

**ПРОТОКОЛЫ ПРЕДОПЕРАЦИОННОЙ ДИАГНОСТИКИ, МОНИТОРИРОВАНИЯ И ВЫБОРА МЕТОДА АНЕСТЕЗИИ У БОЛЬНЫХ
В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ (Прил. 1 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 12 августа 2004 №200)**

Наименование нозологических форм заболеваний	Объемы оказания медицинской помощи			
	Диагностика (диагностика и мониторинг)		Лечение	
	при установлении диагноза (перед операцией)		в процессе лечения (во время анестезии)	Необходимое (анестезия)
	обязательная	дополнительная (по показаниям)		
1	3	4	5	6
1. Анестезиологическое обеспечение у пациентов подвергающихся “малым” оперативным вмешательствам (внеполостные операции длительностью до 1 часа, без кровопотери)	Общий ан. крови Общий ан. мочи ЭКГ для лиц старше 40 лет Изучение истории болезни, медикаментозного лечения, анестезиологический анамнез Оценка физического состояния (класс по ASA), риск анестезии (по AAA) Составление плана анестезии и тактики ведения больного Определение соответствующего назначения для предоперационного лечения Назначение премедикации, документирование осмотра в истории болезни	Определение группы крови и резус-фактора Биохимическое исследование крови Коагулограмма Определение параметров КОС Газы крови	Мониторинг должен осуществляться квалифицированным персоналом постоянно. В течение всех анестезий оцениваются: 1.оксигенация, 2.вентиляция, 3.гемодинамика, 4.температура 1.Оксигенация: Обязательно: -оценка цвета кожных покровов По показаниям: -определение концентрации кислорода во вдыхаемой смеси (Fi O ₂) -пульсоксиметрия 2.Вентиляция: Обязательно оцениваются: -экскурсия грудной клетки -аускультация дыхательных шумов -наблюдение за дыхательным мешком По показаниям: -количественный мониторинг объема выдыхаемого газа (при ИВЛ) количественное определение CO ₂ в выдыхаемом воздухе (при ИВЛ) -при ИВЛ необходимо активировать тревогу дисконнекции. 3.Гемодинамика Обязательно: -пальпация пульса и аускультация сердца -ЧСС и АД через 5 мин По показаниям: ЭКГ 4. Температура контролируется, если предполагаются значительные колебания T°	Ингаляционная анестезия (пациенты I-III классов ASA) -внутривенная анестезия с сохраненным спонтанным дыханием (пациенты I-III классов ASA) -регионарная анестезия (пациенты I-IV классов ASA) -многокомпонентная сбалансированная анестезия с ИВЛ (пациенты I-V классов ASA) -тотальная внутривенная анестезия с ИВЛ (пациенты I-V классов ASA)

1	3	4	5	6
2. Анестезиологическое обеспечение у пациентов подвергающихся “стандар-тным” оперативным вмешательствам (относительно компенсированные пациенты, длительность операции до 3 часов, кровопотеря до 10% ОЦК)	<p>Определение группы крови и резус-фактора</p> <p>Общий ан. крови</p> <p>Общий ан. мочи</p> <p>ЭКГ</p> <p>Биохимическое исследование крови</p> <p>Изучение истории болезни, медикаментозного лечения, анестезиологический анамнез</p> <p>Оценка физического состояния (класс по ASA), риск анестезии (по AAA)</p> <p>Составление плана анестезии и тактики ведения больного</p> <p>Определение соответствующего назначения для предоперационного лечения</p> <p>Назначение премедикации, документирование осмотра в истории болезни</p>	<p>Коагулограмма</p> <p>Определение параметров КОС</p> <p>Газы крови</p> <p>R-графия органов грудной клетки</p> <p>ЭХО-КГ</p> <p>Дополнительные тесты и консультации специалистов</p>	<p>1.Оксигенация: обязательно: -оценка цвета кожных покровов -пульсоксиметрия по показаниям: -определение концентрации кислорода во вдыхаемой смеси (Fi O₂)</p> <p>КОС, газы крови</p> <p>2.Вентиляция: обязательно: -экскурсия грудной клетки -аускультация дыхательных шумов -наблюдение за дыхательным мешком дополнительно: -количественный мониторинг объема выдыхаемого газа (при ИВЛ) количественное определение CO₂ в выдыхаемом воздухе (при ИВЛ) -при ИВЛ необходимо активировать тревогу дисконнекции</p> <p>3.Гемодинамика обязательно: -пальпация пульса и аускультация сердца -ЭКГ -ЧСС и АД через 5 мин. по показаниям: -Инвазивное АД и ЦВД</p> <p>4.Температура: -мониторинг центральной температуры</p> <p>5.Почасовой диурез (по показ.)</p>	<p>-Многокомпонентная сбалансированная анестезия с ИВЛ (пациенты I-V классов ASA)</p> <p>-Тотальная внутривенная анестезия с ИВЛ (пациенты I-V классов ASA)</p> <p>-Комбинированная анестезия (спинальная, эпидуральная анестезия плюс ИВЛ) - (пациенты I-IV классов ASA)</p> <p>-Регионарная анестезия (внеполостные операции, пациенты I-IV классов ASA)</p> <p>-</p>

