

# Маршрутизация при бронхиальной астме у детей на педиатрическом участке



Брызгалин М.П.  
30 марта 2018 г.

# **Врачебные ошибки при оказании неотложной помощи**

# **Врачебные ошибки при оказании неотложной помощи**

- Позднее назначение ингаляционных и/или системных глюкокортикостероидных препаратов

# **Врачебные ошибки при оказании неотложной помощи**

- Позднее назначение ингаляционных и/или системных глюкокортикостероидных препаратов
- Передозировка ингаляционных  $\beta$ 2-агонистов

# Врачебные ошибки при оказании неотложной помощи

- Позднее назначение ингаляционных и/или системных глюкокортикостероидных препаратов
- Передозировка ингаляционных  $\beta$ 2-агонистов
- Передозировка теофиллина

# Врачебные ошибки при оказании неотложной помощи

- Позднее назначение ингаляционных и/или системных глюкокортикостероидных препаратов
- Передозировка ингаляционных  $\beta$ 2-агонистов
- Передозировка теофиллина
- Недооценка тяжести течения БА

# Врачебные ошибки при оказании неотложной помощи

- Позднее назначение ингаляционных и/или системных глюкокортикостероидных препаратов
- Передозировка ингаляционных  $\beta$ 2-агонистов
- Передозировка теофиллина
- Недооценка тяжести течения БА
- Позднее принятие решения о госпитализации больного

# Тактические решения



# Тактические решения

- Определить степень тяжести патологического процесса

# Тактические решения

- Определить степень тяжести патологического процесса
- Выявить состояния, **не сопровождающиеся** угрозой жизни и требующие **неотложной** медицинской помощи

# Тактические решения

- Определить степень тяжести патологического процесса
- Выявить состояния, **не сопровождающиеся** угрозой жизни и требующие **неотложной** медицинской помощи
- Выявить состояния, сопровождающиеся угрозой жизни и требующие **экстренной** медицинской помощи

# Тактические решения

- Определить степень тяжести патологического процесса
- Выявить состояния, **не сопровождающиеся** угрозой жизни и требующие **неотложной** медицинской помощи
- Выявить состояния, сопровождающиеся угрозой жизни и требующие **экстренной** медицинской помощи
- Определить перечень показаний для госпитализации

# Клинические ситуации

# **Нетяжелые формы заболевания или патологического состояния**



**Состояния, не сопровождающиеся  
угрозой жизни и требующие  
неотложной медицинской помощи**

- Кашель



- Кашель
- Синдром интоксикации

- Кашель
- Синдром интоксикации
- Физическая активность, разговорная речь сохранена

- Кашель
- Синдром интоксикации
- Физическая активность, разговорная речь сохранена
- Сфера сознания не нарушена

- Кашель
- Синдром интоксикации
- Физическая активность, разговорная речь сохранена
- Сфера сознания не нарушена
- Показатели  $ОФВ_1$ , ПСВ более 80% от нормы

- Кашель
- Синдром интоксикации
- Физическая активность, разговорная речь сохранена
- Сфера сознания не нарушена
- Показатели  $ОФВ_1$ , ПСВ более 80% от нормы
- $SaO_2 > 95\%$

Состояния сопровождающиеся  
угрозой жизни и требующие  
**экстренной медицинской помощи**  
- отсутствуют

**Тяжелые формы заболевания или патологического состояния, не сопровождающиеся угрозой жизни и не требующие экстренной медицинской помощи**



**Состояния, не  
сопровождаящиеся угрозой  
жизни и требующие неотложной  
медицинской помощи**



- Дыхательная недостаточность 1-2 ст.

