

**КП № 219 ОПЕРАТИВНИ ПРОЦЕДУРИ НА ТАЗА И ДОЛНИЯ
КРАЙНИК СЪС СРЕДЕН ОБЕМ И СЛОЖНОСТ**

1. Минимален болничен престой – 3 дни

3. КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ

1485	Други ексцизионни процедури на таз или тазобедрена става
90603-15	Секвестректомия на бедрена кост <i>Включва:</i> антибиотична тампонада отваряне на кост <i>Кодирай също когато е направена:</i> • костен графт (48200-00, 48203-00 [1488]) • вътрешна фиксация (47921-00 [1554])
90603-14	Секвестректомия на тазови кости <i>Включва:</i> антибиотична тампонада отваряне на кост <i>Кодирай също когато е направена:</i> • костен графт (50393-00 [1488], 48242-00 [1569]) • вътрешна фиксация (47921-00 [1554])
46406-01	Синовектомия на тазобедрена става и тазови кости
1485	Други ексцизионни процедури на таз или тазобедрена става
90601-00	Локална ексцизия на лезия или тъкан на кост бедро
90580-01	Дебридмен на мястото на открита фрактура на фемур
1504	Ексцизия кост на коляно или крак
49503-06	Частична остекомия на патела
49503-04	Пателектомия <i>Не включва:</i> такава с повторно прикрепяне на сухожилие (47582-00 [1520])
90603-16	Секвестректомия на тибия <i>Включва:</i> антибиотична тампонада пробиване на кост <i>Кодирай също когато е направена:</i> • костен графт (виж блок [1513]) • вътрешна фиксация (47921-00 [1554])
48418-01	Остекомия на тибия
48406-01	Остекомия на фибула
1505	Други ексцизионни процедури на коляно или крак
46401-14	Секвестректомия на патела
90580-02	Дебридмен на мястото на открита фрактура на тибия, фибула и патела
46401-01	Локална ексцизия на лезията или тъкан на патела
46401-02	Локална ексцизия на лезията или тъкан на тибия и фибула
30114-00	Ексцизия киста на Бейкър
49509-00	Синовектомия на коляно
49503-00	Менисцектомия на коляно
44367-02	Ампутация под коляното
1534	Други ексцизионни процедури на глезен или стъпало
46401-03	Локална ексцизия на лезия или тъкан на тарзални и метатарзални кости

90603-18	Секвестрэктомия на тарзус <i>Включва:</i> антибиотична тампонада пробиване на кост <i>Кодирай също когато е направена:</i> костен графт (48239-00, 48242-00 [1569]) вътрешна фиксация (47921-00 [1554])
50312-00	Синовектомия на глезен <i>Не включва:</i> такава чрез артроскопия (49703-04 [1531])
49860-00	Синовектомия на метатарзофалангеална става
1478	Остеотомия на таза, тазобедрена става или бедрена кост
46401-04	Инцизия на фемур без разделяне
1501	Други инцизионни процедури на коляно
46401-05	Инцизия на патела без разделяне
46401-06	Инцизия на тибия и фибула без разделяне
49500-01	Артротомия на коляно
49500-02	Отстраняване на свободно тяло от коляно Изваждане на чуждо тяло от коляно
49500-04	Освобождаване капсула на коляно Освобождаване сраствания на коляно
1481	Други инцизии на тазобедрена става
46401-07	Инцизия на тазова кост без разделяне
49303-00	Артротомия на тазобедрена става <i>Включва:</i> биопсия изваждане на свободно тяло <i>Не включва:</i> артроскопска биопсия (49363-00 [1482])
1548	Процедури при други деформации на пръст
46401-08	Ексцизия или корекция на бунионет <i>Включва:</i> такава, с остеотомия
46401-09	Ексцизия, остеосинтеза или възстановяване на пръст на крак Възстановяване на пръст с вгъване Възстановяване на пръст с препокриване Възстановяване на пръст с използване на протеза
49848-00	Корекция на пръст чукче
49848-01	Корекция на пръст нокът
1547	Процедури при халукс валгус или халукс ригидус
	<i>Включва:</i> бунионектомия
46475-00	Бунионектомия на халукс валгус с поставяне на протеза
49833-00	Корекция на халукс валгус чрез остеотомия на първа метатарзална кост, едностранно Бунионектомия, едностранна БДУ <i>Включва:</i> вътрешна фиксация Протеза
49827-00	Корекция на халукс валгус чрез трансфер на сухожилие адуктор халуцис, едностранно

