

АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА № 25 ДИАГНОСТИЧНА И ТЕРАПЕВТИЧНА ПУНКЦИЯ И/ИЛИ БИОПСИЯ

КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

Биопсия на бял дроб или плевра	
38812-00	Перкутанна иглена биопсия на бял дроб Пневмоцентеза Пункция на бял дроб <i>Не включва:</i> ендоскопска биопсия на бял дроб (41892-00, 41898-01 [544])
Биопсия на бял дроб или плевра	
38812-00	Перкутанна иглена биопсия на бял дроб Пневмоцентеза Пункция на бял дроб <i>Не включва:</i> ендоскопска биопсия на бял дроб (41892-00, 41898-01 [544])
Процедури за поставяне, прилагане или отстраняване върху гръдна стена, медиастинум или диафрагма	
38800-00	Диагностична торакоцентеза
Процедури за поставяне, прилагане или отстраняване върху гръдна стена, медиастинум или диафрагма	
38806-00	Поставяне на междуребрен катетър за дренаж Затворен гръден дрен <i>Не включва:</i> такава с: • ендоскопско отпрепарирание на плеврални сраствания (38436-01 [549]) • плевродеза (90171-00, 38424-02 [556])
Биопсия на бял дроб или плевра	
30090-00	Перкутанна иглена биопсия на плевра
38418-01	Биопсия на плевра <i>Не включва:</i> ендоскопска биопсия на плевра (38436-00 [559]) перкутанна иглена биопсия на плевра (30090-00 [550])
Биопсия на бял дроб или плевра	
38812-01	Затворена (транскутанна) (иглена) биопсия на медиастинума (TRUE-CUT)
Процедури за приложение, поставяне или премахване върху корем, перитонеум или оментум	
30406-00	Абдоминална парацентеза
Биопсия на бъбрек	
36561-00	Затворена биопсия на бъбрек Ендоскопска биопсия през съществуваща: • нефростомия • нефротомия • пиелостомия • пиелотомия
36654-00	Ретроградна пиелоскопия с биопсия на бъбрек

	<i>Включва:</i> цистоскопия уретероскопия дилатация на уретра
36627-01	Перкутанна нефроскопия с биопсия
	<i>Включва:</i> антеградна пиелоскопия
Биопсия на бъбрек	
36821-00	Ендоскопска четкова биопсия на бъбречно легенче
Биопсия на тестис, семепровод, епидидим или семенна връв	
30094-07	Перкутанна (иглена) биопсия на тестис
Биопсия на яйчник	
35637-06	Биопсия на яйчник
	Аспирационна (иглена) биопсия на яйчник

Изискване: Амбулаторната процедура се счита за завършена, ако е извършена една основна диагностична процедура.

За едно ЗОЛ се заплащат до две амбулаторни процедури, отчетени с едно „Медицинско направление за провеждане на клинични процедури/амбулаторни процедури“ (бл. МЗ-НЗОК № 8А): поне по една диагностична процедура в два различни дни.

Дейността, която се отчита с една бланка МЗ-НЗОК № 8А, се извършва в срок от 30 дни.

Проведените процедури задължително се отразяват в „Медицинско направление за провеждане на клинични процедури/амбулаторни процедури“ (бл. МЗ- НЗОК № 8А).

I. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА.

Амбулаторната процедура включва дейности и услуги от обхвата на медицинската специалност "Урология", осъществявана в съответствие с изискванията на медицински стандарт "Урология"; от обхвата на медицинската специалност "Нефрология", осъществявана в съответствие с изискванията на медицински стандарт "Нефрология"; от обхвата на медицинската специалност "Детска нефрология", осъществявана в съответствие с изискванията на медицински стандарт "Педиатрия"; от обхвата на медицинската специалност "Хирургия"; от обхвата на медицинската специалност "Детска хирургия"; от обхвата на медицинската специалност "Гръдна хирургия", осъществявана в съответствие с изискванията на медицински стандарт "Гръдна хирургия"; от обхвата на медицинската специалност "Пневмология и фтизиатрия"; от обхвата на медицинската специалност "Детска пневмология и фтизиатрия", осъществявана в съответствие с изискванията на медицински стандарт "Педиатрия"; от обхвата на медицинската специалност "Акушерство и гинекология"; и от обхвата на медицинската специалност "Гастроентерология", осъществявана в съответствие с изискванията на медицински стандарт "Гастроентерология".

