



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ПАСТАНОВА + прывескі

«15» жніўня 2015 г. № 1515  
г. Мінск

Об утверждени клинических  
протоколов диагностики и лечения  
пациентов (взрослое население) с  
острыми хирургическими  
заболеваниями

*Рос. Шумилин*  
15.12.2015

На основании абзаца седьмого части первой статьи 1 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» в редакции Закона Республики Беларусь от 20 июня 2008 года, подпункта 8.3 пункта 8 и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мер по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые:  
 клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острыми гастродуоденальными кровотечениями при оказании медицинской помощи в стационарных условиях»;  
 клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с прободной язвой желудка, прободной язвой двенадцатиперстной кишки при оказании медицинской помощи в стационарных условиях»;  
 клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острым аппендицитом при оказании медицинской помощи в стационарных условиях»;

№ 1515

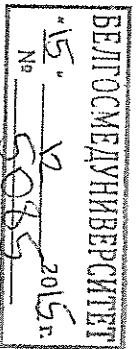
Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острой кишечной непроходимостью при оказании медицинской помощи в стационарных условиях»;  
 Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острым холециститом при оказании медицинской помощи в стационарных условиях»;  
 Клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с острым панкреатитом при оказании медицинской помощи в стационарных условиях»;  
 2. Настоящее постановление вступает в силу через пятнадцать рабочих дней после его подписания.

Министр

*В.И. Жарко*

В.И. Жарко

*Всем клиническим протоколам  
для утверждения в Минздраве  
ком. ОБЗ.С. Для размещения  
на сайте. Для размещения  
на сайте.  
Прогрессив по вел. вел.  
24.12.2015.*



*8*

УТВЕРЖДЕНО  
Постановление  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
№ 17. 2015 № 113

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ  
«Диагностика и лечение  
пациентов (взрослое население) с  
острыми гастроуденальными  
кровотечениями при оказании  
медицинской помощи в  
стационарных условиях»

## ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Настоящий Клинический протокол устанавливает общие требования к объемам медицинской помощи, оказываемой с целью диагностики и лечения в стационарных условиях пациентов (взрослое население) с острыми гастроуденальными кровотечениями при язве желудка (шифр по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (далее – МКБ-10) – K25), язве двенадцатиперстной кишки (шифр по МКБ-10 – K26), пептической язве неуточненной локализации (шифр по МКБ-10 – K27).

2. Требования настоящего Клинического протокола являются обязательными для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих медицинскую деятельность в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

3. Для целей настоящего Клинического протокола используются термины и их определения в значеннях, установленных Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1993 г., № 24, ст. 290; Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 159, 2/1460).

4. В ходе диагностики и лечения в стационарных условиях пациентов с острыми гастроуденальными кровотечениями решаются следующие задачи:

- оценка степени тяжести кровотечения;
- распознавание источника кровотечения и остановка кровотечения;
- выполнение кровопотери;
- лечение заболевания, осложнением которого стало кровотечение.

5. Диагноз или обоснованное предположение о наличии остро гастроуденального кровотечения служат основанием для госпитализации пациента в хирургическое отделение больницы организации здравоохранения.

6. Больничные организации здравоохранения, оказывающие специализированную медицинскую помощь пациентам с острыми гастроуденальными кровотечениями, должны обеспечить возможность выполнения эндоскопических исследований желудка и двенадцатиперстной кишки, проведения гемостатической, и в своей структуре отделение интенсивной терапии и реанимации, а также операционные, оснащенные для выполнения операций на желудочно-кишечном тракте.

7. Все перемещения пациента с острыми гастроуденальными кровотечениями в пределах больницы организации здравоохранения осуществляются на больничной медицинской кровати в положении лежа.

8. В приемном отделении больницы организации здравоохранения пациенты с острыми гастроуденальными кровотечениями осматриваются дежурным врачом-хирургом в первоочередном порядке.

9. Средняя длительность лечения в стационарных условиях пациентов с острыми гастроуденальными кровотечениями составляет 21 - 27 календарных дней при оперативном лечении; 10 - 14 календарных дней при консервативной терапии.

## ГЛАВА 2 ДИАГНОСТИКА ОСТРЫХ ГАСТРОУДЕНАЛЬНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ

10. Обязательные диагностические мероприятия:

10.1. При поступлении в хирургическое отделение больницы организации здравоохранения:

10.1.1. клинические: жалобы, анамнез, осмотр, общая термометрия, антропометрия, пальпация, аускультация, перкусия живота, подсчет частоты сердечных сокращений, определение уровня артериального давления;

10.1.2. лабораторные:

общий анализ крови (определение уровня гемоглобина, количества эритроцитов и лейкоцитов, уровня гематокрита, подсчет лейкоцитарной формулы, измерение скорости оседания эритроцитов (далее – СОЭ), определение количества тромбоцитов);

определение групп крови по системам АВ0 и резус;  
биохимическое исследование крови: определение уровней билирубина, мочевины, общего белка, аспартатаминотрансферазы