

**КЛИНИЧНА ПРОЦЕДУРА № 5 Лечение за новородени деца с
вродени сърдечни малформации, претърпели сърдечна
оперативна интервенция до навършване на 1- годишна възраст
Минимален престой - 1 ден (не по-малко от 24 часа)**

КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

ОСНОВНИ ДИАГНОСТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

1932 Изследвания на урината	
91920-01	Изследване на уринен седимент
91920-03	Изследване за албумин в урината Микроалбуминурия
91920-05	Изследване за уробилиноген в урината
91920-06	Изследване на pH на урина
91920-07	Изследване за кетотела в урината
91920-08	Изследване на захар в уринна проба
91920-09	Измерване обем диуреза с отвеждане на урината в затворена система
91920-10	Изследване на относително тегло на урина по показания:
91920-11	Измерване на бъбречен клирънс в урината по показания:
91920-02	Микробиологично/микроскопско изследване на урина за култура и чувствителност <i>Включва:</i> урокултура антибиограма
Амбулаторна непрекъсната електрокардиография [ЕКГ]	
	<i>Включва:</i> интерпретация и доклад за записите анализ, базиран на микропроцесор <i>Не включва:</i> такава с < 12 часа – пропусни кода
11709-00	Амбулаторен непрекъснат холтер електрокардиографски запис <i>Включва:</i> с използване на система, способна на сравняване и пълно откриване на запис
Други сърдечно-съдови диагностични тестове, измервания или изследвания	
92057-00	Телеметрия Електрографично мониториране <i>Не включва:</i> тези при тестване на кардио дефибрилатор или пейсмейкър (виж блок [1856])
13310-00	Пулсова оксиметрия (пулсоксиметрия)
Ултразвук на сърце	
	Ехокардиография <i>Включва:</i> такъв изпълнен: • използвайки: • мапиране с цветен поток • Доплер техники (продължителна вълна) (пулсираща вълна) • механично секторно сканиране • трансдюсер с фазово излъчване • с видео запис

55113-00	М-режим и двуизмерен ултразвук на сърце в реално време
Ултразвук на корем или таз	
55036-00	Ултразвук на корем <i>Включва:</i> сканиране на уринарен тракт <i>Не включва:</i> коремна стена (55812-00 [1950]) при състояния, свързани с бременност (55700 [1943], 55729-01 [1945])
Мониторинг на съдово налягане	
11600-02	Мониториране на централно венозно налягане
11600-03	Мониториране на системно артериално налягане
11600-01	Мониториране на пулмонално артериално налягане <i>Не включва:</i> мониториране налягане на разклонението на белодробната артерия (13818-00 [657]) това с катетър на Swan Ganz (13818-00 [657])
1858	Диагностични тестове, измервания или изследвания, кръв и кръвотворни органи
13842-01	Измерване на артериални кръвни газове
Друго измерване на дихателна функция	
11503-10	Измерване на газова обмяна Измерване на газова обмяна, включваща едновременно вземане на артериална кръв и издишан въздух с измерване на парциално налягане на кислород и въглероден двуокис в кръвта и въздуха <i>Не включва:</i> интра-артериално канюлиране за кръвно-газов анализ (13842-00 [1858])
Други сърдечно-съдови диагностични тестове, измервания или изследвания	
92056-00	Мониторинг на сърдечен дебит или кръвен ток, неklasифицирано другаде
1820	Физиологична оценка
92000-00	Мониториране (измерване и изчисление) на баланс на приети и/или отделени течности
1923	Хематологични изследвания
91910-04	Кръвна картина – поне осем или повече от посочените показатели: хемоглобин, еритроцити, левкоцити, хематокрит, тромбоцити, MCV, MCH, MCHC
91910-05	Диференциално броене на левкоцити – визуално микроскопско или автоматично апаратно изследване
91910-06	Морфология на еритроцити – визуално микроскопско изследване
91910-07	Скорост на утаяване на еритроцитите
91910-09	Изследване на протромбиново време по показания:
91910-08	Изследване на време на кръвене по показания:
91913-04	Изследване на време на съсирване по показания:
91910-10	Изследване на активирано парциално тромбопластиново време (APTT) по показания:
91910-11	Изследване на фибриноген

