

КП № 119 ОПЕРАТИВНИ ПРОЦЕДУРИ ПРИ КОМПЛЕКСНИ СЪРДЕЧНИ МАЛФОРМАЦИИ С МНОГО ГОЛЯМ ОБЕМ И СЛОЖНОСТ В УСЛОВИЯ НА ЕКСТРАКОРПОРАЛНО КРЪВООБРАЩЕНИЕ

1. Минимален болничен престой – 7 дни

Минимален болничен престой при протезен или нативен ендокардит – 14 дни

3. КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

Частична резекция на бял дроб	
38440-00	Клиновидна резекция на бял дроб Ексцизия на белодробна лезия БДУ Пликация на емфизематозни мехури
38438-00	Сегментна резекция на бял дроб Частична лобектомия } Сегментектомия } на бял дроб
Инцизионни процедури на бял дроб и плевра	
38415-00	Инцизия на плевра Създаване на плеврален прозорец за дренаж Дренаж на емпием Отворен гръден дренаж Включва: резекция на ребро
Ексцизионни процедури на гръдна стена, медиастинум или диафрагма	
38446-02	Премахване лезия на медиастинум чрез торакотомия
38446-03	Премахване лезия на медиастинум чрез стернотомия
Инцизионни процедури на аортна клапа	
38456-10	Отворена валвотомия на аортна клапа Кодирай също когато е направен: • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
Възстановяване на аортна клапа	
Не включва: такова с възстановяване или преместване на асцендентна торакална аорта (виж блокове [685], [687] и [688])	
38483-00	Декалцификация на платна на аортна клапа Кодирай също когато е направен: • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) • реконструкция на субвалвуларни структури (38490-00 [662]) • клапа анулопластика (38475, 38477 [622], [627] и [633])
38480-00	Пластика на аортна клапа, 1 платно Кодирай също когато е направен: • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) • реконструкция на субвалвуларни структури (38490-00 [662]) • клапа анулопластика (38475, 38477 [622], [627] и [633]) Не включва: декалцификация на аортна клапа (38483-00 [622])
38481-00	Пластика на аортна клапа, ≥ 2 платна Кодирай също когато е направен: • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

- реконструкция на субвалвуларни структури (38490-00 [662])
 - клапна анулопластика (38475, 38477 [622], [627] и [633])
- Не включва:* декалцификация на аортна клапа (38483-00 [622])

Инцизионни процедури на митрална клапа

- 38487-00 Отворена валвотомия на митрална клапа
Кодирай също когато е направен:
- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

Възстановяване на митрална клапа

- 38485-01 Декалцификация на митрална клапа
Кодирай също когато е направен:
- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
 - реконструкция на субвалвуларни структури (38490-00 [662])
 - клапна анулопластика (38475, 38477 [622], [627] и [633])
- 38480-01 Пластика на митрална клапа, 1 платно
Кодирай също когато е направен:
- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
 - реконструкция на субвалвуларни структури (38490-00 [662])
 - клапна анулопластика (38475, 38477 [622], [627] и [633])
- Не включва:* декалцификация на митрална клапа (38485-01 [626])
- 38481-01 Пластика на митрална клапа, ≥ 2 платна
Кодирай също когато е направена:
- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
 - реконструкция на субвалвуларни структури (38490-00 [662])
 - клапна анулопластика (38475, 38477 [622], [627] и [633])
- Не включва:* декалцификация на митрална клапа (38485-01 [626])

Инцизионни процедури на пулмонална клапа

- 38456-01 Отворена валвотомия на белодробна клапа
Кодирай също когато е направен:
- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

Инцизионни процедури на трикуспидална клапа

- 38456-11 Отворена валвотомия на трикуспидална клапа
Кодирай също когато е направен:
- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

Пластика на трикуспидална клапа

- Кодирай също когато е направен:*
- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
 - реконструкция на субвалвуларни структури (38490-00 [662])
 - клапна анулопластика (38475, 38477 [622], [627] и [633])
- 38480-02 Пластика на трикуспидална клапа, 1 платно
- 38481-02 Пластика на трикуспидална клапа, ≥ 2 платна

Подмяна на аортна клапа

- Кодирай също когато е направена:*
- сърдечнобелодробен байпас (38600-00, 38603-00 [642])
 - оперативно поведение при остър инфекциозен ендокардит по време на процедури на сърдечни клапи (38493-00 [666])

38488-01	Подмяна на аортна клапа с биопротеза
38489-00	Подмяна на аортна клапа с хомографт
38489-01	Подмяна на аортна клапа с нестентиран хетерографт
Подмяна на аортна клапа	
38488-00	Подмяна на аортна клапа с механична протеза
Подмяна на митрална клапа	
	<i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) • оперативно поведение при остър инфекциозен ендокардит по време на сърдечна клапна процедура (38493-00 [666])
38488-03	Подмяна на митрална клапа с биопротеза
38489-02	Подмяна на митрална клапа с хомографт
Подмяна на митрална клапа	
38488-02	Подмяна на митрална клапа с механична протеза
Възстановяване или подмяна на пулмонална клапа	
38488-07	Подмяна на пулмонална клапа с биопротеза <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) • оперативно управление на остър инфекциозен ендокардит по време на сърдечна клапна процедура (38493-00 [666]) • реконструкция на субвалвуларни структури (38490-00 [662])
38489-04	Подмяна на пулмонална клапа с хомографт <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) • оперативно поведение при остър инфекциозен ендокардит по време на сърдечна клапна процедура (38493-00 [666]) • реконструкция на субвалвуларни структури (38490-00 [662])
38489-05	Подмяна на пулмонална клапа с нестентиран хетерографт <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) • оперативно поведение при остър инфекциозен ендокардит по време на сърдечна клапна процедура (38493-00 [666]) • реконструкция на субвалвуларни структури (38490-00 [662])
Възстановяване или подмяна на пулмонална клапа	
38488-06	Подмяна на пулмонална клапа с механична протеза <i>Кодирай също когато е направена:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) • оперативно поведение при остър инфекциозен ендокардит по време на сърдечна клапна процедура (38493-00 [666]) • реконструкция на субвалвуларни структури (38490-00 [662])
Подмяна на трикуспидална клапа	
	<i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

	• оперативно поведение при остър инфекциозен ендокардит по време на сърдечна клапна процедура (38493-00 [666])
38488-05	Подмяна на трикуспидална клапа с биопротеза
38489-03	Подмяна на трикуспидална клапа с хомографт
Подмяна на трикуспидална клапа	
38488-04	Подмяна на трикуспидална клапа с механична протеза
Възстановяване на аортна клапа	
<i>Не включва:</i> такова с възстановяване или преместване на асцендентна торакална аорта (виж блокове [685], [687] и [688])	
38475-02	Анулопластика на аортна клапа
38477-02	Анулопластика на аортна клапа с поставяне на пръстен Анулопластика на аортна клапа с поставяне пръстен на Cosgrove (-Edwards)
Анулопластика на митрална клапа	
<i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])	
38475-00	Анулопластика на митрална клапа
38477-00	Анулопластика на митрална клапа с поставяне на пръстен Анулопластика на митрална клапа с поставяне пръстен на Cosgrove (-Edwards)
Анулопластика на трикуспидална клапа	
<i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])	
38475-01	Анулопластика на трикуспидална клапа
38477-01	Анулопластика на трикуспидална клапа с поставяне на пръстен Анулопластика на трикуспидална клапа с поставяне пръстен на Cosgrove (-Edwards)
Други възстановителни процедури на септум	
38739-00	Предсърдна септектомия или септостомия <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
Затваряне на предсърден септален дефект	
<i>Забележка:</i> Изпълнени за вродено сърдечно заболяване	
38742-02	Затваряне на предсърден септален дефект <i>Включва:</i> патч графт <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
Затваряне на камерен септален дефект	
<i>Забележка:</i> Изпълнени за вродено сърдечно заболяване	
38751-02	Затваряне дефект на междукамерна преграда <i>Включва:</i> патч графт <i>Кодирай също когато е направен:</i>

