

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
НОЗОЛОГИИ «ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ»**

ТАШКЕНТ 2025

ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ (Т58.0),

СПЕЦИАЛИСТЫ ВОВЛЕКАЕМЫЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО НОЗОЛОГИИ

Кодирование по МКБ 10	Кодирование по МКБ 11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
			Основной специалист	Дополнительные специалисты	Основной специалист	Дополнительные специалисты
T58.0	XM1X11	ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ	ВОП, терапевт, педиатр	Невропатолог	токсиколог	рентгенолог; эндоскопист; УЗИ врач; микробиолог; анестезиолог-реаниматолог; педиатр; терапевт; эндокринолог; психолог; психиатр; нейрохирург, невропатолог

ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ И ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НОЗОЛОГИИ
«ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ»

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи					Минимальное число оказываемых услуг и обследований	Сроки лечения
		Амбулаторное лечение		Стационар ёрдам*				
		В условиях домашних и скорой помощи	ОП/ОШП/КТМП	Районный центр экстренной медицинской помощи	В условиях домашних и скорой помощи	Республика шошилинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
Основной Консультация специалиста (врача)	Жалобы и сбор анамнеза	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	каждый день	острое отравление легкой степени - 1-2 дня; острое отравление средней тяжести – от 1 до 3 дней; острые отравления тяжелой степени от 2 до 28 дней;
	Объективный осмотр	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	каждый день	
	Клинико-инструментальное обследование			проводится	проводится	проводится	каждый день	

Примечание: в СП/СВП/МЦП проводится первичное обследование больных и оказание первой помощи. Далее всем пациентам должна быть вызвана бригада скорой помощи и больные должны быть направлены или в районный центр экстренной медицинской помощи, или в РНЦЭМП и его областные филиалы. Пациенты поступившие в районный центр экстренной медицинской помощи консультируются токсикологом по линии санитарной авиации или сеанса телемедицины и при необходимости переводятся в РНЦЭМП и его областные филиалы

Консультация специалиста (врача) (дополнительно)	1. Педиатр	-	проводится	проводится	проводится	проводится	по показаниям	
	2. Рентгенолог	-	-	проводится	проводится	проводится	кўрсатма бўйича	
	3. Эндоскопист	-	-	проводится	проводится	проводится	кўрсатма бўйича	
	4. УЗИ-врач	-	-	проводится	проводится	проводится	кўрсатма бўйича	
	5. Микробиолог	-	-	-	проводится	проводится	кўрсатма бўйича	
	6. Анестезиолог-реаниматолог	-	-	проводится	проводится	проводится	кўрсатма бўйича	
	7. Невропатолог	-	проводится	проводится	проводится	проводится	кўрсатма бўйича	
	8. Терапевт	-	проводится	проводится	проводится	проводится	кўрсатма бўйича	
	9. Эндокринолог	-	-	-	проводится	проводится	кўрсатма бўйича	
	10. Психолог	-	-	-	проводится	проводится	кўрсатма бўйича	
	11. Психиатр	-	-	-	проводится	проводится	кўрсатма бўйича	
	12. Нейрохирург	-	-	проводится	проводится	проводится	кўрсатма бўйича	

Примечание:: - осмотр узких специалистов проводится при осложнениях и когда у пациента выявлены дополнительные сопутствующие заболевания;
- при обращении и/или диагностике отравления угарным газом в осложненном течении, в случаях, когда есть показания к экстренной операции, проводится срочная консультация узких специалистов, в зависимости от состояния больного проводится хирургическая операция. вышел в стационар.

Основные лабораторные исследования	1. Определение карбоксигемоглобина в крови.				проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения по поводу заболевания	
	2. Общий (клинический) анализ крови.	-	-		проводится	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения по поводу заболевания
	3. Общий (клинический) анализ мочи.	-	-		проводится	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения по поводу заболевания
	4. Определение группы крови и резус-фактора.	-	-		проводится	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения по поводу заболевания
	5. Биохимические исследования крови.	-	-		проводится	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения по поводу заболевания

Примечание: При легком и средне-тяжелом остром отравлении в качестве основного назначают общий анализ крови и мочи, а в тяжелых случаях дополнительно назначают определение группы крови и резус-фактора, биохимические исследования крови.

Дополнительные лабораторные исследования	1. Изучение КЩС.	-	-	-	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения по поводу заболевания /или по показаниям	
	2. КФК-МВ для пациентов с патологическими	-	-	-	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения по	

	изменениями ЭКГ.							поводу заболевания /или по показаниям	
--	------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Примечание: при выявлении сопутствующих заболеваний после консультации узких специалистов проводятся доступные и необходимые лабораторные исследования в зависимости от уровня медицинских учреждений

Основные инструментальные исследования	1. ЭКГ	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения по поводу заболевания /или по показаниям	
---	--------	------------	------------	------------	------------	------------	--	--

Примечание : ЭКГ диагностика является обязательной при всех степенях отравлениях угарным газом

Дополнительные инструментальные исследования	1. МСКТ	-	-	-	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения по поводу заболевания /или по показаниям	
	2. Рентгенография	-	-	проводится	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения по поводу заболевания /или по показаниям	
	3. ЭЭГ			проводится	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения по поводу заболевания /или по показаниям	

Примечание: к методам рентгенографии относятся все методы лучевой диагностики (рентгенография, КТ, МСКТ, МРТ).

Повторное инструментальное диагностическое обследование проводится только по показанию профильного специалиста или в процессе стационарного лечения

ПОКАЗАНИЯ К ЭКСТРЕННОМУ СТАЦИОНАРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ:

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи					Минимальное число оказываемых услуг и обследований	Сроки лечения
		Амбулатор ёрдам		Стационарная помощь*				
		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		
Другие виды обследований	Ингаляция кислородом, при необходимости ИВЛ	проводится	-	проводится	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения /или по показаниям	От 1 до 28 дней, в зависимости от тяжести отравления
	Интенсивная медикаментозная терапия			проводится	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения /или по показаниям	От 1 до 28 дней, в зависимости от тяжести отравления
	Посиндромная терапия	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	1 раз во время стационарного лечения /или по показаниям	От 1 до 28 дней, в зависимости от тяжести отравления

Примечание: пациенты, находящиеся на стационарном лечении в межрайонном центре экстренной медицинской помощи, при наличии показаний, после консультации по линии санитарной авиации могут быть переведены в областные филиалы РНЦЭМП, больные с тяжелыми отравлениями по показаниям после консультации по линии санитарной авиации или после сеанса телемедицины могут быть переведены в РНЦЭМП

(МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ)

Лечебные мероприятия (основное 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		
2.Инфузионные растворы (Натрия хлорид 0,9% Глюкоза 10% Раствор Рингера Натрия гидрокарбонат 4%)	флаконы по 100,0-200,0-400,0-500,0 мл в/в струйно или капельно, парентерально			проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.
3.Антиконвульсанты (диазепам)	5 мг/мл в ампулах по 2,0 мл в/в струйно Парентерально	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.
4.Плазмзамещающие растворы (Сорбитол+электролиты, Гидроксиэтилкрахмал 6% Свежезамороженная	Флаконы по 200,0-400,0-500,0 мл в/в капельно флаконы или	-	-	проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.