1545	Реконструктивни процедури на глезен или стъпало
46924-00	Скъсяваща крайника операция на тарзални и метатарзални кости
46406-02	Среднотарзална остеосинтеза
46406-03	Тарзометатарзална остеосинтеза
1520	Други възстановителни процедури на коляно или крак
46401-11	Друга възстановяваща или пластична операция на патела
46404-05	Открито наместване на отделена епифиза на тибия и фибула
46403-06	Остеоклазия на патела
46403-07	Остеоклазия на тибия и фибула
90598-00	Друго възстановяване на коляно
46477-00	Костна пластика на патела
46474-02	Външна фиксация на тибия и фибула
49503-01	Пателофеморално стабилизиране
	Elmslie-Trillat процедура
	Fulkerson остеотомия
	Maquet процедура
	Пателарна стабилизация
	Тибиални:
	туберкулни:
	изместване напред
	остеотомия
	трансфер
	туберкулопластика
49569-00	<i>Кодирай също когато е направена:</i> артроскопия на коляно (49557-00 [1501]) <i>Не включва:</i> ревизия на пателофеморална стабилизация (49548-00 [1524])
1544	Други възстановителни процедури на глезен или стъпало
46401-12	Възстановяваща или пластична операция на тарзални и метатарзални кости
46477-01	Костна пластика на тарзални и метатарзални кости
46474-03	Външна фиксация на тарзални и метатарзални кости
46401-13	Отстраняване от тарзални и метатарзални кости на имплантиран уред
46403-08	Остеоклазия на тарзални и метатарзални кости
90599-00	Друго възстановяване на глезен
1500	Вътрешна фиксация на фрактура на феморален кондил
46403-00	Вътрешна фиксация на фемур без наместване на фрактура
46403-01	Вътрешна фиксация на патела без наместване на фрактура
46403-02	Вътрешна фиксация на тибия и фибула без наместване на фрактура
47585-00	Вътрешна фиксация на фрактура на патела
1528	Остеотомия на глезен или стъпало
	<i>Включва:</i> клиновидна остеотомия
46403-04	Вътрешна фиксация на тарзална и метатарзална кост без наместване на фрактура

48406-15	Остеотомия на тарзална кост
1499	Остеотомия на дистален фемур, патела, тибия или фибула
	<i>Включва:</i> клиновидна остеотомия
90555-00	Остеотомия на патела
48418-00	Остеотомия на тибия
1482	Биопсия на тазобедрена става
46476-01	Биопсия на бедрена кост
1502	Биопсия на коляно
46476-00	Биопсия на тибия и фибула
1530	Други инцизионни процедури на стъпало
46473-04	Биопсия на тарзални и метатарзални кости
46406-00	Артротомия за отстраняване на протеза на стъпало и/или пръст
90570-01	Освобождаване на ставна капсула, лигамент или хрущял на стъпало и/или пръст
1532	Ексцизия на кост на стъпало
48406-16	Остектомия на тарзална кост
48400-04	Остектомия на метатарзална кост
1569	Графт на други мускулно-скелетни точки
90583-00	Сухожилен графт, неклассифициран другаде
90583-01	Мускулен графт, неклассифициран другаде
1479	Фиксация фрактура на таз или бедрена кост
46474-01	Външна фиксация на бедрена кост
1578	Реконструкция на крайник
50303-00	Удължаване на крайник <i>Включва:</i> поставяне на кръгъл фиксатор (например Ilizarov, Orthofix) или подобно устройство монофокална остеотомия/кортикотомия <i>Забележка:</i> Изпълнена за удължаване на скъсен крайник по различни причини. Костта се срязва и фиксатора се поставя по време на операцията. След операцията, фиксационните удъл-жителни се въртят регулярно, причинявайки постепенно отдалечаване (удължаване) на костта. <i>Кодирай също когато е направена:</i> • корекция на костна деформация (90604-00 [1578]) • транспозиция на нерв (39321-00 [83]) • невролиза (39330-00 [77], 39321-00 [83]) • трансартикуларна фиксация (50300-00 [1578]) <i>Не включва:</i> биполярно удължаване на крайник (50306-00 [1578])
1554	Други процедури за прилагане, поставяне или премахване върху други мускулно-скелетни точки
47927-01	Премахване на игла, винт или тел от бедрена кост <i>Не включва:</i> такава при изваждане на плака, пръчка или пирон (47930-01 [1554])
47930-01	Премахване на пластина, пръчка или пирон от бедрена кост
1524	Други ревизионни процедури на коляно
90562-01	Отстраняване от патела на имплантиран уред
90562-02	Отстраняване от тибия и фибула на имплантиран уред