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

Затваряне на предсърден септален дефект

Забележка: Изпълнени за вродено сърдечно заболяване

38742-02 Затваряне на предсърден септален дефект

Включва: патч графт

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

38742-03 Възстановяване на ендокарден пристенен дефект

Включва: такова с протеза

38475-01 Анулопластика на трикуспидална клапа

Затваряне на камерен септален дефект

Забележка: Изпълнени за вродено сърдечно заболяване

38751-02 Затваряне дефект на междукамерна преграда

Включва: патч графт

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

627 Анулопластика на митрална клапа

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

38475-00 Анулопластика на митрална клапа

Затваряне на предсърден септален дефект

38742-02 Затваряне на предсърден септален дефект

Включва: патч графт

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

Затваряне на предсърден септален дефект

38742-02 Затваряне на предсърден септален дефект

Включва: патч графт

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

Затваряне на камерен септален дефект

38751-02 Затваряне дефект на междукамерна преграда

Включва: патч графт

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

Затваряне на предсърден септален дефект

38742-02 Затваряне на предсърден септален дефект

Включва: патч графт

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

Затваряне на камерен септален дефект	
38751-02	Затваряне дефект на междукамерна преграда <i>Включва:</i> патч графт <i>Кодирай също когато е направен:</i> кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
Други процедури на пулмонална клапа	
38653-07	Други интраторакални процедури на пулмонална клапа с кардиопулмонален байпас
Преградна или кондуит процедури	
<i>Забележка:</i> Изпълнени за вродено сърдечно заболяване <i>Кодирай също когато е направен:</i> кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])	
38757-00	Създаване на екстракардиален кондуит между дясна камера и белодробна артерия Създаване на шънт между дясна камера и пулмонална артерия (дистален) <i>Не включва:</i> при подмяна (38760-00 [613])
Други процедури на предсърдие	
38653-01	Други интраторакални процедури на предсърдие с кардиопулмонален байпас
Затваряне на камерен септален дефект	
38751-02	Затваряне дефект на междукамерна преграда <i>Включва:</i> патч графт <i>Кодирай също когато е направен:</i> кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
Преградна или кондуит процедури	
38757-00	Създаване на екстракардиален кондуит между дясна камера и белодробна артерия Създаване на шънт между дясна камера и пулмонална артерия (дистален) <i>Не включва:</i> при подмяна (38760-00 [613])
Възстановителни процедури на предсърдие	
90224-00	Корекция на транспозиция на големи съдове Артериална суич процедура <i>Не включва:</i> създаване на шънт между дясно предсърдие и пулмонална артерия (38757-00 [613]) процедура на интра-атриална преграда (38745-00 [603])
Възстановителни процедури на предсърдие	
38745-00	Интрапредсърдна транспозиция на венозното връщане Атриална суич процедура Поставяне на интра-атриална преграда Процедура Mustard Процедура Senning
Преградна или кондуит процедури	
<i>Забележка:</i> Изпълнени за вродено сърдечно заболяване <i>Кодирай също когато е направен:</i> кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])	

38757-00	Създаване на екстракардиален кондюит между дясна камера и белодробна артерия Създаване на шънт между дясна камера и пулмонална артерия (дистален) Не включва: при подмяна (38760-00 [613])
Преградна или кондуит процедури	
38757-01	<i>Забележка:</i> Изпълнени за вродено сърдечно заболяване <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) Създаване на екстракардиален кондюит между лява камера и аорта Създаване на апикоаортен шънт Шънт между апекс на лява камера и аорта
Възстановителни процедури на предсърдие	
38757-02	<i>Забележка:</i> Изпълнени при вродено сърдечно заболяване <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) Създаване на екстракардиален кондюит между предсърдие и белодробна артерия
Преградна или кондуит процедури	
38760-00	<i>Забележка:</i> Изпълнени за вродено сърдечно заболяване <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) Подмяна на екстракардиален кондюит между дясна камера и белодробна артерия Подмяна на шънт между дясна камера и пулмонална артерия (дистален)
Други процедури на септум	
38653-03	Други интраторакални процедури на септум с кардиопулмонален байпас
Реооперативни процедури на други места в сърцето	
38640-00	Реооперация за друга сърдечна процедура, неклассифицирана другаде <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) <i>Кодирай първо:</i> • извършена хирургична процедура(и)
Други процедури на септум	
38653-03	Други интраторакални процедури на септум с кардиопулмонален байпас
Други процедури на други места в сърцето	
38653-00	Други интраторакални процедури на сърцето с кардиопулмонален байпас Отворена сърдечна хирургия със сърдечно пулмонален байпас БДУ Не включва: интраторакални процедури върху: • аортна клапа (38456-15 [624]) • предсърдие (38456-13 [606]) • митрална клапа (38456-16 [630]) • пулмонална клапа (38456-18 [638]) • прегради (38456-12 [620]) • трикуспидална клапа (38456-17 [635])

- камера (38456-14 [615])
- съдове на сърце (38456-19 [681])

Байпас на коронарна артерия – графт от вена сафена

Включва: доставяне на вена

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - специфичен материал НКД (90201 [679])

38497-00 Байпас на коронарна артерия, с използване на 1 сафенов-венозен графт

Байпас на коронарна артерия – друг венозен графт

Включва: доставяне на вена:

- базилика
- цефалика

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - уточнен материал НКД (90201 [679])

Не включва: коронарен байпас, с използване на графт от вена сафена (виж блок [672])

38497-04 Байпас на коронарна артерия, използвайки 1 друг венозен графт

Байпас на коронарна артерия – графт от лява вътрешна мамарна артерия [LIMA]

Включва: доставяне на артерия:

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - уточнен материал НКД (90201 [679])
 - венозен (виж блокове [672] и [673])
- отворена коронарна ендартеректомия (38505-00 [669])

38500-00 Байпас на коронарна артерия, използвайки 1 LIMA графт

Байпас на коронарна артерия – графт от дясна вътрешна мамарна артерия [RIMA]

Включва: доставяне на артерия:

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - уточнен материал НКД (90201 [679])
 - венозен (виж блокове [672] и [673])
- отворена коронарна ендартеректомия (38505-00 [669])

38500-01 Байпас на коронарна артерия, използвайки 1 RIMA графт

Байпас на коронарна артерия – графт от радиална артерия

Включва: доставяне на артерия:

Кодирай също когато е направена:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])

