

LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO

Į S A K Y M A S

**DĖL REANIMACIJOS IR INTENSYVIOSIOS TERAPIJOS PASLAUGŲ TEIKIMO
VAIKAMS IR SUAUGUSIESIEMS SĄLYGŲ IR TVARKOS APRAŠŲ PATVIRTINIMO**

2005 m. spalio 27 d. Nr. V-827

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos sveikatos draudimo įstatymo (Žin., 1996, Nr. 55-1278; 2002, Nr. [123-5512](#)) 9 straipsnio 6 dalimi ir 25 straipsnio 1 dalimi:

1. T v i r t i n u pridedamus:

1.1. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacija I-1) teikimo vaikams ir suaugusiesiems sąlygas ir tvarkos aprašą;

1.2. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacija I-2) teikimo vaikams sąlygas ir tvarkos aprašą;

1.3. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacija I-2) teikimo suaugusiesiems sąlygas ir tvarkos aprašą;

1.4. Antrinio lygio reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacija II) teikimo vaikams sąlygas ir tvarkos aprašą;

1.5. Antrinio lygio reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacija II) teikimo suaugusiesiems sąlygas ir tvarkos aprašą;

1.6. Tretinio lygio reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacija III) teikimo vaikams sąlygas ir tvarkos aprašą;

1.7. Tretinio lygio reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugų (reanimacija III) teikimo suaugusiesiems sąlygas ir tvarkos aprašą.

2. L a i k a u netekusiais galios:

2.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 14 d. įsakymą Nr. 234 „Dėl antrinio lygio reanimacijos paslaugų bazinių kainų patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr. [44-1423](#));

2.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. kovo 16 d. įsakymą Nr. 120 „Dėl reanimacijos paslaugų bazinių kainų nustatymo“ (Žin., 1999, Nr. [28-812](#));

2.3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. kovo 15 d. įsakymą Nr. V-124 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gegužės 14 d. įsakymo Nr. 234 „Dėl antrinio lygio reanimacijos paslaugų bazinių kainų patvirtinimo“ pakeitimo“ (Žin., 2004, Nr. [44-1455](#));

2.4. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. kovo 15 d. įsakymą Nr. V-125 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. kovo 16 d. įsakymo Nr. 120 „Dėl reanimacijos paslaugų bazinių kainų nustatymo“ pakeitimo“ (Žin., 2004, Nr. [44-1456](#)).

3. P a v e d u įsakymo vykdymą kontroliuoti Sveikatos apsaugos ministerijos sekretoriui pagal administruojamą sritį.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

ŽILVINAS PADAIGA

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2005 m. spalio 27 d.
įsakymu Nr. V-827

**REANIMACIJOS IR INTENSIVIOSIOS TERAPIJOS PASLAUGŲ (REANIMACIJOS I-1)
TEIKIMO VAIKAMS IR SUAUGUSIESIEMS SĄLYGŲ IR TVARKOS APRAŠAS****I. BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos (reanimacijos I-1) paslaugos teikiamos ligoniams, kuriems anestezija gali sukelti ūmius gyvybinių funkcijų sutrikimus ar šie sutrikimai yra ilgalaikiai.
2. Ligoniai stebimi ir gydomi iki visiško sąmonės, apsauginių refleksų ir stabilų organizmo gyvybinių funkcijų grąžinimo.
3. Šiems ligoniams būtina taikyti neinvazinę gyvybinių funkcijų stebėseną, aktyvią slaugą, bet jiems nereikalingas intensyvus gydymas.

II. HOSPITALIZACIJOS INDIKACIJOS

4. Ligoniai hospitalizuojami:
 - 4.1. po bet kokios anestezijos, kuri laikinai paveikia centrinės nervų sistemos funkcijas ir / ar sutrikdo organizmo apsauginius refleksus;
 - 4.2. kai reikia taikyti sudėtingus pooperacinius nuskausminimo metodus (prolonguota epiduralinė ir/ar intratekalinė nervinių rezginių kateterizacija, ligonių kontroliuojama analgezija).

III. PERSONALAS

5. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas teikia:
 - 5.1. gydytojas anesteziologas-reanimatologas arba intensyviosios terapijos gydytojas – 1 gydytojas gydo ne daugiau kaip 6 ligonius;
 - 5.2. anestezijos-intensyviosios terapijos slaugytojas – 1 slaugytojas prižiūri ne daugiau kaip 4 ligonius;
 - 5.3. pagalbinis medicinos personalas (slaugas padėjėjas) – 1 slaugas padėjėjas slaugo ne daugiau kaip 6 ligonius (pageidautina).

IV. PATALPOS

6. Ligoniai gali būti gydomi reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje bei šalia operacinių įrengtose intensyviosios terapijos palatose, planuojant 1,5 lovos visu krūviu dirbančiai operacinei.
7. Patalpos turi atitikti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms keliamus higienos reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. V-136 „Dėl Lietuvos higienos normos HN-1:2003 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Higieninės ir epidemiologinės priežiūros reikalavimai“ patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [29-1213](#)).

V. MINIMALŪS APRŪPINIMO ĮRANGA REIKALAVIMAI

8. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje (palatoje) turi būti:
 - 8.1. deguonies tiekimo sistema;
 - 8.2. būtinų vaistų rinkinys ūmiems gyvybinių funkcijų sutrikimams gydyti;
 - 8.3. dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas;
 - 8.4. rankinis dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas;
 - 8.5. defibriliatorius;

- 8.6. elektrokardiografas;
- 8.7. elektrinis (vakuuminis) siurblys;
- 8.8. programuojami automatiniai švirkštai;
- 8.9. nešiojamasis rentgeno aparatas;
- 8.10. ligonių šildymo priemonės;
- 8.11. infuzinių tirpalų šildymo priemonės.
- 9. Visą parą prieinami endoskopijos, echoskopijos tyrimai, budinti operacinė.

VI. STEBĖSENA

10. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje (palatoje) pacientams taikoma stebėseną:

- 10.1. pulso oksimetrija;
- 10.2. elektrokardiograma;
- 10.3. kvėpavimo dažnis;
- 10.4. neinvazinis arterinis kraujo spaudimas;
- 10.5. temperatūra.

VII. LABORATORIMAI TYRIMAI

11. Įstaigoje, teikiančioje reanimacijos I-1 paslaugas, turi būti sudarytos sąlygos visą parą atlikti šiuos tyrimus:

- 11.1. šarmų ir rūgščių balanso, kraujo dujų;
- 11.2. bendrą kraujo;
- 11.3. šlapimo;
- 11.4. gliukozės kiekio kraujyje nustatymo;
- 11.5. elektrolitų (kalio, natrio);
- 11.6. krešumo rodiklių (protrombino laiko, DATL, fibrinogeno);
- 11.7. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas.

VIII. DOKUMENTŲ PILDYMAS

12. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriaus (palatos) veiklos apskaita tvarkoma pildant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintas medicinos dokumentų formas.

13. Prireikus įstaiga gali naudoti įstaigos vadovo patvirtintas dokumentų formas.

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2005 m. spalio 27 d.
įsakymu Nr. V-827

**REANIMACIJOS IR INTENSYVIOSIOS TERAPIJOS PASLAUGŲ (REANIMACIJOS I-2)
TEIKIMO VAIKAMS SĄLYGŲ IR TVARKOS APRAŠAS****I. BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugos (reanimacijos I-2) teikiamos sergantiems vaikams, kuriems liga ar nelaimingas atsitikimas gali sukelti ūmius gyvybinių funkcijų sutrikimus.

2. Šiems ligoniams būtina taikyti neinvazinę gyvybinių funkcijų stebėseną, aktyvią slaugą ir gydymą iki 24 val.

II. HOSPITALIZACIJOS INDIKACIJOS

3. Hospitalizuojami ligoniai, kurių liga ar nelaimingas atsitikimas sukelia ūmių, sunkių komplikacijų ir gyvybinių funkcijų sutrikimų riziką.

III. PERSONALAS

4. Reanimacijos I-2 paslaugas vaikams teikia:

4.1. vaikų intensyviosios terapijos gydytojas arba anesteziologas-reanimatologas, arba vaikų ligų gydytojas (baigęs vaikų intensyviosios terapijos pagrindų kursus universitete, ne mažesnės kaip 72 valandų trukmės), 1 gydytojas gydo ne daugiau kaip 6 ligonius;

4.2. vaikų slaugytojas arba anestezijos-intensyviosios terapijos slaugytojas, 1 slaugytojas prižiūri ne daugiau kaip 3 ligonius;

4.3. slaugytojo padėjėjas, 1 padėjėjas prižiūri ne daugiau kaip 6 ligonius (pageidautina).

IV. PATALPOS

5. Ligoniai gali būti gydomi:

5.1. vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje;

5.2. reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje;

5.3. reanimacijos ir intensyviosios terapijos palatoje.

6. Patalpos turi atitikti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms keliamus higienos reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. V-136 „Dėl Lietuvos higienos normos HN-1:2003 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Higieninės ir epidemiologinės priežiūros reikalavimai“ patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [29-1213](#)).