1492	Ревизионна артропластика на тазобедрена става
49324-01	Отстраняване от тазова кост на имплантиран уред
1477	Други процедури за прилагане, поставяне или премахване върху таз или тазобедрена става
46404-00	Поставяне на костен растежен стимулатор на фемур
1496	Други процедури за прилагане, поставяне или премахване върху коляно или крак
46404-01	Поставяне на костен растежен стимулатор на патела
46404-02	Поставяне на костен растежен стимулатор на тибия и фибула
1527	Имобилизационни процедури на глезен или стъпало
46404-03	Поставяне на костен растежен стимулатор на тарзални и метатарзални кости
1491	Други възстановителни процедури на таз или тазобедрена става
46403-05	Остеоклазия на фемур
1486	Наместване на фрактура на таз или бедрена кост
47516-01	Затворено наместване на фрактура на бедрена кост
47531-00	Затворено наместване фрактура на бедрена кост с вътрешна фиксация Включва: кръстосана фиксация интрамедуларна фиксация Не включва: такава на: • шийка (на) } • проксимален } • субкапитален } фемур (47519-00 [1479]) • трохантерна (пертрохантерна) (субтрохантерна) }
47528-00	Отворено наместване фрактура на бедрена кост
1507	Затворено наместване фрактура на тибиялно плато
47546-00	Затворено наместване фрактура на медиално или латерално тибиялно плато
47555-00	Затворено наместване фрактура на медиално и латерално тибиялно плато
1509	Затворено наместване фрактура на shaft на тибия или фибула
47564-00	Затворено наместване фрактура на shaft на тибия
47567-00	Затворено наместване на интра-артикуларна фрактура на shaft на тибия
47564-01	Затворено наместване на фибуларна фрактура Затворено наместване на фибуларна фрактура: • глава • БДУ • проксимална • shaft Не включва: дистална фибула (47597-00 [1537])
1507	Затворено наместване фрактура на тибиялно плато
47546-01	Затворено наместване фрактура на медиално или латерално тибиялно плато с вътрешна фиксация
1509	Затворено наместване фрактура на shaft на тибия или фибула
47566-00	Затворено наместване фрактура на shaft на тибия с вътрешна фиксация Включва: кръстосана фиксация интрамедуларна фиксация
47566-04	Затворено наместване фрактура на shaft на тибия с вътрешна фиксация Затворено наместване на фибуларна фрактура: • глава } • БДУ } • проксимална } с вътрешна фиксация • shaft }