- уточнен материал НКД (90201 [679])
- венозен (виж блокове [672] и [673])
- отворена коронарна ендартеректомия (38505-00 [669])

38500-02 Байпас на коронарна артерия, използвайки 1 радиално-артериален графт

Байпас на коронарна артерия – графт от друга артерия

Включва: доставяне от артерия:

- интеркостална
- спленална
- субскапуларна
- улнарна

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - уточнен материал НКД (90201 [679])
 - венозен (виж блокове [672] и [673])
- отворена коронарна ендартеректомия (38505-00 [669])

38500-04 Байпас на коронарна артерия, използвайки 1 друг артериален графт

Байпас на коронарна артерия – графт от вена сафена

Включва: доставяне на вена

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - специфичен материал НКД (90201 [679])

38497-01 Байпас на коронарна артерия, с използване на 2 сафено-венозни графта

Байпас на коронарна артерия – друг венозен графт

Включва: доставяне на вена:

- базилика
- цефалика

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - уточнен материал НКД (90201 [679])

Не включва: коронарен байпас, с използване на графт от вена сафена (виж блок [672])

38497-05 Байпас на коронарна артерия, използвайки 2 други венозни графта

Байпас на коронарна артерия – графт от лява вътрешна мамарна артерия [LIMA]

Включва: доставяне на артерия:

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - уточнен материал НКД (90201 [679])
 - венозен (виж блокове [672] и [673])
- отворена коронарна ендартеректомия (38505-00 [669])

38503-00 Байпас на коронарна артерия, използвайки ≥ 2 LIMA графта

Байпас на коронарна артерия – графт от дясна вътрешна мамарна артерия [RIMA]

Включва: доставяне на артерия:

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - уточнен материал НКД (90201 [679])
 - венозен (виж блокове [672] и [673])
- отворена коронарна ендартеректомия (38505-00 [669])

38503-01 Байпас на коронарна артерия, използвайки ≥ 2 RIMA графта

Байпас на коронарна артерия – графт от радиална артерия

Включва: доставяне на артерия:

Кодирай също когато е направена:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - уточнен материал НКД (90201 [679])
 - венозен (виж блокове [672] и [673])
- отворена коронарна ендартеректомия (38505-00 [669])

38503-02 Байпас на коронарна артерия, използвайки графта, ≥ 2 радиално-артериални графта

Байпас на коронарна артерия – графт от друга артерия

Включва: доставяне от артерия:

- интеркостална
- спленална
- субскапуларна
- улнарна

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - уточнен материал НКД (90201 [679])
 - венозен (виж блокове [672] и [673])
- отворена коронарна ендартеректомия (38505-00 [669])

38503-04 Байпас на коронарна артерия, използвайки ≥ 2 други артериални графта

Байпас на коронарна артерия – графт от вена сафена

Включва: доставяне на вена

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
 - артериален (виж блокове [674] до [678])
 - композитен (38500-05, 38503-05 [679])
 - специфичен материал НКД (90201 [679])

38497-02 Байпас на коронарна артерия, с използване на 3 сафено-венозни графта

Байпас на коронарна артерия – друг венозен графт

Включва: доставяне на вена:

- базилика

- цефалика

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
- артериален (виж блокове [674] до [678])
- композитен (38500-05, 38503-05 [679])
- уточнен материал НКД (90201 [679])

Не включва: коронарен байпас, с използване на графт от вена сафена (виж блок [672])

38497-06 Байпас на коронарна артерия, използвайки 3 други венозни графта

Байпас на коронарна артерия – графт от вена сафена

Включва: доставяне на вена

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
- артериален (виж блокове [674] до [678])
- композитен (38500-05, 38503-05 [679])
- специфичен материал НКД (90201 [679])

38497-03 Байпас на коронарна артерия, с използване на ≥ 4 сафено-венозни графта

Байпас на коронарна артерия – друг венозен графт

Включва: доставяне на вена:

- базилика
- цефалика

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
- графт:
- артериален (виж блокове [674] до [678])
- композитен (38500-05, 38503-05 [679])
- уточнен материал НКД (90201 [679])

Не включва: коронарен байпас, с използване на графт от вена сафена (виж блок [672])

38497-07 Байпас на коронарна артерия, използвайки ≥ 4 други венозни графта

Ексцизия на камерна аневризма

Пликация на левокамерна аневризма

Кодирай също когато е направен:

- кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])

38507-00 Левокамерна аневризмектомия

38508-00 Левокамерна аневризмектомия и реконструкция с патч графт

Деструктивни процедури на предсърдие

Включва: такава с:

- криоаблация
- електрофизиологични изследвания
- лазер
- микровълни
- радиофреквентна аблация

Кодирай също когато е направена:

- трансезофагеална ехокардиография (55118-00 [1942])

Не включва: отделяне на допълнителен път (38512-00, 38515-00 [600])

38287-04 Отворена аблация на аритмичен кръг или фокус, включваща лява предсърдна кухина

	Изолиране на пулмонална вена чрез отворен достъп <i>Включва:</i> чрез: • стернотомия • торакотомия <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
38290-02	Отворена аблация на аритмичен кръг или фокус, включваща двете предсърдни кухини Изолиране на пулмонална вена с аблация на аритмичен кръг или фокус, включващо дясно предсърдие чрез отворен достъп <i>Включва:</i> чрез: • стернотомия • торакотомия <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642])
Ексцизионни процедури на предсърдие	
38670-00	Ексцизия на лезия на предсърдна стена или междупредсърден септум <i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) <i>Не включва:</i> с реконструкция на предсърдие чрез: • кондюит (38673-01 [604]) • патч графт (38673-00 [604])
Процедури за приложение, поставяне или отстраняване върху камера	
	<i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) 38615-00 Поставяне на устройство за асистирана циркулация в лява камера 38615-01 Поставяне на устройство за асистирана циркулация в дясна камера 38618-00 Поставяне на устройство за асистирана циркулация в лява и дясна камера
Процедури за приложение, поставяне или отстраняване върху камера	
	<i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) 38627-00 Корекция на канюла за устройство за асистирана циркулация на камера (и) Преместване канюла за вентрикуларно асистиращо устройство 38621-00 Отстраняване на устройство за асистирана циркулация на лява камера 38621-01 Отстраняване на устройство за асистирана циркулация на дясна камера 38624-00 Отстраняване на устройство за асистирана циркулация на лява и дясна камера
Процедури за приложение, поставяне или премахване върху аорта	
38362-00	Перкутанно поставяне на интрааортна балонна помпа
Процедури за приложение, поставяне или отстраняване върху камера	
38618-00	<i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) Поставяне на устройство за асистирана циркулация в лява и дясна камера
Процедури за приложение, поставяне или отстраняване върху камера	
<i>Кодирай също когато е направен:</i>	

38618-00	кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) Поставяне на устройство за асистирана циркулация в лява и дясна камера
Поставяне на друг електрод или патч за сърдечен пейсмейкър или дефибрилатор	
38470-00	Поставяне на постоянен епикарден електрод за сърдечен пейсмейкър чрез торакотомия или стерностомия Поставяне на постоянен миокарден електрод за сърдечен пейсмейкър чрез: - стерностомия - торакотомия <i>Кодирай също когато е направено:</i> - поставяне на сърдечен пейсмейкър-генератор (38353-00 [650]) <i>Не включва:</i> с дефибрилаторна функция (38470-01 [649])
38470-01	Поставяне на постоянен епикарден електрод за сърдечен дефибрилатор чрез торакотомия или стерностомия Поставяне на постоянен миокарден електрод за сърдечен дефибрилатор чрез: - стерностомия - торакотомия <i>Кодирай също когато е направено:</i> - поставяне на сърдечен дефибрилатор-генератор (автоматичен) (имплантируем) (38393-00 [653])
Регулиране, подмяна или премахване на електрод за сърдечен пейсмейкър или дефибрилатор	
38456-24	Подмяна на постоянен епикарден електрод за сърдечен пейсмейкър чрез торакотомия или стерностомия Подмяна на постоянен миокарден електрод за кардио пейсмейкър чрез торакотомия и стерностомия <i>Кодирай също когато е направена:</i> подмяна на сърдечен пейсмейкър (38353-01 [655]) <i>Не включва:</i> с дефибрилаторна функция (38456-31 [654])
38456-31	Подмяна на постоянен епикарден електрод за сърдечен дефибрилатор чрез торакотомия или стерностомия Подмяна на постоянен миокарден електрод за кардио дефибрилатор чрез торакотомия и стерностомия <i>Кодирай също когато е направена:</i> подмяна на дефибрилатор генератор (автоматичен) (имплантируем) (38393-01 [656])
Възстановителни процедури на аорта	
38572-00	<i>Кодирай също когато е направен:</i> - кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) - ретроградна мозъчна перфузия по време на хипотермичен арест (38577-00 [642]) Оперативно поведение при остра руптура или дисекция на гръдна аорта <i>Кодирай първо:</i> - възстановяване на торакална аорта: - възходяща (виж блокове [684] и [685]) - низходяща (виж блок [686]) - подмяна на аневризма с графт: - торако-абдоминална (33109-00 [715]) - торако-аортален (33103-00 [715])
Ендартеректомия	
	<i>Включва:</i> затваряне с шев <i>Не включва:</i> коронарна ендартериектомия (38505-00 [669]) такава с артериален байпас, за подготовка на място за анастомоза (33554-00 [701])

33500-00	Каротидна ендартериектомия <i>Не включва:</i> с резекция и реанастомоза (32703-00 [718])
Ендартеректомия	
33539-00	Ендартериектомия на крайници Ендартериектомия на: • обща } • повърхностна } феморална артерия <i>Не включва:</i> разширена ендартеректомия на дълбоката феморална артерия (33542-00 [700])
Възстановителни процедури на аорта	
<i>Кодирай също когато е направен:</i> - кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) - ретроградна мозъчна перфузия по време на хипотермичен арест (38577-00 [642])	
38706-01	Възстановяване на аорта с анастомоза
Възстановяване на артерия чрез интерпозиционен графт	
Възстановяване целостта на артерия с междинен графт	
90213-02	Възстановяване на аортата чрез интерпозиционен графт
Подмяна на възходяща гръдна аорта	
<i>Кодирай също когато е направен:</i> - кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) - ретроградна мозъчна перфузия по време на хипотермичен арест (38577-00 [642]) <i>Не включва:</i> при подмяна на аортна дъга (виж блок [688])	
38550-01	Протезиране на възходяща гръдна аорта
Протезиране на аортна дъга и възходяща гръдна аорта	
<i>Кодирай също когато е направен:</i> - кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) - ретроградна мозъчна перфузия по време на хипотермичен арест (38577-00 [642])	
38559-01	Протезиране на аортна дъга и възходяща гръдна аорта
Протезиране на низходяща гръдна аорта	
<i>Кодирай също когато е направен:</i> - кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) - ретроградна мозъчна перфузия по време на хипотермичен арест (38577-00 [642])	
38568-01	Протезиране на низходяща гръдна аорта
Възстановяване на артерия чрез интерпозиционен графт	
Възстановяване целостта на артерия с междинен графт	
90213-02	Възстановяване на аортата чрез интерпозиционен графт
Други процедури на артерия	
90222-00	Други процедури на артерия
Други процедури на вена	
90222-01	Други процедури на вена

Възстановяване на артерия чрез интерпозиционен графт	
Възстановяване целостта на артерия с междинен графт	
90213-02 Възстановяване на аортата чрез интерпозиционен графт	
Подмяна на възходяща гръдна аорта	
<i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) • ретроградна мозъчна перфузия по време на хипотермичен арест (38577-00 [642]) <i>Не включва:</i> при подмяна на аортна дъга (виж блок [688])	
38550-01	Протезиране на възходяща гръдна аорта
Протезиране на аортна дъга и възходяща гръдна аорта	
<i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) • ретроградна мозъчна перфузия по време на хипотермичен арест (38577-00 [642])	
38559-01	Протезиране на аортна дъга и възходяща гръдна аорта
Протезиране на низходяща гръдна аорта	
<i>Кодирай също когато е направен:</i> • кардиопулмонален байпас (38600-00, 38603-00 [642]) • ретроградна мозъчна перфузия по време на хипотермичен арест (38577-00 [642])	
38568-01	Протезиране на низходяща гръдна аорта
Миокардиална превенция	
38600-00	Кардиопулмонален байпас, централно канюлиране Сърдечнобелодробен байпас БДУ Екстракорпорално кръвообръщение чрез централна катетеризация <i>Включва:</i> такава, свързан с отворена сърдечна хирургия при използване на апарат сърце-бял дроб <i>Не включва:</i> специфични процедури със сърдечнобелодробен байпас (38653 [606], [615], [620], [624], [630], [635], [638], [666] и [681])
Миокардиална превенция	
90225-00	Екстракорпорална мембрана оксигенация [ЕСМО] <i>Не включва:</i> екстракорпорална циркулация при отворена сърдечна хирургия чрез канюлиране: • централно (38600-00 [642]) • периферно (38603-00 [642])
Инцизионни процедури на гръдна стена, медиастиnum или диафрагма	
38418-00	Експлоративна торакотомия Затваряне фистула на гръден канал Лигиране на гръден канал Срединна стернотомия <i>Включва:</i> биопсия на: • гръдна стена • диафрагма • медиастиnum <i>Не включва:</i> отворена биопсия на: • бял дроб (38418-02 [550])

	• през медиастинум: • цервикален достъп (38448-00 [561]) • медиастинотомия (30320-00 [561]) • плевра (38418-01 [550]) Като оперативен достъп – пропусни кода
642	Миокардиална превенция
38603-00	Кардиопулмонален байпас, периферно канюлиране Екстракорпорално кръвообръщение чрез периферна катетеризация <i>Включва:</i> такава, свързана с отворена сърдечна хирургия при използване на апарат сърце-бял дроб <i>Не включва:</i> специфични процедури със сърдечнобелодробен байпас (38653 [606], [615], [620], [624], [630], [635], [638], [666] и [681])
616	Ексцизионни процедури на септум
	<i>Не включва:</i> предсърдна септектомия (38739-00 [619])
38748-00	Камерна септектомия
682	Процедури за приложение, поставяне или премахване върху аорта
38609-00	Поставяне на интрааортна балонна помпа чрез артериотомия Поставяне на интрааортна балонна помпа чрез разрез
Приложение на фармакотерапия	
96199-02	Интравенозно приложение на фармакологичен агент, противоифекциозен агент
1934	Други лабораторни изследвания
92191-00	Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19
92191-01	Тест за откриване антиген на SARS-CoV-2

Изискване: Клиничната пътека се счита за завършена, ако са извършени и отчетени три основни оперативни процедури(**с изключение на 38415-00; 38470-00 или 38470-01 или 38456-24 или 38456-31; 90225-00 или 38418-00**), от които едната задължително е 38600-00, и минимум три различни кодове **от различни блокове**, насочени към основната диагноза, **посочени в Приложение № 21.**

Код 38706-01 се използва за коарктация на аортата и прекъсната аортна дъга.

