

Министерство здравоохранения и социального развития

Республики Карелия

ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

от « 31 » декабря 2015 года №2592

**Об оказании паллиативной помощи взрослому населению на территории Республики Карелия**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 года №187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» и с целью организации оказания взрослому населению паллиативной медицинской помощи, направленной на улучшение качества жизни граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, на территории Республики Карелия

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Республики Карелия (Приложение №1);

1.2. Порядок маршрутизации онкологических больных 4 клинической группы при назначении обезболивающей терапии (Приложение №2);

1.3. Справку-требование на проведение\отмену проведения противоболевой терапии в инъекционной форме (Приложение №3);

1.4. Карту визита врача (Приложение №4).

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения обеспечить оказание паллиативной медицинской помощи пациентам в соответствии с Приложением 1,2,3,4 к настоящему приказу.

Министр Е.А.Хидишян

Приложение №1

к приказу Министерства

здравоохранения и социального

развития Республики Карелия

от «\_\_» декабря 2015 года № \_\_\_\_

**Порядок**

**оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению на территории Республики Карелия**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, направленной на улучшение качества жизни граждан, страдающих неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, (за исключением больных ВИЧ-инфекцией)

2. Оказание паллиативной медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Республики Карелия (далее - медицинские организации) с учетом права пациента на выбор врача и медицинской организации.

3. Паллиативная медицинская помощь оказывается на основе принципов соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения к пациенту и его родственникам со стороны медицинских и иных работников.

4. Основной целью паллиативной медицинской помощи является эффективное и своевременное избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных лиц до момента их смерти.

5. Паллиативная медицинская помощь оказывается пациентам с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями, среди которых выделяют следующие основные группы:

пациенты с различными формами злокачественных новообразований;

пациенты с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии заболевания или стабилизации состояния пациента;

пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития;

пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;

пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода при оказании медицинской помощи;

пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы на поздних стадиях развития заболевания;

пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера, в терминальной стадии заболевания.

6. Паллиативная медицинская помощь оказывается в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому;

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

7. Паллиативная медицинская помощь в амбулаторных условиях оказывается в кабинетах паллиативной медицинской помощи и выездными патронажными службами паллиативной медицинской помощи, созданными в медицинских организациях (в том числе в хосписах), в соответствии с приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

8. Направление больных злокачественными новообразованиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляют:

врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;

врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения.

9. Кабинет паллиативной медицинской помощи осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника;

динамическое наблюдение за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи;

назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании;

направление при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;

направление пациента, нуждающегося в круглосуточном сестринском уходе, в случае если отсутствуют медицинские показания для постоянного наблюдения врача, в отделение\на койку сестринского ухода;

организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;

оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам паллиативной медицинской помощи;

оказание социально-психологической помощи пациентам и их родственникам;

взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;

обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;

повышение профессиональной квалификации медицинских работников;

осуществление учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для информационных систем в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10. Выездная служба является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность (далее - медицинская организация), и создается в целях организации оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях.

11. Выездная служба осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной медицинской помощи на дому, в том числе с использованием стационарозамещающих видов медицинской помощи – стационар на дому;

динамическое наблюдение за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи;

назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании;

введение наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании в плановом порядке, по требованию, оформленному медицинской организацией по месту прикрепления больного;

направление при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;

направление пациента, нуждающегося в круглосуточном сестринском уходе, в случае если отсутствуют медицинские показания для постоянного наблюдения врача, в отделение\на койку сестринского ухода;

организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;

оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам паллиативной медицинской помощи;

организационно-методическое сопровождение мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи;

взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;

обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в отделениях (на койках) паллиативной медицинской помощи, отделениях сестринского ухода медицинских организаций, хосписах и домах (больницах) сестринского ухода, организованных в соответствии с приказом Минздрава России от 14.04.2015 № 187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

13. Направление больных злокачественными новообразованиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, осуществляют:

врачи по паллиативной медицинской помощи кабинетов паллиативной медицинской помощи, выездных патронажных служб паллиативной медицинской помощи, хосписов, отделений паллиативной медицинской помощи, врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза;

врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи) при наличии заключения врача-онколога о необходимости проведения симптоматического и\или обезболивающего лечения.