1924 Биохимична изследвания	
91910-12	Клинично-химични изследвания за глюкоза
91910-13	Клинично-химични изследвания за креатинин
91910-17	Клинично-химични изследвания за общ белтък
91910-18	Клинично-химични изследвания за албумин
по показания:	
91910-14	Клинично-химични изследвания за урея
по показания:	
91910-19	Клинично-химични изследвания за С-реактивен протеин
по показания:	
91910-20	Клинично-химични изследвания за холестерол
по показания:	
91910-21	Клинично-химични изследвания за LDL-холестерол
по показания:	
91910-22	Клинично-химични изследвания за HDL-холестерол
по показания:	
91910-23	Клинично-химични изследвания за триглицериди
по показания:	
91910-24	Клинично-химични изследвания за гликиран хемоглобин
по показания:	
91910-25	Клинично-химични изследвания за пикочна киселина
по показания:	
91910-26	Клинично-химични изследвания за АСАТ
по показания:	
91910-27	Клинично-химични изследвания за АЛАТ
по показания:	
91910-28	Креатинкиназа (КК)
по показания:	
91910-29	Клинично-химични изследвания за ГГТ
по показания:	
91910-30	Клинично-химични изследвания за алкална фосфатаза (АФ)
по показания:	
91910-31	Клинично-химични изследвания за алфа-амилаза
по показания:	
91910-32	Клинично-химични изследвания за липаза
по показания:	
91910-41	Клинично-химични изследвания за йонограма
1926 Микробиологични изследвания	
по показания:	
91937-02	Микробиологично/микроскопско изследване на кръв за култура и чувствителност
1933 Други лабораторни изследвания	
по показания:	
91919-18	Мониториране на токсични нива на медикаменти и/или други токсични субстанции
ОСНОВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ	
Трахеостомия	
41881-00	Отворена трахеостомия, временна Трахеостомия БДУ

<i>Включва:</i> отделяне на тироиден истмус отделяне на подезични мускули	
Венозна катетеризация	
90220-00	Катетеризация/канюлизация на друга вена
Умения, придобити по време на движение	
Двигателна терапия Работа с нарастваща натовареност/трудни условия <i>Включва:</i> оценка на прогреса <i>Забележка:</i> Тренинг, включващ умения, изискващи асистирание или наблюдение на клиента при изпълнение на упражнения, с цел подобряване кондицията на тялото, подобряване на здравето или поддържане на форма или като средство за корекция на деформитет или възстановяване на органични и телесни функции до състояние на здраве.	
96129-00	Терапия с упражнение, цяло тяло Двигателна терапия БДУ Обща двигателна терапия като гимнастически групи, плуване
Други терапевтични интервенции на дихателна система	
92043-00	Респираторен медикамент, прилаган чрез небулайзер Овлажняваща терапия
92044-00	Друго кислородно обогатяване
Неинцизионна иригация, почистване и локално вливане, храносмилателна система	
92036-00	Поставяне на назогастрална сонда Сондиране за декомпресия <i>Не включва:</i> Sengstaken тръба (13506-00 [1899])
96202-07	Ентерално приложение на фармакологичен агент, хранително вещество
Прилагане на кръв и кръвни продукти	
13706-02	Приложение на опаковани клетки Трансфузия на: • еритроцити • опаковани клетки • червени кръвни клетки
13706-03	Приложение на тромбоцити Трансфузия на: • тромбоцити
92061-00	Приложение на кръвосъсирващи фактори Трансфузия на: • антихемофилен фактор • коагулационни фактори НКД • криопреципитати • фактор VIII
92062-00	Приложение на друг серум Трансфузия на: • албумин • плазма (прясно замразена) (FFP)
92063-00	Приложение на кръвен експандер Разреждане на кръвта Трансфузия на: • кръвозаместители • Dextran

Приложение на фармакотерапия

Прилагане на фармакологични агенти със системен ефект

Не включва: прилагане на:

- кръв и кръвни продукти (виж блок [1893])
- фармакологичен агент за:
 - анестезия (виж блокове [1333], [1909] и [1910])
 - имунизация (виж блокове [1881] до [1884])
 - локален ефект (виж Индекс: Инжектиране, по локализация и инжектиране, по видове, по локализация)
 - поведение при ектопична бременност (виж блок [1256])
 - поведение при болка (виж блокове [31] до [37] и [60] до [66] и [1552])
 - перфузия (виж блок [1886])
 - ваксинация (виж блокове [1881] до [1883])

хирургическо прилагане на химиотерапевтични агенти (виж блок [741])

Забележка: Последващият списък с приложения е създаден за употреба с кодовете от блок [1920] Прилагане на фармакотерапия

96199-01 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, тромболитичен агент

Прилагане на фармакологичен агент чрез:

- инфузионен порт
- Port-A-Cath
- резервоар (подкожен)
- устройство за съдов достъп
- венозен катетър

Кодирай също когато е направена:

- поставяне, изваждане или ревизия на устройство за съдов достъп (виж блок [766])
- зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])

Не включва: хирургична катетеризация с прилагане на химиотерапевтичен агент (виж блок [741])

96199-07 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, хранително вещество

Прилагане на фармакологичен агент чрез:

- инфузионен порт
- Port-A-Cath
- резервоар (подкожен)
- устройство за съдов достъп
- венозен катетър

Кодирай също когато е направена:

- поставяне, изваждане или ревизия на устройство за съдов достъп (виж блок [766])
- зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])

Не включва: хирургична катетеризация с прилагане на химиотерапевтичен агент (виж блок [741])

96199-08 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, електролит

Прилагане на фармакологичен агент чрез:

- инфузионен порт
- Port-A-Cath
- резервоар (подкожен)
- устройство за съдов достъп
- венозен катетър

Кодирай също когато е направена:

- поставяне, изваждане или ревизия на устройство за съдов достъп (виж блок [766])
- зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])

Не включва: хирургична катетеризация с прилагане на химиотерапевтичен агент (виж блок [741])

96199-11 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, антикоагулант

Виж допълнителни знаци

Прилагане на фармакологичен агент чрез:

- инфузионен порт

- Port-A-Cath
 - резервоар (подкожен)
 - устройство за съдов достъп
 - венозен катетър
- Кодирай също когато е направена:*
- поставяне, изваждане или ревизия на устройство за съдов достъп (виж блок [766])
 - зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])
- Не включва:* хирургична катетеризация с прилагане на химиотерапевтичен агент (виж блок [741])
- 96200-11 Подкожно приложение на фармакологичен агент, антикоагулант**
- Виж допълнителни знаци*
- Кодирай също когато е направена:*
- зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])
- 96199-02 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, противоинокциозен агент**
- Прилагане на фармакологичен агент чрез:
- инфузионен порт
 - Port-A-Cath
 - резервоар (подкожен)
 - устройство за съдов достъп
 - венозен катетър
- Кодирай също когато е направена:*
- поставяне, изваждане или ревизия на устройство за съдов достъп (виж блок [766])
 - зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])
- Не включва:* хирургична катетеризация с прилагане на химиотерапевтичен агент (виж блок [741])
- 96199-03 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, стероид**
- Прилагане на фармакологичен агент чрез:
- инфузионен порт
 - Port-A-Cath
 - резервоар (подкожен)
 - устройство за съдов достъп
 - венозен катетър
- Кодирай също когато е направена:*
- поставяне, изваждане или ревизия на устройство за съдов достъп (виж блок [766])
 - зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])
- Не включва:* хирургична катетеризация с прилагане на химиотерапевтичен агент (виж блок [741])
- 96199-09 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент**
- Прилагане на фармакологичен агент чрез:
- инфузионен порт
 - Port-A-Cath
 - резервоар (подкожен)
 - устройство за съдов достъп
 - венозен катетър
- Кодирай също когато е направена:*
- поставяне, изваждане или ревизия на устройство за съдов достъп (виж блок [766])
 - зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])
- Не включва:* хирургична катетеризация с прилагане на химиотерапевтичен агент (виж блок [741])
- 96197-09 Мускулно приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент**
- 96200-09 Подкожно приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент**
- Кодирай също когато е направена:*
- зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])

Изискване: Клинична процедура № 5 се счита за завършена, ако са приложени и отчетени задължително следните процедури:

1. Диагностични процедури, които се прилагат всеки ден - 11709-00, 11600-03 или 11600-01, 92000-00; 13310-00 или 92057-00 Телеметрия.

2. Диагностични процедури, които се прилагат задължително при постъпване и при излизане от модела за провеждане на лечение - 11503-10 Измерване на газова обмяна се прилага задължително при постъпване и по показания – до края на престоя. Мониторирането на показатели на дихателни газове да се приеме като мониториране на SatO₂.

Диагностична процедура с кодове **от блокове 1923, 1924** се прилагат задължително при постъпване и по показания – до края на престоя. Когато се налага използване на кодовете от блок 1923, 1924, 1926 и 1933 – се извършват и кодират необходимите кодове от блоковете, като всички кодове на изследвания от блоковете се считат за една диагностична процедура за завършване и отчитане на тази КПр.

55113-00 се прилага задължително преди изписването на пациента.

3. Терапевтични процедури, които се прилагат всеки ден - 92044-00, 96129-00.

Терапевтични процедури **92036-00 Поставяне на назогастрална сонда, 90220-00 и 96199-08** се прилагат по индикации.

Терапевтична процедура **96199-09 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент** се прилага по индикации.

Когато се използват кодовете от блок **1932** се извършват и кодират необходимите кодове от блока, като всички кодове на изследвания се считат за една диагностична процедура за завършване и отчитане на тази КПр.

Следните диагностични процедури се прилагат, както следва:

1. При изследване на кръв:

- Хемокултура и антибиограма се изпълнява по индикации;

- Токсични нива на медикаменти или други токсични субстанции се изпълнява по индикации.

2. При изследване на урина:

Бъбречен клирънс в урина – прилага се по индикации;

I. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПРОЦЕДУРА ЗА ЛЕЧЕНИЕ:

Клиничната процедура включва дейности и услуги от обхвата на медицинската специалност „Детска кардиология“ и от обхвата на медицинска специалност „Педиатрия“, осъществявани на трето ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт „Педиатрия“, за деца до 1 годишна възраст, с вродени сърдечни малформации, непосредствено след сърдечна оперативна интервенция.

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

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

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Клиника/Отделение детска кардиология III ниво на компетентност, с осигурено 24 часово дежурство на лекар/лекари със специалност детска кардиология.
2. Детско кардиологично интензивно отделение III ниво на компетентност, съгласно

медицински стандарт "Анестезия и интензивно лечение", с осигурено 24 часово дежурство) на лекар/лекари със специалност Детска кардиология
3. Отделение по хирургия на ВСМ – III ниво на компетентност съгласно стандарт „Кардиохирургия“.
2. Клинична лаборатория II- III ниво
3. Образна диагностика - рентгенов апарат за скопия и графия
4. Микробиологична лаборатория
5. Отделение/лаборатория по клинична патология
6. КАТ и/или МРТ с осигурен 24-часов достъп, вкл. в условията на спешност

3. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНА ПРОЦЕДУРА № 5

3.1. Клиника/отделение по детска кардиология с детско кардиологично интензивно отделение III ниво.

- Шест лекари със специалност „Детска кардиология“
- от тях поне двама лекари с квалификация по ехокардиография в детска възраст
- лекар със специалност по образна диагностика;
- лекар със специалност по клинична лаборатория;
- лекар със специалност по микробиология;

3.2. Отделение по хирургия на ВСМ – III ниво.

- в клиника/отделение по кардиохирургия – четирима лекари, от които двама лекари със специалност по кардиохирургия;
- 1 лекар със специалност по анестезиология и интензивно лечение;

II. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ.

