

V. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период

38. К основным состояниям и заболеваниям, требующим проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии женщин в период беременности, родов и в послеродовой период, относятся:

острые расстройства гемодинамики различной этиологии (острая сердечно - сосудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, кардиогенный шок, травматический шок);

пре- и эклампсия;

HELLP-синдром;

острый жировой гепатоз беременных;

ДВС-синдром;

послеродовой сепсис;

сепсис во время беременности любой этиологии;

ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и так далее);

пороки сердца с нарушением кровообращения I степени, легочной гипертензией или другими проявлениями декомпенсации;

миокардиодистрофия, кардиомиопатия с нарушениями ритма или недостаточностью кровообращения;

сахарный диабет с труднокорректируемым уровнем сахара в крови и склонностью к кетоацидозу;

тяжелая анемия любого генеза;

тромбоцитопения любого происхождения;

острые нарушения мозгового кровообращения, кровоизлияния в мозг;

тяжелая форма эпилепсии;

миастения;

острые расстройства функций жизненно важных органов и систем (центральной нервной системы, паренхиматозных органов), острые нарушения обменных процессов,

39. Для организации медицинской помощи, требующей интенсивного лечения и проведения реанимационных мероприятий, в МБУ «ЦРБ» функционирует группа анестезиологии и реанимации на 4 койки.

40. Оказание неотложной медицинской помощи, включая мероприятия по реанимации и интенсивной терапии, женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период осуществляется в два этапа:

догоспитальный – осуществляется врачебной бригадой скорой медицинской помощи;

стационарный – осуществляется в группе анестезиологии и реанимации.

41. При возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы или родильницы на уровне фельдшерско-акушерского пункта Северо-Енисейского района медицинский работник в экстренном порядке вызывает бригаду скорой медицинской помощи (далее - СМП) и информирует администрацию МБУ «ЦРБ» о сложившейся ситуации.

42. Дежурный администратор МБУ «ЦРБ» организует консультативную помощь медицинскому работнику, оказывающему первую медицинскую помощь беременной женщине, роженице или родильнице с привлечением специалистов врачей акушеров-гинекологов и врачей анестезиологов-реаниматологов до времени прибытия бригады СМП и осуществляет подготовку подразделений МБУ «ЦРБ» к приему беременной женщины, роженицы или родильницы.

43. При поступлении беременной женщины, роженицы или родильницы и женщины с

гинекологическим заболеванием в МБУ «ЦРБ», после оценки тяжести состояния пациентки и установления предварительного диагноза, врач акушер-гинеколог и/или врач анестезиолог-реаниматолог оказывает ей медицинскую помощь в соответствии с «Положением об организации специализированной акушерско-гинекологической и реанимационно-анестезиологической помощи жительницам г. Красноярска и края в акушерском реанимационно-консультативном центре перинатального центра» (приложение 5 к Порядку оказания акушерско-гинекологической помощи в Красноярском крае). Каждое обращение регистрируется в журнале регистрации обращений (приложение 5 к Положению об организации АРКЦ).

Врач акушер-гинеколог и/или врач анестезиолог-реаниматолог, оказывающий медицинскую помощь беременной женщине, роженице или родильнице и женщине с гинекологическим заболеванием заполняет формализованную историю болезни (далее – ФИБ) (приложение 4 к Положению об организации АРКЦ), которая вклеивается в медицинскую документацию (история родов, история болезни).

Врач акушер-гинеколог и/или врач анестезиолог-реаниматолог МБУ ЦРБ консультирует пациентку с состоянием и заболеванием, требующим проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии в период беременности, родов и после родов и с гинекологическим заболеванием со старшим врачом акушером-гинекологом и/или со старшим врачом анестезиологом-реаниматологом АРКЦ перинатального центра, в их отсутствие (праздничные и выходные дни, вечернее и ночное время суток) с дежурным врачом акушером-гинекологом и/или врачом анестезиологом-реаниматологом АРКЦ перинатального центра (далее – дежурный врач АРКЦ).

44. Выездная анестезиолого-реанимационная акушерская бригада доставляет женщин с акушерской и экстрагенитальной патологией в отделения анестезиологии и реаниматологии в составе учреждений здравоохранения в соответствии с «Положением об организации специализированной акушерско-гинекологической и реанимационно-анестезиологической помощи жительницам г. Красноярска и края в акушерском реанимационно-консультативном центре перинатального центра» (приложение 5 к Порядку оказания акушерско-гинекологической помощи в Красноярском крае) и «Порядком оказания специализированной акушерско-гинекологической и реанимационно-анестезиологической помощи жительницам края в межрайонном акушерском реанимационно-консультативном центре муниципального учреждения здравоохранения», в которых обеспечено круглосуточное специализированное лечение этой категории пациентов.

Анестезиолого-реанимационная акушерская бригада АРКЦ перинатального центра направляется для оказания специализированной анестезиолого-реанимационной и акушерско-гинекологической помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с тяжелой акушерской и экстрагенитальной патологией и женщинам с гинекологическими заболеваниями, находящимся на лечении в учреждениях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, а также для транспортировки данной категории граждан в перинатальный центр и/или специализированные учреждения здравоохранения (КГБУЗ «Краевая клиническая больница», КГБУЗ «Красноярский краевой противотуберкулезный диспансер № 1», КГБУЗ «Красноярский краевой онкологический диспансер им. А.И. Крыжановского).

45. Специалисты АРКЦ, осуществляющие срочный (неотложный) выезд в муниципальное учреждение здравоохранения края, проводят подготовку к выезду в течение не более одного часа.

Госпитализация женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде и женщин с гинекологическими заболеваниями, нуждающихся в реанимации и/или интенсивной терапии, из муниципальных учреждений здравоохранения края в соответствующее структурное отделение перинатального центра и/или соответствующее структурное отделение КГБУЗ «Краевая клиническая больница» и/или специализированные учреждения здравоохранения (КГБУЗ «Красноярский краевой противотуберкулезный диспансер № 1», КГБУЗ «Красноярский краевой онкологический диспансер им. А.И.

Крыжановского, осуществляется после предварительного согласования с заведующим АРКЦ, заместителем главного врача по акушерству и гинекологии КГБУЗ «Красноярская краевая клиническая детская больница», с заместителем главного врача по хирургии «Краевая клиническая больница», администрацией специализированных учреждений здравоохранения.

Заместитель главного врача по акушерству и гинекологии КГБУЗ «Красноярская краевая клиническая детская больница» согласовывает госпитализацию женщин в период беременности, родов и в послеродовом периоде и женщин с гинекологическими заболеваниями, нуждающихся в реанимации и/или интенсивной терапии, из муниципальных учреждений здравоохранения края в соответствующее структурное отделение перинатального центра или КГБУЗ «Краевая клиническая больница» или в специализированные учреждения здравоохранения с консультантом отдела организации педиатрической и акушерско-гинекологической помощи министерства здравоохранения Красноярского края, консультантом главным акушером-гинекологом главного управления здравоохранения администрации г. Красноярск (в случае госпитализации жительниц г. Красноярск), главным специалистом по анестезиологии и реанимации в детской и акушерской практике министерства здравоохранения Красноярского края.

46. Транспортировка пациентов из отдаленного (доставка пациента на автомашине в отделение реанимации и интенсивной терапии занимает больше 1 часа, учреждение здравоохранения расположено на расстоянии более 200 км) или транспортно недоступного муниципального учреждения здравоохранения края осуществляется с использованием специализированной (санитарно-авиационной) службы КГБУЗ «Краевая клиническая больница» воздушным транспортом.

47. Оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период и женщинам с гинекологическими заболеваниями в отделении анестезиологии и реаниматологии осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи.