

# КП № 87 ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ОСТРА БЪБРЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ

## КП № 87.1 ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ОСТРА БЪБРЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ ПРИ ЛИЦА НАД 18 ГОДИНИ

Минимален болничен престой - 4 дни

### КОДОВЕ НА БОЛЕСТИ ПО МКБ-10

#### Остра бъбречна недостатъчност

**N17.0** Остра бъбречна недостатъчност с тубулна некроза

Тубулна некроза:

- БДУ
- остра
- бъбречна

**N17.1** Остра бъбречна недостатъчност с остра кортикална некроза

Кортикална некроза:

- БДУ
- остра
- бъбречна

**N17.8** Друга остра бъбречна недостатъчност

#### Усложнения в послеродовия период, неklasифицирани другаде

**O90.4** Остра бъбречна недостатъчност след раждането

Хепаторенален синдром, съпровождащ раждането

### КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ ПО МКБ-9 КМ

#### ОСНОВНИ ДИАГНОСТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

##### ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ГРЪДЕН КОШ

*Изключва:*

ангиокардиография - 88.50-88.58

ангиография - 88.40-88.68

##### **\*\*87.49** ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ГРЪДЕН КОШ

рентгеново изследване на:

бял дроб, БДУ

сърце, БДУ

##### **Друга рентгенография на гръден кош**

**58500-00** Рентгенография на гръден кош

Включва: бронх  
диафрагма  
сърце  
бял дроб  
медиастинум

*Не включва:* такава на:

- ребра (58521-01, 58524-00 [1972])
- гръдна кост (58521-00 [1972])
- гръден вход (58509-00 [1974])
- трахея (58509-00 [1974])

##### РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПИКОЧНАТА СИСТЕМА

*Изключва:*

Ангиография на бъбречните съдове - 88.45-88.65

##### **\*\*87.74** РЕТРОГРАДНА ПИЕЛОГРАФИЯ

## Ретроградна рентгенография на отделителна система

58715-01 Ретроградна пиелография

### \*\*87.76 РЕТРОГРАДНА ЦИСТОУРЕТРОГРАФИЯ

58721-00 Ретроградна микционна цистоуретрография

### \*\*87.79 ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПИКОЧНАТА СИСТЕМА

вписва се вида на проведеното изследване

## Друга рентгенография на пикочна система

58700-00 Рентгенография на пикочни пътища

Обзорна бъбречна графия

*Включва:* мехур  
бъбреци  
уретер  
уретра

*Не включва:* контрастна:

- цистография (58718-00 [1979])
- цистоуретрография (58721-00 [1979])
- пиелография (58706-00 [1978], 58715 [1979] и [1980])
- уретрография (58718-01 [1979])

### ДИАГНОСТИЧЕН УЛТРАЗВУК (ЕХОГРАФИЯ)

**Включва задължително** - ехография

**Изключва:**

терапевтичен ултразвук- 00.01 –00.09

### \*\*88.75 ДИАГНОСТИЧЕН УЛТРАЗВУК НА ПИКОЧНА СИСТЕМА

## Ултразвук на корем или таз

55038-00 Ултразвук на пикочни пътища

*Не включва:* такава при изследване на коремни органи (55036-00 [1943])  
трансректално изследване на простата, мехурно дъно и уретра (55600-00 [1943])  
ултразвук на пикочен мехур (55084-00 [1943])

### \*\*88.76 ДИАГНОСТИЧЕН УЛТРАЗВУК НА КОРЕМ И РЕТРОПЕРИТОНЕУМ

55036-00 Ултразвук на корем

*Включва:* сканиране на уринарен тракт

*Не включва:* коремна стена (55812-00 [1950])  
при състояния, свързани с бременност (55700 [1943], 55729-01 [1945])

### \*\*89.29 ИЗСЛЕДВАНЕ НА УРИНА

**Включва следните изследвания:**

Биопроба (посявка) на урина –микробиологично изследване за бактерии в урината

Бъбречен клирънс - при необходимост

Химично изследване на урина:

рН,

специфично тегло, белтък, глюкоза,

кетонни тела, уробилиноген, билирубин,

кръв, ориентировъчно изследване на "седимент", относително тегло

Количество белтък

## Други диагностични тестове, измервания или изследвания

91920-02 Микроскопско изследване на урина за култура и чувствителност

- Включва: урокултура  
 Антибиограма
- 91920-01 Изследване на уринен седимент
  - 91920-05 Изследване за уробилиноген в урината
  - 91920-06 Изследване на рН на урина
  - 91920-07 Изследване за кетотела в урината
  - 91920-08 Изследване на захар в уринна проба
  - 91920-10 Изследване на относително тегло на урина
  - 91920-11 Измерване на бъбречен клирънс в урината
  - 91920-14 Изследване за белтък в урината
  - 91920-10 Изследване на относително тегло на урина
  - 91920-16 Изследване за билирубин в урината

**ЦИРКУЛАТОРНО МОНИТОРИРАНЕ**

**Изключва:**

електрокардиографско мониториране при операция - не кодирай

**\*\*89.66 ИЗМЕРВАНЕ НА ГАЗОВЕ НА СМЕСЕНА ВЕНОЗНА КРЪВ:**

КГА

**Други диагностични тестове, измервания или изследвания**

- 13311-00 измерване на газове на смесена венозна кръв

**МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРЪВ**

**\*\*90.53 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРЪВ**

Микробиологично изследване на хемокултура - култура и чувствителност

**Други диагностични тестове, измервания или изследвания**

- 91913-01 Микробиологично изследване на кръв за култура и чувствителност

**\*\*90.59 ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРЪВ**

**Включва следните изследвания:**

**Биохимични:**

кръвна захар, урея , креатинин, пикочна киселина  
 калий, калций, натрий, хлор, фосфор

**Хематологични:**

СУЕ

хемоглобин, еритроцити, левкоцити,  
 тромбоцити, хематокрит,  
 диференциална кръвна картина-щаб-клетки,  
 гранулоцити, моноцити, лимфоцити

**Хемокоагулационни изследвания - при необходимост**

време на кръвене, време на съсирване, протромбиново време,  
 парциално тромбластиново време, кефалин- каолинов индекс/APTT/, фибриноген

**Имунологични изследвания: (по преценка)**

хуморален имунитет - Ig G ,Ig A и Ig M и комплемент C3, а C4 и C1q-по преценка, ANA ,Anti DNA, ANCA, anti GBM  
 – по преценка

клетъчен имунитет – определяне на лимфоцитните популации: CD3+, CD3+8+, CD3+4+, CD19+, CD3-16+56+  
 и/или други специфични клетъчно – повърхностни лимфоцитни маркери

**Диагностични тестове, измервания или изследвания, кръв и кръвотворни органи**

- 91910-04 Кръвна картина – поне осем или повече от посочените показатели: хемоглобин, еритроцити, левкоцити, хематокрит, тромбоцити, MCV, MCH, MCHC
- 91910-07 Скорост на утаяване на еритроцитите
- 91910-05 Диференциално броене на левкоцити – визуално микроскопско или автоматично
- 91910-17 Клинично-химични изследвания за общ белтък
- 91910-18 Клинично-химични изследвания за албумин
- 91910-20 Клинично-химични изследвания за холестерол
- 91910-23 Клинично-химични изследвания за триглицериди
- 91910-26 Клинично-химични изследвания за АСАТ

- 91910-27 Клинично-химични изследвания за АЛАТ
- 91910-13 Клинично-химични изследвания за креатинин
- 91910-25 Клинично-химични изследвания за пикочна киселина
- 91910-13 Клинично-химични изследвания за креатинин
- 91910-14 Клинично-химични изследвания за урея
- 91910-12 Клинично-химични изследвания за глюкоза
- 91910-33 Клинично-химични изследвания за Натрий и Калий
- 91910-34 Клинично-химични изследвания за Калций
- 91910-35 Клинично-химични изследвания за Фосфати
- 91910-08 Изследване на време на кръвене
- 91910-09 Изследване на протромбиново време
- 91910-10 Изследване на активирано парциално тромбoplastиново време (АРТТ)
- 91910-11 Изследване на фибриноген

По преценка:

- 91923-01 Определяне на общи имуноглобулини IgM
- 91923-02 Определяне на общи имуноглобулини IgG
- 91923-03 Определяне на общи имуноглобулини IgA
- 91923-04 Определяне на С3 компонент на комплемента
- 91923-05 Определяне на С4 компонент на комплемента
- 91924-01 Определяне на антинуклеарни антитела в серум
- 91924-02 Флоуцитометрично имунофенотипизиране на левкоцити – стандартен панел

#### - Други диагностични тестове, измервания или изследвания

##### **МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА УРИНА**

##### **\*\*91.33 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА УРИНА – КУЛТУРА И ЧУВСТВИТЕЛНОСТ**

Включва урокултура и антибиограма

- 91920-02 Микроскопско изследване на урина за култура и чувствителност  
*Включва:* урокултура  
 антибиограма

##### **\*\*91.39 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА УРИНА – УРИНЕН СЕДИМЕНТ**

Включва задължително:

изследване на седимент – еритроцити, левкоцити, цилиндри, кристали

#### **1932 Изследвания на урината**

- 91920-01 Изследване на уринен седимент

#### **ОСНОВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ**

##### **ТРАНСФУЗИЯ НА КРЪВ И КРЪВНИ КОМПОНЕНТИ**

##### **\*99.04 ТРАНСФУЗИЯ НА ЕРИТРОЦИТНА МАСА**

#### - Прилагане на кръв и кръвни продукти

- 13706-02 Приложение на опаковани клетки

- Трансфузия на:
- еритроцити
  - опаковани клетки
  - червени кръвни клетки

**\*99.05 ТРАНСФУЗИЯ НА ТРОМБОЦИТИ**  
трансфузия на тромбоцитна маса

- 13706-03 Приложение на тромбоцити  
Трансфузия на:
- тромбоцити

**\*99.06 ТРАНСФУЗИЯ НА ФАКТОРИ НА СЪСИРВАНЕ**  
трансфузия на антихемофилен фактор

- 92061-00 Приложение на кръвосъсирващи фактори  
Трансфузия на:
- антихемофилен фактор
  - коагулационни фактори НКД
  - криопреципитати
  - фактор VIII

**\*99.07 ТРАНСФУЗИЯ НА ДРУГ СЕРУМ**  
трансфузия на плазма

**Изключва:**  
инжекция (трансфузия) на:  
гамавенин - 99.16  
гама-глобулин - 99.14

- 92062-00 Приложение на друг серум  
Трансфузия на:
- албумин
  - плазма (прясно замразена) (FFP)

**\*99.08 ТРАНСФУЗИЯ НА КРЪВОЗАМЕСТИТЕЛ**  
трансфузия на декстран

- 92063-00 Приложение на кръвен експандер  
Разреждане на кръвта  
Трансфузия на:
- кръвозаместители
  - Dextran
  - Rheomacrodex

**\*99.09 ТРАНСФУЗИЯ НА ДРУГА СУБСТАНЦИЯ**

трансфузия на:  
кръвен заместител  
гранулоцити

**Изключва:** трансплантация (трансфузия) на костен мозък - 41.0

- 92064-00 Приложение на друг кръвен продукт  
Трансфузия на:
- кръвни заместители
  - гранулоцити

**ИНЖЕКЦИЯ ИЛИ ИНFUЗИЯ НА ЛЕЧЕБНО ИЛИ ПРОФИЛАКТИЧНО ВЕЩЕСТВО**

**Включва:**  
подкожна инжекция или инфузия с местно или общо действие  
интрамускулна инжекция или инфузия с местно или общо действие  
интравенозна инжекция или инфузия с местно или общо действие

**\*99.18 ИНЖЕКЦИЯ ИЛИ ИНFUЗИЯ НА ЕЛЕКТРОЛИТИ**

## - 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] Приложение на фармакотерапия

96199-08 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, електролит

### \*99.19 ИНЖЕКЦИЯ НА АНТИКОАГУЛАНТИ

*Изключва:*

инфузия на *drotrecogin alfa* (активиран) – 00.11

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

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

### ИНЖЕКЦИЯ ИЛИ ИНФУЗИЯ НА ДРУГО ЛЕЧЕБНО ИЛИ ПРОФИЛАКТИЧНО ВЕЩЕСТВО

*Включва:*

- подкожна инжекция или инфузия с местно или общо действие
- интрамускулна инжекция или инфузия с местно или общо действие
- интравенозна инжекция или инфузия с местно или общо действие

