



АДМИНИСТРАЦИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ АЛТАЙСКОГО КРАЯ
ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

П Р И К А З

14 ноября 2014

№ 832

г. Барнаул

О порядке оказания краевыми медицинскими организациями медицинской помощи по экстренным показаниям лицам, находящимся в состоянии отравления синтетическими наркотиками (курительные смеси, спайсы)

В течение последних двух месяцев текущего года в нескольких регионах Российской Федерации зарегистрированы случаи массового отравления среди населения курительными смесями. Случаи гибели молодых людей зафиксированы в Сургуте, Владимирской, Кировской областях и других регионах России.

За медицинской помощью с симптомами тяжелого отравления обратились более 700 человек, погибли более 30.

На территории Алтайского края отмечается рост распространения и употребления населением синтетических наркотиков. В группе психостимуляторов распространены синтетические каннабимиметики (курительные смеси, спайсы), а также психостимуляторы синтетического происхождения, распространяемые на черном рынке под общим названием «скорость» (PVP, MDPV). Значительное число наркопотребителей перешло на синтетические заменители традиционных наркотиков, в основном это лица молодого возраста от 20 до 39 лет.

С целью оказания краевыми медицинскими организациями медицинской помощи по экстренным показаниям лицам, находящимся в состоянии отравления синтетическими наркотиками (курительные смеси, спайсы) и с психотическими расстройствами, **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок оказания краевыми медицинскими организациями экстренной медицинской помощи лицам, находящимся в состоянии отравления синтетическими наркотиками (курительные смеси, спайсы);

Перечень краевых медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по экстренным показаниям лицам, находящимся в состоянии отравления синтетическими наркотиками (курительные смеси, спайсы);

Перечень краевых медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь лицам с признаками психотических расстройств;

Показания для экстренной медицинской помощи лицам, находящимся в состоянии отравления синтетическими наркотиками (курительные смеси, спайсы).

2. Начальникам отделов Главного управления межрайонных медицинских округов, главным врачам краевых медицинских организаций, включенных в перечень:

обеспечить готовность краевых медицинских организаций к приему доставленных лиц;

осуществлять госпитализацию больных, доставленных выездными бригадами скорой помощи при наличии медицинских показаний:

в состоянии отравления синтетическими наркотиками (курительные смеси, спайсы) на реанимационные койки, койки интенсивной терапии, с последующим их переводом, при наличии показаний, на койки соматического, наркологического или психиатрического профилей,

с признаками психотических расстройств в наркологические и психиатрические учреждения (отделения);

заполнять экстренные извещения о случаях острого отравления химической этиологии для передачи в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» и его филиалы.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Главного управления по материнству и детству Ушанову В.М.

Начальник Главного управления



И.В. Долгова

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника



С.В.Насонов

Начальник юридического отдела



Л.В. Подзорова

Список на рассылку:

1. Канцелярия (оригинал)
2. КГБУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер»
3. согласно Перечню

Главный врач КГБУЗ «Алтайский краевой
наркологический диспансер»



А.А.Иванов

УТВЕРЖДЕН
приказом Главного управления
от 14.11 2014 № 832

ПОРЯДОК

оказания краевыми медицинскими организациями экстренной медицинской помощи лицам, находящимся в состоянии отравления синтетическими наркотиками (курительные смеси, спайсы) и с психотическими расстройствами

Первичный медицинский осмотр, клинико-функциональная диагностика пациентов с подозрением на острое отравление синтетическими наркотиками (курительными смесями, спайсами) осуществляется на догоспитальном этапе выездными бригадами скорой и неотложной медицинской помощи. При наличии симптомов острого отравления и медицинских показаний для оказания неотложной медицинской помощи (удаления яда из организма, противошоковая терапия, интубация трахеи, ИВЛ и т.д.) больной поступает на второй этап – в стационар.

Стационарная медицинская помощь подросткам и взрослым оказывается на реанимационных койках краевых медицинских организаций. Несовершеннолетние до 15 лет (0-14) из гг. Барнаула, Бийска, Рубцовска госпитализируются в реанимационные отделения детских городских больниц гг. Бийска, Рубцовска, в г. Барнауле - КГБУЗ «Детская инфекционная больница № 2», в других муниципальных образованиях - краевых медицинских организаций.

Больные, с признаками психотических расстройств, бригадами скорой медицинской помощи доставляются в наркологические и психиатрические краевые медицинские организации.

Больные, находящиеся в критическом состоянии (кома, шок, аспирация и т.д.), госпитализируются в отделения (палаты) реанимации с консультацией при необходимости взрослых у врачей-токсикологов центра острых отравлений КГБУЗ «Краевая клиническая больница» (тел.: 68-96-15), токсикологического отделения КГБУЗ «Городская больница №3, г. Барнаул» (тел. 33-73-19), детей и подростков у анестезиолога - реаниматолога КГБУЗ «Детская инфекционная больница № 2, г. Барнаул» (тел. 43-89-62).

После восстановления функций жизненно важных органов больные для дальнейшего лечения, в случае необходимости, переводятся в соматические отделения стационара, в психиатрические и наркологические краевые медицинские организации.