Процедура с **код 38470-00 или 38470-01 или 38456-24 или 38456-31** се отчита **задължително в комбинация със 38418-00 (стернотомия) или 38415-00 (торакотомия).**

В случаите на доказан протезен или нативен ендокардит следоперативната антибактериална терапия да се счита за трета основна процедура (с код 96199-02), като другите две са оперативни. В тези случаи към основното заболяване, което е повод за оперативните процедури се кодира и добавя и **I33.0 Остър и подостър ендокардит – бактериален, инфекциозен, лента, злокачествен, септичен, улцерозен.**

С кодове:

38603-00 Кардиопулмонален байпас, периферно канюлиране
Екстракорпорално кръвообръщение чрез периферна катетеризация;

38748-00 Камерна септектомия;

38609-00 Поставяне на интрааортна балонна помпа чрез артериотомия
Поставяне на интрааортна балонна помпа чрез разрез, не може да се завършва клиничната пътека.

Основна процедура 92191-00 или 92191-01 се осъществява при необходимост и се прилага при диагностициране на COVID-19. Тази процедура се извършва при показания и се отчита като допълнителна диагностична процедура, към другите диагностични процедури, посочени във всеки диагностично – лечебен алгоритъм на съответната клинична пътека.

При необходимост и по преценка на оператора, на един пациент могат да бъдат поставени един или повече импланти. Неразделна част към ИЗ на пациента става **“ФОРМУЛЯР ЗА ВЛОЖЕНИ МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ (МИ), СТОЙНОСТТА НА КОИТО СЕ ЗАПЛАЩА ОТ НЗОК ИЗВЪН ЦЕНАТА НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА/АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА/КЛИНИЧНА ПРОЦЕДУРА”**, както и за постоянна кардиостимулация.

4.УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА

Ниво на компетентност за клиничната пътека – от обхвата на медицинската специалност "Кардиохирургия", осъществявана на трето ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Кардиохирургия".

Изискванията за ниво на компетентност на всички задължителни звена, апаратура и специалисти са в съответствие с изискванията на медицински стандарт „Кардиохирургия”.

4а. 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, разположени **на територията му** и имащи договор с НЗОК.

Задължителни звена и медицинска апаратура
1. Клиника/отделение по кардиохирургия
2. Ангиографска (процедурна) зала, отговаряща на изискванията за помещения за работа с йонизиращи лъчения, с 24 -часов непрекъснат режим на работа (разположение), оборудвана с апаратура за видеоконтрол
3. Детска кардиологична клиника/отделение
4. КАИЛ/ОАИЛ или Детска сърдечна реанимация
5. Операционен блок/зали (минимум 2 зали), с оборудване за ЕКК и препоръчително за ЕКМО
6. Клинична лаборатория - II или III ниво на компетентност
7. Образна диагностика

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 и 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.

Задължителни звена и медицинска апаратура
1. Клиника/отделение по инвазивна кардиология
2. Вирусологична лаборатория
3. КАТ/МРТ, с осигурен 24-часов достъп, вкл. в условията на спешност
4. Клинична патология
5. Отделение за физикална и рехабилитационна медицина

6. Отделение за неинвазивна диагностика – (ехокардиография (24-часово извършване на изследването), велоергометрия, холтер мониториране)
7. Микробиологична лаборатория

46. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА И ИЗИСКВАНИЯ ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ.

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

- в клиника/отделение по кардиохирургия – двама лекари със специалност по кардиохирургия;
- лекари със специалност по анестезиология и интензивно лечение;
- лекар/и със специалност по кардиология – двама, от които единият с придобита допълнителна квалификация по ехокардиография;
- специалисти по екстракорпорална циркулация (кардиотехници или перфузионисти) – минимум двама;
- лекар/и със специалност по образна диагностика;
- лекар/и със специалност по клинична лаборатория;

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

- в клиника/отделение по кардиохирургия – двама лекари със специалност по кардиохирургия;
- лекари със специалност по анестезиология и интензивно лечение;
- лекар/и със специалност по детска кардиология – двама, от които единият с придобита допълнителна квалификация по ехокардиография;
- специалисти по екстракорпорална циркулация (кардиотехници или перфузионисти) – минимум двама;
- лекар/и със специалност по образна диагностика;
- лекар/и със специалност по клинична лаборатория;

При анамнеза от страна на пациента за алергия се извършва задължителна консултация с лекар със специалност по анестезиология или клинична алергология.

ДОПЪЛНИТЕЛНИ ИЗИСКВАНИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА:

Най-малко двама от лекарите със специалност по кардиохирургия да са извършили поне по 125 операции в условията на ЕКК на година за последните 3 години.

В клиниките/отделенията по кардиохирургия, осъществяващи операции при възрастни - извършване на не по-малко от 250 операции на отворено сърце годишно.

В клиниките/отделенията по кардиохирургия, осъществяващи операции при деца - извършване на не по-малко от 125 операции на отворено сърце годишно.

5. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ

5а. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ.

1. Спешен прием и оперативно лечение в условията на екстракорпорално кръвообращение при пациенти със:

- спешни състояния при вродени сърдечни малформации;
- дисекираща аневризма на аортата;
- спешни състояния при придобити сърдечни малформации;

- ендокардити;
- руптура на папиларен мускул;
- исхемична болест на сърцето и усложненията ѝ;
- тумори;
- травматични наранявания на сърцето, перикарда и други органи на гръдния кош.

2. Оперативно лечение в условията на екстракорпорално кръвообращение при пациенти със:

- вродени сърдечни малформации;
- придобити сърдечни пороци;
- тотално аномално вливане на белодробните вени;
- комплексна транспозиция на големите артерии;
- прекъсната аортна дъга;
- хипопластично сърце;
- поливаскуларни пациенти, изискващи комбинирани сърдечно-съдови операции.

56. ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.

В клиничната пътека се включват пациенти със сложни, комплексни кардиопatii, изискващи минимум две основни оперативни процедури, извършени едноетапно, както и екстракорпорална мембранна оксигенация (ЕКМО) при необходимост след преценка на лекуващия екип.

По тази клинична пътека се хоспитализират пациенти и със следните заболявания: тотално аномално вливане на белодробни вени; комплексна транспозиция на големите артерии; прекъсната аортна дъга и хипопластично ляво сърце.

6. ПОСТАВЯНЕ НА ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА.

Окончателната диагноза се поставя интраоперативно, постоперативно и след хистологично изследване – при необходимост.

7. ДЕХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ОПРЕДЕЛЯНЕ НА СЛЕДБОЛНИЧЕН РЕЖИМ.