V. MINIMALŪS APRŪPINIMO ĮRANGA REIKALAVIMAI

7. Padalinyje, teikiančiame reanimacijos I-2 paslaugas, turi būti:

7.1. deguonies tiekimo sistema;

7.2. būtinų vaistų rinkinys ūmiems gyvybinių funkcijų sutrikimams gydyti;

7.3. laringoskopas ir intubacinių vamzdelių rinkinys;

7.4. dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas;

7.5. elektrokardiografas;

7.6. ligonių šildymo priemonės;

7.7. kūdikių ir vaikų svarstyklės;

- 7.8. infuzinis tūrinis siurblys (pageidautina);
- 7.9. nešiojamasis rentgeno aparatas (įstaigoje);
- 7.10. defibriliatorius;
- 7.11. infuzinių tirpalų šildymo priemonės;
- 7.12. punkcinės krikotireotomijos rinkinys.
- 8. Prie paciento lovos turi būti:
 - 8.1. deguonies dozatorius su aerozolių aparatu (1);
 - 8.2. rankinis plaučių ventiliacijos aparatas (1:2);
 - 8.3. automatinis infuzinis švirkštas (1:2);
 - 8.4. elektrinis (vakuuminis) siurblys (1:3).
- 9. Visą parą prieinami endoskopijos, echoskopijos tyrimai, parengta operacinė.

VI. STEBĖSENA

- 10. Reanimacijos I-2 skyriuje (palatoje) visiems pacientams taikoma stebėseną:
 - 10.1. pulso oksimetrijos (1:1);
 - 10.2. kvėpavimo dažnio (1:2);
 - 10.3. neinvazinio arterinio kraujo spaudimo (1:2);
 - 10.4. elektrokardiograma (1:3);
 - 10.5. temperatūros (1:1).

VII. LABORATORINIAI TYRIMAI

- 11. Įstaigoje, teikiančioje reanimacijos I-2 paslaugas, turi būti sudarytos sąlygos visą parą atlikti šiuos tyrimus:
 - 11.1. šarmų ir rūgščių balanso, kraujo dujų;
 - 11.2. bendrą kraujo;
 - 11.3. šlapimo;
 - 11.4. gliukozės kiekio kraujyje;
 - 11.5. elektrolitų;
 - 11.6. šlapalo, kreatinino;
 - 11.7. kepenų fermentų (SGPT, SGOT, šarminės fosfatazės aktyvumo);
 - 11.8. kasos fermentų (alfa amilazės aktyvumo);
 - 11.9. bilirubino ir jo frakcijų koncentracijos;
 - 11.10. krešumo rodiklių (protrombino laiko, DATL, fibrinogeno);
 - 11.11. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas;
 - 11.12. C reaktyvaus baltymo;
 - 11.13. smegenų skysčio (baltymo, citozės, gliukozės, chloridų).

VIII. DOKUMENTŲ PILDYMAS

- 12. Reanimacijos I-2 paslaugų apskaita tvarkoma pildant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintas medicinos dokumentų formas.
 - 13. Prireikus įstaiga gali naudoti įstaigos vadovo patvirtintas dokumentų formas.
-

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2005 m. spalio 27 d.
įsakymu Nr. V-827

REANIMACIJOS IR INTENSIVIOSIOS TERAPIJOS PASLAUGŲ (REANIMACIJOS I-2) TEIKIMO SUAUGUSIESIEMS SĄLYGŲ IR TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos (reanimacijos I-2) paslaugos teikiamos ligoniams, kuriems liga ar nelaimingas atsitikimas gali sukelti ūmius gyvybinių funkcijų sutrikimus. Asmens sveikatos priežiūros įstaigos, dalyvaujančios įgyvendinant kardiologijos projektą, gali teikti tokias paslaugas, kurias teikiant ligoniai turi būti intensyviai stebimi ir (ar) gydomi.

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-567](#), 2010-06-17, Žin., 2010, Nr. 72-3672 (2010-06-22), i. k. 1102250ISAK000V-567

2. Šiems ligoniams būtina taikyti neinvazinę gyvybinių funkcijų stebėseną, aktyvią slaugą ir gydymą. Trečiojo lygio paslaugas teikiančios asmens sveikatos priežiūros įstaigos pacientų stebėseną gali užtikrinti naudodamos nuotolinio stebėjimo sistemą (telemetriją).

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-567](#), 2010-06-17, Žin., 2010, Nr. 72-3672 (2010-06-22), i. k. 1102250ISAK000V-567

II. HOSPITALIZACIJOS INDIKACIJOS

3. Hospitalizuojami ligoniai, kurių liga ar nelaimingas atsitikimas sukelia didelę ūmių sunkių komplikacijų ir gyvybinių funkcijų sutrikimų riziką.

III. PERSONALAS

4. Reanimacijos I-2 paslaugas suaugusiesiems teikia:

4.1. gydytojas anesteziologas-reanimatologas, intensyviosios terapijos gydytojas arba ne mažiau kaip 72 valandas intensyviosios terapijos žinias tobulinęs vidaus ligų gydytojas ar gydytojas kardiologas. Vienas gydytojas gydo ne daugiau kaip 6 ligonius;

Punkto pakeitimai:

Nr. [V-567](#), 2010-06-17, Žin., 2010, Nr. 72-3672 (2010-06-22), i. k. 1102250ISAK000V-567

4.2. anestezijos-intensyviosios terapijos slaugytojas, 1 slaugytojas slaugo ne daugiau kaip 3 ligonius;

4.3. slaugytojo padėjėjas, 1 padėjėjas prižiūri ne daugiau kaip 6 ligonius (pageidautina).

IV. PATALPOS

5. Ligoniai gali būti gydomi:

5.1. reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje;

5.2. intensyviosios terapijos palatoje.

6. Patalpos turi atitikti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms keliamus higienos reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. V-136 „Dėl Lietuvos higienos normos HN-1:2003 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Higieninės ir epidemiologinės priežiūros reikalavimai“ patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [29-1213](#)).

V. MINIMALŪS APRŪPINIMO ĮRANGA REIKALAVIMAI

7. Reanimacijos I-2 paslaugas teikiančiame padalinyje turi būti:
 - 7.1. deguonies tiekimo sistema;
 - 7.2. būtinų vaistų rinkinys ūmiems gyvybinių funkcijų sutrikimams gydyti;
 - 7.3. laringoskopas ir intubacinių vamzdelių rinkinys;
 - 7.4. dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas;
 - 7.5. elektrokardiografas;
 - 7.6. ligonių šildymo priemonės;
 - 7.7. infuzinis tūrinis siurblys (pageidautina).
 - 7.8. mobilusis rentgeno aparatas (įstaigoje);
 - 7.9. defibriliatorius;
 - 7.10. infuzinių tirpalų šildymo priemonės;
 - 7.11. punkcinės krikotireotomijos rinkinys.
8. Prie paciento lovos turi būti:
 - 8.1. deguonies dozatorius su aerozolių aparatu (1);
 - 8.2. rankinis plaučių ventiliacijos aparatas (1:2);
 - 8.3. automatinis infuzinis švirkštas (1:2);
 - 8.4. elektrinis (vakuuminis) siurblys (1:3).
9. Visą parą prieinami endoskopijos, echoskopijos tyrimai, parengta operacinė.

VI. STEBĖSENA

10. Reanimacijos I-2 paslaugas teikiančiame padalinyje visiems pacientams taikoma stebėseną:
 - 10.1. pulso oksimetrijos (1:1);
 - 10.2. kvėpavimo dažnio (1:2);
 - 10.3. neinvazinio arterinio kraujo spaudimo (1:2);
 - 10.4. elektrokardiograma (1:3);
 - 10.5. temperatūros (1:1).

VII. LABORATORINIAI TYRIMAI

11. Įstaigoje, teikiančioje reanimacijos I-2 paslaugas, turi būti sudarytos sąlygos visą parą atlikti šiuos tyrimus:
 - 11.1. šarmų ir rūgščių balanso, kraujo dujų;
 - 11.2. bendrą kraujo;
 - 11.3. šlapimo;
 - 11.4. gliukozės kiekio kraujyje;
 - 11.5. elektrolitų;
 - 11.6. šlapalo, kreatinino;
 - 11.7. kepenų fermentų (SGPT, SGOT, šarminės fosfatazės aktyvumo);
 - 11.8. kasos fermentų (alfa amilazės aktyvumo);
 - 11.9. bilirubino ir jo frakcijų koncentracijos;
 - 11.10. krešumo rodiklių (protrombino laiko, DATL, fibrinogeno);
 - 11.11. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas;
 - 11.12. C reaktyvaus baltymo;
 - 11.13. smegenų skysčio (baltymo, citozės, gliukozės, chloridų);
 - 11.14. kreatinkinazės širdies izofermento aktyvumo (CK-MB), troponino*.
- * ASPI, dalyvaujančioje įgyvendinant kardiologijos projektą.

Papildyta punktu:

Nr. [V-567](#), 2010-06-17, Žin., 2010, Nr. 72-3672 (2010-06-22), i. k. 1102250ISAK000V-567

VIII. DOKUMENTAVIMAS

12. Reanimacijos I-2 paslaugų apskaita tvarkoma pildant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintas medicinos dokumentų formas.
 13. Prireikus įstaiga gali naudoti įstaigos vadovo patvirtintas dokumentų formas.
-

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2005 m. spalio 27 d.
įsakymu Nr. V-827

ANTRINIO LYGIO REANIMACIJOS IR INTENSYVIOSIOS TERAPIJOS PASLAUGŲ (REANIMACIJOS II) TEIKIMO VAIKAMS SĄLYGŲ IR TVARKOS APRAŠAS

1. Antrinio lygio vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos (toliau – VRIT) paslaugos, teikiamos vaikams, turintiems vienos ar daugiau gyvybinių funkcijų sutrikimų, kuriuos pavyksta stabilizuoti greičiau nei per 24 valandas, ir/ar yra patologinių sindromų, kuriuos reikia specializuotai iširti, atlikti neinvazinę ar invazinę gyvybinių funkcijų stebėjimą, aparatinį ir / ar medikamentinį gyvybinių funkcijų koregavimą ir palaikymą bei suteikti įvairių sričių specialistų konsultacijas.