### \*99.21 ИНЖЕКЦИЯ НА АНТИБИОТИК

96199-02 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, противоинокциозен агент

96197-02 Мускулно приложение на фармакологичен агент, противоинокциозен агент

### \*99.22 ИНЖЕКЦИЯ НА ДРУГИ АНТИ-ИНФЕКЦИОЗНИ МЕДИКАМЕНТИ

96199-02 Интравенозно приложение на фармакологичен агент, противоинокциозен агент

96197-02 Мускулно приложение на фармакологичен агент, противоинокциозен агент

### \*99.29 ИНЖЕКЦИЯ ИЛИ ИНФУЗИЯ НА ДРУГО ЛЕЧЕБНО ИЛИ ПРОФИЛАКТИЧНО ВЕЩЕСТВО

96199-09 Интравенозно приложение 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:** Клиничната пътека се счита за завършена, ако са приложени и отчетени три основни диагностични и две основни терапевтични процедури, посочени в блок **Кодове на основни процедури по МКБ-9 КМ**.

**За всички клинични пътеки, в чийто алгоритъм са включени образни изследвания (рентгенографии, КТ/МРТ и др.), да се има предвид следното:**

**Всички медико-диагностични изследвания се обективизират само с оригинални документи, които задължително се прикрепват към ИЗ.** Рентгеновите филми или друг носител при образни изследвания се прикрепват към ИЗ.

Резултатите от рентгенологичните изследвания се интерпретират от специалист по образна диагностика, съгласно медицински стандарт „Образна диагностика”.

Документът с резултатите от проведени образни изследвания съдържа задължително:

- трите имена и възрастта на пациента;
- датата на изследването;
- вида на изследването;
- получените резултати от изследването и неговото тълкуване;
- подпис на лекаря, извършил изследването.

Фишът се прикрепва към ИЗ.

В случаите, когато резултатите от проведени образни изследвания не могат да останат в болничното лечебно заведение, в ИЗ на пациента следва да се опише точно резултата от проведеното образно изследване, а самите снимки от него се предоставят на пациента срещу подпис в ИЗ.

**Проведените процедури задължително се отразяват в „История на заболяването“.**

## **I. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА**

Клиничната пътека включва дейности и услуги от обхвата на медицинската специалност "Нефрология", осъществявана най-малко на второ ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Нефрология" и медицински стандарт "Диализно лечение”.

### **1. 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.

<b>Задължително звено/медицинска апаратура</b>
1. Клиника/отделение по нефрология или Клиника/отделение по вътрешни болести II-ро ниво на компетентност
2. Клинична лаборатория II ниво с възможност за КГА
3. Ехографски апарат
4. Клиника/отделение по хемодиализа

В случаите, когато лечебното заведение за болнична помощ не разполага със собствена клинична лаборатория, то следва да осигури осъществяването на дейност по клинична лаборатория от съответното ниво, определено с настоящия стандарт, 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 договора задължително се обезпечават 24-часово осъществяване на дейностите по клинична лаборатория за нуждите на структурата по нефрология.

## **2. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА ПЪТЕКАТА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ**

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази КП и има договор с НЗОК.

<b>Задължително звено/медицинска апаратура</b>
1. Лаборатория (отделение) по клинична патология
2. КТ/МРТ
3. Рентгенов апарат за скопия и графия
4. Лаборатория по клинична микробиология на територията на областта

## **3. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА.**

- четирима лекари, от които поне един с призната специалност по нефрология и един с призната специалност по вътрешни болести или нефрология. Един от лекарите с призната специалност по нефрология или по вътрешни болести трябва да има придобита квалификация за извършване на коремна ехография;
- лекар със специалност по клинична лаборатория;
- лекар със специалност по образна диагностика;

## **II. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ**

**Незабавен прием и изготвяне на диагностично-лечебен план**

### **1. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ:**

**Съчетание на някои от следните симптоми:**

- олиго- или анурия;
- хиперкалиемия;
- динамично повишаващи се стойности на креатинин и урея над референтните стойности за съответната лаборатория;
- отклонения в АКС с данни за метаболитна ацидоза.

Всеки пациент с ОБН – независимо от обема на диуреза, като се изключват случаите с необходимост за изкуствена вентилация или ранен следоперативен период.

За проследяване степента на възстановяване на бъбречната функция.

За подготовка и въвеждане в програмна диализа (хемо-, перитонеална) при невъзстановяване на функцията.

### **2. ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.**



## **Незабавен прием и изготвяне на диагностично-лечебен план**

**ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБНИЯТ АЛГОРИТЪМ Е ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ОПРЕДЕЛЯ ПАКЕТА ОТ БОЛНИЧНИ ЗДРАВНИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО СЕ ЗАПЛАЩАТ ПО ТАЗИ КЛИНИЧНА ПЪТЕКА.**

1. Вземане на биологичен материал (кръв и/или урина) за изследвания се извършва в първите 48 часа от хоспитализацията на пациента.

2. Образни изследвания - диагностичен ултразвук (ехография) и/или рентгенови изследвания се извършват до края на болничния престой.

3. Медико-диагностични изследвания се извършват по време на хоспитализацията на пациента.

Контролни клинично-лабораторни и/или образни изследвания задължително се извършват до края на болничния престой на пациента.

**Лечението цели да се премахне причината за ОБН, да се поддържа бъбречната функция и хомеостазата, като при нужда се прилагат извънбъбречни методи за почистване на кръвта.**

Вливане на водно-солеви разтвори и кръвноразмествителни течности за поддържане на еуволемия.

Диуретици - при диуретичен отговор.

Парентерално хранене.

Антибиотици.

Антианемично лечение, вкл. и с кръвопреливане.

Корекции на алкално-киселинния дисбаланс и електролитните отклонения.

Прилагане на извънбъбречно почистване на кръвта - интермитентна хемодиализа, постоянна нискодебитна хемофилтрация, сорбентна хемоперфузия и пр.

**Здравни грижи**, съгласно Наредба № 1 от 8.02.2011 г. за професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти и здравните асистенти могат да извършват по назначение или самостоятелно.

**ПРИ ЛЕЧЕНИЕ ПО КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА, ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ Е ДЛЪЖНО ДА ОСИГУРЯВА СПАЗВАНЕТО ПРАВАТА НА ПАЦИЕНТА, УСТАНОВЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО.**

**ПРАВАТА НА ПАЦИЕНТА СЕ УПРАЖНЯВАТ ПРИ СПАЗВАНЕ НА ПРАВИЛНИКА ЗА УСТРОЙСТВОТО, ДЕЙНОСТТА И ВЪТРЕШНИЯ РЕД НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ.**

### **3. ПОСТАВЯНЕ НА ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА.**

Окончателната диагноза се поставя въз основа на съчетание на бързо настъпила азотна ретенция с някои от следните клинични и лабораторни отклонения:

- олиго-анурия;
- хипертония;
- хиперхидратация;
- хиперкалиемия;
- ацидоза.

### **4. ДЕХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ОПРЕДЕЛЯНЕ НА СЛЕДБОЛНИЧЕН РЕЖИМ.**

Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на болничното лечение въз основа на обективни данни за стабилизиране на състоянието и:

**Медицински критерии за дехоспитализация:**

Пациентът може да бъде дехоспитализиран след повлияване на клиничните оплаквания и подобряване на лабораторните показатели.

**Довършване на лечебния процес и проследяване**

В цената на клиничната пътека влизат до два контролни прегледа при явяване на пациента в рамките на един месец след изписване и задължително записани в епикриза.

Контролните прегледи след изписване на пациента се отразяват в специален дневник/журнал за прегледи, който се съхранява в диагностично-консултативния блок на лечебното заведение – изпълнител на болнична помощ.

При диагноза, включена в Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията (Наредба № 8 от 2016 г.), пациентът се насочва за диспансерно наблюдение, съгласно изискванията на същата. Диспансеризацията на злокачествените заболявания се провежда само в ЛЗБП и в КОЦ, като обемът и честотата на дейностите по диспансерно наблюдение са съгласно заложения алгоритъм в Наредба № 8 от 2016 г.

