

УДК 616.314-06-036.11-089-039.57

РЕГЛАМЕНТ ПРОФИЛАКТИКИ СОМАТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ

Шугайлов И. А.^{1,2,3,4}, Походенько-Чудакова И. О.⁵

¹Академия инновационной стоматологии, ²ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, кафедра общей и хирургической стоматологии;³ ООО «ИНТЕЛСТОМ», г. Москва;

⁴ФГАУ ВО «Казанский (Приволжский) федеральный университет» Министерства образования и науки России, г. Казань, Российская Федерация;⁵УО «Белорусский государственный медицинский университет», кафедра хирургической стоматологии, г. Минск, Республика Беларусь

Цель работы — совершенствование компетенций медицинского персонала по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах и профилактики соматических осложнений у пациентов в условиях амбулаторных стоматологических организаций.

Объекты и методы. Регламент должен включать следующие основные позиции.

1. Оценку состояния пациента лечащим врачом-стоматологом.

2. Применение методов и средств профилактики соматических осложнений и повышение эффективности обезболивания при проведении плановых вмешательств у лиц с сопутствующей патологией рекомендуется проводить с консультативным участием профильного специалиста и/или лечащего врача. При оказании неотложной стоматологической помощи пациенту, профилактику соматических осложнений осуществляет лечащий врач-стоматолог по жизненным показаниям.

В ситуации, когда врач-стоматолог недооценил состояние пациента и, при оказании стоматологической помощи, возникло соматическое осложнение — это дефект оказания медицинской помощи пациенту.

Результаты. Медицинская помощь в экстренной форме в амбулаторных условиях оказывается медицинскими работниками медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболева-

ний, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе при нарушениях: сознания; дыхания; системы кровообращения; психических расстройств, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц; болевом синдроме; травмах любой этиологии, отравлении, ранениях (сопровождающиеся кровотечением, представляющих угрозу жизни); термических и химических ожогах; кровотечениях любой этиологии; родах, угрозах прерывания беременности.

Заключение. Точное соблюдение указанных позиций регламента позволит сократить число соматических осложнений и их негативных исходов на амбулаторном стоматологическом приеме.

Ключевые слова: профилактика; соматические осложнения; амбулаторный стоматологический прием; экстренная помощь; неотложная помощь; регламент оказания помощи.

REGULATIONS FOR THE PREVENTION OF SOMATIC COMPLICATIONS IN PATIENTS IN OUTPATIENT SETTINGS OF A MEDICAL ORGANIZATION, INCLUDING THE PROVISION OF MEDICAL CARE IN EMERGENCY AND URGENT FORMS

Shugailov I. A.^{1,2,3,4}, Pohodenko-Chudakova I. O.⁵

¹Academy of Innovative Dentistry;²Russian Medical Academy
of Continuing Professional Education, Department of General Dentistry;
³ LLC "INTELSTOM", Moscow;⁴Kazan (Volga Region) Federal University,
Kazan, Russian Federation;⁵Belarusian State Medical University, Department
of Oral Surgery, Minsk, Republic of Belarus

The purpose of the work is to improve the competencies of medical personnel in providing medical care in emergency and urgent forms and preventing somatic complications in patients in outpatient dental organizations.

Objects and methods. The regulations should include the following main items.

1. Assessment of the patient's condition by the attending dentist.
2. The use of methods and means of preventing somatic complications and improving the effectiveness of anesthesia during routine interventions in persons with concomitant pathology is recommended to be carried out with the advisory participation of a specialized specialist and / or attending physician. When providing emergency dental care to a patient, the prevention

of somatic complications is carried out by the attending dentist for vital indications.

In a situation where the dentist underestimated the patient's condition and, while providing dental care, a somatic complication arose — this is a defect in the provision of medical care to the patient.