2. VRIT padaliniuose teikiamos paslaugos yra antrinio lygio, jei gydant taikomas bent vienas lentelėje nurodytas gydymo metodas ir stebėseną bei yra užtikrintos kitos sąlygos, pateikiamos bendruose antrinio lygio paslaugų teikimo reikalavimuose.

Būklės	Gydymo metodai, iš kurių bent vienas yra būtinas	Būtina stebėseną (pageidautina stebėseną), nurodyta 27 punkte
3. Įvairios etiologijos šokas	3.1. Hipovolemijos korekcija (> 6 val.) 3.2. Inotropinių ar kitų vazoaktyviųjų medikamentų infuzija (> 12 val.)	27.1–27.5 (27.6)
4. Ūminė viršutinių ir apatinių kvėpavimo takų obstrukcija	4.1. Dozuota deguonies ir inhaliuojamųjų medikamentų terapija (> 12 val.) 4.2. Intraveninė bronchodilatorių infuzija	27.1–27.5
5. Ūminis kvėpavimo nepakankamumas	5.1. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai 5.2. Dozuoto tūrio ir koncentracijos deguonies terapija (> 12 val.)	27.1–27.5 (27.7)
6. Plaučių edema	6.1. Dozuoto tūrio ir koncentracijos deguonies terapija (> 12 val.) 6.2. Inotropinių ar kitų vazoaktyviųjų medikamentų infuzija 6.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai	27.1–27.5 (27.6, 27.7)
7. Ūminis širdies veiklos nepakankamumas	7.1. Inotropinių ar kitų vazoaktyviųjų medikamentų infuzija 7.2. Intraveninė skysčių balanso korekcija (>12 val.) (spec. skysčių skyrimo režimas ir diuretikai)	27.1–27.5 (27.6)
8. Ūminiai širdies ritmo sutrikimai, kai sutrikusi perfuzija	8.1. Intraveninė antiaritminių medikamentų infuzija	27.1–27.5
9. Ūminiai sąmonės sutrikimai (koma ir kiti)	9.1. Intraveninė psichotropinių medikamentų infuzija 9.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai 9.3. Dalinis enterinis/parenterinis maitinimas > 24 val.	27.1–27.5
10. Pasikartojantys traukuliai	10.1. Prieštraukuliniai intraveniniai preparatai (> 6 val.) 10.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai	27.1–27.5
11. Ūminė intrakranijinė hipertenzija	11.1. Intraveninė skysčių balanso korekcija (> 24 val.) (spec. skysčių skyrimo režimas ir diuretikai)	27.1–27.5
12. Ūminis smegenų kamieno disfunkcijos sindromas	12.1. Intraveninė skysčių balanso korekcija (>24 val.) (spec. skysčių skyrimo režimas ir diuretikai) 12.2. Dalinis enterinis/parenterinis maitinimas > 24 val.	27.1–27.5

13. Ūminis kraujavimas iš virškinamojo trakto	13.1. Hipovolemijos korekcija (> 6 val.) 13.2. Kraujo ir jo komponentų transfuzija (> 10ml/kg/12 val.)	27.1–27.5 (27.6)
14. Ūminis šarmų ir rūgščių ir/ar vandens elektrolitų balanso sutrikimai	14.1. Hipovolemijos korekcija (> 6 val.) 14.2. Intraveninė homeostazės disbalanso korekcija (> 24 val.)	27.1–27.5 (27.6)
15. Nudegimai	15.1. Hipovolemijos korekcija (> 6 val.) 15.2. Intraveninė homeostazės disbalanso korekcija (> 24 val.) 15.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija 15.4. Dalinis enterinis/parenterinis maitinimas > 24 val.	27.1–27.5 (27.6)
16. Ūminiai apsinuodijimai	16.1. Intraveninė homeostazės disbalanso korekcija (>12 val.) 16.2. Enterosorbicija ir/ar forsuota diurezė (>12 val.) 16.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai 16.4. Intensyvioji antidotinė terapija	27.1–27.5 (27.6)
17. Ūminė trauma	17.1. Hipovolemijos korekcija (> 6 val.) 17.2. Kraujo ir jo komponentų transfuzija (>10ml/kg/24 val.) 17.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai	27.1–27.5 (27.6)
18. Ūminis inkstų funkcijos nepakankamumas	18.1. Intraveninė skysčių balanso korekcija (>24 val.) (spec. skysčių skyrimo režimas ir diuretikai) 18.2. Intraveninė homeostazės disbalanso korekcija (> 24 val.)	27.1–27.5 (27.6)
19. Ūminis kepenų funkcijos nepakankamumas	19.1. Specialus intraveninis medikamentinis ir transfuzinis gydymas (> 24 val.)	27.1–27.5
20. Ligoniai po įvairių operacijų	20.1. Hipovolemijos korekcija (> 6 val.) 20.2. Inotropinių ar kitų vazoaktyviųjų medikamentų infuzija 20.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai 20.4. Dirbtinis kvėpavimo takų palaikymas > 6 val. 20.5. Kraujo ir jo komponentų transfuzija (>10ml/kg/12 val.) 20.6. Dalinis enterinis/parenterinis maitinimas > 24 val.	27.1–27.5 (27.6)
21. Būklė po klinikinės mirties	21.1. Dozuoto tūrio ir koncentracijos deguonies terapija (> 12 val.) 21.2. Hipovolemijos korekcija (> 6 val.) 21.3. Inotropinių ar kitų vazoaktyviųjų medikamentų infuzija 21.4. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai	27.1–27.5 (27.6, 27.7)
22. Būklė po skendimo	22.1. Dozuoto tūrio ir koncentracijos deguonies terapija (>12 val.) 22.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai 22.3. Inotropinių ar kitų vazoaktyviųjų medikamentų infuzija 22.4. Intraveninė homeostazės disbalanso korekcija (> 12 val.)	27.1–27.5 (27.6, 27.7)
23. Ūminė anemija	23.1. Kraujo ir jo komponentų transfuzija (>20ml/kg/24 val.) 23.2. Hipovolemijos korekcija (> 6 val.)	27.1–27.5 (27.6)
24. Atšalimas	24.1. Vidinis ir išorinis šildymas 24.2. Hipovolemijos korekcija (> 6 val.) 24.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai	27.1–27.5 (27.6, 27.7)

25. Ūminė generalizuota alerginė reakcija	25.1. Hipovolemijos korekcija (> 6 val.) 25.2. Inotropinių ar kitų vazoaktyviųjų medikamentų infuzija 25.3. Intraveninė homeostazės disbalanso korekcija (> 24 val.)	27.1–27.5 (27.6)
26. Hipertenzinė krizė	26.1. Intraveniniai antihipertenziniai medikamentai (> 6 val.)	27.1–27.5

27. Stebėsena:

27.1. pulso oksimetrija;

27.2. elektrokardiograma;

27.3. kvėpavimo dažnis;

27.4. neinvazinis arterinis kraujo spaudimas;

27.5. kūno temperatūra;

27.6. centrinis veninis spaudimas;

27.7. kapnometrija.

28. Gydyimo metodai:

28.1. hipovolemijos korekcija;

28.2. inotropinių ar kitų vazoaktyviųjų medikamentų infuzija;

28.3. dozuota deguonies ir inhaliuojamųjų medikamentų terapija;

28.4. dozuito tūrio ir koncentracijos deguonies terapija;

28.5. dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai;

28.6. intraveninė bronchodilatorių infuzija;

28.7. intraveninė skysčių balanso korekcija (specialus skysčių skyrinio režimas ir diuretikai);

28.8. intraveninė homeostazės disbalanso korekcija;

28.9. kraujo ir jo komponentų transfuzija;

28.10. enterosorbicija ir / ar forsuota diurezė;

28.11. intensyvioji antidotinė terapija;

28.12. vidinis ir išorinis šildymas;

28.13. intraveninė antiaritminių medikamentų infuzija;

28.14. intraveninių psichotropinių medikamentų infuzija;

28.15. intraveniniai preparatai nuo traukulių;

28.16. intraveniniai antihipertenziniai medikamentai;

28.17. dalinis enterinis / parenterinis maitinimas.

29. Personalas. Antrinio lygio VRIT paslaugas teikia:

29.1. vaikų intensyviosios terapijos gydytojas ir / ar anesteziologas-reanimatologas – 1 gydytojas gydo ne daugiau kaip 6 ligonius;

29.2. vaikų slaugytojas ar anestezijos-intensyviosios terapijos slaugytojas – 1 slaugytojas prižiūri ne daugiau kaip

2 ligonius;

29.3. slaugytojo padėjėjas – 1 slaugytojo padėjėjas prižiūri ne daugiau kaip 3 ligonius.

30. Patalpos:

30.1. ligoniai stebimi ir gydomi VRIT skyriuje arba poskyryje;

30.2. patalpos turi atitikti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms keliamus higienos reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. V-136 „Dėl Lietuvos higienos normos HN-1:2003 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Higieninės ir epidemiologinės priežiūros reikalavimai“ patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [29-1213](#)).