14. При отсутствии гистологически верифицированного диагноза направление больных злокачественными новообразованиями в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

15. Направление пациентов, за исключением больных злокачественными новообразованиями, в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации, в которой проводится наблюдение и лечение пациента.

16. При направлении пациента в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь, оформляется выписка из медицинской карты пациента, получившего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, или медицинской карты стационарного больного, с указанием диагноза, результатов клинических, лабораторных и инструментальных исследований, рекомендаций по диагностике и лечению, иным медицинским мероприятиям.

17. Отделение осуществляет следующие функции:

оказание паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях;

назначение наркотических и психотропных лекарственных препаратов пациентам, нуждающимся в обезболивании;

осуществление ухода за пациентами, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление, включая зондовое питание;

организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;

оказание консультативной помощи врачам-специалистам по вопросам паллиативной медицинской помощи;

организационно-методическое сопровождение мероприятий по повышению доступности и качества паллиативной медицинской помощи и социально-психологической помощи;

взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;

обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

18. Основные показания для госпитализации пациентов в Отделение:

выраженный болевой синдром, не поддающийся лечению в амбулаторных условиях, в том числе на дому;

тяжелые проявления заболеваний, требующие симптоматического лечения под наблюдением врача в стационарных условиях;

необходимость проведения дезинтоксикационной терапии;

подбор схемы терапии для продолжения лечения на дому;

необходимость проведения медицинских вмешательств, осуществление которых невозможно в амбулаторных условиях, в том числе на дому (выполнение пункций, установка стентов, дренажей, применение методов регионарной анестезии и прочее).

19. При оказании паллиативной медицинской помощи взрослому населению назначение и выписывание обезболивающих лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, включенных в [списки II](consultantplus://offline/ref=1F66D0E5F2A71D4B08C5890AE12A54647921AC56B8BCDB9C31DEA87A72FFF36EFB53FDA9D6BD90g3g7G) и [III](consultantplus://offline/ref=1F66D0E5F2A71D4B08C5890AE12A54647921AC56B8BCDB9C31DEA87A72FFF36EFB53FDA9D6BF96g3gBG) Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации (далее - Перечень), осуществляется в соответствии с [приказом](consultantplus://offline/ref=1F66D0E5F2A71D4B08C5890AE12A54647A27AE54B8BCDB9C31DEA87Ag7g2G) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 года № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

20. При выписывании из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту даются рекомендации по дальнейшему наблюдению, лечению, а также организации и проведению ухода в амбулаторных условиях.

В отдельных случаях по решению руководителя медицинской организации при выписывании из медицинской организации, оказывающей паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, пациенту, получающему наркотические и психотропные лекарственные препараты и нуждающемуся в продолжение лечения в амбулаторных условиях, могут назначаться либо выдаваться одновременно с выпиской из истории болезни наркотические и психотропные лекарственные препараты [списков II](consultantplus://offline/ref=1F66D0E5F2A71D4B08C5890AE12A54647921AC56B8BCDB9C31DEA87A72FFF36EFB53FDA9D6BD90g3g7G) и [III](consultantplus://offline/ref=1F66D0E5F2A71D4B08C5890AE12A54647921AC56B8BCDB9C31DEA87A72FFF36EFB53FDA9D6BF96g3gBG) Перечня на срок приема пациентом до 5 дней.

21. Сведения о медицинских организациях, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, доводятся до граждан лечащими врачами, а также путем размещения медицинскими организациями сведений в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

22. Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, осуществляют свою деятельность во взаимодействии с благотворительными, добровольческими (волонтерскими) и религиозными организациями.

23. Пациенты, нуждающиеся в круглосуточном сестринском уходе, в случае если отсутствуют медицинские показания для постоянного наблюдения врача, направляются в отделения\на койки сестринского ухода медицинских организаций (далее – учреждение сестринского ухода).

