

Приложение
к приказу № 180
от «23» июня 2025 года
Министерства здравоохранения
Республики Узбекистан

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО
НОЗОЛОГИЯМ «ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ»**

ТАШКЕНТ 2024



«УТВЕРЖДАЮ»

**Директор Республиканского научного
центра экстренной медицинской
помощи**

Алимов Д.А.

» _____ **2025 г.**

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО
НОЗОЛОГИЯМ «ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ»**

ТАШКЕНТ 2025

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО
НОЗОЛОГИЯМ «ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ»**

ТАШКЕНТ 2025

НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО НОЗОЛОГИИ ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ

Кодировка по МКБ-10/11	Нозологическое название	Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением амбулаторных состояний по нозологиям		Специалисты, занимающиеся нозологиями для стационарной диагностики и лечения	
		Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены	Главный курирующий специалист	Дополнительные специалисты, которые будут привлечены
S82.0- S82.9 NC92.0-92.8 NC92.Y NC92.Z	Переломы костей голени	Травматолог	хирург; терапевт; специалист народной медицины	Травматолог	Нейрохирург; хирург; рентгенолог; врач ультразвуковой диагностики,; анестезиолог-реаниматолог; терапевт; ангиохирург; микрохирург; эндокринолог; специалист народной медицины

ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НОЗОЛОГИИ ПЕРЕЛОМЫ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи					Минимальное число оказываемых услуг и обследований	Сроки лечения
		Амбулаторное лечение		Стационарная помощь*				
		В условиях домашних и скорой помощи	СП/СВП/МЦП	В условиях домашних и скорой помощи	СП/СВП/МЦП	В условиях домашних и скорой помощи		
Основной Консультация специалиста (врача)	Жалобы и сбор анамнеза	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	ежедневно	При неосложненных переломах 7-10 дней; Осложненные переломы 14-21 день
	Объективный осмотр	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	ежедневно	
	Клинико-инструментальное обследование				проводится	проводится	ежедневно	
	Ежедневное наблюдение травматологом, перевязки, а также процедуры и поддерживающий уход медицинским работником среднего и младшего звена					проводится	проводится	ежедневно
Примечания:								
Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	1. Рентгенолог	-	-	проводится	проводится	проводится	по показаниям	
	2. Нейрохирург	-	-	проводится	проводится	проводится	по показаниям	
	3. Врач ультразвуковой диагностики	-	-	проводится	проводится	проводится	по показаниям	
	4. Анестезиолог- реаниматолог	-	-	проводится	проводится	проводится	по показаниям	
	5. Терапевт	-	проводится	проводится	проводится	проводится	по показаниям	
	6. Хирург	-	-	проводится	проводится	проводится	по показаниям	
	7. Ангиохирург	-	-	-	проводится	проводится	по показаниям	

	8. Микрохирург	-	-	-	проводится	проводится	по показаниям	
	9. Эндокринолог	-	-	-	проводится	проводится	по показаниям	

Примечания: - осмотр узких специалистов проводится при выявлении у пациента дополнительных сопутствующих заболеваний, при комбинированных и сочетанных травмах;
 - - при обращении и/или диагностировании осложненного течения переломов костей голени, в случаях, когда есть показания к неотложному хирургическому вмешательству проводится срочная консультация узких специалистов, в зависимости от состояния больного оперативное вмешательство проводится в стационарных условиях

Основные лабораторные обследования	1. Общий (клинический) анализ крови	-	-	проводится	проводится	проводится	не менее 1-2 раза в период стационарного лечения по поводу заболевания и/или при показаниях	
	2. Общий (клинический) анализ мочи	-	-	проводится	проводится	проводится	не менее 1-2 раза в период стационарного лечения по поводу заболевания и/или при показаниях	

Примечания: при неосложненных переломах и проведении консервативной терапии основным является общий анализ крови и мочи, в качестве дополнительных назначают определение группы крови и резус-фактора, коагулограмму и биохимические исследования крови. При осложненных переломах и проведении оперативного лечения все вышеперечисленные анализы назначаются как основные.

Дополнительные лабораторные обследования	1. Коагулограмма	-	-	проводится	проводится	проводится	не менее 1 раза в период стационарного лечения по поводу заболевания и/или при показаниях	
	2. Биохимические анализы крови	-	-	проводится	проводится	проводится	не менее 1 раза в период стационарного лечения по поводу	

					медицинской помощи	помощи		
1.Нестероидные противовоспалительные средства(диклофенак, кетопрофен, парацетамол)	75мг внутримышечно, 100мг внутримышечно, 500мг перорально	применяется	применяется	применяется	применяется	применяется	В зависимости от возраста и веса больного	В зависимости от возраста и веса больного
2. Анестетики местного действия (новокаин, лидокаин)	При местной блокады место перелома и/или по показаниям. (0,5%-10-20мл, 2%-5,0)	применяется	применяется	применяется	применяется	применяется	В зависимости от возраста и веса больного	В зависимости от возраста и веса больного

Примечание: при развитии осложнений проводится коррекция медикаментозного лечения в зависимости от вида осложнения. Суточная и курсовая дозировки назначаемых препаратов могут иметь различные диапазоны в соответствии с руководствами по фармакологии,