<i>Не включва:</i> дистална фибула (47600-00, 47603-00 [1537])	
1493	Процедури при отделена епифиза на таз
47525-00	<i>Включва:</i> вътрешна фиксация Затворено наместване на отделена епифиза на главата на фемура
47525-02	Отворено наместване на отделена епифиза на тазова кост
1567	Наместващи процедури на други мускулно-скелетни точки
90581-00	Наместване на разделена епифиза, неклассифицирано другаде <i>Не включва:</i> такава на: • фемур (47525 [1493]) • радиус (90541 [1434]) • улна (90541 [1434])
Имобилизация или тракция на фрактура или луксация на таз или тазобедрена става	
47480-00	Нехирургично лечение на фрактура или луксация на таз и тазобедрена става
47492-00	Тракция на тазова фрактура
47495-00	Имобилизация на ацетабулна фрактура
50352-00	Тракция на ацетабулна фрактура
47516-00	Имобилизация на тазобедрена луксация
47516-00	Тракция на фрактура на бедрена кост
1508	Отворено наместване фрактура на тибиялно плато
47549-00	Отворено наместване фрактура на медиално или латерално тибиялно плато
1510	Отворено наместване фрактура на shaft на тибия или фибула
47570-00	Отворено наместване фрактура на shaft на тибия
47570-01	Отворено наместване фрактура на фибула Отворено наместване на фибуларна фрактура: • глава • БДУ • проксимална • shaft <i>Не включва:</i> дистална фибула (90558-00 [1539])
1538	Отворено наместване фрактура на калканеум, талус или метатарзус
47639-00	Отворено наместване фрактура на метатарзус
47639-01	Отворено наместване фрактура на метатарзус с вътрешна фиксация
1566	Ексцизионни процедури на други мускулно-скелетни точки
90575-00	Ексцизия на мека тъкан, неклассифицирана другаде
44376-00	Реампутация на ампутиран чукан Ревизия на ампутационен чукан <i>Не включва:</i> дебридман на ампутационен чукан (30023 [1566]) ревизия на ампутиран чукан на ръка (46483-00 [1471])
1559	Инцизионни процедури на други мускулно-скелетни точки
90568-00	Инцизия на мускул, неклассифицирана другаде Миотомия БДУ
90568-01	Инцизия на bursa, неклассифицирана другаде Бурсотомия БДУ
90568-02	Инцизия на мека тъкан, неклассифицирана другаде Отделяне на меки тъкани БДУ <i>Не включва:</i> възстановяване на: • Ахилесово сухожилие (най-голямото сухожилие на глезена) (49718-01 [1542])

• сухожилие на стъпало (49809-01 [1544])	
1572	Други възстановителни процедури върху сухожилие на други мускулноскелетни точки
47972-00	Отворена процедура върху сухожилна обвивка, неклассифицирана другаде Изследване }
	Инцизия }
	Освобождаване } на сухожилна обвивка БДУ
	Шев }
	<i>Не включва:</i> инцизия или освобождаване на сухожилна обвивка на ръка (46363-00 [1440])
47954-00	Възстановяване на лигамент, неклассифицирано другаде Изтегляне на сухожилие БДУ Скъсяване на сухожилие БДУ <i>Не включва:</i> това на ръка (47963-02 [1467])
90584-01	Повторно прикрепване на сухожилие, неклассифицирано другаде
47966-00	Трансфер на сухожилие или лигамент, неклассифициран другаде
90584-00	Трансплантация на сухожилие или лигамент БДУ
90584-00	Транспозиция на сухожилие, неклассифицирано другаде
47957-00	Удължаване на сухожилие, неклассифицирано другаде Удължаване на мускул БДУ <i>Не включва:</i> удължаване на Ахилесово сухожилие (49727-00 [1542]) тези с освобождаване на: • тазобедрена контрактура (виж блок [1480]) • хиперекстензионна деформация на пръст на крак (50345-00 [1548]) • колянна контрактура (виж блок [1498])
46406-04	Скъсяване на сухожилие, неклассифицирано другаде Скъсяване на сухожилие БДУ
1565	Ексцизионни процедури върху мускул на други мускулно-скелетни точки
30229-00	Ексцизия на мускул, неклассифицирана другаде <i>Не включва:</i> ексцизия на мускулна лезия НКД (31350-00 [1566]) такава на мускул, ангажиран в кожна лезия (31340-00 [1566])
1487	Наместване луксация на тазобедрена става
47048-00	Затворено наместване луксация на тазобедрена става Затворено наместване луксация на тазобедрена протеза
1506	Наместване или луксация на коляно или патела
47054-00	Затворено наместване луксация на коляно
47057-00	Затворено наместване луксация на патела
1529	Други инцизионни процедури на глезен
49706-00	Артротомия на глезен
49706-03	Освобождаване на глезенна контрактура
1539	Отворено наместване фрактура на глезен или пръст
47600-01	Отворено наместване фрактура на глезен с вътрешна фиксация на диастаза, фибула или малеол
1543	Артродеза на глезен, стъпало или пръст
50118-00	Артродеза на субтарална става
49845-00	Артродеза на първа метатарзофалангеална става
1522	Реконструктивни процедури на коляно

