

„АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА № 49

АМБУЛАТОРНО НАБЛЮДЕНИЕ/ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРИ ХРОНИЧНА УРТИКАРИЯ С АНГИОЕДЕМ

2.1 КОДОВЕ НА БОЛЕСТИ ПО МКБ-10

L50

Уртикария

Не включва: алергичен контактен дерматит (L23.—)
ангионевротичен оток (T78.3)
наследствен ангиоедем (E88.0)
едем на Quincke (T78.3)
уртикария:
• гигантска (T78.3)
• на новородено (P83.8)
• папулозна (L28.2)
• пигментзна (Q82.2)
• серумна (T80.6)
• соларна (L56.3)

➤ **L50.0 Алергична уртикария**

L50.1 Идиопатична уртикария

L50.2 Уртикария от студ и топлина

L50.3 Дерматографска уртикария

L50.4 Вибрационна уртикария

L50.5 Холинергична уртикария

L50.6 Контактна уртикария

L50.8 Други видове уртикария

Уртикария:

- Хронична
- Периодично рецидивираща

L50.9 Уртикария, неуточнена

➤

КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

2.2. ОСНОВНИ ДИАГНОСТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

1820 Физиологична оценка

92188-00 Първичен преглед и обща оценка на здравословното състояние на пациента
Преглед (интервю) и оценка, описани обстойно – анамнеза и оценка на нов проблем
Първичен преглед при нужда от медицинска помощ, по конкретен медицински проблем

1923 Хематологични изследвания

91910-04 Кръвна картина – поне осем или повече от посочените показатели: хемоглобин, еритроцити, левкоцити, хематокрит, тромбоцити, MCV, MCH, MCHC

91910-05 Диференциално броене на левкоцити – визуално микроскопско или автоматично апаратно изследване

По преценка:

91910-11 Изследване на фибриноген

91910-10 Изследване на активирано парциално тромбoplastиново време (APTT)

91911-04 Изследване на D – димер тест

1924 Биохимични изследвания – по преценка

91910-12 Клинично-химични изследвания за глюкоза

91910-13 Клинично-химични изследвания за креатинин

91910-26 Клинично-химични изследвания за АСАТ

91910-27 Клинично-химични изследвания за АЛАТ

1930 Имунологични изследвания

91924-00 Определяне на общи IgE

91924-01 Определяне на антинуклеарни антитела в серум

1864 Кожно-алергични тестове за чувствителност – по преценка

Не включва: епикутанно тестване

12000-00 Кожно-алергичен тест ≤ 20 алергена

12003-00 Кожно-алергичен тест ≥ 21 алергена

2.3. ОСНОВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

1867 Консултация или обучение свързани с лична грижа и други ежедневни дейности/независим живот

96067-00 Хранителни/диетични консултации или образование

Не включва: превантивна консултация или обучение (96066-00 [1867])

1920 Приложение на фармакотерапия

Прилагане на фармакологични агенти със системен ефект

Не включва: прилагане на:

- кръв и кръвни продукти (виж блок [1893])
- фармакологичен агент за:
 - анестезия (виж блокове [1333], [1909] и [1910])
 - имунизация (виж блокове [1881] до [1884])

- локален ефект (виж Индекс: Инжектиране, по локализация и инжектиране, по видове, по локализация)
- поведение при ектопична бременност (виж блок [1256])
- поведение при болка (виж блокове [31] до [37] и [60] до [66] и [1552])
- перфузия (виж блок [1886])
- ваксинация (виж блокове [1881] до [1883])

хирургическо прилагане на химиотерапевтични агенти (виж блок [741])

Забележка: Последващият списък с приложения е създаден за употреба с кодовете от блок [1920] Прилагане на фармакотерапия

96199-03 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, стероид
Кортикостероиди

Не включва: когато са използвани за лечение на неоплазми и/или свързани с тях състояния (-00)

96199-09 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент

96203-09 Перорално прилагане на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент

96200-09 Подкожно приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент

96197-09 Мускулно приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент

Изискване: Амбулаторната процедура се счита за завършена, ако са приложени и отчетени две основни диагностични процедури (от различни блокове) и една основна терапевтична процедура, посочени в таблица Кодове на основни процедури.