Изискванията за наличие на задължителни звена, апаратура и специалисти са в съответствие с посочените медицински стандарти.

1. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Лечебното заведение може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположено на територията му и имащо договор с НЗОК.

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Амбулатория за СИМП или кабинет в ДКБ по хирургия/детска хирургия или по гръдна хирургия или по урология или нефрология/детска нефрология или по пневмология и фтизиатрия/детска пневмология и фтизиатрия или

по акушерство и гинекология или гастроентерология
2. Клинична лаборатория*
3. Образна диагностика- рентгенов апарат за скопия и графия и/или ехографска апаратура

2. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Лечебното заведение може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение разположено на територията му, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази АПр и има договор с НЗОК.

3. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

Необходими специалисти за лечение:

- лекар/и с придобита медицинска специалност по хирургия.
- или лекар/и със специалност по гръдна хирургия,
- или лекар/и със специалност детска хирургия,
- или лекар/и със специалност урология;
- или лекар/и със специалност детска нефрология
- или лекар/и със специалност нефрология;
- или лекар/и със специалност пневмология и фтизиатрия;
- или лекар/и със специалност детска пневмология и фтизиатрия;
- или лекар/и със специалност акушерство и гинекология;
- или лекар/и със специалност гастроентерология.

При доказано онкологично заболяване пациентът задължително се насочва към Клинична онкологична комисия или Клинична хематологична комисия (съгласно медицински стандарти „Медицинска онкология“ и „Клинична хематология“), осигурена от лечебното заведение чрез договор.

При анамнеза от страна на пациента за алергия се извършва задължителна консултация с лекар със специалност по анестезиология или клинична алергология.

II. ИНДИКАЦИИ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

Дейностите и услугите в обхвата на амбулаторната процедура се осъществяват незабавно или се планират за изпълнение в зависимост от развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване и определения диагностично-лечебен план.

1. ИНДИКАЦИИ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ

Диагностични и лечебни дейности и услуги в хода на амбулаторната процедура:

- извършване под рентгенов или ехографски контрол на пункция на орган и/или кухина с диагностична и/или терапевтична цел;
- вземане на биопсичен материал за извършване на патологоанатомично изследване.

2. ДИАГНОСТИЧНО-ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ

ДИАГНОСТИЧНО-ЛЕЧЕБНИЯТ АЛГОРИТЪМ Е ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ОПРЕДЕЛЯ ПАКЕТА ОТ ЛЕЧЕБНИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО СЕ ЗАПЛАЩАТ ПО ТАЗИ АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА.

Диагностични и лечебни дейности и услуги в хода на амбулаторната процедура:

- извършване под рентгенов или ехографски контрол на пункция на орган и/или кухина с диагностична и/или терапевтична цел;
- вземане на биопсичен материал за извършване на патологоанатомично изследване.

Здравни грижи, съгласно Наредба № 1 от 8.02.2011 г. за професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти и здравните асистенти могат да извършват по назначение или самостоятелно.

ПРИ ЛЕЧЕНИЕ ПО АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ Е ДЛЪЖНО ДА ОСИГУРЯВА СПАЗВАНЕТО ПРАВАТА НА ПАЦИЕНТА, УСТАНОВЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО.

ПРАВАТА НА ПАЦИЕНТА СЕ УПРАЖНЯВАТ ПРИ СПАЗВАНЕ НА ПРАВИЛНИКА ЗА УСТРОЙСТВОТО, ДЕЙНОСТТА И ВЪТРЕШНИЯ РЕД НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ.