31. Padalinio, teikiančio antrinio lygio VRIT paslaugas, aprūpinimo reikalavimai:

31.1. centralizuotas deguonis;

31.2. suspaustas oras (kompresorius);

31.3. dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas (universalus);

31.4. reanimacijos salė;

- 31.5. narkozės aparatas;
 - 31.6. defibriliatorius;
 - 31.7. nešiojamas rentgeno aparatas;
 - 31.8. elektrokardiografas;
 - 31.9. kūdikių ir vyresnių vaikų svarstyklės;
 - 31.10. ligonių šildymo įrenginys;
 - 31.11. laringoskopo rinkinys su įvairaus dydžio mentelėmis;
 - 31.12. infuzinių tirpalų šildymo priemonės.
 - 32. Įstaigoje, teikiančioje antrinio lygio VRIT paslaugas, turi būti sudarytos sąlygos visą parą atlikti šiuos tyrimus:
 - 32.1. šarmų–rūgščių balanso, kraujo dujų;
 - 32.2. bendrą kraujo;
 - 32.3. šlapimo;
 - 32.4. gliukozės kiekio kraujyje;
 - 32.5. elektrolitų;
 - 32.6. šlapalo, kreatinino;
 - 32.7. kepenų fermentų (SGPT, SGOT, šarminės fosfatazės aktyvumo);
 - 32.8. kasos fermentų (alfa amilazės aktyvumo);
 - 32.9. bilirubino ir jo frakcijų koncentracijos;
 - 32.10. krešumo rodiklių (protrombino laiko, DATL, fibrinogeno);
 - 32.11. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas;
 - 32.12. C reaktyvaus baltymo;
 - 32.13. smegenų skysčio (baltymo, citozės, gliukozės, chloridų);
 - 32.14. bakteriologinį.
 - 33. Prie paciento lovos turi būti:
 - 33.1. deguonies dozatorius su aerozolių aparatu;
 - 33.2. dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas (1:3);
 - 33.3. ambu tipo kvėpavimo aparatas;
 - 33.4. stebėjimo sistema: pulso oksimetrijos, širdies elektrokardiografijos, kvėpavimo dažnio, neinvazinio arterinio kraujo spaudimo, kūno temperatūros;
 - 33.5. infuzinis švirkštas siurblys;
 - 33.6. infuzinis tūrinis siurblys infuzinei terapijai (1:2);
 - 33.7. infuzinis tūrinis siurblys enterinei mitybai (1:6);
 - 33.8. elektrinis (vakuuminis) siurblys (1:2).
 - 34. Specializuotą pagalbą teikiančių specialistų sąrašas:
 - 34.1. Specialistai, dirbantys įstaigoje visą parą:
 - 34.1.1. anesteziologas-reanimatologas anestezijai atlikti;
 - 34.1.2. chirurgas arba vaikų chirurgas;
 - 34.1.3. vaikų ligų gydytojas.
 - 34.2. Specialistai, galintys atvykti per 1 valandą:
 - 34.2.1. vaikų chirurgas;
 - 34.2.2. vaikų neurologas;
 - 34.2.3. ortopedas-traumatologas;
 - 34.2.4. radiologas.
 - 35. Teikiant antrinio lygio VRIT paslaugas, visą parą turi būti prieinami endoskopas, echoskopas, radiologijos tyrimai, budinti operacinė.
 - 36. Dokumentų pildymas:
 - 36.1. Antrinio lygio VRIT paslaugų apskaita tvarkoma pildant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintas medicinos dokumentų formas.
 - 36.2. Prireikus įstaiga gali naudoti įstaigos vadovo patvirtintas dokumentų formas.
-

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2005 m. spalio 27 d.
įsakymu Nr. V-827

ANTRINIO LYGIO REANIMACIJOS IR INTENSYVIOSIOS TERAPIJOS PASLAUGŲ (REANIMACIJOS II) TEIKIMO SUAUGUSIESIEMS SĄLYGŲ IR TVARKOS APRAŠAS

1. Asmens sveikatos priežiūros įstaigų padaliniuose, teikiančiuose reanimacijos ir intensyviosios terapijos antrinio lygio paslaugas, gydomi ligoniai, turintys ūmių organizmo sistemų funkcijų sutrikimų, kuriuos sukelia ūmi liga, nelaimingas atsitikimas, chirurginis ar kitas intensyvus gydymas. Šiems ligoniams reikia skubiai atlikti specializuotą tyrimą, taikyti neinvazinę ar invazinę gyvybinių funkcijų stebėjimą, aktyvų medikamentinį ir/ar aparatinį gyvybinių funkcijų palaikymą bei teikti kai kurių sričių specialistų konsultacijas.

2. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuose teikiamos paslaugos yra antrinio lygio, jei gydant taikomas bent vienas lentelėje nurodytas gydymo metodas ir stebėseną bei yra užtikrintos kitos sąlygos, pateikiamos bendruose antrinio lygio paslaugų teikimo reikalavimuose.

Būklės	Gydymo metodai, iš kurių bent vienas yra būtinas	Būtina stebėseną (pageidautina stebėseną), nurodyta 30 punkte
3. Įvairios etiologijos šokas	3.1. Hipovolemijos korekcija (3,0–6,0 l/24 val.) 3.2. Vazopresorių infuzija, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu 3.3. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos (≤ 4 vnt./24 val.) 3.4. Dirbtinė plaučių ventiliacija	30.1–30.6
4. Ūminiai koronariniai sindromai	4.1. Intraveninis medikamentinis gydymas dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu	30.1–30.5 (30.6)
5. Ligoniai po angioplastikos ir stento į vainikinę arteriją implantavimo	5.1. Intraveninis medikamentinis gydymas dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu	30.1–30.5 (30.6)
6. Būklė po atgaivinimo	6.1. Trachėjos intubacija 6.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija 6.3. Intraveninis medikamentinis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu	30.1–30.5 (30.6, 30.8)
7. Širdies automatizmo, laidumo ar ritmo sutrikimai	7.1. Intraveninis medikamentinis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu 7.2. Defibriliacija 7.3. Laikina elektrinė širdies stimuliacija	30.1–30.5 (30.6)
8. Hipertenzinė krizė	8.1. Intraveninis medikamentinis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu	30.1–30.5 (30.6)
9. Sluoksniuojamoji aortos aneurizma	9.1. Intraveninis medikamentinis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu	30.1–30.5 (30.6)
10. Plaučių arterijos embolijos	10.1. Intraveninis medikamentinis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu 10.2. Antitrombinė terapija heparinais 10.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija	30.1–30.6 (30.7, 30.8)
11. Ūminis ir paūmėjęs lėtinis kvėpavimo nepakankamumas	11.1. Dozuoto tūrio ir koncentracijos oksigenoterapija per kaukę (> 12 val.) 11.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija	30.1–30.5 (30.6, 30.8, 30.9)
12. Plaučių edema	12.1. Medikamentinis gydymas ir dozuoto tūrio ir koncentracijos oksigenoterapija per kaukę 12.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija	30.1–30.6 (30.8, 30.9)
13. Astminė būklė	13.1. Specialus medikamentinis gydymas	30.1–30.5 (30.6, 30.8, 30.9)

14. Ūminis kraujavimas iš plaučių	14.1. Specialus medikamentinis gydymas ir dozuoto tūrio ir koncentracijos oksigenoterapija per kaukę	30.1–30.6
15. Ūminis kraujavimas iš virškinamojo trakto	15.1. Hipovolemijos korekcija 15.2. Intraveninis medikamentinis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu 15.3. Endoskopinė skleroterapija	30.1–30.6
16. Ūminis kepenų funkcijos nepakankamumas	16.1. Specialus medikamentinis gydymas 16.2. Specialus enterinis ir parenterinis maitinimas	30.1–30.6
17. Ūminis inkstų nepakankamumas	17.1. Specialus medikamentinis gydymas 17.2. Inkstų pakaitinė terapija 17.3. Specialus enterinis ir parenterinis maitinimas	30.1–30.6
18. Ūminiai sąmonės sutrikimai (koma ir kt.)	18.1. Intraveninis medikamentinis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu 18.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija 18.3. Intubacija ar tracheostomija 18.4. Enterinis ir parenterinis maitinimas 18.5. Smegenų osmoterapija	30.1–30.5 (30.6, 30.8)
19. Pasikartojantys traukuliai	19.1. Prieštraukulinis intraveninis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu 19.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija	30.1–30.5 (30.6, 30.8)
20. Trauma	20.1. Intraveninis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu 20.2. Infuzoterapija (3,0–6,0 l/24 val.) 20.3. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos (≤ 4 vnt./24 val.) 20.4. Dirbtinė plaučių ventiliacija	30.1–30.5 (30.6, 30.8)
21. Įgimti ir įgyti hemostazės sutrikimai	21.1. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos (≤ 4 vnt./24 val.) 21.2. Specialus medikamentinis gydymas	30.1–30.5
22. Ūminiai apsinuodijimai	22.1. Antidotų terapija 22.2. Hiperbarooksigenoterapija 22.3. Forsuota diurezė ir/ar enterosorbcija 22.4. Dirbtinė plaučių ventiliacija	30.1–30.5 (30.6)
23. Nudegimai	23.1. Infuzoterapija (3,0–6,0 l/24 val.) 23.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija	30.1–30.6
24. Preeklamsija ir eklapsija	24.1. Specialus medikamentinis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu	30.1–30.5
25. Atšalimas (kūno temperatūra $< 35^{\circ}\text{C}$)	25.1. Specialus medikamentinis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu 25.2. Vidinis ir išorinis šildymas 25.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija	30.1–30.6
26. Ligoniai po visų operacijų	26.1. Infuzoterapija (3,0–6,0 l/24 val.) 26.2. Vazoaktyvių medžiagų infuzija 26.3. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos (≤ 4 vnt./24 val.) 26.4. Dirbtinė plaučių ventiliacija (> 6 val.) 26.5. Enterinė ir parenterinė mityba	30.1–30.5 (30.6, 30.8)
27. Endokrininės krizės	27.1. Infuzoterapija (3,0–,0 l/24 val.) 27.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija 27.3. Specialus medikamentinis gydymas	30.1–30.5
28. Šarmų, rūgščių, elektrolitų metabolizmo, vandens disbalansas	28.1. Infuzoterapija (3,0–6,0 l/24 val.) 28.2. Specialūs intraveniniai korekcijos metodai 28.3. Inkstų pakaitinė terapija	30.1–30.5 (30.6)
29. Ūminė arterijų ir venų trombozė	29.1. Trombolizinė terapija 29.2. Antitrombinė terapija heparinais 29.3. Intraveninis medikamentinis gydymas, dozuojant automatinio švirkštu ar tūriniu siurbliu	30.1–30.5 (30.6)

30. Stebėsena:

30.1. elektrokardiograma;

30.2. pulso oksimetrija;

30.3. neinvazinis arterinis kraujo spaudimas;

30.4. kvėpavimo dažnis;

- 30.5. kūno temperatūra;
- 30.6. centrinis veninis spaudimas;
- 30.7. invazinis arterinis kraujo spaudimas;
- 30.8. kapnometrija;
- 30.9. spirometrija.

31. Personalas. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas (reanimacijos II) suaugusiesiems teikia:

31.1. anesteziologas-reanimatologas arba intensyviosios terapijos gydytojas, 1 gydytojas gydo ne daugiau kaip 6 ligonius;

31.2. anestezijos-intensyviosios terapijos slaugytojas, 1 slaugytojas prižiūri ne daugiau kaip 3 ligonius;

31.3. slaugytojo padėjėjas, 1 padėjėjas prižiūri ne daugiau kaip 6 ligonius.

32. Patalpos:

32.1. ligoniai stebimi ir gydomi reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje;

32.2. patalpos turi atitikti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms keliamus higienos reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. V-136 „Dėl Lietuvos higienos normos HN-1:2003 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Higieninės ir epidemiologinės priežiūros reikalavimai“ patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [29-1213](#)).

33. Padalinio, teikiančio reanimacijos II paslaugas suaugusiesiems, aprūpinimo įranga reikalavimai:

33.1. dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatai (universalūs) (1:2);

33.2. rankinis plaučių ventiliacijos aparatas (1:3);

33.3. defibriliatoriai (1:6);

33.4. elektrokardiografas;

33.5. nešiojamas rentgeno aparatas;

33.6. automatiniai švirkštai (1:1);

33.7. infuzinis tūrinis siurblys infuzinei terapijai (1:6);

33.8. infuzinis tūrinis siurblys enterinei mitybai (1:6);

33.9. elektrinis vakuuminis siurblys (jeigu nėra centralizuoto – 1:2);

33.10. ligonių šildymo priemonės;

33.11. infuzinių tirpalų šildymo priemonės;

33.12. elektrinis širdies stimulatorius;

33.13. deguonies tiekimo sistema.

34. Visą parą turi būti atliekami endoskopijos, echoskopijos, radiologijos tyrimai, budinti operacinė.

35. Įstaigoje, teikiančioje reanimacijos II paslaugas suaugusiesiems, turi būti sudarytos sąlygos visą parą atlikti šiuos tyrimus:

35.1. šarmų ir rūgščių balanso, kraujo dujų;

35.2. bendrą kraujo;

35.3. šlapimo;

35.4. gliukozės kiekio kraujyje;

35.5. elektrolitų;

35.6. šlapalo, kreatinino;

35.7. kepenų fermentų (SGPT, SGOT, šarminės fosfatazės aktyvumo);

35.8. kasos fermentų (alfa amilazės aktyvumo);

35.9. bilirubino ir jo frakcijų koncentracijos;

35.10. troponino;

35.11. kreatininkinazės širdies izofermento aktyvumo (CK-MB);

35.12. krešumo rodiklių (protrombino laiko, DATL, fibrinogeno);

35.13. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas;

35.14. C reaktyvaus baltymo;

35.15. smegenų skysčio (baltymo, citozės, gliukozės, chloridų).

36. Specializuotą pagalbą teikiančių specialistų sąrašas:

36.1. anesteziologas-reanimatologas anestezijai atlikti;

36.2. chirurgas arba ortopedas-traumatologas;

36.3. akušeris-ginekologas;

36.4. radiologas.

37. Dokumentų pildymas:

37.1. Reanimacijos II paslaugų apskaita tvarkoma pildant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintus dokumentus.

37.2. Prireikus įstaiga gali naudoti įstaigos vadovo patvirtintos formos dokumentus.

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos
sveikatos apsaugos ministro
2005 m. spalio 27 d.
įsakymu Nr. V-827

TRETINIO LYGIO REANIMACIJOS IR INTENSYVIOSIOS TERAPIJOS PASLAUGŲ (REANIMACIJOS III) TEIKIMO VAIKAMS SĄLYGŲ IR TVARKOS APRAŠAS

1. Vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos (toliau – VRIT) tretinio lygio paslaugos teikiamos vaikams iki 18 metų, turintiems komplikuatą, progresuojančią ar dauginę patologiją, kurią sąlygoja ūmi liga, nelaimingas atsitikimas ar jie yra chirurginio, ar kito intensyvaus gydymo pasekmė, kai ligoniams reikalingas visapusiškas tyrimas, neinvazinis ar invazinis gyvybinių funkcijų stebėjimas bei funkcijų koregavimas ir palaikymas aparatais ir/ar medikamentais.

2. VRIT padaliniuose teikiamos paslaugos yra tretinio lygio, jei gydant taikomas bent vienas lentelėje nurodytas gydymo metodas ir stebėseną bei yra užtikrintos kitos sąlygos, pateikiamos bendruose tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimuose.

Būklės	Gydymo metodai, iš kurių bent vienas yra būtinas	Būtina stebėseną (pageidautina stebėseną), nurodyta 22 punkte
3. Įvairios etiologijos šokas	3.1. Intensyvi infuzoterapija (>10 ml/kg/val., >12 val.) 22 3.2. Vazoaktyvių medikamentų infuzija (>24 val.) (dopaminas ar dobutaminas >5µg /kg/min., adrenalinas, noradrenalinas ar kiti) 3.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai (>24 val.)	22.1–22.6 (22.7)
4. Dauginis organų disfunkcijų sindromas (sepsis, trauma) *	4.1. Intensyvi infuzoterapija (>10 ml/kg/val., >12 val.) 4.2. Vazoaktyvių medikamentų infuzija (>24 val.) (dopaminas ar dobutaminas >5µg /kg/min., adrenalinas, noradrenalinas ar kiti) 4.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai (>24 val.) 4.4. Ekstrakorporinė detoksikacija	22.1–22.6 (22.7, 22.8)
5. Ūminis kvėpavimo nepakankamumas	5.1. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai (>24 val.) 5.2. Ekstrakorporalinė membraninė oksigenacija	22.1–22.5, 22.8 (22.6)
6. Ūminė viršutinių kvėpavimo takų obstrukcija	6.1. Ilgalaikė trachėjos intubacija (>24 val.)	22.1–22.5
7. Astminė būklė	7.1. Intraveninė bronchodilatatorių infuzija (>12val.) 7.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.)	22.1–22.5, 22.8 (22.6, 22.7)
8. Koma (įvairios etiologijos)	8.1. Vazoaktyvių medikamentų infuzija (>24 val.) (dopaminas ar dobutaminas >5µg /kg/min., adrenalinas, noradrenalinas ar kiti) 8.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai (>24 val.) 8.3. Visiškas enterinis/parenterinis maitinimas > 24 val.	22.1–22.5 (22.6–22.8)
9. Traukuliai	9.1. Intraveniniai prieštraukuliniai preparatai (>24 val.) 9.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai (>24 val.)	22.1–22.5 (22.6)
10. Ūminis gausus kraujavimas iš virškinamojo trakto	10.1 Endoskopinė skleroterapija su intravenine vazopresorių infuzija 10.2 Intensyvi infuzoterapija (>10 ml/kg/val., >12 val.) 10.3. Kraujo ir jo komponentų transfuzija (>20 ml/kg/24 val.)	22.1–22.5 (22.6, 22.7)
11. Ūminis kraujavimas iš plaučių, sukeliantis šoką ir / ar kvėpavimo takų obstrukciją	11.1. Ilgalaikis bronchų lavažas (>6 val.) 11.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai (>24 val.) 11.3. Kraujo ir jo komponentų transfuzija (>20 ml/kg/24 val.)	22.1–22.5, 22.8 (22.6, 22.7)