49539-01	<i>Включва:</i> почистване на остеофити (нотчпластика) <i>Не включва:</i> ревизия на реконструкция (49551-00 [1524]) Реконструкция на коляно <i>Включва:</i> възстановяване или реконструкция на лигаменти: • колатерални • кръстовидни
1542	Възстановяване на сухожилие или лигамент на глезен или стъпало
49718-01	Възстановяване на ахилесово сухожилие Ахилотенотомия Разделяне } Инцизия } на Ахилесово сухожилие
49727-00	Удължаване на ахилесово сухожилие
1480	Освобождаване контрактура на тазобедрена става
50381-00	<i>Включва:</i> разделяне на обтураторен нерв удължаване или разделяне сухожилия на аддуктори и псоас мускул Предно освобождаване на бедрена контрактура, едностранно
1568	Шев на други мускулно-скелетни точки
90582-01	Шев на сухожилие, неклассифициран другаде Отложен шев на сухожилие
1573	Други възстановителни процедури върху мускул на други мускулно-скелетни точки
90585-00	Повторно прикрепване на мускул, неклассифицирано другаде
90941-00	Преместване или трансплантация на мускул
47966-01	Освобождаване на контрактура на Volkmann чрез мускулна трансплантация Трансфер на мускул, неклассифициран другаде Транспозиция на мускул БДУ
90586-00	Други пластични процедури на мускул, неклассифицирани другаде
1576	Други реконструктивни процедури на други мускулно-скелетни точки
46406-05	Възстановяване на сухожилен скрипец
1546	Процедури при деформация на стъпало-еквиноварус
	Процедури за клуб стъпало
50321-00	Освобождаване деформация на стъпало еквиноварус, едностранно
1533	Ампутация на глезен или стъпало
44364-00	Метатарзална ампутация
44361-00	Дезартикулация през глезен
44361-01	Ампутация на глезен през малеоли на тибия и фибула
44338-00	Ампутация на пръст на крак
1649	Друг пълнослоен кожен графт
	Пълнослоен инлей графт Wolfe графт <i>Включва:</i> ексцизия на кожа за графт възстановяване на вторичен дефект чрез шев <i>Кодирай също когато е направена:</i> • възстановяване на вторичен дефект чрез графт (виж блокове [1645] и [1646]) <i>Не включва:</i> такава при изгаряне (виж блокове [1648])
45451-09	Пълнослоен кожен графт на друго място Пълнослоен кожен графт на множество места, неклассифицирани в този блок

1655	Други възстановителни процедури на кожа и подкожна тъкан
90673-00	Корекция на синдактилия <i>Кодирай също когато е изпълнено:</i> • ламбо (45206-06, 45206-07, 42506-11 [1651]) • графт (45451-06, 45451-07, 45451-09 [1649], 45439-00, 45448-06, 45448-07 [1645])
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 е извършена една основна оперативна процедура от посочените в таблица **Кодове на основни процедури** и минимум три диагностични процедури от различни блокове, посочени в **Приложение № 21, насочени към основното заболяване.**

Процедури: 47927-01/47930-01; 90562-01; 90562-02; 46401-13; 49324-01 за отстраняване на имплантирани уреди от костите се отчитат не повече от един път годишно за една анатомична област на пациент.

Стикер за вложените импланти само при алогенна трансплантация (алографт при отчитане на кодове **46477-00, 46477-01, 46401-12, 47966-00, 90583-00, 47954-00, 4545109**), задължително се залепва в ИЗ.

При липса на залепен в ИЗ стикер за вложен алографт, пътеката не се счита за завършена.

Основна процедура с код 46477-00, 46477-01, 46401-12 може да се отчита само при диагноза по МКБ-10 M84.0-, M84.1-, M84.2-, T93.2 или при неопластични процеси засягащи съответната кост (диагноза по МКБ-10 C79.5).

