



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

07 НОЯ 2018

ПРИКАЗ

№ 1937-12

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.12.2017 № 2180-п «О внедрении алгоритма диагностики и интенсивной терапии диабетического кетоацидоза у детей в медицинских организациях Свердловской области»

В соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2012 № 908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская эндокринология», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 07.02.2011 № 94-п «Об организации медицинской помощи детям и подросткам с заболеваниями эндокринной системы на территории Свердловской области», в целях совершенствования оказания эндокринологической помощи детям и снижения показателя детской смертности и инвалидизации от диабетического кетоацидоза

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Алгоритм диагностики и интенсивной терапии диабетического кетоацидоза у детей в медицинских организациях Свердловской области, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.12.2017 № 2180-п «О внедрении алгоритма диагностики и интенсивной терапии диабетического кетоацидоза у детей в медицинских организациях Свердловской области» изменение, изложив подпункт 2.1.1. в следующей редакции:

«2.1.1. Догоспитальный этап (СМП, ОНП, поликлиника).

Определение уровня глюкозы с помощью глюкометра у детей в возрасте от 0 до 17 лет обязательно в следующих случаях:

- 1) наличие в анамнезе ранее установленного диагноза: Сахарный диабет;
- 2) «острый живот» (+ симптомы раздражения брюшины или тошнота, рвота, боли в животе);
- 3) «острая кишечная инфекция», «острый гастроэнтерит», «острый гастроэнтероколит» (тошнота, рвота, боли в животе или обезвоживание);
- 4) «острая дыхательная недостаточность» (одышка или дыхание Куссмауля);
- 5) «менингит» (+ симптомы натяжения или рвота и боли в голове);
- 6) любые нарушения сознания.

Маршрутизация для учреждений здравоохранения Свердловской области: при выявлении гликемии $\geq 11,1$ ммоль/л неотложная госпитализация в стационар по месту жительства.

Маршрутизация для бригад скорой медицинской помощи (далее – СМП) города Екатеринбурга:

1) при выявлении гликемии $\geq 11,1$ ммоль/л, впервые на догоспитальном этапе, устанавливается диагноз: «Сахарный диабет, 1 тип, впервые выявленный в состоянии ДКА», и пациент госпитализируется бригадой СМП непосредственно в приемный покой ГАУЗ СО «ОДКБ»;

2) при выявлении гликемии $\geq 11,1$ ммоль/л у пациентов с ранее установленным диагнозом «Сахарный диабет» на фоне развития острого состояния, не связанного с основным заболеванием, диагноз «Сахарный диабет, 1 тип, декомпенсация» устанавливается как сопутствующий. Маршрутизация пациента определяется по ведущему острому заболеванию в соответствии с распоряжением Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга от 01.02.2018 № 50/46/35 «Об оказании скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи на территории муниципального образования «город Екатеринбург»».

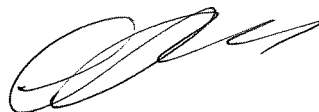
Перед транспортировкой необходимо определить предположительное время доставки пациента в приемный покой стационара, и если пребывание пациента на догоспитальном этапе более 1 часа, то необходимо проводить инфузионную терапию с установкой периферического венозного катетера.

Инфузионная среда: 0,9% раствор натрия хлорида (0,9% NaCl).

Скорость инфузии в зависимости от возраста: 1) 1-4 года: 50 мл/час; 2) 5-9 лет: 75 мл/час; 3) старше 10 лет: 100 мл/час.».

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.И. Цветков