Медицински критерии за дехоспитализация:

- клинични, ЕКГ, ЕхоКГ, рентгенови и лабораторни данни със задоволителни параметри;
- стабилна хемодинамика;
- първично зарастване на оперативната рана;
- афебрилност.

8. 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/лечение по амбулаторни процедури“*, бл.МЗ – НЗОК №7.

2. ПРЕДОПЕРАТИВНА БОЛНИЧНА ДОКУМЕНТАЦИЯ – включва попълване на лист за *Предоперативна анестезиологична консултация* (Документ №2) и задължителна предоперативна епикриза – документите се оформят съгласно Медицински стандарти *“Анестезия и интензивно лечение”* и *“Хирургия”*.

3. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО:

3.1. Документиране на предоперативни дни в ИЗ.

3.2. Документиране на операцията – изготвяне на оперативен протокол (съобразно Медицински стандарти “Хирургия”).

3.3. Документиране на следоперативните дни в ИЗ.

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

- “История на заболяването”;

- част III на „Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури“, бл.МЗ – НЗОК №7;

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

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

ФОРМУЛЯР ЗА ВЛОЖЕНИ МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ (МИ), СТОЙНОСТТА НА КОИТО СЕ ЗАПЛАЩА ОТ НЗОК ИЗВЪН ЦЕНАТА НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА/АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА/КЛИНИЧНА ПРОЦЕДУРА

ПАЦИЕНТ РЗОК №. здравен район ЕГН (ЛНЧ) на пациента Пол м/ж Идентификационен номер ☐ ЕГН ☐ ЛНЧ дата на раждане ☐ ССН ☐ гражданин на ЕС код на държава (или по двустранни спогодби) име, презиме и фамилия по лична карта Адрес: гр.(с) ул. №. ж.к. бл. вх. тел.				ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ: договор с НЗОК ☐ РЗОК №. здравен район регистрационен номер на лечебното заведение УИН на лекаря/ЛПК на лекаря, вложил МИ име на лечебното заведение име и фамилия на лекаря			
Клинична пътека №. Амбулаторна процедура №. Клинична процедура №. Диагноза: МКБ10 дата на приемане: ИЗ: ден месец година номер година							
дата на операцията: Пациент:							
ден месец година (подпис)							
КОД НЗОК	Код процедура/Код австралийска спецификация	Място за прилагане на стикер с фабрични номера	Търговец на едро с МИ	Не на фактурата за закупуване на МИ; № и дата на заприходването в склада на болничната аптека; № и дата на разрешение за откриване на болнична аптека	Стойност за заплащане от НЗОК	Стойност доплатена от пациента	Цена на МИ по фактура на закупуване от ЛЗ

Обща стойност:							

дата на изписване:

ден

месец

година

ДОКУМЕНТ № 4

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (РОДИТЕЛЯ /НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ)

ПРИ ВРОДЕНИ МАЛФОРМАЦИИ

Какво представлява Вашето или това на Вашето дете заболяване?

Вие или Вашето дете страдате от вродена малформация (заболяване) на сърцето, която му пречи да изпълнява своята функция – да изпомпва кръв и доставя до органите и тъканите кислород и хранителни вещества.

Защо трябва да постъпите в болница?

В болницата ще бъдат извършени различни изследвания, за някои от които ще Ви предоставим допълнителна информация, след прочитането на която Вие или Вашите близки могат да задават допълнителни въпроси. Въз основа на тези изследвания ще Ви бъде предложен план на лечение – оперативно или консервативно, което допълнително ще Ви бъде обяснено.

Какво Ви предстои на Вас или Вашето дете вътре в болницата?

След направените изследвания, ако решим че Вашата малформация може да бъде коригирана по оперативен път и сърцето да работи нормално, ще Ви предложим операция, която ще Ви обясним. Извършването на операцията ще Ви осигури по-добро качество на живот. В случай, че операцията не се извърши, Вашето състояние или това на Вашето дете може прогресивно да се влошава и прогнозата за качеството и продължителността на живота сериозно да се влоши.

В някои случаи операцията се извършва при много висок оперативен риск, който ще Ви бъде допълнително разяснен, за да вземете най-правилното за Вас или Вашето дете решение. Не винаги може да се постигне желаният резултат. По време на Вашия болничен престой, по време на диагностичните или оперативни процедури или в следоперативния период могат да възникнат независещи от лечебния процес усложнения, което може да доведе до повторна операция със съответните рискове.

За успешното провеждане на лечението на Вас или Вашето дете се изисква известно усилие и от Ваша страна. Не всички манипулации и етапи от лечението са леки за пациента, а някои от тях са свързани с болка. Вашето сътрудничество и търпение е важно за постигането на еднакво желания от нас и от Вас краен успешен резултат. За допълнителни въпроси и разяснения винаги можете да се обръщате към лекуващия лекар или завеждащ отделение.

Какво представлява самата операция?

Вие или Вашето дете ще бъдете въведени в операционната зала след съответна предоперативна подготовка и тоалет. Там ще бъдете анестезирани (въведени под обща упойка), след което ще заспите и за Вашия живот ще се грижи оперативния екип. За да се работи по време на операцията върху Вашето сърце спокойно, е необходимо то да бъде спряно за кратък период от време под съответна защита по изкуствен начин. През това време функцията на сърцето и тази на белите дробове ще се поеме от машината “сърце – бял дроб” (т.нар. извънтелесно кръвообращение). След операцията ще бъдете преместен в интензивно отделение, където за Вас ще бъде приготвено затоплено легло и ще се възстановявате под внимателните грижи на лекуващия Ви персонал.

За постоянно наблюдение на Вашата сърдечна дейност ще Ви бъдат залепени ЕКГ - електроди. Посредством маншета, поставена на Вашата ръка, ще Ви бъде измерено кръвното налягане.

В една вена на предмишницата или на гърба на дланта, ще Ви бъде поставена пластмасова канюла (периферен венозен път), по която ще текат инфузионни разтвори и различни медикаменти. За точен контрол на Вашето артериално налягане и доставката на кислород за Вашето тяло, ще ви бъде поставена след местна упойка една пластична канюла в пулсиращ съд (артерия).

За дрениране на стомашния сок по време на операцията се поставя тънка сонда през носа. Като усложнение може да се появи кръвотечение от носа, което е преходно. Следващата манипулация е поставянето на централен венозен катетър в една вена на шията. Този катетър е необходим за преценяване на сърдечната дейност и за директното инжектиране в сърцето на медикаментите. Възможните рискове при поставянето на катетъра са въздушна емболия (попадане на въздух във вената) и сърдечни ритъмни смущения.

Най-накрая, за проследяване на бъбречната функция, в пикочния мехур се поставя един катетър. При наличие на уголемена простата може да се появи кръвотечение от пикочния канал, а при по-дълъг престой на катетъра – инфекция на пикочния мехур.

Тубусът в трахеята ще Ви пречи да говорите, а наличните катетри и кабели ограничават Вашите движения.

Понякога след операцията може да бъдете объркани (дезориентирани), което не е необичайно. Всеки човек реагира по различен начин на медикаментите и ефекта от операцията. Бъдете спокойни, това състояние е преходно и преминава за няколко часа.