- Дыхательная недостаточность 1-2 ст.
- Тахикардия

- Дыхательная недостаточность 1-2 ст.
- Тахикардия
- Физическая активность ограничена

- Дыхательная недостаточность 1-2 ст.
- Тахикардия
- Физическая активность ограничена
- Речь отдельными фразами

- Дыхательная недостаточность 1-2 ст.
- Тахикардия
- Физическая активность ограничена
- Речь отдельными фразами
- Сфера сознания (возбуждение)

- Дыхательная недостаточность 1-2 ст.
- Тахикардия
- Физическая активность ограничена
- Речь отдельными фразами
- Сфера сознания (возбуждение)
- Показатели  $ОФВ_1$ , ПСВ 60-80% от нормы пациента

- Дыхательная недостаточность 1-2 ст.
- Тахикардия
- Физическая активность ограничена
- Речь отдельными фразами
- Сфера сознания (возбуждение)
- Показатели  $ОФВ_1$ , ПСВ 60-80% от нормы пациента
- $SaO_2$  91-95%

**Состояния сопровождающиеся угрозой  
жизни и требующие экстренной  
медицинской помощи  
- отсутствуют**



**Тяжелые формы заболевания или патологического состояния, сопровождающиеся угрозой жизни и требующие экстренной медицинской помощи**



Состояния сопровождающиеся угрозой  
жизни и требующие экстренной  
медицинской помощи

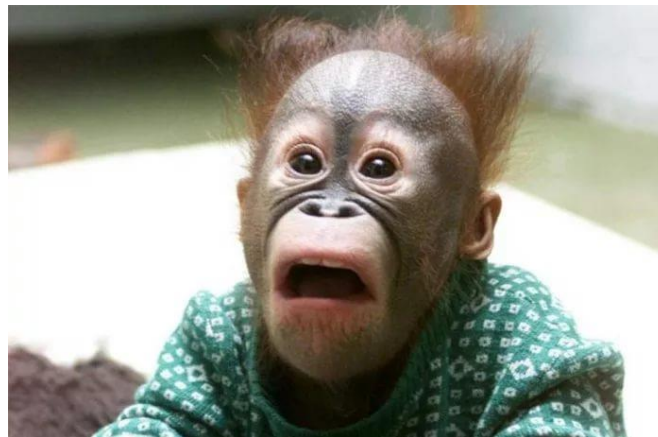
- дыхательная недостаточность 2-3 степени

- дыхательная недостаточность 2-3 степени
- вынужденное положение



- дыхательная недостаточность 2-3 степени
- вынужденное положение
- речь затруднена

- дыхательная недостаточность 2-3 степени
- вынужденное положение
- речь затруднена
- сфера сознания (возбуждение, испуг, «дыхательная паника»)



- дыхательная недостаточность 2-3 степени
- вынужденное положение
- речь затруднена
- сфера сознания (возбуждение, испуг, «дыхательная паника»)
- $ОФВ_1$ , ПСВ менее 60% от нормы
- $SaO_2 < 90\%$

# **Показания для госпитализации**



- Невозможность (в течение 1-3 часов) лечения в домашних условиях

- Невозможность (в течение 1-3 часов) лечения в домашних условиях
- При впервые возникших приступах удушья (для подбора средств терапии)

- Невозможность (в течение 1-3 часов) лечения в домашних условиях
- При впервые возникших приступах удушья (для подбора средств терапии)
- Тяжелое течение БА с частыми обострениями

- Невозможность (в течение 1-3 часов) лечения в домашних условиях
- При впервые возникших приступах удушья (для подбора средств терапии)
- Тяжелое течение БА с частыми обострениями
- Наличие астматических состояний в анамнезе

- Невозможность (в течение 1-3 часов) лечения в домашних условиях
- При впервые возникших приступах удушья (для подбора средств терапии)
- Тяжелое течение БА с частыми обострениями
- Наличие астматических состояний в анамнезе
- Более 2 обращений за медицинской помощью в последние 24 часа или  $> 3$  в течение 48 часов