12. Sunkūs nudegimai	12.1. Intensyvi infuzoterapija (>10 ml/kg/val., >12 val.) 12.2. Vazoaktyvių medikamentų infuzija (>24 val.) (dopaminas ar dobutaminas >5µg /kg/min., adrenalinas, noradrenalinas ar kiti) 12.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbinių aparatinių kvėpavimo metodai (>24 val.) 12.5. Visiškas enterinis/parenterinis maitinimas (>24 val.)	22.1–22.6 (22.7, 22.8)
13. Ūminiai apsinuodijimai, pasireiškiantys gyvybinių funkcijų ir ryškiais homeostazės sutrikimais	13.1. Intensyvi infuzoterapija (>10 ml/kg/val., >24 val.) 13.2. Vazoaktyvių medikamentų infuzija (>24 val.) (dopaminas ar dobutaminas >5µg /kg/min., adrenalinas, noradrenalinas ar kiti) 13.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbinių aparatinių kvėpavimo metodai (>24 val.) 13.4. Ekstrakorporalinė detoksikacija 13.5. Intensyvi antidotinė terapija (>12 val.) 13.6. Hiperbarinė oksigenacija	22.1–22.5 (22.6–22.8)
14. Ūminis inkstų funkcijos nepakankamumas	14.1. Ekstrakorporalinė detoksikacija	22.1–22.6
15. Besikartojantys gyvybei grėsmingi širdies ritmo sutrikimai, pasireiškiantys sutrikusia perfuzija	15.1. Kartotiniai intraveniniai antiaritminiai vaistai > 12 val. 15.2. Kartotina sinchronizuota kardioversija ar defibriliacija	22.1–22.5
16. Ūminis kepenų funkcijos nepakankamumas	16.1. Ekstrakorporalinė detoksikacija 16.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbinių aparatinių kvėpavimo metodai (>24 val.) 16.3. Kraujo ir jo komponentų transfuzija (>20 ml/kg/24 val.)	22.1–22.6
17. Ligoniai po neurochirurginių, kardiachirurginių, torakalinių, ortopedinių didelės apimties abdominalinių ar urologinių operacijų	17.1. Intensyvi infuzoterapija (>10 ml/kg/val., >12 val.) 17.2. Vazoaktyvių medikamentų infuzija (>24 val.) (dopaminas ar dobutaminas >5µg /kg/min., adrenalinas, noradrenalinas ar kiti) 17.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbinių aparatinių kvėpavimo metodai (>24 val.) 17.4. Kraujo ir jo komponentų transfuzija (>20 ml/kg/24 val.) 17.5. Visiškas enterinis / parenterinis maitinimas > 24 val. 17.6. Ekstrakorporalinė membraninė oksigenacija 17.7. Elektrinė širdies stimuliacija > 24 val.	22.1–22.5 (22.6–22.8)
18. Būklė po klinikinės mirties	18.1. Vazoaktyvių medikamentų infuzija (>24 val.) (dopaminas ar dobutaminas >5µg /kg/min., adrenalinas, noradrenalinas ar kiti) 18.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbinių aparatinių kvėpavimo metodai (>24 val.) 18.3. Dirbtinis kvėpavimo takų praeinamumo palaikymas (>24 val.)	22.1–22.5 (22.6–22.8)
19. Būklė po skendimo	19.1. Dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbinių aparatinių kvėpavimo metodai (>24 val.) 19.2. Vazoaktyvių medikamentų infuzija (>24 val.) (dopaminas ar dobutaminas >5µg /kg/min., adrenalinas, noradrenalinas ar kiti)	22.1–22.5 (22.6–22.8)
20. Įgimti ir įgyti hemostazės sutrikimai, lydimi gausaus kraujavimo	20.1. Kraujo ir jo komponentų transfuzija (>20 ml/kg/24 val.)	22.1–22.5 (22.6, 22.7)
21. Atšalimas	21.1. Dirbtinė kraujo apytaka.	23.1–23.6

* būklės, kurioms esant už suteiktas reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas apmokama pagal iš PSDF biudžeto apmokamų stacionariųjų paslaugų patvirtintą vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos (reanimacijos III-3, vaikų) bazinę kainą.

22. Stebėsena:

22.1. pulso oksimetrija;

22.2. elektrokardiograma;

22.3. kvėpavimo dažnis;

22.4. neinvazinis arterinis kraujo spaudimas;

- 22.5. kūno temperatūra;
- 22.6. centrinis veninis spaudimas;
- 22.7. invazinis arterinis kraujo spaudimas;
- 22.8. kapnometrija (kada taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija).
- 23. Gydyimo metodai:
 - 23.1. intensyvi infuzoterapija;
 - 23.2. vazoaktyvių medikamentų infuzija (dopaminas ar dobutaminas $>5\mu\text{g/kg/min.}$, adrenalinas, noradrenalinas ar kiti);
 - 23.3. dirbtinė plaučių ventiliacija ar pagalbiniai aparatiniai kvėpavimo metodai;
 - 23.4. ekstrakorporalinės detoksikacijos metodai (hemofiltracija, hemodializė, hemodiafiltracija, peritoninė dializė, hemoperfuzija, plazmaferezė ir kiti);
 - 23.5. ekstrakorporalinė membraninė oksigenacija;
 - 23.6. visiškas enterinis/parenterinis maitinimas;
 - 23.7. ilgalaikė trachėjos intubacija;
 - 23.8. intraveninė bronchodilatorių infuzija;
 - 23.9. intraveniniai preparatai nuo traukulių;
 - 23.10. endoskopinė skleroterapija su intravenine vazopresorių infuzija;
 - 23.11. kraujo ir jo komponentų infuzija;
 - 23.12. ilgalaikis bronchų lavažas;
 - 23.13. intensyvi antidotinė terapija;
 - 23.14. intraveniniai antiaritminiai vaistai;
 - 23.15. sinchronizuota kardioversija;
 - 23.16. defibriliacija;
 - 23.17. dirbtinė kraujo apytaka;
 - 23.18. elektrinė širdies stimuliacija.
- 24. Personalas. Tretinio lygio VRIT paslaugas teikia:
 - 24.1. vaikų intensyviosios terapijos gydytojas ir / ar anesteziologas-reanimatologas – 1 gydytojas gydo ne daugiau kaip 3 ligonius;
 - 24.2. vaikų slaugytojas ar anestezijos-intensyviosios terapijos slaugytojas – 1 slaugytojas prižiūri ne daugiau kaip 1 ligonį;
 - 24.3. slaugytojo padėjėjas – 1 slaugytojo padėjėjas prižiūri ne daugiau kaip 3 ligonius.
- 25. Patalpos:
 - 25.1. ligoniai stebimi ir gydomi VRIT skyriuje;
 - 25.2. patalpos turi atitikti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms keliamus higienos reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. V-136 „Dėl Lietuvos higienos normos HN-1:2003 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Higieninės ir epidemiologinės priežiūros reikalavimai“ patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [29-1213](#)).
- 26. Padalinio, teikiančio tretinio lygio VRIT paslaugas, aprūpinimo reikalavimai:
 - 26.1. centralizuotas deguonis;
 - 26.2. centralizuotas suspaustas oras;
 - 26.3. centralizuotas vakuumas;
 - 26.4. reanimacijos salė;
 - 26.5. narkozės aparatas;
 - 26.6. defibriliatorius;
 - 26.7. mobilus rentgeno aparatas;
 - 26.8. elektrokardiografas;
 - 26.9. kūdikių ir vyresnių vaikų svarstyklės;
 - 26.10. ligonių šildymo įrenginys;
 - 26.11. infuzinių tirpalų šildymo priemonės;
 - 26.12. laringoskopo rinkinys su įvairaus dydžio mentelėmis;
 - 26.13. otoskopas ir oftalmoskopas;
 - 26.14. stimuliacija elektra (išorinė ir vidinė).

27. Įstaigoje, teikiančioje tretinio lygio VRIT paslaugas, turi būti sudarytos sąlygos visą parą atlikti šiuos tyrimus:

- 27.1. šarmų ir rūgščių balanso, kraujo dujų;
- 27.2. laktato;
- 27.3. bendrą kraujo;
- 27.4. šlapimo;
- 27.5. gliukozės kiekio kraujyje;
- 27.6. elektrolitų kiekio kraujyje;
- 27.7. C reaktyvaus baltymo, prokalcitonino testo;
- 27.8. šlapalo, kreatinino, bendro baltymo, amoniako kiekio kraujyje;
- 27.9. bilirubino ir jo frakcijų koncentracijos;
- 27.10. krešumo rodiklių (protrombino laiko, fibrinogeno, DATL);
- 27.11. osmoliariškumo;
- 27.12. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas;
- 27.13. kepenų fermentų (SGOT, SGPT, šarminės fosfatazės);
- 27.14. kasos fermentų (alfa amilazės aktyvumo);
- 27.15. smegenų skysčio (baltymo, citozės, gliukozės, chloridų);
- 27.16. bakteriologinį ir serologinį.

28. Prie paciento lovos turi būti:

- 28.1. deguonies dozatorius su aerozolių aparatu;
- 28.2. dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas;
- 28.3. rankinis plaučių ventiliacijos aparatas;
- 28.4. monitorinė invazinė ir neinvazinė sistema;
- 28.5. infuzinis švirkštas siurblys – 3;
- 28.6. infuzinis tūrinis siurblys infuzinei terapijai – 1;
- 28.7. infuzinis tūrinis siurblys enterinei mitybai – 1;
- 28.8. elektrinis (vakuuminis) siurblys.

29. Specializuotą pagalbą teikiančių specialistų sąrašas:

- 29.1. Specialistai, dirbantys įstaigoje visą parą:
 - 29.1.1. anesteziologas-reanimatologas anestezijai atlikti;
 - 29.1.2. vaikų intensyviosios terapijos gydytojas;
 - 29.1.3. vaikų ligų gydytojas;
 - 29.1.4. vaikų chirurgas.
- 29.2. Specialistai, galintys atvykti į įstaigą per 30 min.:
 - 29.2.1. širdies chirurgas;
 - 29.2.2. neurochirurgas;
 - 29.2.3. vaikų kardiologas;
 - 29.2.4. vaikų nefrologas;
 - 29.2.5. vaikų hematologas;
 - 29.2.6. vaikų neurologas;
 - 29.2.7. vaikų endokrinologas;
 - 29.2.8. vaikų pulmonologas;
 - 29.2.9. vaikų gastroenterologas;
 - 29.2.10. radiologas;
 - 29.2.11. vaikų ir paauglių psichiatras;
 - 30.2.12. ortopedas-traumatologas;
 - 30.2.13. otorinolaringologas;
 - 30.2.14. oftalmologas;
 - 30.2.15. klinikinės toksikologijos gydytojas;
 - 30.2.16. laboratorinės medicinos gydytojas.

