|  |  |
| --- | --- |
| **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 реєстратуру  Надання допомоги лікарем-невропатологом проводиться в кабінеті лікаря-невропатолога  2.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 | Реєстратор  П.І.Б.  Лікар-невропатолог  Ткаченко Тіна Володимирівна  каб.  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-невропатолог  Ткаченко Тіна Володимирівна  каб.  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-невропатолог  Ткаченко Тіна Володимирівна  каб.  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). |  |  |  |