

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

 Е.Н. Кроткова

М.П.

 23.12.2022 г.

Регистрационный № 102-1022

**МЕТОД УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ
ДЫХАТЕЛЬНОГО РАССТРОЙСТВА У НОВОРОЖДЕННОГО
(ДИСТРЕССА)**

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»

АВТОРЫ: Левандовский Е.В., д.м.н., доцент Улезко Е.А., д.м.н.,
профессор Девялтовская М.Г.

Минск, 2022

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) разработан метод ультразвуковой диагностики дыхательного расстройства у новорожденного (дистресса), который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на оказание медицинской помощи новорожденным детям.

Инструкция предназначена для врачей-анестезиолого-реаниматологов детских, врачей-неонатологов, врачей ультразвуковой диагностики, оказывающих медицинскую помощь новорожденным детям в учреждениях педиатрического профиля III-IV технологических уровней оказания медицинской помощи.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

- признаки дыхательной недостаточности.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

- противопоказаний к применению метода нет.

ПЕРЕЧЕНЬ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Ультразвуковой аппарат, оснащенный линейным датчиком с частотой 4–12 МГц, где в руководстве пользователя имеется указание на применение оборудования в педиатрии и неонатологии.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Проведение ультразвукового исследования легких у новорожденного ребенка

1.1. Исследование проводится в В-режиме. Положение датчика во время исследования: строго перпендикулярно к исследуемой

поверхности и межреберным промежуткам. Проводится с обеих сторон по областям: передняя (от грудины до передней подмышечной линии), боковая (от передней до задней подмышечной линии), задняя область (от задней подмышечной до паравертебральной области).

1.2. Анализ результатов исследования

При визуализации Б-линий от 3 до 5 в одном межреберье, четком определении А-линий и тени от ребер – слабо выраженное дыхательное расстройство у новорожденного (дистресс) (рис. 1).

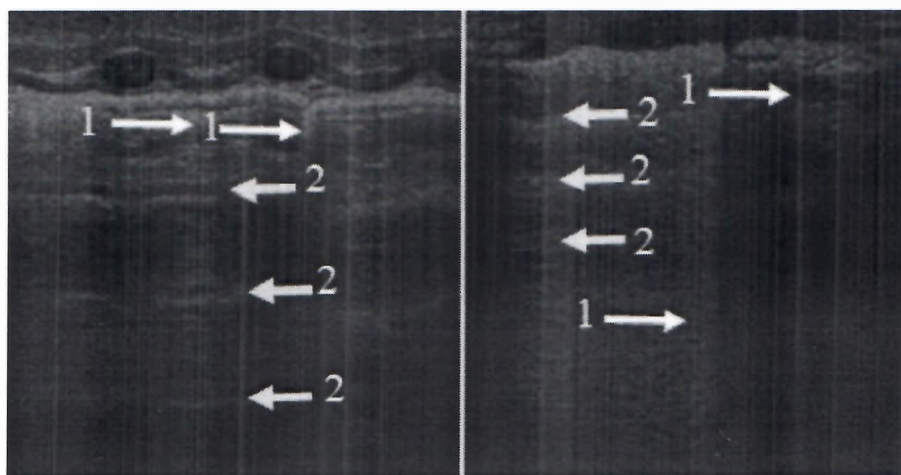


Рис. 1. Слабо выраженное дыхательное расстройство у новорожденного (дистресс): 1 – Б-линии, 2 – А-линии.

При визуализации Б-линий более 5 в одном межреберье, определении тени от ребер и отсутствии дифференциации А-линий в некоторых межреберьях – умеренно выраженное дыхательное расстройство у новорожденного (дистресс) (рис. 3).

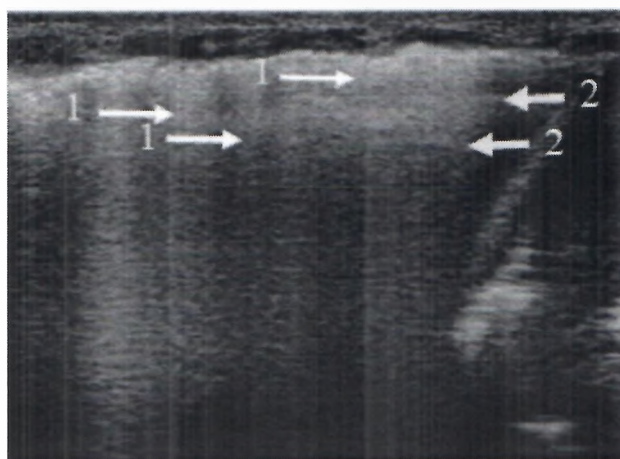


Рис. 2. Умеренно выраженное дыхательное расстройство у новорожденного (дистресс): 1 – Б-линии, 2 – единичные А-линии.

При слиянии Б-линий и невозможности их дифференцировки в одном межреберье, отсутствии визуализации А-линий и тени от ребер – выраженное дыхательное расстройство у новорожденного (дистресс) (рис. 3).

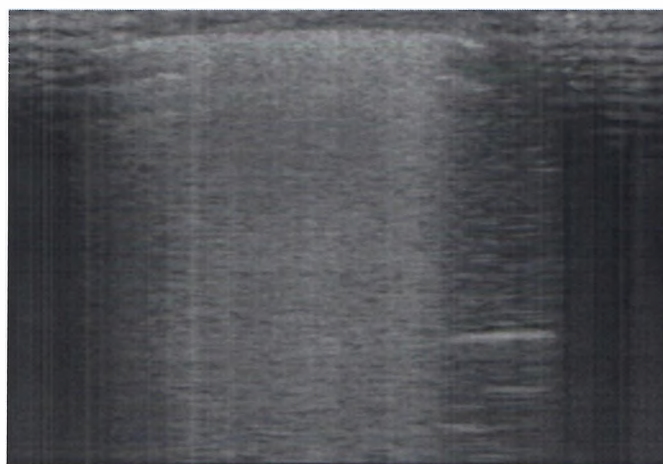


Рис. 3. Выраженное дыхательное расстройство у новорожденного (дистресс): отсутствуют А-линии, Б-линии не дифференцируются, тень ребер не определяется.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Отсутствуют.

УТВЕРЖДАЮ

(руководитель учреждения,

в котором внедрен способ)

“ ”

АКТ О ВНЕДРЕНИИ

1. Наименование предложения для внедрения:

Инструкция «метод ультразвукового исследования легких у недоношенных новорожденных детей».

2. Кем предложено (наименование учреждения разработчика, автор)

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» МЗ РБ

3. Авторы: д.м.н., доц. Улезко Е.А., д.м.н, доц. Девялтовская М.Г., Левандовский Е.В.

4. Источник информации:

Инструкция по применению «метод ультразвукового исследования легких у недоношенных новорожденных детей».

5. Где и когда начато внедрение:

наименование лечебного учреждения, дата внедрения

6.Общее количество наблюдений

7.Результаты применения метода за период с ___ по ___;

Положительные (к-во наблюдений) _____;

Отрицательные (к-во наблюдений) _____;

Неопределенные (к-во наблюдений) _____

8.Эффективность внедрения: _____

9. Замечания, предложения _____

Дата _____

Ответственные за внедрение: