



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

30.11.2009

г. Томск

№ 452

Об амбулаторном лечении легких форм ОРВИ и гриппа у взрослых на территории Томской области

В целях исполнения раздела I приложения 1 к приказу Департамента здравоохранения Томской области от 30.11.2009 № 450 “О лечении средних и тяжелых степеней ОРВИ, гриппа, пневмоний у взрослых на территории Томской области” и для организации амбулаторного лечения жителей Томской области с легкой формой ОРВИ и гриппа

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Алгоритм амбулаторного лечения больных с легкой формой ОРВИ и гриппа у взрослых, согласно приложению 1.
2. Начальнику управления здравоохранения администрации г. Томска (С.М. Андреев), главным врачам муниципальных учреждений здравоохранения Томской области, руководителям иных медицинских организаций руководствоваться утвержденным настоящим приказом Алгоритмом.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник департамента

М.Н. Заюков

Алгоритм амбулаторного лечения больных с легкой формой ОРВИ и гриппа у взрослых

1. При обращении пациента на прием к врачу или вызова медицинского работника на дом (врач - терапевт участковый, врач ОВП, фельдшер/медицинская сестра/акушерка ФАПа) медицинскими работниками определяется степень тяжести ОРВИ или гриппа у пациента.
2. При наличии у пациента симптомов легкой степени тяжести ОРВИ и гриппа (температура тела нормальная или повышается до 38,5°C, симптомы интоксикации выражены слабо или отсутствуют) больной подлежит амбулаторному лечению. Медицинский работник назначает:
 - 1) в обязательном порядке с первых дней противовирусную терапию:
 - арбидол – суточная доза 800 мг (4 раза в сутки по 200 мг каждые 6 часов) в течение 7-10 дней <*>;
 - или
 - интерферон альфа 2b в комбинации с интерфероном гамма – 1 раз в день соответственно по 50 тыс. МЕ и 100 тыс. МЕ через день в течение 10 дней, после перерыва в одну неделю повтор схемы <*>;
 - или
 - интерферон альфа 2b в суппозиториях (Виферон) – суточная доза 1 млн. МЕ (по 500 тыс. МЕ 2 раза в день) в течение 5 дней; для беременных женщин - только с 14-ой недели беременности по назначению врача;
 - или
 - ингавирин - суточная доза 90 мг 1 раз в день в течение 5 дней (с учетом назначения препарата в первые 2 дня от начала заболевания) <*>;
 - или
 - реаферон-ЕС-липинт по 500 000 МЕ ежедневно 2 раза в сутки в течение 3-х дней <*>.
 - 2) симптоматическую терапию (анальгетики, десенсибилизирующие, противовоспалительные средства, витамины) – по показаниям;
<*> Примечание - кроме беременных женщин.
 - 3) дает необходимые рекомендации:
 - В обязательном порядке пользоваться защитной маской при совместном нахождении в одном помещении с другими людьми для предотвращения распространения вируса гриппа.
 - Избегать тесных контактов при приветствиях (объятия, рукопожатия и др.).
 - При кашле и чихании прикрывать рот и нос платком или салфеткой.
 - Употреблять жидкости чаще, чем обычно (чай, морсы, компоты, соки).
 - Употреблять в пищу продукты, содержащие витамин С (клюква, брусника, лимон и др.), а также блюда с добавлением чеснока, лука.
3. При ухудшении состояния пациента решается вопрос о его госпитализации.

Признаки ухудшения состояния

- Наличие клинических (например, одышки/ затрудненного дыхания, учащенного дыхания, гипоксии) и/или рентгенологических признаков заболевания нижних дыхательных путей (например, пневмонии), поражения центральной нервной системы (ЦНС) (например, энцефалопатии, энцефалита), тяжелого обезвоживания или наличие вторичных осложнений, таких как почечная недостаточность, множественная органная недостаточность и септический шок (в т.ч. может быть острый некроз скелетных мышц и миокардит).
- Усиление имеющегося хронического заболевания, включая астму, ХОБЛ, хроническую печеночную или почечную недостаточность, диабет или другие сердечнососудистые заболевания.