|  |  |
| --- | --- |
| **ПОГОДЖЕНО****Заступник Директора****Департаменту охорони здоров’я****Виконавчого органу Київської міської ради****(Київської міської Державної адміністрації)****Курмишов О.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 року**  | **ЗАТВЕРДЖЕНО****Директор****Приватне підприємство «ПАО»****Ярошенко О.В. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 року** |

**ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«ПАО»**

**ЛОКАЛЬНИЙ ПРОТОКОЛ**

*Надання медичної допомоги хворим на дорсалгії.*

1. **ПАСПОРТНА ЧАСТИНА.**
	1. **Діагноз:** *Надання медичної допомоги хворим на дорсалгії.*
	2. **Шифр МКХ -10:** М 54
2. М54.0 Панікуліт, що уражає ділянку шиї та спини
3. М54.1 Радикулопатія
4. М54.2Цервікалгія
5. М54.3 Ішіалгія
6. М54.4 Люмбаго з ішіалгією
7. М54.5 Біль у нижній ділянці спини
8. М54.6 Біль у грудному відділі хребта
9. М54.8 Інші дорсалгії
10. М54.9 Дорсалгія, неуточнена
	1. **Дата складання:**
	2. **Дата перегляду:**
	3. **Наказ по ПРИВАТНОМУ ПІДПРИЄМСТВУ «ПАО» щодо розробки Локального протоколу.**
	4. **Члени робочої групи з розробки локального протоколу:**

|  |  |
| --- | --- |
| **П.І.Б.** | **ПОСАДА** |
| **Ткаченко Тіна Володимирівна** | **Лікар-невропатолог** |

* 1. **Медико - технологічні документи галузевого рівня на підставі яких був розроблений протокол:**
* [**Наказ МОЗ України від 17.08.2007 № 487 «Про затвердження клінічних протоколів надання медичної допомоги за спеціальністю «Неврологія»;**](http://medsprava.com.ua/mcfr/medsprava/487_nakaz.docx)
* **Наказ МОЗ України від 14.02.2012 № 110 «Про затвердження форм первинної облікової документації, що використовується в закладах охорони здоров’я»;**
* **Наказ МОЗ України від 28.09.2012 № 751 «Про створення і впровадження медико-технологічних документів по стандартизації медичної допомоги в системі Міністерства охорони здоров’я»;**
	1. **Матеріально-технічне забезпечення (Додаток 1).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Положення локального Протоколу медичної допомоги | Необхідні дії згідно стандарту | Строки виконання | Виконавці | Індикатори якості медичної допомоги |
| Організація надання медичної допомоги  | 1.Запис пацієнта через реєстратуруНадання допомоги лікарем-невропатологом проводиться в кабінеті лікаря-невропатолога2.Оформлення медичної картки форма 043/o;3.Оформлення лікарем-невропатологом згоди пацієнта на проведення діагностики, лікування та на проведення операції та знеболення форми 003-6/о;4.Заповнення виписки із медичної карти амбулаторного хворого 027/о;5.Заповнення консультаційного висновок спеціаліста 028/o;6.Оформлення фінансових документів, якщо надана послуга за спец рахунком. | п. 1. до 5 хвилин-п.2; п.3; п.4; п.5; п.6 – до 30 хвилин | РеєстраторП.І.Б.Лікар-невропатологТкаченко Тіна Володимирівнакаб.тел. | Наявність локального протоколу у лікаря.Наявність у кожного пацієнта медичної картки хворого, форми 043/о |
| Діагностика  | 1. Клініко-неврологічне, вертеброневрологічне обстеження з елементами ортопедичної діагностики 2. Клінічні аналізи крові та сечі, біохімічні, імунологічні дослідження 3. Рентгенологічне обстеження хребта 4. Магнітно-резонансна томографія хребта 5. Консультації лікарів-спеціалістів (ревматолога, ортопеда, уролога гінеколога та ін.)  |  | Лікар-невропатологТкаченко Тіна Володимирівнакаб.тел. | Вчасно поставлений діагноз. Вчасно розпочато лікування. |
| Лікування | 1. Створення умов, що повинні сприяти зниженню інтенсивності больових проявів, зменшенню навантаження на структури опорно-рухової системи (ортопедичний режим, ортези та ін.) 2. Медикаментозне лікування Основні класи препаратів: • нестероїдні протизапальні засоби • анальгетики • міорелаксанти • антипароксизмальні • транквілізатори • антидепресанти • препарати з хондропротекторною дією • препарати, що покращують мікроциркуляцію, регіонарну та центральну гемодинаміку, зменшують венозний застій та гідротацію тканин • препарати з метаболічною дією 3. Медикаментозні блокади (епідуральні сакральні, корінцеві селективні та інші) з ГКС пролонгованої дії та місцевим анестетиком 4. Фізіотерапія 5. Рефлексотерапія 6. Мануальна терапія, ЛФК  | Тривалість лікування залежить від ступеню виразності і характеру больового синдрому. При лікуванні в амбулаторних умовах лікування повинно проводитись на протязі всього періоду тимчасової непрацездатності.  | Лікар-невропатологТкаченко Тіна Володимирівнакаб.тел. | Зменшення або зникнення больового синдрому, корінцевих проявів, збільшення обсягу рухів в ураженому відділі хребта. Покращення самопочуття. Клінічне одужання або поліпшення.  |
| Реабілітація | Основною умовою успіху є вживання всіх заходів щодо чіткого дотримання терапевтичного режиму. У разі виявлення патології, що є причиною больового синдрому - надання медичної допомоги фахівцями з ревматології, ортопедії, остеології, терапії та інших галузей. Комплексна реабілітація хворих та створення умов, щодо профілактики виникнення епізодів болю у подальшому.  |  |  | Дотримання здорового способу життя. |
| Профілактика | Дієтичні обмеження та лікувальна фізкультура при збільшенні ваги. Вимоги до режиму праці, відпочинку Раціональне працевлаштування при дорсалгіях з тривалим перебігом, частими епізодами болю. Комплекс заходів, спрямованих на зміцнення м'язової системи спини та шиї (ЛФК, заняття у тренажерному залі, плавання та інше).  |  |  |  |