Лечебные мероприятия (дополнительное медикаментозное лечение)		По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи					Средняя суточная дозировка	Дозировка на один курс
		Амбулаторное лечение		Стационарная помощь*				
Международное непатентованное название препарата	Дозировка и способ применения препарата	В условиях домашних и скорой помощи	СП/СВП/МЦП	Межрайонный центр экстренной медицинской помощи	Областные филиалы научно-практических центров экстренной медицинской помощи	Республиканский научно-практический центр экстренной и неотложной медицинской помощи		
1. Инфузионные растворы (натрия хлорид 0,9%, Глюкоза 5%, раствор Рингера, янтарная кислота)	250-500-1000мл внутривенно в зависимости от возраста и веса, площади ожога. Парентерально	-	-	применяется	применяется	применяется	В зависимости от возраста и веса больного	В зависимости от возраста и веса больного
2. Антибиотики (Цефтриаксон, ципрфлоксацин)	2000мг/сут, 1000мг/сут В зависимости от возраста и веса, площади ожога. Парентерально	-	-	применяется	применяется	применяется	В зависимости от возраста и веса больного	В зависимости от возраста и веса больного
3. Антикоагулянты (гепарин, эноксипарин,	20000МЕ /сут, 4-6мг/сут	-	-	применяется	применяется	применяется	В зависимости	В зависимости от возраста и веса

ривароксабан)	10-15-20мг/сут В зависимости от возраста и веса, площади ожога. Парентерально и перорально						от возраста и веса больного	больного, также длительного ортопедического постельного режима
4.Блокаторы гистаминовых рецепторов (омепразол)	Табл. 20-40 мг			применяется	применяется	применяется	В зависимости от возраста и веса больного	В зависимости от возраста и веса больного
5. Натуральные противовоспалительные средства	В зависимости от возраста и веса больного	применяется	применяется	применяется	применяется	применяется	В зависимости от возраста и веса больного	В зависимости от возраста и веса больного
6. Натуральные анестетики местного действия	В зависимости от возраста и веса больного	применяется	применяется	применяется	применяется	применяется	В зависимости от возраста и веса больного	В зависимости от возраста и веса больного
7. Натуральные антикоагулянты	В зависимости от возраста и веса больного	применяется	применяется	применяется	применяется	применяется	В зависимости от возраста и веса больного	В зависимости от возраста и веса больного
8. Природные средства для сращения костей	В зависимости от возраста и веса больного	применяется	применяется	применяется	применяется	применяется	В зависимости от возраста и веса больного	В зависимости от возраста и веса больного

Примечания: при развитии осложнений, препараты корректируют в зависимости от вида осложнения. Суточная и курсовая дозировки назначаемых препаратов могут иметь различные диапазоны в соответствии с руководствами по фармакологии

НЕОТЛОЖНЫЕ И ЭКСТРЕННЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарная помощь*		
Хирургическая операция/вмешательство/название	В условиях домашних и скорой помощи	СП/СВП/МЦП	Межрайонный центр экстренной медицинской помощи	Областные филиалы научно-практических центров экстренной медицинской помощи	Республиканский научно-практический центр экстренной и неотложной медицинской помощи
1. Внеочаговый (аппараты внешней фиксации)	-	-	проводится	проводится	проводится
2. Экстремедулляр (пластины)	-	-	проводится	проводится	проводится
3. Интрамедулляр (блокируемые и неблокируемые штифты)	-	-	проводится	проводится	проводится
4. Комбинированные	-	-	проводится	проводится	проводится
Примечания: при осложненных переломах костей голени (при сдавлении или повреждении сосудистого пучка, при угрозе перфорации кожи костными отломками, открытых переломах) оперетивное лечение проводится в экстренном порядке, в остальных случаях оперативное лечение проводится в зависимости от общего состояния и локального статус сегмента.					

ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

Порядок питания	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарная помощь*		
Диетический стол и продолжительность его применения	В условиях домашних и скорой помощи	СП/СВП/МЦП	Межрайонный центр экстренной медицинской помощи	Областные филиалы научно-практических центров экстренной медицинской помощи	Республиканский научно-практический центр экстренной и неотложной медицинской помощи
1. Стол №15 (общий) – для питания пациентов с ограниченными ожогами. Применяется до выписки больного из стационара	-	-	применяется	применяется	применяется
Примечания:: в зависимости от общего состгояни больного и при имеющихся сопутствующих заболеваниях диетический стол может быть изменен.					

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СП/СВП/МЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации

Мутахассис (шифокор) маслахати	1. Физиотерапевт	-	проводится	-	1 раз	2,5 год
	2. Травматолог	-	проводится	-	1 раз в месяц	3-12 мес.
	3. Терапевт и др. специалисты	-	проводится	-	1 раз в месяц	6 мес.
	4. Специалист народной медицины		проводится	проводится	1 раз в месяц	
Примечания: физиотерапевтические процедуры проводятся в течение 3-6мес. Консультация травматолога и физиотерапевта необходимо для коррекции физиотерапевтических процедур.						
Лабораторные исследования						
Примечания: при имеющихся сопутствующих заболеваниях может быть назначены дополнительные лабораторные исследования.						
Инструментальные исследования	1. Рентгенография	-	проводится	-	8-12-16 нед. и/или по показаниям	
Примечания: исследования проводится для наблюдения за процессом консолидации перелома						
Реабилитационные процедуры проводятся для предотвращения и/или уменьшения осложнений после переломов костей голени.						
Реабилитационные методы	1. Физиотерапевтические процедуры	-	проводится	-	Каждые 2-3 мес.	1 год
	2. Лечебная физкультура	проводится	проводится	-	Постоянно	1 год
	3. Санаторно-курортное лечение	-	-	проводится	1-2 раза	1-2 год
Примечания: В зависимости от выраженности и тяжести развившихся осложнений при необходимости курсы реабилитации могут быть назначены от 1 курса в течении года до 3 курсов						

Руководитель научно-клинического отдела
травматологии РНЦЭМП, д.м.н., профессор _____

Валиев Э.Ю.

Докторант 2-года обучения научно-клини-
ческого отдела травматологии РНЦЭМП _____

Каримов Б.Р.