Няколко дни след операцията, Вие може да бъдете върнати обратно в предоперативното отделение.

След окончателното Ви или на Вашето дете стабилизиране, зарастване на раните и раздвижване предстои изписване и продължаване на лечението в домашни условия.

ПРИ ИБС (ИСХЕМИЧНА БОЛЕСТ НА СЪРЦЕТО)

Какво представлява Вашето заболяване?

Исхемичната болест на сърцето представлява запушване на артериите, хранещи сърдечния мускул. Недостигът на кръв му пречи да изпълнява своята функция – да изпомпва кръв и да доставя до органите и тъканите кислород и хранителни вещества. Крайната фаза на запушване на съдовете води до инфаркт на миокарда и загиване на част от сърцето.

Защо трябва да постъпите в болница?

В болницата ще бъдат извършени различни изследвания, за някои от които ще Ви предоставим допълнителна информация, след прочитането на която Вие или Вашите близки могат да задават допълнителни въпроси. Въз основа на тези изследвания ще Ви бъде предложен план на лечение – оперативно или консервативно, което допълнително ще Ви бъде обяснено.

Какво Ви предстои вътре в болницата?

След направените изследвания, ако решим че Вашето заболяване може да бъде коригирано по оперативен път чрез байпас операция и сърцето да работи нормално, извършването на операцията ще Ви осигури един нормален живот на здрав човек, полезен за себе си, за семейството си и обществото. В случай че операцията не се извърши, Вашето състояние или това на Вашия близък прогресивно ще се влошава и прогнозата за качеството и продължителността на живота Ви сериозно ще се влоши.

В някои случаи операцията се извършва при много висок оперативен риск, който ще Ви бъде допълнително разяснен, за да вземете най-правилното за Вас или Вашия близък решение. Не винаги може да се постигне желаният резултат. По време на Вашия болничен престой, по време на диагностичните или оперативни процедури или в следоперативния период, могат да възникнат независещи от лечебния процес усложнения, което може да доведе до повторна операция със съответните рискове.

За успешното провеждане на лечението, на Вас или Вашия близък, се изисква известно усилие и от Ваша страна. Не всички манипулации и етапи от лечението са леки за пациента, а някои от тях са свързани с болка. Вашето сътрудничество и търпение е важно за постигането на еднакво желания от нас и от Вас краен успешен резултат.

Какво представлява самата операция?

Вие ще бъдете въведени в операционната зала след съответна предоперативна подготовка и тоалет. Там ще бъдете анестезирани (въведени под обща упойка), след което ще заспите и за Вашия живот ще се грижи оперативния екип. За да се работи по време на операцията върху Вашето сърце спокойно, е необходимо то да бъде спряно за кратък период от време, под съответна защита по изкуствен начин. През това време функцията на сърцето Ви и тази на белите дробове ще се поеме от машината “сърце – бял дроб” (т.нар. извънтелесно кръвообращение). Когато е възможно, операцията се прави без тази машина. След операцията ще бъдете преместен в интензивно отделение, където за Вас ще бъде приготвено затоплено легло и ще се възстановявате под внимателните грижи на лекуващия Ви персонал.

За постоянно наблюдение на Вашата сърдечна дейност ще ви бъдат залепени ЕКГ - електроди. Посредством маншета, поставена на Вашата ръка, ще Ви бъде измерено кръвното налягане.

В една вена на предмишницата или на гърба на дланта ще Ви бъде поставена пластмасова канюла (периферен венозен път), по която ще текат инфузионни разтвори и различни медикаменти. За точен контрол на Вашето артериално налягане и доставката на кислород за Вашето тяло, ще Ви бъде поставена след местна упойка една пластична канюла в пулсиращ съд (артерия).

За дрениране на стомашния сок по време на операцията, се поставя тънка сонда през носа. Като усложнение може да се появи кръвотечение от носа, което е преходно. Следващата манипулация е поставянето на централен венозен катетър в една вена на шията. Този катетър е необходим за преценяване на сърдечната дейност и за директното инжектиране в сърцето на медикаментите. Възможните рискове при поставянето на катетъра са въздушната емболия (попадане на въздух във вената) и сърдечни ритъмни смущения.

Най-накрая, за проследяване на бъбречната функция, в пикочния мехур се поставя един катетър. При наличие на уголемена простата може да се появи кръвотечение от пикочния канал, а при по-дълъг престой на катетъра – инфекция на пикочния мехур.

Тубусът в трахеята ще Ви пречи да говорите, а наличните катетри и кабели ограничават Вашите движения.

Понякога след операцията може да бъдете объркани (дезориентирани), което не е необичайно. Всеки човек реагира по различен начин на медикаментите и ефекта от операцията. Бъдете спокойни, това състояние е преходно и преминава за няколко часа.

Няколко дни след операцията Вие може да бъдете върнати обратно в предоперативното отделение.

След окончателното Ви или на Вашия близък стабилизиране, зарастване на раните и раздвижване предстои изписване и продължаване на лечението в домашни условия.

ПРИ КЛАПНИ ПОРОЦИ

Какво представлява Вашето заболяване?

Заболяванията на клапите на сърцето променят неговата работа чрез невъзможност кръвта да бъде изтласкана през стеснена клапа. Ако клапата е инсуфициентна, кръвта се връща обратно назад и не може да достигне всички органи и тъкани. Това пречи на сърцето да изпълнява своята функция – да изпомпва кръв и да доставя до органите и тъканите кислород и хранителни вещества. С течение на времето сърцето декомпенсира и се разширява, а в крайните фази не може да изпълнява своите функции.

Защо трябва да постъпите в болница?

В болницата ще бъдат извършени различни изследвания, за някои от които ще Ви предоставим допълнителна информация, след прочитането на която Вие или Вашите близки можете да задавате допълнителни въпроси. Въз основа на тези изследвания ще Ви бъде предложен план на лечение – оперативно или консервативно, което допълнително ще Ви бъде обяснено.

Какво Ви предстои на Вас или Вашия близък в болницата?

След направените изследвания, ако решим, че Вашето заболяване може да бъде коригирано по оперативен път чрез операция на клапата и сърцето да работи нормално, извършването на операцията ще Ви осигури един нормален живот на здрав човек, полезен за себе си, за семейството си и обществото. В случай, че операцията не се извърши, Вашето състояние или това на Вашия близък прогресивно ще се влошава и прогнозата за качеството и продължителността на живота сериозно ще се влоши.

В някои случаи операцията се извършва при много висок оперативен риск, който ще Ви бъде допълнително разяснен, за да вземете най-правилното за Вас или Вашия близък решение. Не винаги може да се постигне желаният резултат. По време на Вашия болничен престой, по време на диагностичните или оперативни процедури или в следоперативния период могат да възникнат независещи от лечебния процес усложнения, което може да доведе до повторна операция със съответните рискове.

За успешното провеждане на лечението на Вас или Вашия близък, се изисква известно усилие и от ваша страна. Не всички манипулации и етапи от лечението са леки за пациента, а някои от тях са свързани с болка. Вашето сътрудничество и търпение е важно за постигането на еднакво желания от нас и от Вас краен успешен резултат.

Какво представлява самата операция?

