატორი)
- თქვენი ხელმოწერა
- თქვენი პროფესიული რეგისტრაციის ნომერი (მაგ. სერთიფიკატის ნომერი)
- თქვენი საკონტაქტო ნომერი (მაგ. ტელეფონი / ელფოსტა)

### Documenting the ECG results in the notes

1. Document the time and date that the ECG was performed as this may be significantly different from the time you are documenting.
2. Write the indication for the ECG (e.g. chest pain, tachycardia).
3. Document your interpretation of the ECG (see our guide to [interpreting an ECG](#)):
  - Rate
  - Rhythm
  - Axis
  - P waves

- PR interval
  - QRS complex
  - QT interval
  - ST-segment
  - T waves
4. Document your overall impression of the ECG (e.g. ST-elevation myocardial infarction).
  5. Document your plan based on the ECG findings.

At the **end of your entry** to need to **include** the **following**:

- Your full name
- Your grade/role (e.g. F2/Medical Registrar)
- Your signature
- Your professional registration number (e.g. GMC number)
- Your contact number (e.g. phone/bleep)

**HOSPITAL:** GM Infirmary  
**WARD:** 23  
**CONSULTANT:** Dr Smith

**PATIENT NAME:** Sarah Green  
**DATE OF BIRTH:** 11/5/1984  
**HOSPITAL NUMBER:** X748493

DATE / TIME	DOCUMENTATION
18/2/17 15:47	<p>Dr Raymond Elliott - F2</p> <p>ECG performed on 18/2/17 at 15:30</p> <p>Indication for ECG - Tachycardia</p> <p>Interpretation of ECG</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Rate 110bpm</li><li>- Rhythm irregular</li><li>- Axis - normal</li><li>- P waves - not visible</li><li>- PR interval - n/a</li><li>- QRS complex - 90ms</li><li>- QT interval - 370ms</li><li>- ST segment - No pathological ST segment changes</li><li>- T waves - No pathological T wave changes</li></ul> <p>Impression</p> <p>Narrow complex tachycardia - atrial fibrillation</p> <p>Plan</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Clinical review - history / examination</li><li>2) Monitor vital signs</li><li>3) Bloods - FBC / U&amp;E / Bone profile / TFTs / CRP</li><li>4) Discuss with senior to decide on further management</li></ol> <p style="text-align: right;">Dr Raymond Elliott F2 <i>RElliott</i> Bleep 542742 GMC number 37588</p>