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.

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

В обхвата на медицинската специалност „Ортопедия и травматология“, осъществявана най-малко на първо ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт „Ортопедия и травматология“ в условия на спешност попада извършването само на процедури с кодове: 46474-01, 46474-02, 46474-03; 46403-00, 46403-01, 46403-02, 46403-04, 47927-01, 47930-01, 90562-01, 90562-02,

46401-13; 47480-00, 47492-00, 4749500, 50352-00, 47516-00, 47531-00, 47546-01, 4756600, 47566-04; 47549-00, 47570-00, 47570-01, 47639 00, 47639 01, 47585 00; 46404 05; 90580 01, 90580 02, 47048-00, 47054 00, 47057-00; 90582-01; 44338-00, 44364-00. Изискванията за наличие на задължителни звена, апаратура и специалисти са в съответствие с посочения медицински стандарт.

Дейности по тази клинична пътека могат да се осъществяват и в **структура по хирургия** при спазване на изискванията на медицински стандарт „Ортопедия и травматология“ за структура по ортопедия и травматология I ниво на компетентност.

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

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

Задължително звено/медицинска апаратура
1. Клиника/отделение по ортопедия и травматология или Хирургична структура

2. Операционен блок/зали
3. ОАИЛ/КАИЛ/интензивни легла
4. Клинична лаборатория
5. Рентгенов апарат за скопия и графия

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.

Задължително звено/ медицинска апаратура	
1 КТ/МРТ	
2. Лаборатория (отделение) по клинична патология	
3. Микробиологична лаборатория - на територията на областта	
Скъпоструващи медицински изделия за провеждане на лечение	
Медицински изделия и инструменти за фиксиращите процедури	НЗОК не заплаща посочените изделия

б) НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА. Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст над 18 години: - лекари със специалност по ортопедия и травматология – двама или

- лекар със специалност по ортопедия и травматология - един (за структура по хирургия)
- лекари със специалност по анестезиология и интензивно лечение;
- лекар със специалност по образна диагностика;
- лекар със специалност по клинична лаборатория.

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

- лекари със специалност по ортопедия и травматология – двама; или
- лекар със специалност по ортопедия и травматология - един (за структура по хирургия)
- лекари със специалност по анестезиология и интензивно лечение;
- лекар със специалност по педиатрия;
- лекар със специалност по образна диагностика;
- лекар 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.

При доказано онкологично заболяване пациентът задължително се консултира от Клинична онкологична комисия (съгласно медицински стандарт „Медицинска онкология“), осигурена от лечебното заведение чрез договор.

5. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ

а) ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ

Диагностика и лечение за пациенти с:

- фрактури в областта на тазовия пръстен и долните крайници;
- хемартроза;
- хронично настъпили артериални оклузии, неподлежащи на артериална реконструкция, с напреднали тъканни промени, нуждаещи се от първична ампутация.

Планирана диагностика и лечение при:

- заболявания, изискващи средни оперативни процедури в областта на тазовия пръстен и долните крайници, без спешни индикации;
- изчерпване на консервативните възможности при заболявания в областта на тазовия пръстен и долните крайници, доказано с медицинска документация;
- реконструктивни операции;
- отстраняване от костите на имплантирани уреди (на фемур, тибия, фибула, тарзални и метатарзални кости и фаланги на крак).

б) ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.

Прием и изготвяне на диагностично-лечебен план.

Необходими предоперативни изследвания - биологичен материал за лабораторни изследвания, се взема до 24 час от постъпването. Образно изследване се извършва до 24 час от постъпването. Контролни изследвания се извършват до края на болничния престой. Рентгенологичното изследване не е задължително при лезии на меки тъкани и други състояния, които не се визуализират с такова изследване, но е **задължително след извършване на отстраняване на имплантирани уреди (средства) от костта.**

След провеждане на изследванията и стабилизиране състоянието на пациента с фрактура в областта на таза или долните крайници за средна оперативна процедура, както и при приемане на пациент за неголяма оперативна процедура поради заболявания в областта на таза и долните крайници, се провеждат клинични обсъждания. На тях се обсъжда и приема както вида на предстоящата оперативна процедура, така и вида на оперативното лечение - спешно или планово. След консилиума, пациента влиза в оперативната програма.