1. ИНДИКАЦИИ ЗА ПРИЕМ ПО КЛИНИЧНАТА ПРОЦЕДУРА ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА НОВОРОДЕНИ ДЕЦА СЛЕД СЪРДЕЧНА ОПЕРАЦИЯ.

След оперативното лечение по клинични пътеки №№ 117, 118, 119, 120, 122 (изпълнени основни диагностични и терапевтични процедури и спазен минимален болничен престой) и при наличие на показания за продължаване на лечение по отношение на пациента, могат да бъдат проведени клинични процедури за лечение на деца до 1 годишна възраст след сърдечна операция при спазване на следните критерии в същото лечебно заведение при:

- прояви на сърдечна недостатъчност - II-III функционален клас по Рос (тахипнея в покой, умора при хранене, лош теловен прираст, изоставане във физическото развитие)
- дихателна недостатъчност - тахипнея с диспнея, хрипове
- нарушения в сърдечния ритъм – тахикардия (сърдечна честота над нормата за възрастта), брадикардия (сърдечна честота под нормата за възрастта), аритмия (предсърдни или камерни екстрасистоли), ритъм от временен или постоянен електрокардиостимулатор
- клинични и/или лабораторни данни за инфекция (фебрилитет, Повишени стойности на С реактивен протеин, СУЕ, левкоцити и други позитивни маркери на възпаление, позитивни микробиологични проби за системна или локална инфекция)
- клинични и/или лабораторни данни за увреда на други органи и системи (неврологични, бъбречни, чернодробни, на опорно-двигателния апарат)

Витални белези:

- пулс < 40 или над 150 уд./мин;
- средно артериално налягане < 60 mm Hg;

- дихателна честота над 30/мин.

Електрокардиографски резултати:

- синусова тахикардия
- камерна фибрилация/тахикардия;
- пълен сърдечен блок с хемодинамична нестабилност.

Симптоми с остро начало:

- цианоза, въпреки кислородотерапия;
- хемодинамична нестабилност.

2. ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.

ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБНИЯТ АЛГОРИТЪМ Е ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ОПРЕДЕЛЯ ПАКЕТА ОТ БОЛНИЧНИ ЗДРАВНИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО СЕ ЗАПЛАЩАТ ПО ТАЗИ КЛИНИЧНА ПРОЦЕДУРА.

ЛЕЧЕНИЕТО ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ИЗИСКВА:

- Непрекъсната и равностойна 24 часа в денонощието организационна и материална готовност, както и налични човешки ресурси за осъществяване на лечение;
- Непрекъсваема 24 часа в денонощието готовност за прием на индицирани за интензивно лечение пациенти в специализираните структури за интензивно лечение;
- Непрекъсваемо и равностойно 24 часа в денонощието наблюдение, проследяване и поддържане (контрол) на основните жизнени функции на пациента.

2.1. Мониториране по време на лечение:

При всеки пациент - за цялото време на пребиваването му в специализирана структура по детска кардиология задължително се прилагат следните методи на мониториране:

- мониториране на пулс и ЕКГ и артериално налягане;
- мониториране на показателите на дихателните газове или пулсоксиметрия
- мониториране на кръвни показатели - при постъпване и при наличието на индикации
- мониториране на показатели в урината: седимент в уринна проба, мониториране на резултатите от микробиологични изследвания на кръвни проби, уринни проби, проби от трахеобронхиален лаваж, от храчки, от дренажни системи и др. - при постъпване и при наличието на индикации;
- мониториране (измерване и изчисление) на баланс на приети/отделени течности;
- мониториране на резултатите от образни изследвания;

Стойностите на всички монитирани параметри се регистрират задължително в медицинската документация (лист за ежедневни назначения или в декурзуси в ИЗ) на пациента в зависимост от тяхната специфична динамика, като задължително се регистрират техните екстремни (патологични) величини.

2.2. Лечение.

Лечение в тесен смисъл е приложение на специфични средства и методи, чрез които се осигурява диагностично-лечебният процес при пациенти в следоперативния период.

2.3. Парентерално, ентерално или смесено хранене.

2.3. Физиотерапия и рехабилитация.

Извършват се ежедневно от специалисти по кинезитерапия и рехабилитация.

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 КЛИНИЧНАТА ПРОЦЕДУРА, ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ Е ДЛЪЖНО ДА ОСИГУРЯВА СПАЗВАНЕТО ПРАВТА НА ПАЦИЕНТА, УСТАНОВЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО.

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

3. КРИТЕРИИ ЗА ЗАВЪРШЕНА ПРОЦЕДУРА.

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

Медицински критерии за завършена клинична процедура:

- клинично овладяване на симптоматиката;
- стабилизиране на хемодинамиката: сърдечна честота и артериално налягане
- нормализиране на показателите от пулсоксиметрията и киселинно-алкалното състояние в референтни стойности според гестационната и постнаталната възраст.

3. ДЕХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ОПРЕДЕЛЯНЕ НА СЛЕДБОЛНИЧЕН РЕЖИМ.

Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги при приключване на клиничната процедура:

- Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на процедурата въз основа на обективни данни (клинични и биохимични), че състоянието на пациента позволява изписване в домашна обстановка.

Клиничната процедура следва след оперативното лечение по съответната КП № 117, 118, 119, 120 или 122 и евентуално КПр 3 и 4 по отношение на пациенти от 0 до 1-годишна възраст. При наличие на показания се провежда нова клинична процедура № 5 за продължаване на лечението.

При влошаване на състоянието и необходимост от интензивни грижи с или без механична вентилация е възможно пациентът да се преведе по КПр № 3 и №4.

III. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО КЛИНИЧНА ПРОЦЕДУРА ЗА ЛЕЧЕНИЕ.

1. ХОСПИТАЛИЗАЦИЯТА НА ПАЦИЕНТА се документира в “История на заболяването” на пациента (ИЗ) и в „Медицинско направление за провеждане на клинични процедури/амбулаторни процедури ” (бл.МЗ-НЗОК № 8А).

2. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБНИЯ АЛГОРИТЪМ – в “История на заболяването” и Отчетен лист за лечение по КПр № 5.

3. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ – подписва се от родителя/настойника и е неразделна част от “История на заболяването”.

4. ОТЧИТАНЕТО се извършва с „Медицинско направление за провеждане на процедури” - бл.МЗ-НЗОК № 8А и електронен отчет в определен формат, съгласно изискванията на НЗОК.

ОТЧЕТЕН ЛИСТ ЗА ЛЕЧЕНИЕ ПО КПр № 5 И ДЕКЛАРАЦИЯТА ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ СЕ ПРИКРЕПВАТ КЪМ ЛИСТ “ИСТОРИЯ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО”.

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (РОДИТЕЛЯ /НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ)

Вродената сърдечна малформация (ВСМ), от която страда Вашето дете води до сериозни отклонения във функциите на сърдечно-съдовата, дихателната и сруги системи на тялото. Сърдечната операция, извършена в кърмаческа възраст, коригира радикално или частично ВСМ, но поставя крехкия детски организъм пред сериозни изпитания. Необходими са продължителни рехабилитационни мероприятия за възстановяване на мускулната сила, ефективно почистване на дихателните пътища. Необходими са постоянни грижи и проследяване на функцията на сърдечно-съдовата, дихателната, нервна и други системи на организма. Те ще се оценяват с продължително мониториране.

Контрол на параклиничните параметри в пълен обем се извършва непрекъснато.

При необходимост се поставя специален катетър във венозен съд, за да получават пациентите необходимото количество течности, хранителни разтвори и медикаменти. При отказ от храна или упорито безапетитие храната се въвежда в стомашно-чревния тракт със специална сонда

Осигуряване на адекватна дихателна функция и оксигенация, посредством O₂ с маска

- рехабилитация през целия болничен престой;

Лечение на придружаващите състояния – травматични поражения, интоксикации, заболявания на други органи и системи, възпалителни и ендокринни заболявания.

При лечението се осигурява спазване 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.

Окончателната диагноза се поставя на база физикалното и апаратно изследване.