Вие ще бъдете въведени в операционната зала след съответна предоперативна подготовка и тоалет. Там ще бъдете анестезирани (въведени под обща упойка), след което ще заспите и за Вашия живот ще се грижи оперативния екип. За да се работи по време на операцията върху Вашето сърце спокойно, е необходимо то да бъде спряно за кратък период от време, под съответна защита по изкуствен начин. През това време функцията на сърцето и тази на белите дробове ще се поеме от машината “сърце – бял дроб” (т.нар. извънтелесно кръвообращение). Увредената клапа ще бъде оперирана, ремоделирана или заместена с протеза (изкуствена клапа). След операцията, Вие ще бъдете в интензивно отделение, където за Вас ще бъде приготвено затоплено легло и ще се възстановявате под внимателните грижи на лекуващия Ви персонал.

За постоянно наблюдение на Вашата сърдечна дейност ще ви бъдат залепени ЕКГ - електроди. Посредством маншета, поставена на Вашата ръка, ще Ви бъде измерено кръвното налягане.

В една вена на предмишницата или на гърба на дланта ще Ви бъде поставена пластмасова канюла (периферен венозен път), по която ще текат инфузионни разтвори и различни медикаменти. За точен контрол на Вашето артериално налягане и доставката на кислород за Вашето тяло, ще ви бъде поставена след местна упойка, една пластична канюла в пулсиращ съд (артерия).

За дрениране на стомашния сок по време на операцията се поставя тънка сонда през носа. Като усложнение може да се появи кръвотечение от носа, което е преходно. Следващата манипулация е поставянето на централен венозен катетър в една вена на шията. Този катетър е необходим за преценяване на сърдечната дейност и за директното инжектиране в сърцето на медикаментите. Възможните рискове при поставянето на катетъра са въздушна емболия (попадане на въздух във вената) и сърдечни ритъмни смущения.

Най-накрая, за проследяване на бъбречната функция, в пикочния мехур се поставя един катетър. При наличие на уголемена простата може да се появи кръвотечение от пикочния канал, а при по-дълъг престой на катетъра – инфекция на пикочния мехур.

Тубусът в трахеята ще Ви пречи да говорите, а наличните катетри и кабели ограничават Вашите движения.

Понякога след операцията може да бъдете объркани (дезориентирани), което не е необичайно. Всеки човек реагира по различен начин на медикаментите и ефекта от операцията. Бъдете спокойни, това състояние е преходно и преминава за няколко часа.

Няколко дни след операцията Вие може да бъдете върнати обратно в предоперативното отделение.

След окончателното Ви или на Вашето дете стабилизиране, зарастване на раните и раздвижване предстои изписване и продължаване на лечението в домашни условия.

ПРИ ТУМОРИ НА СЪРЦЕТО И ПЕРИКАРДА

Какво представлява Вашето заболяване?

Туморните заболявания на сърцето и перикарда променят анатомията им и по този начин пречат на основната функция на сърцето да изпомпва кръв и доставя до органите и тъканите кислород и хранителни вещества. Туморите променят тъканите и структурите на сърцето и водят до неговото унищожение.

Защо трябва да постъпите в болница?

В болницата ще бъдат извършени различни изследвания, за някои от които ще Ви предоставим допълнителна информация, след прочитането на която Вие или Вашите близки могат да задават допълнителни въпроси. Въз основа на тези изследвания ще Ви бъде предложен план на лечение – оперативно или консервативно, което допълнително ще Ви бъде обяснено.

Какво Ви предстои на Вас или Вашия близък вътре в болницата?

След направените изследвания, ако решим, че Вашето заболяване може да бъде коригирано по оперативен път чрез операция на сърцето, за да работи нормално, извършването на операцията ще Ви осигури един нормален живот на здрав човек, полезен за себе си, за семейството си и обществото. В случай, че операцията не се извърши, Вашето състояние или това на Вашия близък прогресивно ще се влошава и прогнозата за качеството и продължителността на живота сериозно ще се влоши.

В някои случаи операцията се извършва при много висок оперативен риск, който ще Ви бъде допълнително разяснен, за да вземете най-правилното за Вас или Вашия близък решение. Не винаги може да се постигне желаният резултат. По време на Вашия болничен престой, по време на диагностичните или оперативни процедури или в следоперативния Ви период, може да възникнат независещи от лечебния процес усложнения, което може да доведе до повторна операция със съответните рискове.

За успешното провеждане на лечението на Вас или Вашия близък се изисква известно усилие и от ваша страна. Не всички манипулации и етапи от лечението са леки за пациента, а някои от тях са свързани с болка. Вашето сътрудничество и търпение е важно за постигането на еднакво желания от нас и от Вас краен успешен резултат.

Какво представлява самата операция?

Вие ще бъдете въведени в операционната зала след съответна предоперативна подготовка и тоалет. Там ще бъдете анестезирани (въведени под обща упойка), след което ще заспите и за Вашия живот ще се грижи оперативният екип. За да се работи по време на операцията върху Вашето сърце спокойно, е необходимо то да бъде спряно за кратък период от време, под съответна защита по изкуствен начин. През това време функцията на сърцето и тази на белите дробове ще се поеме от машината “сърце – бял дроб” (т.нар. извънтелесно кръвообращение). Увредените структури ще бъдат оперирани и възстановени. След операцията ще бъдете в интензивно отделение, където за Вас ще бъде приготвено затоплено легло и ще се възстановявате под внимателните грижи на лекуващия Ви персонал.

За постоянно наблюдение на Вашата сърдечна дейност ще ви бъдат залепени ЕКГ - електроди. Посредством маншета, поставена на Вашата ръка, ще Ви бъде измерено кръвното налягане.

В една вена на предмишницата или на гърба на дланта, ще Ви бъде поставена пластмасова канюла (периферен венозен път), по която ще текат инфузионни разтвори различни медикаменти. За точен контрол на Вашето артериално налягане и доставката на кислород за Вашето тяло, ще ви бъде поставена след местна упойка една пластична канюла в пулсиращ съд (артерия).

За дрениране на стомашния сок по време на операцията се поставя тънка сонда през носа. Като усложнение може да се появи кръвотечение от носа, което е преходно. Следващата манипулация е поставянето на централен венозен катетър в една вена на шията. Този катетър е необходим за преценяване на сърдечната дейност и за директното инжектиране в сърцето на медикаментите. Възможните рискове при поставянето на катетъра са въздушната емболия (попадане на въздух във вената) и сърдечни ритъмни смущения.

Най-накрая, за проследяване на бъбречната функция, в пикочния мехур се поставя един катетър. При наличие на уголемена простата може да се появи кръвотечение от пикочния канал, а при по-дълъг престой на катетъра – инфекция на пикочния мехур.

Тубусът в трахеята ще Ви пречи да говорите, а наличните катетри и кабели ограничават Вашите движения.

Понякога след операцията може да бъдете объркани (дезориентирани), което не е необичайно. Всеки човек реагира по различен начин на медикаментите и ефекта от операцията. Бъдете спокойни, това състояние е преходно и преминава за няколко часа.

Няколко дни след операцията Вие може да бъдете върнати обратно в предоперативното отделение.

След окончателното Ви или на Вашия близък стабилизиране, зарастване на раните и раздвижване предстои изписване и продължаване на лечението в домашни условия.