**5. МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА** – извършва се съгласно Наредба за медицинската експертиза на работоспособността.

**III. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА**

**1. ХОСПИТАЛИЗАЦИЯТА НА ПАЦИЕНТА** се документира в “История на заболяването” (ИЗ) и в част II на “Направление за хоспитализация” - бл.МЗ-НЗОК №7.

**2. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБНИЯ АЛГОРИТЪМ** – в “История на заболяването”.

**3. ИЗПИСВАНЕТО/ПРЕВЕЖДАНЕТО КЪМ ДРУГО ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ СЕ ДОКУМЕНТИРА В:**

- “История на заболяването”;

- част III на “Направление за хоспитализация” - бл.МЗ-НЗОК №7;

- епикриза – получава се срещу подпис на пациента (родителя/настойника), отразен в ИЗ.

**4. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ (Документ №.....)** – подписва се от пациента (родителя/настойника) и е неразделна част от “История на заболяването”.

**ДЕКЛАРАЦИЯТА ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ СЕ ПРИКРЕПЯ КЪМ ЛИСТ “ИСТОРИЯ НА ЗАБОЛЯВАНЕТО”.**

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ)  
ОСТРА БЪБРЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ (ОБН)**

ОБН представлява остро (за часове и дни от изходна норма) влошаване на бъбречната функция, поради различни причини като: шокови състояния, хирургически интервенции, инфекции, отравяния и др. Много често ОБН се проявява в хода на пролежаването в интензивно или друго отделение във връзка с горните състояния и началните фази на ОБН много често се маскират от шока, следоперативния период и др. Впоследствие количеството на урината може да намалее до спиране с развитие на тежка, животозапращаваща симптоматика.

Лечението се извършва задължително в болнични условия, като преди всички се полагат усилия за премахване на причиняващия фактор, която мярка сама по себе си може да подобри бъбречната функция. Редовно се налагат вливания, диуретици, антибиотици и други средства, назначени от лекуващия лекар. При определени показания се извършват хемодиализни процедури, които могат да имат животоспасяващ ефект до възстановяване на уриноотделянето.

Прогнозата на ОБН може да бъде добра с пълно възстановяване на бъбреците, ако се проведе навреме съответното лечение. Възможен е и смъртен изход (в малък процент от случаите), както и хронифициране, което налага системно наблюдение от нефролог след преминаване на острите прояви.

# КП № 87 ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ОСТРА БЪБРЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ

## КП № 87.2 ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ОСТРА БЪБРЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ ПРИ ЛИЦА ПОД 18 ГОДИНИ

Минимален болничен престой - 5 дни

### КОДОВЕ НА БОЛЕСТИ ПО МКБ-10

#### Остра бъбречна недостатъчност

**N17.0** Остра бъбречна недостатъчност с тубулна некроза

Тубулна некроза:

- БДУ
- остра
- бъбречна

**N17.1** Остра бъбречна недостатъчност с остра кортикална некроза

Кортикална некроза:

- БДУ
- остра
- бъбречна

**N17.8** Друга остра бъбречна недостатъчност

### КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ ПО МКБ-9 КМ

#### ОСНОВНИ ДИАГНОСТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

##### ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ГРЪДЕН КОШ

*Изключва:*

ангиокардиография - 88.50-88.58

ангиография - 88.40-88.68

##### **\*\*87.49** ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ГРЪДЕН КОШ

рентгеново изследване на:

бял дроб, БДУ  
сърце, БДУ

#### Друга рентгенография на гръден кош

58500-00 Рентгенография на гръден кош

Включва: бронх  
диафрагма  
сърце  
бял дроб  
медиастинум

*Не включва:* такава на:

- ребра (58521-01, 58524-00 [1972])
- гръдна кост (58521-00 [1972])
- гръден вход (58509-00 [1974])
- трахея (58509-00 [1974])

##### РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПИКОЧНАТА СИСТЕМА

*Изключва:*

Ангиография на бъбречните съдове - 88.45-88.65

**\*\*87.71** КАТ НА БЪБРЕК

КАТ скениране на бъбрек

#### - Компютърна томография на корем и таз

*Включва:* кост