плазма, Альбумин человеческий 10%-20%,)	пакеты по 180-1000 мл флаконы по 50, 100 и 200 мл в/в капельно Парентерально							
5.Глюкокортикостероиды Преднизолон, дексаметазон	Амп по 25, 30 мг Ампулы по 4 мг, в/м, в/в струйно или капельно	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.
6.Кардиотонические и вазотонические препараты (допамин, мезатон, норэпинефрин)	5 мг/мл, ампулы по 5,0, 10,0 мл 10 мг/мл, ампулы по 1,0 мл 2 мг/мл, ампулы по 1,0 мл в/в капельно или через инфузомат Парентерально	проводится	проводится	проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.
7. Средства углеводного питания (глюкоза 40%)	Ампулы по 10,0 мл в/в струйно Парентерально			проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.
8.Диуретики (фуросемид)	10 мг/мл ампулы по 2,0 мл в/м или в/в Парентерально			проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.
9.Антибиотики, цефалоспорин + бета-	флаконы по 0,5, 1,0 и 4 грамма			проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и	В зависимости

лактамаза ингибитор (Цефоперазон +Сульбактам)	в/м или в/в Парентерально						веса больного и тяжести отравления.	от возраста и веса больного и тяжести отравления.
10 Антибиотики фторхинолоны (Левифлоксацин)	500 мг флаконы по 100 мл в/в капельно Парентерально			проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.

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, в зависимости от тяжести отравления

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.Витамины (Аскорбиновая кислота 5%,)	ампулы по 2,0 мл, флаконы по 10,0 мл в/в капельно или струйно Парентерально	-	-	проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.
2.Витамины (Тиамин бромид 5%,	ампулы по 1,0 мл- в/в капельно или струйно Парентерально			проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.
3.Средства для лечения	ампулы по 10,0			проводится	проводится	проводится	В зависимости	В

заболеваний нервной системы (Цитофлавин)	мл в/в капельно Парентерально						от возраста и веса больного и тяжести отравления.	зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.
4.Л-лизина эсцинат	5 мг/мл, ампулы по 5,0 и 10 мл в/в капельно или струйно			проводится	проводится	проводится	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.	В зависимости от возраста и веса больного и тяжести отравления.

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, в зависимости от тяжести отравления

(ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА)

Порядок питания. Диетический стол и продолжительность его применения	По уровню и виду скорой и неотложной медицинской помощи				
	Амбулаторное лечение		Стационарное лечение		
	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). Применяется до выписки больного из стационара	-	-	применяется	применяется	применяется
1 Стол №11 (высококалорийный) – для пациентов с тяжелыми отравлениями. Применяется до выписки больного из стационара			применяется	применяется	применяется

Примечание: после выписки из стационара пациенты с легкими и средне-тяжелыми отравлениями угарным газом не нуждаются в диете, после тяжелых отравлений сохраняется стол №11

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитационные мероприятия	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СП/СВП/МЦП	В стационарных условиях	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врач)	1. невропатолог	-	проводится	проводится	Каждый месяц 1 раз	6 месяцев
	2. Педиатр	-	проводится	проводится	Каждый месяц 1 раз	6 месяцев
	3. Терапевт	-	проводится	проводится	Каждый месяц 1 раз	6 месяцев
Примечание: При развитии апаллического синдрома больного переводят в многопрофильный стационар по месту жительства для дальнейшего лечения и наблюдения у невролога и терапевта.						
Лаборатор текширувлар	1.Общий анализ крови	-	проводится	проводится	Каждый месяц 1 раз	6 месяцев
	2. Общий анализ мочи	-	проводится	проводится	Каждый месяц 1 раз	6 месяцев
Примечание: консервативная реабилитация – перед курсами назначается врач-невропатолог для изучения соматического статуса.						
Инструментал текширувлар	1. ЭКГ	-	проводится	проводится	Каждый месяц 1 раз	6 месяцев
	2. Рентгенография	-	проводится	проводится	Каждый месяц 1 раз	6 месяцев
Примечание: пациенты с тяжёлыми отравлениями угарным газом, развившимся отеком головного мозга, апаличеким синдромом нуждаются в длительной реабилитации в условиях районных стационаров и поликлиник						

Старший научный сотрудник научно-клинического отдела токсикологии РНЦЭМП, PhD.

Стопницкий А.А.