24. Учреждение сестринского ухода осуществляет следующие функции:

выполнение профилактических, диагностических и лечебных медицинских вмешательств по назначению врача;

составление индивидуального плана ухода каждому пациенту и обучение родственников навыкам ухода за пациентами;

динамическое наблюдение за состоянием пациентов и контроль за витальными функциями;

осуществление ухода за пациентами, в том числе профилактика и лечение пролежней, уход за дренажами и стомами, кормление больных, включая зондовое питание;

организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей;

внедрение в практику работы современных методов ухода за пациентами;

проведение санитарно-гигиенических мероприятий;

взаимодействие с органами и организациями системы социального обслуживания;

повышение профессиональной квалификации медицинских работников;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

25. Основные медицинские показания для госпитализации пациентов в учреждение сестринского ухода:

неизлечимые прогрессирующие заболевания, в том числе онкологические, требующие проведения круглосуточного поддерживающего лечения и сестринского ухода, при отсутствии медицинских показаний для лечения в отделениях паллиативной медицинской помощи;

последствия травм и острых нарушений мозгового кровообращения, требующие круглосуточного сестринского ухода;

иные заболевания (состояния), сопровождающиеся ограничениями жизнедеятельности и мобильности различной степени и требующие проведения круглосуточного поддерживающего лечения и (или) сестринского ухода.

Приложение №2

к приказу Министерства

здравоохранения и социального

развития Республики Карелия

от «\_\_» декабря 2015 года № \_\_\_\_

Порядок маршрутизации онкологических больных 4 клинической группы при назначении обезболивающей терапии на территории г.Петрозаводск.

Обезболивание онкологических больных 4 клинической группы с применением наркотических средств и психотропных веществ в амбулаторных условиях осуществляется по месту наблюдения (фактического проживания) пациента.

Назначение обезболивающей терапии ненаркотическими препаратами в инъекционной форме онкологическим больным 4 клинической группы, проживающим на территории г.Петрозаводск, в плановом порядке на дому(при невозможности использования пероральных форм препаратов) осуществляют врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи кабинетов паллиативной медицинской помощи городских поликлиник г.Петрозаводска, врач выездной службы паллиативной медицинской помощи ГБУЗ РК «Дом сестринского ухода».

Назначение и выписывание наркотических и психотропных лекарственных препаратов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Республики Карелия от 27 ноября 2015 года № 2137 «Об организации обеспечения населения в рамках оказания амбулаторно-поликлинической помощи наркотическими и психотропными лекарственными препаратами».

Назначение обезболивающей терапии наркотическими и психотропными лекарственными препаратами в инъекционной форме онкологическим больным 4 клинической группы, проживающим на территории г.Петрозаводск (далее – онкобольным), в плановом порядке на дому осуществляют врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи кабинетов паллиативной медицинской помощи городских поликлиник г.Петрозаводска, врач выездной службы паллиативной медицинской помощи ГБУЗ РК «Дом сестринского ухода» (далее – медицинские работники) самостоятельно или медицинским работником по решению врачебной комиссии (в случае принятия руководителем медицинской организации решения о необходимости согласования назначения с врачебной комиссией).

При назначении онкобольным обезболивающей терапии в инъекционной форме в плановом порядке на дому медицинским работником оформляется справка – требование на проведение\отмену проведения противоболевой терапии в инъекционной форме (далее – Требование) согласно приложения №3 и передается в ГБУЗ РК «Дом сестринского ухода» для выполнения назначения выездной службой паллиативной медицинской помощи.

Выездная бригада паллиативной помощи ГБУЗ РК «Дом сестринского ухода» осуществляет выполнение обезболивающей терапии онкобольным в инъекционной форме на дому в плановом порядке согласно Требования.

При проведении обезболивающей терапии для оценки эффективности проводимой терапии необходимо заполнять Карту визита врача (приложение №4 к настоящему приказу).

В случае неэффективности проводимой противоболевой терапии на дому врач выездной службы паллиативной медицинской помощи ГБУЗ РК «Дом сестринского ухода» принимает решение об открытии стационара на дому с оформлением соответствующей медицинской документации. Во время ведения пациента в условиях стационара на дому осуществляется, в том числе корректировка проводимой противоболевой терапии. По окончании ведения пациента в условиях стационара на дому оформляется выписка, один экземпляр которой направляется в медицинскую организацию по месту наблюдения (фактического проживания) пациента.