Амбулаторната процедура може да бъде отчетена до 4 пъти за една календарна година, но не по-малко от 2 пъти.

Съгласно Приложение № 12 към чл. 1, ал. 1 и чл. 4, т. 2 на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, заболявания, за които се осигурява комплексно лечение (осигурява се всяка една отделна част от цялостния процес на лечение) са:

Пакет **Кожно – венерически болести** (Отделните части от цялостния процес на лечение се осигуряват чрез прилагането на амбулаторни процедури „Лечение на тежкопротичащи форми на псориазис“, „Диагностика и лечение на еритродермии“, „Амбулаторно лечение и контрол на гноен хидраденит“, комплексното диспансерно (амбулаторно) наблюдение на лица с кожно-венерически заболявания и клинични пътеки „Диагностика и лечение на тежкопротичащи булозни дерматози“, „Диагностика и лечение на тежкопротичащи бактериални инфекции на кожата“, „Диагностика и лечение на тежкопротичащи форми на псориазис – обикновен, артропатичен, пустулозен и еритродермичен“, „Диагностика и лечение на островъзникнали и тежкопротичащи еритродермии с генерализиран екзантем“, „Лечение на кожни прояви при съединителнотъканни заболявания и васкулити“, „Лечение на сифилис при бременни жени и при малигнени форми (на вторичен и третичен сифилис) с кристален пеницилин“, „Лечение на тумори на кожа и лигавици – злокачествени новообразувания“ и „Лечение на тумори на кожа и лигавици – доброкачествени новообразувания“).

Договор за КП или АПр от пакет за комплексно лечение на Кожно – венерически болести могат да сключат лечебни заведения, които могат да извършват пълния обем дейности или представят договор/договори с лечебни заведения или техни обединения, чрез които се реализират в пълен обем дейностите по този пакет.

Лечебните заведения, сключили договор за изпълнение на дейностите по пакета, осигуряват на пациентите пълния обем диагностични и лечебни процедури по определения план на лечение по време и място на провеждане, като координират и контролират неговото изпълнение.

4. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

Амбулаторната процедура включва дейности и услуги от обхвата на медицинската специалност "Клинична алергология", осъществявана на трето ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт по "Клинична алергология" и от обхвата медицинската специалност „Кожни и венерически болести“, осъществявана най-малко на трето ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт „Кожни и венерически болести“.

Изискванията за наличие на задължителни звена, апаратура и специалисти са в съответствие с медицински стандарт „Кожни и венерически болести“ и медицински стандарт по "Клинична алергология".

а) ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположено на територията му и имащо договор с НЗОК.

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Клиника/отделение по кожно-венерически болести или Клиника/отделение по Клинична алергология или Център по кожно-венерически заболявания (ЦКВЗ)*
2. Клинична лаборатория II ниво **

***Забележка:** Съгласно медицински стандарт “Кожни и венерически болести”, разкритите структури за стационарно лечение на болни с кожно-венерически заболявания към ЦКВЗ с легла за диагностичен и терапевтичен престой, осъществяват своята дейност при спазване на изискванията на този стандарт за болнични структури III ниво на компетентност.

****Забележка:** В случаите, когато ЛЗБП не разполага със собствена клинична лаборатория, то следва да осигури осъществяването на дейност по клинична лаборатория от съответното ниво, по договор със самостоятелна медико-диагностична лаборатория или с клинична лаборатория – структура на друго лечебно заведение. В тези случаи лабораторията, с която е сключен договорът, следва да бъде разположена в една и съща сграда с болницата или в рамките на болницата. С договорът задължително се обезпечават 24-часово осъществяване на дейностите по клинична лаборатория за нуждите на структурата по кожни и венерически болести.

б) НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА.

Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст над 18 години:

- двама лекари с призната специалност по кожни и венерически болести

или

- двама лекари с призната специалност по клинична алергология

Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст под 18 години:

- двама лекари с призната специалност по кожни и венерически болести

или

- двама лекари с призната специалност по клинична алергология

5. ИНДИКАЦИИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ

а) Поставена диагноза Уртикария от рубрика L 50.

б) ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.

Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги в хода на амбулаторната процедура:

обща оценка на състоянието на пациента и контрол по отношение на протичането на заболяването:

- извършване на физикални прегледи на обективното състояние;

- назначаване на медико-диагностични изследвания – кръвна картина, С-реактивен протеин, микробиологични изследвания и др. по преценка;

- организиране на консултативни прегледи и други специализирани дейности, в т.ч. малки оперативни интервенции.

определяне на план за лечение и контрол на терапевтичното поведение:

периодична преценка на ефекта от проведеното лечение до момента, в т.ч. при необходимост:

- ревизия на терапевтичната схема и предписване на лечение и диетичен режим;
- насочване на пациента за болнично лечение при изчерпване на възможностите за амбулаторно лечение;
- обучение на пациента и неговите близки;
- медицинска експертиза.

6. ПОСТАВЯНЕ НА ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА.

Окончателната диагноза се поставя въз основа на:

- клиничните данни;
- параклинични изследвания.

7. ПРИКЛЮЧВАНЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА.

Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги при приключване на амбулаторната процедура:

Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на процедурата въз основа на обективни данни за стабилно общо състояние (клинични/параклинични) и:

- изпълнени диагностични и терапевтични процедури;
- изготвен план за контрол на протичане на заболяването за следващ период на наблюдение.

Оценка на потребностите от диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги след приключване на процедурата, в т.ч.:

- контролни прегледи в лечебното заведение;
- продължаване на лечението.

При диагноза включена в Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията, пациентът се насочва за диспансерно наблюдение, съгласно изискванията на същата.

8. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА

1. ЛЕЧЕНИЕТО НА ПАЦИЕНТА се документира в бл. МЗ-НЗОК № 8 „Медицинско направление за клинични процедури/амбулаторни процедури“

2. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ – подписва се от пациента (родителя/настойника).

3. ОТЧИТАНЕТО се извършва с бл. МЗ-НЗОК № 8 „Медицинско направление за клинични процедури/амбулаторни процедури“ и електронен отчет в определен формат, съгласно изискванията на НЗОК.

Документите се съхраняват в лечебното заведение за целите на контрола от оторизираните институции.

ДОКУМЕНТ № 4

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (РОДИТЕЛЯ /НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ)

Обща информация

Уртикарията е заболяване, характеризиращо се с появата на силно сърбящи и бързопреходни обриви. При ангажиране и на по-дълбоките слоеве на кожата се наблюдава оток – ангиоедем. При **хроничната уртикария** обривът продължава повече от 6 седмици, понякога и години. Броят, размерът и формата на обривите могат да бъдат много разнообразни, наблюдава се и променливост в хода на денонощието. При хроничната уртикария външни фактори могат да играят определена роля за влошаване и поява на пристъп от заболяването, но не и да обяснят причините, които го обуславят. Като външни фактори се отнасят някои медикаменти / лекарства за температура и болка - Аспирин и подобни на него, Аналгин и други/, инфекции, стрес, автоимунни заболявания. В редки случаи при някои форми може да се открие и външна причина - физикални фактори като натиск, висока или ниска температура, вибрации, слънчева светлина и дори в редки случаи вода. Често различните й форми се съчетават. Хроничната уртикария може да се появи и на фона на някои автоимунни болести - най-често тиреодита на Хашимото (болест на щитовидната жлеза, причинена от собствената имунната система) затова е необходимо да се търсят и лекуват факторите, които поддържат или изострят болестта.

Терапия

Възможностите за лечение и прогноза зависят от тежестта на заболяването и индивидуалните особености на пациента. След овладяване на изострените прояви се преминава към поддържащо лечение. Необходимо е периодично наблюдение на пациента от дерматолог или алерголог. Чрез периодично проследяване от специалист алерголог или специалист дерматолог се решава с какви медикаменти и как да протече курса на лечение. Лечението е стъпаловидно и е съобразено с международните документи за лечение на уртикария. Провежда се с повишаващи се дози антихистамини, биологични медикаменти, имunosупресори, понякога кратки курсове кортикостероиди като пациентът ще бъде информиран от лекуващия лекар с какви медикаменти ще бъде лекуван, колко ще продължи лечението, кога е необходимо да се извърши контролен преглед.“