Пациентът се дехоспитализира със стабилна хемодинамика и основни жизнени функции.

След постъпването на пациента в клиниката, неговите близки могат допълнително да бъдат разпитвани с оглед уточняване на детайли от заболяването. Финансовите взаимоотношения с болницата са съгласно действащото законодателство. Сведения за Вашият близък можете да получавате всеки работен ден след 10ч. от Началник клиника/отделение или оторизирано от него лице.

Ако желаете да откажете лечение на Вашия близък, това трябва да направите писмено, с което да поемете рисковете за това действие.

След като прочетох горното, декларирам че съм информиран/а за заболяването, лечението, възможните усложнения, финансовите страни, както и за условията в болницата.

Име.....Презиме.....Фамилия.....

Роднинска връзка.....

Дата.....Подпис.....

ОТЧЕТЕН ЛИСТ ЗА ЛЕЧЕНИЕ ПО КПр 5

Пациент		ЕГН
Клинична пътеки (наименование)		КП№
Диагноза - код МКБ 10		
Приложени медицински процедури по МКБ 9 КМ		
Пролежани дни по КП от.....до....(дати)		
Брой пролежани дни по КП		
В Клиника/отделение (наименование)		
Стая №/легло №		
Пролежани дни с прилагано лечение от.....до....(дати)		
Брой пролежани дни (леглодни) с прилагано лечение		
В Клиника/отделение (наименование)		
Стая/зала №/ интензивно легло №		
I. Група индикации за хоспитализация (Тежест на състоянието при хоспитализация)	Характеристика	Регистриране
1.	Пациенти след оперативно лечение на ВСМ с нужда от продължителен мониторинг и грижи, при които се очаква критично влошаване в рамките на 24 часа, при липса на интензивно лечение – болни с изразена сърдечна недостатъчност функционален клас по Рос 3-4 и/или изразена дихателна недостатъчност и/или цианоза със сатурация по ниска с над 15% от обичайната	✓
2.	Пациенти след оперативно лечение на ВСМ с нужда от продължителен мониторинг и грижи, при който не се очаква критично влошаване в рамките на 24 часа – болни с умерена сърдечна недостатъчност функционален клас по Рос 2-3 и/или умерена дихателна недостатъчност и/или цианоза със сатурация по ниска с 10-15% от обичайната.	✓
3.	Пациенти след оперативно лечение на ВСМ с нужда от продължителен мониторинг и грижи, при който има изразен коморбидитет – вродени генетични синдроми, вродени увреждания на органи и системи (извън сърдечно-съдовата система), имунен дефицит, придружаващи инфекции, предходни (не в настоящия престой) оперативни и/или интервентни процедури.	✓
II. Жизнени параметри и показатели		
1. Витални показатели		
1.1. Пулс < 40 или над 150 уд/мин.		
1.2. Систолично налягане < 80 mm Hg или < 30% от обичайната стойност		
1.3. Средно артериално налягане < 60 mm Hg		
1.4. Диастолично налягане > 120 mm Hg		
1.5. Дихателна честота под 8/мин		
1.6. Дихателна честота над 30 / мин.		
2. Лабораторни стойности		
2.1. Серумен натрий <125 или >155 ммол/литър		
2.2. Серумен калий <2.8 или над 6.5 ммол/литър		
2.3. Артериално парциално налягане на кислорода < 65 mm Hg		
2.4. pH < 7.3 или > 7.55		
2.5. Серумна глюкоза е под 3 и над 20 ммол/литър		
2.6. Серумен калций > 3.9 ммол/литър		
2.7. Серумен лактат над 3 ммол/литър		
2.8. Токсични нива на медикамент или друга химична субстанция при хемодинамична нестабилност или		
3. Радиографски методи		

3.1.	
3.2.	
3.3.	
4.Електрокардиограма	
4.1.	
4.2.	
4.3.	
5.Симптоми с остро начало	
5.1.	
5.2.	
5.3.	
5.4.	

Управител/директор на лечебното заведение	
Началник на отделение/клиника	
Лекуващ лекар	