- Невозможность (в течение 1-3 часов) лечения в домашних условиях
- При впервые возникших приступах удушья (для подбора средств терапии)
- Тяжелое течение БА с частыми обострениями
- Наличие астматических состояний в анамнезе
- Более 2 обращений за медицинской помощью в последние 24 часа или > 3 в течение 48 часов
- Неконтролируемое течение бронхиальной астмы

- Невозможность (в течение 1-3 часов) лечения в домашних условиях
- При впервые возникших приступах удушья (для подбора средств терапии)
- Тяжелое течение БА с частыми обострениями
- Наличие астматических состояний в анамнезе
- Более 2 обращений за медицинской помощью в последние 24 часа или > 3 в течение 48 часов
- Неконтролируемое течение бронхиальной астмы
- Сочетание БА с эпилепсией, сахарным диабетом

- Невозможность (в течение 1-3 часов) лечения в домашних условиях
- При впервые возникших приступах удушья (для подбора средств терапии)
- Тяжелое течение БА с частыми обострениями
- Наличие астматических состояний в анамнезе
- Более 2 обращений за медицинской помощью в последние 24 часа или > 3 в течение 48 часов
- Неконтролируемое течение бронхиальной астмы
- Сочетание БА с эпилепсией, сахарным диабетом
- Несоблюдение врачебных рекомендаций и назначений родителями или пациентом



- Невозможность (в течение 1-3 часов) лечения в домашних условиях
- При впервые возникших приступах удушья (для подбора средств терапии)
- Тяжелое течение БА с частыми обострениями
- Наличие астматических состояний в анамнезе
- Более 2 обращений за медицинской помощью в последние 24 часа или > 3 в течение 48 часов
- Неконтролируемое течение бронхиальной астмы
- Сочетание БА с эпилепсией, сахарным диабетом
- Несоблюдение врачебных рекомендаций и назначений родителями или пациентом
- Низкий социальный, культурный и экономический уровень

- Невозможность (в течение 1-3 часов) лечения в домашних условиях
- При впервые возникших приступах удушья (для подбора средств терапии)
- Тяжелое течение БА с частыми обострениями
- Наличие астматических состояний в анамнезе
- Более 2 обращений за медицинской помощью в последние 24 часа или > 3 в течение 48 часов
- Неконтролируемое течение бронхиальной астмы
- Сочетание БА с эпилепсией, сахарным диабетом
- Несоблюдение врачебных рекомендаций и назначений родителями или пациентом
- Низкий социальный, культурный и экономический уровень
- Ранний или подростковый возраст ребенка

# Начальный этап лечения



- Ингаляции  $\beta_2$  агонистов КД (ДАИ со спейсером или через небулайзер) каждые 20 минут

- Ингаляции  $\beta_2$  агонистов КД (ДАИ со спейсером или через небулайзер) каждые 20 минут
- Будесонид суспензия 0,5мг 1-2 р/сут

- Ингаляции  $\beta_2$  агонистов КД (ДАИ со спейсером или через небулайзер) каждые 20 минут
- Будесонид суспензия 0,5мг 1-2 р/сут
- Оксигенотерапия, если сатурация  $<90\%$

- Ингаляции  $\beta_2$  агонистов КД (ДАИ со спейсером или через небулайзер) каждые 20 минут
- Будесонид суспензия 0,5мг 1-2 р/сут
- Оксигенотерапия, если сатурация  $<90\%$
- Системные ГКС (per os или парентерально)

- Ингаляции  $\beta_2$  агонистов КД (ДАИ со спейсером или через небулайзер) каждые 20 минут
- Будесонид суспензия 0,5мг 1-2 р/сут
- Оксигенотерапия, если сатурация  $<90\%$
- Системные ГКС (per os или парентерально)
- Повторная оценка симптомов ОФВ<sub>1</sub> или ПСВ, SaO<sub>2</sub>



**Решение о госпитализации  
должно быть принято при  
неэффективности амбулаторной  
помощи в течении 60 минут от  
начала терапии**

# Благодарю за внимание