31. Įstaigoje, teikiančioje tretinio lygio VRIT paslaugas, turi būti sudarytos sąlygos visą parą atlikti šiuos tyrimus:

- 31.1. echokardioskopijos dopleriu;
 - 31.2. vidaus organų tyrimą ultragarsu;
 - 31.3. rentgenologinį tyrimą;
 - 31.4. kompiuterinės tomografijos;
 - 31.5. angiografijos;
 - 31.6. pediatrinės bronchoskopijos;
 - 31.7. pediatrinės endoskopijos;
 - 31.8. elektroencefalografijos;
 - 31.9. galvos smegenų kraujotakos ultragarsinį tyrimą;
 - 31.10. branduolinio magnetinio rezonanso;
 - 31.11. ekstrakorporalinės detoksikacijos;
 - 31.12. hiperbarinės oksigenacijos.
 - 32. Įstaigoje, teikiančioje tretinio lygio VRIT paslaugas, turi būti visą parą prieinama budinti operacinė.
 - 33. Dokumentų pildymas:
 - 33.1. Tretinio lygio VRIT paslaugų apskaita tvarkoma pildant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintas medicinos dokumentų formas.
 - 33.2. Prireikus įstaiga gali naudoti įstaigos vadovo patvirtintas dokumentų formas.
-

PATVIRTINTA

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos
ministro 2005 m. spalio 27 d.
įsakymu Nr. V-827

**TRETINIO LYGIO REANIMACIJOS IR INTENSYVIOSIOS TERAPIJOS PASLAUGŲ
(REANIMACIJOS III) TEIKIMO SUAUGUSIESIEMS SĄLYGŲ IR TVARKOS APRAŠAS**

1. Reanimacijos ir intensyviosios terapijos (toliau – RIT) tretinio lygio paslaugos teikiamos suaugusiems ligoniams, turintiems komplikuoatą, progresuojančią ar dauginę patologiją, kurią sąlygoja ūmi liga, nelaimingas atsitikimas ar jie yra chirurginio ar kito intensyvaus gydymo pasekmė, kai ligoniams reikalingas visapusiškas tyrimas, neinvazinis ar invazinis gyvybinių funkcijų stebėjimas bei funkcijų koregavimas ir palaikymas aparatais ir/ar medikamentais bei kai kurių sričių specialistų konsultacijos.

2. RIT skyriuose teikiamos paslaugos yra antrinio lygio, jei gydant taikomas bent vienas lentelėje nurodytas gydymo metodas ir stebėseną bei yra užtikrintos kitos sąlygos, pateikiamos bendruose antrinio lygio paslaugų teikimo reikalavimuose.

Būklės	Gydymo metodai, iš kurių bent vienas yra būtinas	Būtina stebėseną (pageidautina stebėseną), nurodyta 29 punkte
3. Šokas		
3.1. hipovoleminis / nehemoraginis	3.1.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 l/24 val.) 3.1.2. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg/kg/min., adrenalinas/noradrenalinas)	29.1–29.6 (29.7)
3.2. hipovoleminis / hemoraginis	3.2.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 l/24 val.) 3.2.2. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos (>4 vnt./24 val.) 3.2.3. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg /kg/min., adrenalinas/noradrenalinas)	29.1–29.6 (29.7)
3.3. kardiogeninis	3.3.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 l/24 val.) 3.3.2. Kontrapulsacija intraaortiniu balionėliu ir perkateterinė intervencinė procedūra 3.3.3. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg /kg/min., adrenalinas/noradrenalinas) 3.3.4. Elektrinė širdies stimuliacija (>24 val.)	29.1–29.6 (29.7)
3.4. sepsinis	3.4.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 l/24 val.) 3.4.2. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos (>4 vnt./24 val.) 3.4.3. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg g/kg/min.)/adrenalinas/noradrenalinas)	29.1–29.6 (29.7, 29.10, 29.11)
3.5. anafilaksinis	3.5.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 l/24 val.) 3.5.2. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg g/kg/min., adrenalinas/noradrenalinas)	29.1–29.6 (29.7)
3.6. spinalinis	3.6.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 l/24 val.) 3.6.2. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg g/kg/min., adrenalinas/noradrenalinas)	29.1–29.6 (29.7)

4. Dauginis organų disfunkcijų sindromas (trauma, sepsis, pankreatitas) *	4.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 l/24 val.) 4.2. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos (>4 vnt./24 val.) 4.3. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg/kg/min., adrenalinas/noradrenalinai) 4.4. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.) 4.5. Inkstų pakaitinė terapija	29.1–29.6 (29.7, 29.8, 29.10, 29.11)
5. Ūminis širdies automatizmo ar laidumo sutrikimai	5.1. Elektrinė širdies stimuliacija (>24 val.)	29.1–29.5 (29.6, 29.7)
6. Besikartojantys gyvybei grėsmingi širdies ritmo sutrikimai	6.1. Elektrinė širdies stimuliacija (>24 val.) 6.2. Intraveninė antiaritmijų vaistų infuzija (>24 val.)	29.1–29.5 (29.6, 29.7)
7. Hipertenzinė krizė	7.1. Intraveninė antihipertenzinių vaistų infuzija (>24 val.)	29.1–29.5 (29.6, 29.7)
8. Sluoksniuojamoji aortos aneurizma	8.1. Vazopresorių infuzija (dopaminas >5µg/kg/min., adrenalinas/noradrenalinai) (>24 val.) 8.2. Intraveninė antihipertenzinių vaistų infuzija (>24 val.)	29.1–29.7 (29.8)
9. Plaučių arterijos embolija, komplikuota šoko ir / ar ūmaus kvėpavimo nepakankamumo	9.1. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg/kg/min., adrenalinas/noradrenalinai) 9.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.) 9.3. Intraveninė antitrombozinė terapija	29.1–29.6 (29.7, 29.8, 29.9, 29.10, 29.11)
10. Ūminis ir paūmėjęs lėtinis kvėpavimo nepakankamumas	10.1. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.)	29.1–29.5 (29.6, 29.8, 29.9)
11. Plaučių edema su sunkaus laipsnio oksigenuojančios funkcijos sutrikimu	11.1. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.)	29.1–29.8 (29.9, 29.10, 29.11)
12. Ūminis respiracinio distreso sindromas su sunkaus laipsnio oksigenuojančios funkcijos sutrikimu (PaO ₂ /Fio ₂ <200 mmHg)	12.1. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.) 12.2. Ekstrakorporalinė membraninė oksigenacija	29.1–29.8 (29.9, 29.10, 29.11)
13. Astminė būklė	13.1. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.)	29.1–29.9 (29.10, 29.11)
14. Ūminis ir gausus kraujavimas iš plaučių, sukeliantis šoką ir/arba kvėpavimo takų obstrukciją	14.1. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos (>4 vnt./24 val.) 14.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.)	29.1–29.8 (29.9)
15. Ūminis ir gausus kraujavimas iš virškinamojo trakto	15.1. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos	29.1–29.6 (29.7)
16. Ūminis kepenų funkcijos nepakankamumas (III-IV ^o encefalopatija)	16.1. Inkstų pakaitinė terapija 16.2. Plazmos pakeitimas/plazmoferezė 16.3. Kepenų pakaitinė terapija	29.1–29.6 (29.7)
17. Koma (bet kurios etiologijos)	17.1. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg/kg/min., adrenalinas/noradrenalinai) 17.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.)	29.1–29.6 (29.7, 29.8, 29.9, 29.10, 29.11)
18. Įgimti ir įgyti hemostazės sutrikimai, lydimi gausaus kraujavimo	18.1. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos (>1.0 l/24 val.)	29.1–29.5 (29.6, 29.7)
19. Ūminiai apsinuodijimai, komplikuoti gyvybinių funkcijų ir ryškių homeostazės sutrikimų	19.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 l/24 val.) 19.2. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg/kg/min., adrenalinas/noradrenalinai) 19.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.) 19.4. Inkstų pakaitinė terapija 19.5. Hiperbarinė oksigenacija	29.1–29.6 (29.7, 29.8, 29.9)

