

Стандарт медицинской помощи больным с локализованной склеродермией (взрослые)

Модель
пациента

Категория возрастная: взрослые

Пол: все

Фаза: прогрессирующая;

Стадия: любая;

Осложнение: вне зависимости от наличия или отсутствия
осложнений;

Условие оказания: стационарная помощь;

Продолжительность лечения (дней): 35

Диагнозы: L94.0 Локализованная склеродермия 100%
[morphea]

1. Перечень работ и услуг для диагностики заболевания, состояния, клинической ситуации.			
1.1. Прием, осмотр, консультация врача-специалиста			
Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
V01.008.01	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный	1,00	1
1.2. Лабораторные методы исследования			
Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A26.06.036	Определение антигена HBsAg Hepatitis B virus	1,00	1
A26.06.041	Определение антител класса M , G (IgM, IgG) к Hepatitis C virus	1,00	1
A26.06.048	Определение антител класса M , G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency	1,00	1

	virus HIV 1		
A26.06.049	Определение антител класса M, G (IgM, IgG) к Human immunodeficiency virus HIV 2	1,00	1
A26.06.082	Определение антител к Treponema pallidum	1,00	1
B03.016.03	Общий (клинический) анализ крови развернутый	0,20	1
B03.016.04	Анализ крови биохимический общетерапевтический	0,20	1
A11.05.001	Взятие крови из пальца	0,20	1
B03.016.06	Анализ мочи общий	0,20	4
A08.01.001	Морфологическое (гистологическое) исследование препарата кожи	1,00	1
A11.01.001	Биопсия кожи	1,00	1
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1,00	1

2. Перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в течение 35 дней

2.1. Прием, осмотр, консультация и наблюдение врача-специалиста

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
B01.001.01	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный	0,20	1
B01.008.02	Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный	1,00	34
B01.040.01	Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный	0,50	1
B01.047.01	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	0,40	1
B01.047.02	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный	0,20	2
B01.058.01	Прием (осмотр, консультация) врача-	0,40	1

	эндокринолога первичный		
2.2. Прием, осмотр, обследование, наблюдение и уход за больным средним медицинским персоналом. Наблюдение и уход за больным младшим медицинским персоналом.			
Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных средств	1,00	15
A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	1,00	4
A11.01.013	Накожное применение лекарственных средств	1,00	70
A11.02.002	Внутримышечное введение лекарственных средств	1,00	60
A11.05.001	Взятие крови из пальца	1,00	4
A02.01.001	Измерение массы тела	1,00	3
A02.31.001	Термометрия общая	1,00	70
2.3. Лабораторные методы исследования			
Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
V03.016.04	Анализ крови биохимический общетерапевтический	1,00	4
V03.016.06	Анализ мочи общий	1,00	4
V03.016.03	Общий (клинический) анализ крови развернутый	1,00	4
2.4. Инструментальные методы исследования			
Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	0,30	1
A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	0,30	1
A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря	0,30	1
A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	0,30	1
A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков	0,20	1
A04.22.001	Ультразвуковое	0,30	1

	исследование щитовидной железы и паращитовидных желез		
A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	0,30	1
A05.10.001	Регистрация электрокардиограммы	1,00	1
A05.10.007	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	1,00	1

2.6. Немедикаментозные методы профилактики, лечения и реабилитации

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A18.05.001	Плазмаферез (1 сеанс)	0,20	8
A25.01.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях кожи, подкожно жировой клетчатки, придатков кожи	1,00	35
A25.01.002	Назначение диетической терапии при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	1,00	35
A25.01.003	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, придатков кожи	1,00	35
A22.01.006.003	Ультрафиолетовое облучение кожи. Ультрафиолетовая терапия дальнего длинноволнового диапазона	0,80	20

3. Перечень используемых лекарственных средств с указанием разовых и курсовых доз.

Код АТХ	Анатомо-терапевтическо-химическая классификация (АТХ)	МНН + форма выпуска	Частота назначения	Единицы измерения	ОДД**	ЭКД**
A12	Препараты натрия		0,200			

CA						
A12 CA0 1		натрия хлорид раствор для инфузий	0,200	мл	800	800 0
A14 AB	Анаболические стероидные препараты - эфиры		0,050			
A14 AB0 1		нандролон раствор для внутримыше чного введения (масляный)	0,050	мг	50	50
A16 AA	Аминокислоты и их производные		0,600			
A16 AA0 2		адеметиони н таблетки, покрытые кишечнора сстворимой оболочкой	0,400	мг	120 0	252 00
A16 AA0 2		адеметиони н лиофилизат для приготовлен ия раствора для внутривенно го и внутримыше чного введения	0,200	мг	400	200 0
D07 AA	Глюкокортикостероиды слабоактивные (Группа I)		0,600			
D07 AA		метилпредн изолон ацепонат мазь для наружного применения	0,200	г	10	150
D07 AA0 3		преднизолон таблетки	0,100	мг	40	140 0
D07 AA0 3		преднизолон мазь для наружного применения	0,300	г	10	120

D07 AC	Глюкокортикостероиды активные (Группа III)		0,900			
D07 AC0 1		бетаметазон мазь для наружного применения	0,400	г	10	120
D07 AC0 1		бетаметазон суспензия для инъекций	0,100	мл	1	2
D07 AC1 3		мометазон мазь для наружного применения	0,300	г	10	120
D07 AC1 3		мометазон крем для наружного применения	0,100	г	10	120
J01C E	Пенициллины пенициллиназа-чувствительные		0,600			
J01C E01		бензилпенициллин порошок для приготовлен ия раствора для внутривенно го и внутримыше чного введения	0,600	МЕ	200 000 0	400 000 00
J02A C	Триазола производные		0,600			
J02A C01		флуконазол капсулы	0,600	мг	150	450
M01 CC	Пеницилламин и ему подобные препараты		0,200			
M01 CC0 1		пеницилламин таблетки, покрытые пленочной оболочкой	0,200	мг	500	175 00
R06 AC	Этилендиамины замещенные		0,300			
R06 AC0 3		хлоропирамидин таблетки	0,300	мг	50	700

R06 AX	Антигистаминные препараты системного действия другие	0,300			
R06 AX1 3	лоратадин таблетки	0,300	мг	10	140

* - анестезиологическое и реаниматологическое пособия по требованию (или при необходимости) могут входить в этот или в другие разделы стандарта

** - ориентировочная дневная доза

*** - эквивалентная курсовая доза

4. Перечень изделий медицинского назначения (включая импланты, эндопротезы и т.д.), не входящих в состав и стоимость предоставляемых работ и услуг.

Код НВМИ	Название НВМИ	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
----------	---------------	--------------	------------------------	--------------------

5. Перечень диетического (лечебного и профилактического) питания.

Наименование	Частота предоставления	Количество
--------------	------------------------	------------