Алгоритмы оказания скорой и неотложной медицинской помощи больным и пострадавшим бригадами службы скорой и медицинской помощи

Аллергический отек верхних дыхательных путей

Код МКБ 10	Диагноз	Объем медицинской помощи	Тактика
Т 78.3	Аллергический отек верхних дыхательных путей	Прекращение контакта с аллергеном ЭКГ-мониторинг Эпинефрин 0,5 мг в/м Пульсокиметрия Ингаляция кислорода Катетеризация вены или внутрикостный доступ Преднизолон 120 мг или Дексаметазон 16 мг в/в Натрия хлорид 0,9 %-250 мл в/в капельно **При сохранении обструкции верхних дыхательных путей** Интубация трахеи **<u>Применение ларингеальной трубки противопоказано</u>** **<u>Перед интубацией:</u>** Атропин 0,5-1 мг в/в (по показаниям) Вводная анастезия комбинпцией препаратов (производится на уровне сознания> 4 баллов по шкале комы ГЛАЗГО) Мидазолам 5 мг в/в и Кетамин 1-2 мг/кг в/в Или Диазепам 10 мг в/в и Кетамин 1-2 мг/кг в/в Или Мидазолам 5 мг в/в и Фенталин - 0,05-0,1 мг в/в	1.Медицинская эвакуация в больницу. Транспортировка на носилках. 2.При отказе от медицинской эвакуации в больницу-актив в ОНМП

		Или Диазепам 10-20 мг в/в и Фенталин 0,05-0,1 мг в/в Сагация верхних дыхательных путей Интубация трахеи ИВЛ/ВВЛ **<u>Попытка интубации должна быть однократной</u>** **При невозможности интубации трахеи:** Коникотомия ИВЛ/ВВЛ	

Анафилактический шок

Код МКБ 10	Диагноз	Объем медицинской помощи	Тактика
T78.2, T88	Анафилактический шок	Прекращение контакта с аллергеном ЭКГ-мониторинг Придать положение с приподнятым ножным концом Эпинефрин 0,5 мг в/м Пульсоксиметрия Ингаляция кислорода Катетеризация вены или внутрикостный доступ Преднизолон 120 мг или Дексаметазон 16 мг в/в Натрия хлорид 0,9 %-500 мл в/в капельно	1.Медицинская эвакуация в больницу. Транспортировка на носилках. 2.При отказе от медицинской эвакуации в больницу –актив на СМП через 2 часа. 3.При повторном отказе от медицинской эвакуации в

			больницу-актив в ОНМП
	При сохранении САД<80 мм рт. ст.	Эпинефрин 0,5 мг в/в или в разведении натрия хлорида 0,9 %-250 мл в/в капельно 10-20 капель в мин Установить второй внутривенный катетер при сохранении САД<80 мм рт. ст. Натрия хлорид 0,9 %-500 мл в\в капельно	
	При САД>90 мм рт. ст.	Хлоропирамин 20-40 мг в/в	
	При бронхоспазме	Аминофуллин 240 мг в/в медленно	

Острая крапивница

Код МКБ 10	Диагноз	Объем медицинской помощи	Тактика
L50	Болезни кожи и подкожной клетчатки острая крапивница: при изолированной (локализованной) форме	Прекращение контакта с аллергеном Хлоропирамин 20-40 мг в/в или в/м Или Дифенгидрамин 10 мг в/м При недостаточном эффекте: Преднизолон 60-90 мг в/м или в /в	Рекомендовать обратиться в поликлинику
	При снижении САД на 30% от обычных цифр АД	Эпинефрин 0,5 мг в/в или в разведении натрия хлорида 0,9 %-250 мл в/в капельно 10-20 капель в мин Установить второй внутривенный катетер при сохранении САД<80 мм рт. ст.	

		Натрия хлорид 0,9 %-500 мл в\в капельно	
	При генерализованной форме	Прекращение контакта с аллергеном Преднизолон 60-90 мг в/в или в/м Хлоропирамин 20-40 мг в/в или в/м	1.Актив в ОНМП при наличии эффекта от терапии 2.Медицинская эвакуация в больницу при отсутствие эффекта от терапии 3.При отказе от медицинской эвакуации в больницу-актив в ОНМП
	При снижении САД на 30% от обычных цифр АД	Эпинефрин 0,5 мг в/в или в разведении натрия хлорида 0,9 %-250 мл в/в капельно 10-20 капель в мин <u>Установить второй внутривенный катетер при сохранении САД<80 мм рт. ст.</u> Натрия хлорид 0,9 %-500 мл в\в капельно	

Ангионевротический отек (отек Квинке)

Код МКБ 10	Диагноз	Объем оказания неотложной помощи	Тактика
T78.3	Ангионевротический отек (отек Квинке)	Прекращение контакта с аллергеном Хлоропирамин 20-40 мг в/в или в/м При недостаточном эффекте: Преднизолон 60-90 мг в/м или в/в	1.Медицинская эвакуация в больницу при отсутствие эффекта от терапии 2.При отказе от медицинской эвакуации в больницу-актив в ОНМП
	При снижении САД на 30 % от обычных цифр АД	Эпинефрин 0,5 мг в/в или в разведении натрия хлорида 0,9 %-250 мл в/в капельно 10-20 капель в мин Установить второй внутривенный катетер при сохранении САД<80 мм рт. ст. Натрия хлорид 0,9 %-500 мл в\в капельно	
	При затруднении дыхания	ЭКГ-мониторинг Эпинефрин 0,5 мг в/м Пульсокиметрия Ингаляция кислорода Катетеризация вены или внутрикостный доступ Преднизолон 120 мг или Дексаметазон 16 мг в/в Натрия хлорид 0,9 %-250 мл в/в капельно **При сохранении обструкции верхних дыхательных путей**	

		Интубация трахеи **<u>Применение ларингеальной трубки противопоказано</u>** **<u>Перед интубацией:</u>** Атропин 0,5-1 мг в/в (по показаниям) Вводная анастезия комбинпцией препаратов (производится на уровне сознания> 4 баллов по шкале комы ГЛАЗГО) Мидазолам 5 мг в/в и Кетамин 1-2 мг/кг в/в Или Диазепам 10 мг в/в и Кетамин 1-2 мг/кг в/в Или Мидазолам 5 мг в/в и Фенталин -0,05-0,1 мг в/в Или Диазепам 10-20 мг в/в и Фенталин 0,05-0,1 мг в/в Сагация верхних дыхательных путей Интубация трахеи ИВЛ/ВВЛ **<u>Попытка интубации должна быть однократной</u>** **При невозможности интубации трахеи:** Коникотомия ИВЛ/ВВЛ	