20. Nudegimai (>40% kūno paviršiaus ploto, ne mažesni kaip IIo)	20.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 1/24 val.) 20.2. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos (>4 vnt./24 val.) 20.3. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg/kg/min., adrenalinas/noradrenalinai) 20.4. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.)	29.1–29.6 (29.7, 29.8, 29.9)
21. Ypač pavojingos ir gyvybei grėsmingos infekcijos	21.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 1/24 val.) 21.2. Kraujo ir jo komponentų transfuzijos (>4 vnt./24 val.) 21.3. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg/kg/min., adrenalinas/noradrenalinai) 21.4. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.) 21.5. Inkstų pakaitinė terapija 21.6. Hiperbarinė oksigenacija	29.1–29.6 (29.7, 29.8, 29.9)
22. Sunki preeklamsija ir eklamsija, komplikotos gyvybinių funkcijų ir ryškių homeostazės sutrikimų	22.1. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.) 22.2. Intraveninė prieštraukulinių ir antihipertenzinių vaistų infuzija (>24 val.)	29.1–29.5
23. Piktybinė hipertermija	23.1. Vazopresorių infuzija (>24 val.) dopaminas >5µg/kg/min., adrenalinas/noradrenalinai 23.2. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.)	29.1–29.6 (29.7, 29.8, 29.9)
24. Atšalimas	24.1. Kūno temperatūros korekcijai taikoma dirbtinė kraujo apytaka	29.1–29.7
25. Būklė po neurochirurginių, kardiologinių, torakalinių, didelių abdominalinių ir stambiųjų kraujagyslių operacijų bei organų transplantacijos	25.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 1/24 val.) 25.2. Kraujo ir komponentų transfuzijos (>4 vnt./24 val.) 25.3. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas>5µg/kg/min., adrenalinas/noradrenalinai) 25.4. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.) 25.5. Inkstų pakaitinė terapija (hemodializė, hemofiltracija, hemodiafiltracija) 25.6. Kontrapulsacija intraaortiniu balionėliu ar kiti pagalbinės kraujotakos metodai 25.7. Ekstrakorporalinė membraninė oksigenacija 25.8. Elektrinė širdies stimuliacija (>24 val.)	29.1–29.8 (29.9, 29.10, 29.11)
26. Endokrininės krizės	26.1. Intensyvi infuzoterapija (>6,0 1/24 val.) 26.2. Vazopresorių infuzija (>24 val.) (dopaminas >5µg/kg/min., adrenalinas/noradrenalinai) 26.3. Dirbtinė plaučių ventiliacija (>24 val.)	29.1–29.9
27. Ūminiai koronariniai sindromai	27.1. Kombinuota intraveninė antitrombotinė-antitrombinė-fibrinolizinė terapija (>24 val.)	29.1–29.7 (29.11)
28. Ūminiai smegenų kraujotakos sindromai	28.1. Fibrinolizė	29.1–29.7

* būklės, kurioms esant už suteiktas reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugas apmokama pagal iš PSDF biudžeto apmokamų stacionariųjų paslaugų patvirtintą suaugusiųjų reanimacijos ir intensyviosios terapijos (reanimacija III-3, suaugusiųjų) bazinę kainą.

29. Stebėsena:

29.1. pulso oksimetrija;

29.2. elektrokardiograma;

29.3. neinvazinis arterinis kraujo spaudimas;

29.4. kūno temperatūra;

- 29.5. kvėpavimo dažnis;
- 29.6. centrinis veninis spaudimas;
- 29.7. invazinis arterinis kraujo spaudimas;
- 29.8. kapnometrija (kai taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija);
- 29.9. spirometrija;
- 29.10. plaučių kapiliarų pleišto spaudimas;
- 29.11. širdies minutinis tūris.
- 30. Personalas. Tretinio lygio RIT paslaugas suaugusiesiems teikia:
 - 30.1. anesteziologas-reanimatologas arba intensyviosios terapijos gydytojas – 1 gydytojas gydo ne daugiau kaip 6 ligonius;
 - 30.2. anestezijos-intensyviosios terapijos slaugytojas – 1 slaugytojas prižiūri ne daugiau kaip 1 ligonį;
 - 30.3. slaugytojo padėjėjas – 1 padėjėjas prižiūri ne daugiau kaip 3 ligonius;
 - 30.4. Kauno medicinos universiteto klinikų ir Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinikų Kardiologijos reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuose gali dirbti iki 50 procentų gydytojų, turinčių gydytojo kardiologo licenciją.
- 31. Specializuotą pagalbą teikiančių specialistų sąrašas:
 - 31.1. Specialistai, dirbantys įstaigoje visą parą:
 - 31.1.1. anesteziologas-reanimatologas anestezijai atlikti;
 - 31.1.2. chirurgas;
 - 31.1.3. akušeris-ginekologas.
 - 31.2. Specialistai, galintys atvykti į įstaigą per 30 min.:
 - 31.2.1. širdies chirurgas;
 - 31.2.2. neurochirurgas;
 - 31.2.3. kardiologas;
 - 31.2.4. nefrologas;
 - 31.2.5. hematologas;
 - 31.2.6. neurologas;
 - 31.2.7. endokrinologas;
 - 31.2.8. pulmonologas;
 - 31.2.9. gastroenterologas;
 - 31.2.10. radiologas;
 - 31.2.11. laboratorinės medicinos gydytojas;
 - 31.2.12. psichiatras;
 - 31.2.13. ortopedas-traumatologas;
 - 31.2.14. otorinolaringologas;
 - 31.2.15. oftalmologas;
 - 31.2.16. klinikinis toksikologas.
- 32. Patalpos:
 - 32.1. ligoniai stebimi ir gydomi reanimacijos ir intensyviosios terapijos skyriuje;
 - 32.2. patalpos turi atitikti asmens sveikatos priežiūros įstaigoms keliamus higienos reikalavimus, patvirtintus Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2003 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. V-136 „Dėl Lietuvos higienos normos HN-1:2003 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Higieninės ir epidemiologinės priežiūros reikalavimai“ patvirtinimo“ (Žin., 2003, Nr. [29-1213](#)).
- 33. Padalinyje, teikiančiame reanimacijos III paslaugas suaugusiesiems, turi būti:
 - 33.1. defibriliatoriai;
 - 33.2. elektrokardiografas;
 - 33.3. nešiojamas rentgeno aparatas;
 - 33.4. ligonių šildymo priemonės;
 - 33.5. stimuliacija elektra (išorinė ir vidinė);
 - 33.6. kontrapulsacijos aparatas kardiologinio/kardiochirurginio profilio intensyviosios terapijos skyriuje;

- 33.7. infuzinių tirpalų šildymo priemonės;
- 33.8. centralizuotas vakuumas;
- 33.9. centralizuotas suspausto oro tiekimas;
- 33.10. centralizuotas suspausto deguonies tiekimas;
- 33.11. laringoskopas (1:6);
- 33.12. bronchoskopas;
- 33.13. laringinės kaukės.
- 34. Prie paciento lovos turi būti:
 - 34.1. deguonies dozatorius su aerozolių aparatu;
 - 34.2. dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas;
 - 34.3. rankinis dirbtinės plaučių ventiliacijos aparatas;
 - 34.4. monitorinė sistema;
 - 34.5. infuziniai švirkštai siurbiai – 3;
 - 34.6. infuzinis tūrinis siurblys infuzinei terapijai;
 - 34.7. infuzinis tūrinis siurblys enterinei mitybai;
 - 34.8. elektrinis (vakuuminis) siurblys.
- 35. Įstaigoje, teikiančioje reanimacijos III paslaugas, turi būti sudarytos sąlygos visą parą atlikti šiuos tyrimus:
 - 35.1. šarmų ir rūgščių balanso, kraujo dujų;
 - 35.2. laktato;
 - 35.3. bendrą kraujo;
 - 35.4. šlapimo;
 - 35.5. gliukozės kiekio kraujyje;
 - 35.6. elektrolitų kiekio kraujyje;
 - 35.7. C reaktyvaus baltymo, prokalcitonino testo;
 - 35.8. šlapalo, kreatinino, bendro baltymo, amoniako kiekio kraujyje;
 - 35.9. bilirubino ir jo frakcijų koncentracijos;
 - 35.10. krešumo rodiklių (protrombino laiko, fibrinogeno, DATL);
 - 35.11. osmoliariškumo;
 - 35.12. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas;
 - 35.13. kepenų fermentų (SGOT, SGPT, šarminės fosfatazės);
 - 35.14. kasos fermentų (alfa amilazės aktyvumo);
 - 35.15. smegenų skysčio (baltymo, citozės, gliukozės, chloridų);
 - 35.16. bakteriologinį ir serologinį;
 - 35.17. troponino;
 - 35.18. kreatininkinazės širdies izofermento aktyvumo (CK-MB);
 - 35.19. krešumo rodiklių (protrombino laiko, DATL, fibrinogeno);
 - 35.20. kraujo grupės pagal ABO ir Rh (D) sistemas;
 - 35.21. smegenų skysčio (baltymo, citozės, gliukozės, chloridų).
- 36. Teikiant tretinio lygio RIT paslaugas, visą parą turi būti prieinami:
 - 36.1. echokardioskopija dopleriu;
 - 36.2. vidaus organų tyrimas ultragarsu;
 - 36.3. radiologinis tyrimas;
 - 36.4. kompiuterinė tomografija;
 - 36.5. angiografija;
 - 36.6. bronchoskopija;
 - 36.7. endoskopija;
 - 36.8. elektroencefalografija;
 - 36.9. galvos smegenų kraujotakos ultragarsinis tyrimas;
 - 36.10. branduolinis magnetinis rezonansas.
 - 36.11. ekstrakorporalinė detoksikacija;
 - 36.12. hemodializė, hemofiltracija, plazmoforezė;

36.13. budinti operacinę;

36.14. hiperbarinė oksigenacija.

37. Dokumentų pildymas:

37.1. Tretinio lygio RIT paslaugų apskaita tvarkoma pildant Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintas medicinos dokumentų formas.

37.2. Prireikus įstaiga gali naudoti įstaigos vadovo patvirtintas dokumentų formas.

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerija, Įsakymas

Nr. [V-567](#), 2010-06-17, Žin., 2010, Nr. 72-3672 (2010-06-22), i. k. 1102250ISAK000V-567

Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. spalio 27 d. įsakymo Nr. V-827 "Dėl reanimacijos ir intensyvios terapijos paslaugų teikimo vaikams ir suaugusiesiems sąlygų ir tvarkos aprašų patvirtinimo" pakeitimo