Информация о всех случаях острых отравлениях наркотиками и психодислептиками (галлюциногенами) (Т40.0-т40.9) и неуточненных веществ (Т65.9) (курительной смесью) в рамках Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятый пересмотр (МКБ-10), предоставляется в ежедневном режиме (включая выходные и праздничные дни) в виде экстренного извещения о случаях острого отравления химической этиологии в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае» и его филиалы.

УТВЕРЖДЕН
приказом Главного управления
от 14.11 2014 № 832

ПЕРЕЧЕНЬ
краевых медицинских организаций, оказывающих
медицинскую помощь по экстренным показаниям лицам, находящимся
в состоянии отравления синтетическими наркотиками
(курительные смеси, спайсы)

1. г. Барнаул – токсикологическое отделение КГБУЗ «Городская больница № 3, Барнаул», КГБУЗ «Детская инфекционная больница № 2».
2. г. Бийск – КГБУЗ «Центральная городская больница, г. Бийск», КГБУЗ «Детская городская больница».
3. г. Белокуриха – КГБУЗ «Центральная городская больница».
4. г. Заринск – КГБУЗ «Центральная городская больница».
5. г. Новоалтайск - КГБУЗ «Центральная городская больница имени Л.Я. Литвиненко».
6. г. Камень-на-Оби - КГБУЗ «Каменская ЦРБ».
7. г. Рубцовск – КГБУЗ «Городская больница №1, г. Рубцовск», КГБУЗ «Городская больница №2, г. Рубцовск», КГБУЗ «Детская городская больница, г. Рубцовск».
8. ЗАТО Сибирский – КГБУЗ «Городская больница ЗАТО Сибирский».
9. Центральные районные больницы муниципальных районов края.

УТВЕРЖДЕН
приказом Главного управления
от 14.11 2014 № 832

ПЕРЕЧЕНЬ

краевых медицинских организаций, оказывающих медицинскую
помощь лицам с признаками психотических расстройств

1. г. Барнаул – КГБУЗ «Алтайский краевой наркологический диспансер».
2. г. Бийск – КГБУЗ «Бийская психиатрическая больница».
3. г. Заринск – КГБУЗ «Наркологический диспансер, г. Заринск.
4. г. Камень-на-Оби – КГБУЗ «Алтайская краевая психиатрическая больница № 2».
5. г. Рубцовск – КГБУЗ «Наркологический диспансер г. Рубцовска».

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Главного управления
от 14.11 2014 № 832

ПОКАЗАНИЯ

для экстренной медицинской помощи лицам, находящимся
в состоянии отравления синтетическими наркотиками (курительные смеси,
спайсы)

Экстренная медицинская помощь оказывается при любой из указанных четырёх фаз клинической характеристики отравления синтетическими наркотиками (курительные смеси, спайсы).

Первая фаза наступает мгновенно. Продолжительность фазы 15-30 минут.

Психические расстройства: отрешенность от внешнего мира «отключился», «чужой стал», «потерялся». Наблюдают себя со стороны, расщепление своего «Я»: «Понимаю, что это «Я», но я как бы раздвоился « в пропасть – я падаю», ноги не мои, не управляю своим телом». Выраженное чувство страха, с появлением чувства ужаса на лице, пытаются за что-то держаться.

Дереализационно-деперсонализационный синдром с выраженной тревогой, аутоаллопластической дезориентацией.

Соматоневрологические расстройства: мышечный тонус снижен. Слабость. Выраженная сухость во рту, но жажды нет. Расширенный зрачок. Судорожные подергивания. Кожные покровы: резкая гиперемия. Бледность. Озноб тела. Выраженная тахикардия. Повышение АД. Гипертермия. Рвота. Нарушение координации. Нарушение зрения.

Вторая фаза. Продолжительность фазы до 3 часов.

Психические расстройства: Нарушения сознания по типу оглушения, общая заторможенность, больные вялы, сонливы, замкнуты, молчаливы, контакт затруднен, речь непоследовательная, невнятная. В контакт вступает после паузы, на лице выражение недоумения, аффект растерянности, улыбка, сменяющаяся страхом, периодически выкрикивают какие-то повторяющиеся слова.

Соматоневрологические расстройства: Гипотония, тахикардия, гиперемия, бледность, сухость во рту, нарушения координации, атаксия, расширение зрачков, проблемы с мочеиспусканием.

Третья фаза. Продолжительность фазы до 6 -10 часов.

Психические расстройства: отрешенность от внешнего мира. Внимание не привлекается. Лежит на кровати, за чем-то (кем-то) следит, разговаривает, при этом речь бессвязная. Выражение лица то испуганное, то состояние ужаса, сменяющееся удивлением. Крайняя аффективная неустойчивость, дикий плач, рыдания. По высказываниям прослеживается бредовая настроенность, состояние изменчиво может что-то ответить правильно и опять уйти в переживания, стереотипные действия. Периодически психомоторное возбуждение в пределах постели.

Соматоневрологические расстройства: расширение зрачков, бледность кожных покровов, инъекированность склер, понижение АД стойкое, тахикардия, учащение дыхания, координация - «валится, ноги не держат».

Четвёртая фаза - от нескольких часов до нескольких суток.

Соматоневрологические расстройства: выраженные астенические расстройства, длительная гипотония.