Results. Emergency medical care in outpatient settings is provided by medical workers of medical organizations providing medical care for sudden acute diseases, conditions, exacerbation of chronic diseases that pose a threat to the patient's life, including disorders of: consciousness; breathing; circulatory system; mental disorders, accompanied by actions of the patient that pose an immediate danger to him or others persons; pain syndrome; injuries of any etiology, poisoning, wounds (accompanied by bleeding that pose a threat to life); thermal and chemical burns; bleeding of any etiology; childbirth, threats of termination of pregnancy.

Conclusion. Strict compliance with these regulations will reduce the number of somatic complications and their negative outcomes at outpatient dental appointments.

Keywords: prevention; somatic complications; outpatient dental appointment; emergency care; emergency care; rules of care.

Введение. Анализ клинических причин возникновения неотложных ситуаций, у пациентов показал, что самое большое их число — 54,9% происходили во время введения местного анестетика (первая инвазивная, наиболее стрессогенная процедура) и только около 22,0% этих осложнений проявлялись во время стоматологического лечения [4, 5]. В связи с этим мероприятия по профилактике возникновения неотложных состояний необходимо начинать с тщательной оценки соматического и психоэмоционального состояния пациента. Оценка состояния пациентов перед проведением вмешательства и профилактика соматических осложнений осуществляется в соответствии с симптомо-синдромологическим принципом и с учетом его психоэмоционального и соматического статуса.

Цель работы — совершенствование компетенций медицинского персонала по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах и профилактике соматических осложнений у пациентов в условиях амбулаторных стоматологических организаций.

Объекты и методы. Регламент должен включать следующие основные позиции.

1. Оценка состояния пациента лечащим врачом-стоматологом включающая: определение способности пациента физически и пси-

хологически выдержать стресс, связанный с запланированным лечением; выявление необходимости корректировки плана лечения, чтобы пациент смог лучше вынести стресс; установление необходимости применения седации с сохраненным сознанием и/или анестезиологического пособия; наличие/отсутствие противопоказаний к любому из препаратов, которые будут применяться в ходе запланированных процедур.

2. Для обеспечения эффективного и качественного лечебно-диагностического процесса необходимы профилактика развития психоэмоциональных реакций, соматических и послеоперационных осложнений, включая адекватное обезболивание, которое обеспечивает безболезненность вмешательства, снижение рисков.

Поскольку беспокойство, тревога и страх достаточно часто определяют соматическое состояние пациента перед лечением у стоматолога, возникает необходимость в коррекции не только психологического, но и соматического статуса. Особенно актуально это у лиц с сопутствующей патологией, у которых существует риск соматических осложнений и развития неотложных состояний, требующих медицинской помощи. В связи с этим, в состав средств для премедикации входят транквилизаторы бензодиазепинового ряда: диазепам, седуксен, реланиум, мидозалам (дормикум). Расчет осуществляют в соответствии с массой тела, возрастом, характером и выраженностью сопутствующей патологии, особенностями физиологического состояния.

Применение методов и средств профилактики соматических осложнений и повышения эффективности обезболивания при проведении плановых вмешательств у лиц с сопутствующей патологией рекомендуется проводить с консультативным участием профильного специалиста и/или лечащего врача. При оказании неотложной стоматологической помощи пациенту, профилактику соматических осложнений осуществляет лечащий врач-стоматолог по жизненным показаниям.

Медицинский персонал медицинской организации (МО) должен иметь необходимые компетенции и оснащение для проведения легкой и/или умеренной седации, местного и мультимодального обезболивания и «осуществлять мероприятия по облегчению боли, связанной с заболеванием и состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными средствами [1, 3].

Администрация МО обязана обеспечить приобретение, хранение и применение необходимых медицинских изделий, оборудования и лекарственных средств составе упаковок, наборов, комплектов и аптек.