В случае вызова бригады скорой медицинской помощи ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи» (далее – бригада скорой помощи) при «прорыве боли» у онкобольного, вызов обслуживается:

- с 9.00 до 20.00 - выездной бригадой паллиативной помощи ГБУЗ РК «Дом сестринского ухода

- с 20.00 до 9.00 - бригадой скорой медицинской помощи ГБУЗ РК «Больница скорой медицинской помощи».

После обслуживания вызова информация по данному факту передается в МО по месту наблюдения (фактического проживания) пациента.

В случае смерти пациента:

- ГБУЗ РК «Дом сестринского ухода» информирует медицинскую организацию, в которой пациент наблюдался;

- медицинская организация информирует ГБУЗ РК «Дом сестринского ухода» и оформляет Требование согласно приложения №3.

Приложение №3

к приказу Министерства

здравоохранения и социального

развития Республики Карелия

от «\_\_» декабря 2015 года № \_\_\_\_

В отделение паллиативной помощи

ГБУЗ РК «Дом сестринского ухода»

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Справка-требование на проведение\отмену

проведения противоболевой терапии в инъекционной форме

Больной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата осмотра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендовано проведение:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование  лекарственного средства | доза | | Способ  Введения  в\м,в\в,п\к | Кратность введения | | | С какого  числа |
| % | Кол-во |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

Лечащий врач (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель ВК (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Решение ВК № \_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Личная печать врача

Печать учреждения

Приложение №4

к приказу Министерства

здравоохранения и социального

развития Республики Карелия

от «\_\_» декабря 2015 года № \_\_\_\_

Карта визита врача

*Ф.И.О. пациента* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Дата, время*\_\_\_\_\_\_\_\_\_Виз*ит врача (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Жалобы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОБЪЕКТИВНО: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **состояние** | средней тяжести | ближе к тяжелому | | | | | тяжелое | | крайне тяжелое | | | | с (-) динамикой | | | | | с (+) динамикой | | без динамики |
|  |  | | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | |  |
| **сознание** | ясное | | | | | | спутанное | | | | | | сопор | | | | | | | кома |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  |
| **подвиж-**  **ность** | активен | | активен в пределах квартиры | | | | | | | активен в пределах кровати | | | | | | с посторонней помощью | | | | не-  подвижен |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| **болевой синдром** | да | | | | | | | нет | | | | | | | | | под контролем | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | |
| **кожные покровы** | нормальной окраски | | | бледные | | | | иктеричны | | | диффузный цианоз | | | | | | акроцианоз | | | сухие |
|  | | |  | | | |  | | |  | | | | | |  | | |  |
| **отеки** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **пролежни** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **раны** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **аппетит** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **тошнота,**  **рвота** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **АД** |  | | | | | **пульс** | | | | |  | | | | **температура** | | | |  | |
| **язык** | чистый | | | | | влажный | | | | | | гиперемирован | | | | | | | обложен налетом | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **мочеиспускание** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **стул** | регулярный | | | | со слабительными | | | | | | | | | запоры | | | | | | жидкий |
|  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **живот** | обычной формы | | | | втянут | | | | | | | | | | | увеличен в объеме | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **при пальпации** | мягкий | | | | безболезненный | | | | | | напряжен | | | | | болезненный | | | | вздут |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  |
| **перисталь-тика** | активная | | | | вялая | | | | | | | | | | | не выслушивается | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **печень** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **дыхание** | через нос свободное | | | | | | | затруднено | | | | | | | | ЧДД | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **перкуторно легочный звук** | ясный | | | | | | | укороченный | | | | | | | | тупой | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| **аускуль-тация легких** | дыхание везикулярное | | дыхание жесткое | | | | | дыхание ослабленное | | | хрипы сухие | | | | | хрипы влажные | | | | хрипы локализованы |
|  | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  |

РЕКОМЕНДОВАНО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_