1	3	4	5	6
3. Анестезиологическое обеспечение у пациентов подвергающихся “большим” оперативным вмешательствам (длительность операции более 3 часов, кровопотеря более 10% ОЦК, нейрохирургические, операции на сердце, средостении и магистральных сосудах)	<p>Определение группы крови и резус-фактора</p> <p>Общий ан. крови</p> <p>Общий ан. мочи</p> <p>ЭКГ</p> <p>Биохимическое исследование крови</p> <p>Коагулограмма</p> <p>R-графия органов грудной клетки</p> <p>Определение параметров КОС и газы крови</p> <p>Оценка физического состояния (класс по ASA), риск анестезии (по AAA)</p> <p>Составление плана анестезии и тактики ведения больного</p> <p>Определение соответствующего назначения для предоперационного лечения</p> <p>Назначение премедикации, документирование осмотра в истории болезни</p>	<p>ЭХО-КГ</p> <p>Дополнительные тесты и консультации специалистов</p>	<p>1.Оксигенация:</p> <p>Обязательно:</p> <ul style="list-style-type: none"> -оценка цвета кожных покровов -пульсоксиметрия -определение концентрации кислорода во вдыхаемой смеси (Fi O₂) <p>По показаниям:</p> <p>КОС, газы крови</p> <p>2.Вентиляция</p> <p>Обязательно:</p> <ul style="list-style-type: none"> -экскурсия грудной клетки -аускультация дыхательных шумов -наблюдение за дыхательным мешком -количественный мониторинг объема выдыхаемого газа (при ИВЛ) количественное определение СО₂ в выдыхаемом воздухе (при ИВЛ) -при ИВЛ необходимо активировать тревогу дисконнекции <p>3.Гемодинамика</p> <p>Обязательно:</p> <ul style="list-style-type: none"> пальпация пульса и аускультация сердца -ЭКГ -ЧСС и АД минимум через 5 мин -ЦВД <p>По показаниям:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Инвазивное АД, показатели ЦГД <p>4.Температура</p> <ul style="list-style-type: none"> -мониторинг центральной температуры (обязательно) <p>5.Мониторинг почасового диуреза (обязательно)</p> <p>6.Мониторинг нервно - мышечного блока (по показаниям)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Данные стандарты могут быть расширены при наличии соответствующих показаний по заключению анестезиолога 	<p>-Многокомпонентная сбалансированная анестезия с ИВЛ (пациенты I-V классов ASA)</p> <p>-Тотальная внутривенная анестезия (пациенты I-V классов ASA)</p> <p>-Комбинированная анестезия (спинальная, эпидуральная анестезия плюс ИВЛ) - (пациенты I-IV классов ASA)</p> <p>-Регионарная анестезия (внеполостные операции, пациенты I-IV классов ASA)</p>