В ситуации, когда врач-стоматолог недооценил состояние пациента и, при оказании стоматологической помощи, возникло соматическое осложнение — это дефект оказания медицинской помощи пациенту. В связи с этим врач-стоматолог обязан оценить состояние пациента, травматичность и длительность предстоящего вмешательства и предпринять все необходимые профилактические меры для снижения степени риска возникновения психоэмоциональных реакций и соматических осложнений. При возникновении соматического осложнения, которое не несет непосредственной угрозы жизни, но из-за неоказания медицинской помощи привело к развитию угрожающего жизни состояния вероятности нанесения вреда здоровью пациента то, в зависимости от степени тяжести вреда, лечащий врач будет нести ответственность по закону [2].

Результаты. Медицинская помощь в экстренной форме в амбулаторных условиях оказывается медицинскими работниками медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, в амбулаторных условиях при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе при нарушениях: сознания; дыхания; системы кровообращения; психических расстройствах, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц; болевом синдроме; травмах любой этиологии, отравлении, ранениях (сопровождающиеся кровотечением, представляющих угрозу жизни); термических и химических ожогах; кровотечениях любой этиологии; родах, угрозах прерывания беременности [1, 3, 4].

Категории состояний, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах в амбулаторных условиях стоматологических организаций, при которых персонал должен оказывать симптомо-синдромологическую помощь до тех пор, когда пациенту станет лучше и/или придет на помощь более опытный врач.

Первая категория — нарушения сознания (связана с головным мозгом и нарушением его функций: при обмороке, гипогликемии, судорожных припадках, внезапной остановке сердца (ВОС)).

Вторая категория — расстройства дыхания — в эту категорию относят пациентов, основная жалоба которых — это затруднение дыха-

ния (при гипервентиляции, бронхоспазме — острой астматической атаке, обструкции дыхательных путей, ВОС).

Третья категория — состояния, связанные с приемом фармакологических препаратов (аллергические реакции, как угрожающие, так и не угрожающие жизни, лекарственная передозировка или токсическая реакция на местный анестетик или депрессанты центральной нервной системы).

Четвертая категория — нарушения, связанные с расстройствами сердечно-сосудистой системы — (гипотензия, гипертензия, нарушение сердечного ритма, острый коронарный синдром).

Заключение. Точное соблюдение указанных позиций регламента позволит сократить число соматических осложнений и их негативных исходов на амбулаторном стоматологическом приеме, что повысит уровень оказания специализированной медицинской помощи населению и улучшит качество жизни пациентов.

Литература.

1. Александрович, Ю. С. Седация и анальгезия во время манипуляций у детей / Ю. С. Александрович, К. В. Пшениснов, И. В. Александрович // Рос. вестн. детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. — 2020. — Т. 10, № 1. — С. 103–112. doi: 10.17816/psaic647
2. Ковальчук, А. В. Уголовная ответственность за ненадлежащее исполнение профессиональных обязанностей медицинским работником (статья 162 Уголовного кодекса Республики Беларусь): научный комментарий и вопросы совершенствования законодательства / А. В. Ковальчук, Ю. Е. Духовник // Предварительное расследование. — 2020. — Т. 7, № 1. — С. 47–54.
3. Кулагин, А. Е. Седация и обезболивание в практике детской неотложной терапии: учеб.-метод. пособие / А. Е. Кулагин, В. П. Заневский, Р. Е. Ржеутская. — Минск: БГМУ, 2017. — 68 с.
4. Место острых реакций лекарственной гиперчувствительности при использовании местных анестетиков в условиях многопрофильной клиники / Н. М. Рахматуллина [и др.] // Вестник соврем. клин. медицины. — 2018. — Т. 11, № 5. — С. 115–118. doi: 10.20969/VSKM.2018.11(5).115-118
5. Dhanapal, B. Effectiveness of continuous wound infusion of local anesthetics after abdominal surgeries / B. Dhanapal, S. C. Sistol, A. S. Badhe // J. Surg. Res. — 2017. — Vol. 212. — P. 94–100. doi: 10.1016/j.jss.2016.12.027