

Новые клинреки по гриппу и ОРВИ: зоны риска и рекомендации от ТФОМС, что проверить в медкартах

Глава ТФОМС подготовила методичку, как проконтролировать соблюдение новых клинреков по гриппу и ОРВИ в разгар эпидсезона. Показала, какие назначения врачей устарели и недопустимы в медкартах, какие схемы лечения больше применять нельзя. Напомнила основные изменения в новых версиях рекомендаций.

Что проверить в работе по новым клинрекам: грипп

В последней версии клинеков по гриппу появились новые критерии, выполнение которых необходимо проконтролировать в первую очередь. Полный перечень актуальных критериев с комментариями, в чем разница между прежними и новыми, найдете в приложении 1, краткую версию смотрите в памятке → 15.

Далее читайте, какие изменения в лечении гриппа по новым клинрекам необходимо взять на контроль.



Татьяна ГРОЗДОВА,
директор ТФОМС,
Севастополь

Идентификация возбудителя. Удостоверьтесь, что сотрудники проводят специфическое лабораторное обследование всем пациентам с симптомами гриппоподобного заболевания. Цель – идентифицировать возбудителя и вовремя назначить этиотропную терапию.

Ранее обследование необходимо было проводить выборочно по показаниям. По итогам обследования выде-

Памятка. Новые критерии качества медпомощи при гриппе

1. Выполнено специфическое лабораторное обследование в целях идентификации возбудителя гриппа.
2. Выполнено лечение противовирусными препаратами прямого действия.
3. Проведена дезинтоксикационная терапия, назначение нестероидных противовоспалительных и противоревматических препаратов.
4. Выполнено достижение критериев выписки из стационара (нормализация температуры тела, купирование респираторно-катарального синдрома, нормализация показателей общего (клинического) анализа крови).

ляют четыре возбудителя, а не три, как ранее. Прежде были: Alphainfluenzavirus (A), Betainfluenzavirus (B), Gammainfluenzavirus (C). Новый – Deltainfluenzavirus (D), как и другие возбудители, относится к РНК-содержащим вирусам из семейства ортомиксовирусов (Orthomyxoviridae). Алгоритм диагностики смотрите в приложении 2.

Проконтролируйте, чтобы пациентам с симптомами респираторной инфекции проводили этиологическую лабораторную диагностику для идентификации других возбудителей ОРВИ и SARS-CoV-2 с учетом новых рекомендаций (приложение 3). Так, ИХА в мазках со слизистой оболочки носоглотки и ротоглотки необходимо проводить не позднее двух суток с момента появления симптомов, а не трех, как ранее.

Лекарственная терапия. При лечении легких и средне-тяжелых неосложненных форм гриппа в амбулаторных условиях сотрудники больше не должны назначать кагоцел, тидорон и азоксимера бромид. Последние два препарата, по новым клинрекам, используют для профилактических мероприятий. Актуальные схемы консервативного лечения и лечения легких и среднетяжелых



К сведению

Не рекомендуется назначать салициловую кислоту и ее производные пациентам с гипертермией с жаропонижающей целью. В качестве побочного явления у пациента может нарушиться гемостаз и обостриться язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

РАБОТА С ДОКУМЕНТАМИ

неосложненных форм гриппа в амбулаторных условиях смотрите в приложениях 4 и 5 соответственно.

При лечении осложненных среднетяжелых, тяжелых и крайне тяжелых форм гриппа в стационарных условиях сотрудники должны учитывать новые требования к комбинациям препаратов и схемам лечения.

Пример 1

Для лечения пациентов с острым бронхитом с бронхообструкцией и влажным кашлем уточнили комбинации с отхаркивающими препаратами, в состав которых входит активное вещество декстрометорфан. Важно, что подобные комбинации не должны назначать при беременности и грудном вскармливании.

Пример 2

Уточнили требования по ингаляторному введению кислорода пациентам с наличием гипоксемии и показания для ингаляции. Так,

Памятка. Осложнения гриппа

- ▶ Вирусное поражение легких (вирусная пневмония)
- ▶ Острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС)
- ▶ Токсический геморрагический отек легких
- ▶ Ложный круп
- ▶ Острая дыхательная недостаточность (ОДН)
- ▶ Острая циркуляторная недостаточность, инфекционно-токсический шок (ИТШ)
- ▶ Инфекционно-токсическая энцефалопатия (ИТЭ)
- ▶ Отек головного мозга
- ▶ Острая иммуносупрессия (острая иммуносупрессия беременных)
- ▶ Неврологические осложнения (менингит, энцефалит, арахноидит, энцефаломиелит, энцефаломieloполирадикулоневрит, моно- и полиневриты, синдром Гийена – Барре, радикулиты, невриты)
- ▶ Синдром Рея
- ▶ Осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы (миокардит)