3. ПОСТАВЯНЕ НА ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА

При диагностична пункция и/или биопсия диагнозата се поставя от хистологичното изследване. При онкологичните случаи задължително се допълва със стадирането по резултатите от хистологично изследване и патоморфологична диагноза, с определяне на степен на малигненост (стадий на тумора по TNM-класификация).

4. ПРИКЛЮЧВАНЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА И ОПРЕДЕЛЯНЕ НА РЕЖИМ

Медицински критерии за приключване на амбулаторната процедура:

Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на процедурата въз основа на:

- извършена диагностична и/или терапевтична пункция;
- взет биопсичен/друг материал за извършване на медико-диагностично изследване.

Довършване на лечебния процес и проследяване

При диагноза, включена в Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията, пациентът се насочва за диспансерно наблюдение, съгласно изискванията на същата.

Насочване към клинична онкологична комисия или клинична хематологична комисия (съгласно медицински стандарти „Медицинска онкология“ и „Клинична хематология“) на лечебно заведение или обединение, с възможности за комплексно онкологично лечение в случаите на доказано онкологично заболяване.

5. МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА – ИЗВЪРШВА СЕ СЪГЛАСНО НАРЕДБА ЗА МЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА.

III. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

1. ЛЕЧЕНИЕТО НА ПАЦИЕНТА се документира в „Медицинско направление за провеждане на клинични процедури/амбулаторни процедури“ (бл. МЗ- НЗОК № 8А).

2. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ – подписва се от пациента (родителя/настойника) и е неразделна част от „Медицинско направление за провеждане на клинични процедури/амбулаторни процедури“ (бл. МЗ- НЗОК № 8А).

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ)

ПУНКЦИИ – ВИДОВЕ, ОБЩИ ПРАВИЛА

Определение – проникване в телесните тъкани и кухини с помощта на игла или троакар.

Видове пункции.

А. Според целта:

1. диагностична – за установяване на течност в дадена кухина и нейният състав;
2. лечебни – биват:
 - евакуационни (парацентеза) – изваждане на течност от кухината;
 - лекарствена - за вливане на лекарствени средства в кухина;
 - комбинирани

Б. В зависимост от мястото:

1. плеврална
2. лумбална
3. коремна
4. костно – мозъчна
5. ставна

В. Основни правила при извършване на пункции

Информирано съгласие от пациента!

1. Спазване на правилата за асептика и антисептика
2. Психическа подготовка на болния за пункция
3. Подготовка на необходимите принадлежности
4. Придаване на подходящо положение на болния седнал – легнал, според състоянието му
5. Иммобилизация на болния
6. Асистирание на лекаря (пункциите се извършват само от лекар)
7. Да се осигури качествен материал за изследване
8. Пренасяне на болния до леглото
9. Наблюдение на болния по време и след пункцията – Р, t°, Д, RR, външен вид, болка, пункционно отворстие
10. Своевременно изпращане на пунктата за изследване с правилно попълнена съпроводителна бележка. / фиш /
11. Дезинфекция, почистване и подреждане на използваните материали и инструменти
12. В рапортната тетрадка, ЛИЗ и температурния лист се записва дата, час, вид, количество на пунктата и лабораторията до която се изпраща.
13. Получаване на резултата от съответната лаборатория.

БИОПСИЯ

Биопсията е медицинска процедура, чрез която се взема малко парченце тъкан от различни органи на тялото. Тя се обработва и оцветява в специализирани лаборатории, след което лекар - специалист (хистолог), я изследва под микроскоп. За повечето от сериозните заболявания при човека, биопсията има решаващо значение за определяне причината на болестта, нейната напредналост, както и за лечебното поведение. Най-често биопсичното изследване се прилага при заболявания на костния мозък, лимфните възли, белия дроб, черния дроб и бъбреците.

На база резултатите от хистологичното изследване може да се направи заключение колко дълбоко в тъканта са се разпространили атипичните клетки и да се прецени колко голям е рискът атипичните клетки да се развият и в бъдеще и евентуално да дегенерират. Биопсията е сравнително малка интервенция, при която целенасочено се взема тъкан за изследване. Обикновено се извършва амбулаторно.