Абсолютни контраиндикации за оперативно лечение: нестабилна хемодинамика; морибундни болни.

Относителни контраиндикации за оперативно лечение: декомпенсирани придружаващи заболявания (диабет или други метаболитни заболявания, екстремна хипертония, сърдечна декомпенсация > 2ст, бъбречна инсуфициенция и др.)

Следоперативното лечение при престоя в ОАИЛ/КАИЛ и постоперативните процедури целят стабилизиране хемодинамиката на пациента. Балансират се кръвозагубите, нарушенията на водно-електролитния баланс. Следи се белодробната циркулация и метаболизма на пациента. Извършват се при необходимост превръзки на оперативното поле.

При достатъчна стабилизация на пациента той се извежда в съответната клиника/отделение, където остава до изпълняването на критериите за окончателното изписване. В клиниката/отделението се осъществяват дейности, произтичащи от добрата медицинска практика.

Медикаментозното лечение в пред- и следоперативния период се определя и зависи от състоянието на пациента и характера на заболяването.

В зависимост от обема, протичане на операцията и следоперативното състояние на болния, той се настанява или в КАИЛ/ОАИЛ, или при стабилно състояние се извежда директно в съответната клиника/отделение.

6. ПОСТАВЯНЕ НА ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА.

Поставя се следоперативно на базата на клинични, рентгенографски или ехографски данни и резултата от интраоперативната находка.

Постоперативно при неонкологичните заболявания. При онкологичните случаи след задължително хистологично изследване и патоморфологична диагноза, с определяне на степен на малигненост (стадий на тумора по TNM-класификация).

7. ДЕХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ОПРЕДЕЛЯНЕ НА СЛЕДБОЛНИЧЕН РЕЖИМ.

Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги при дехоспитализацията:

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 стабилно общо състояние (клинични/параклинични) и:

- добре зарастваща оперативна рана;
- липса на фебрилитет през последните 24 часа;
- липса на значими субективни оплаквания;

- в случаите на хоспитализация за отстраняване от костите на имплантирани уреди (на фемур, тибия, фибула, тарзални и метатарзални кости и фаланги на крак) и отстранени имплантирани в костите уреди.

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

- контролни прегледи в лечебното заведение;
- продължаване на лечението, в това число планиране на дейностите по отстраняване на имплантираните в костите уреди;
- рехабилитация;
- амбулаторно наблюдение/диспансеризация.

Коректно попълнен фиш "Клинико-рентгенологичен минимум".

8. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА

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.

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 “Ортопедия и травматология”. Документ №2 се прикрепя към лист “История на заболяването”.

При процедури с кодове:

- 47480-00 Тракция на тазова фрактура
- 47492-00 Иммобилизация на ацетабулна фрактура
- 47495-00 Тракция на ацетабулна фрактура
- 50352-00 Иммобилизация на тазобедрена лусация
- 47516-00 Тракция на фрактура на бедрена кост

Не се изисква: лист за *Предоперативна анестезиологична консултация* (Документ №2), задължителна предоперативна епикриза и Оперативен протокол.

ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО:

Документиране на предоперативни дни в ИЗ.

Документиране на операцията – изготвяне на оперативен протокол (съобразно Медицински стандарти “Ортопедия и травматология”).

Документиране на следоперативните дни в ИЗ.

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/попечителя), отразен в ИЗ.

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ – подписва се от пациента (родителя/настойника/попечителя) и е неразделна част от “История на заболяването”.

КЪМ ИЗ НА ПАЦИЕНТА СЕ ПРИЛАГА “Фиш за клинично-рентгенологичен минимум при изписване”.

КЪМ ИЗ № ОТ

ФИШ ЗА КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕН МИНИМУМ

Дата:

ОТ ОБЩИЯ СТАТУС В ДЕНЯ НА ИЗПИСВАНЕТО

Походка: ☐ самостоятелна ☐ с едно помощно средство
☐ с две помощни средства ☐ невъзможна

Имобилизация:

☐ не ☐ с гипс ☐ с ортеза

Тромбоемболична профилактика:

☐ да ☐ не

СЪСТОЯНИЕ НА ОПЕРАТИВНАТА РАНА

Зарастнала:

☐ per primam ☐ вторично

Хематом: ☐ да ☐ не

Наличие на оток на крайника:

☐ не ☐ в дисталния край ☐ в проксималния край

☐ на целия крайник

Оперативен шев:

☐ свален ☐ не ☐ частично

АМБУЛАТОРНО ПРОСЛЕДЯВАНЕ

☐ да ☐ не

ДРУГИ ДАНИИ

Кръвна картина	Хемостазелогия	Рентгенографии
Хб Хт	Вр. Кървене Вр. Съсирване	Репозиция на счупването
Ер. Левко	Протромбиново време Фибриноген	Вид остеосинтеза

Лекуващ лекар:

[illegible]

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (РОДИТЕЛЯ/НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ)
(ОПЕРАТИВНИ ПРОЦЕДУРИ НА ТАЗА И ДОЛНИЯ КРАЙНИК СЪС СРЕДЕН ОБЕМ И
СЛОЖНОСТ)**

Какво представляват средните оперативни процедури в областта на таза и долните крайници?

При определени счупвания, изкълчвания или заболявания в областта на таза и долните крайници, необходимото лечение се свежда до извършването на средни по обем оперативни процедури. Тежестта на процедурата се определя както от сложността на увредата, така също от вида на оперативната интервенция и от срока на престоя в лечебното заведение. При такива състояния, долните крайници не могат или много трудно (изразена болка, ползване на помощни средства) могат да осъществяват основната си функция.

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 можете да задавате допълнителни въпроси. Въз основа на тези изследвания ще Ви бъде предложен план на лечение, което допълнително ще Ви бъде обяснено.

Какво предстои на Вас или Вашето дете в болницата?

След направените изследвания, ще предложим операция, естеството на 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 на живота сериозно да се влоши.

В някои случаи, заболяванията и травмите, налагащи средни по обем оперативни процедури са сложни и комплексни. При тях се налагат повторни процедури, включително и за отстраняване на поставените метални остеосинтезни средства при предходните оперативни процедури. Независимо от това, навременно проведените средни оперативни процедури в значителна степен подобряват състоянието и са необходимо условие за по-нататъшно консервативно или оперативно лечение.

В редки 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. По време на болничния престой, на диагностичните или на оперативни процедури, както и 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 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 желания краен успешен резултат.

Какво представлява самата операция?

Вие или Вашето дете ще бъдете въведени в операционната зала след съответна предоперативна подготовка и тоалет. Там ще бъдете въведени в обща упойка, в резултат на което ще заспите и за Вашия живот ще се грижи оперативният екип. Ще се направи необходимата оперативна процедура. След операцията ще бъдете настанен в интензивно отделение, където ще се възстановявате под внимателните грижи на лекуващия персонал.

Посредством маншета, поставена на ръката, ще Ви бъде измервано кръвното налягане.

В една вена на предмишницата или на гърба на дланта ще Ви бъде поставена пластмасова канюла (периферна венозна линия), по която ще текат инфузионни разтвори и ще се правят различни медикаменти.

Редица от неголемите оперативни процедури могат да бъдат осъществени и с прилагането на регионална (спинална, епидурална анестезия). При този вид упойка медикаментът за обезболяване се поставя с тънка игла, след направена локална анестезия в областта на гръбначния стълб. При този метод се постига пълно обезболяване на долните крайници, при запазване на ясно съзнание и възможен контакт с оперативния екип. В следоперативния период, в продължение на 6-10 часа е възможно да не сте в състояние да движите долните крайници. Това състояние е преходно и не трябва да Ви безпокои.

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.

До няколко дни след операцията, може да бъдете върнати обратно в предоперативното отделение.

След окончателното Ви или на Вашето дете стабилизиране, зарастване на раните и раздвижване, предстои изписване и рехабилитация.