

**Клинический протокол скорой медицинской помощи**  
**при септическом шоке**

<b>Нозологическая форма</b>	Септический шок
<b>Код по МКБ-10</b>	A48.3
<b>Фаза</b>	Острое состояние
<b>Стадия</b>	Любая
<b>Вид медицинской помощи</b>	Скорая медицинская помощь
<b>Условия оказания медицинской помощи</b>	Вне медицинской организации
<b>Форма оказания медицинской помощи</b>	Экстренная

<b>Критерии отнесения пациента к модели</b>	<p><b>Клинические признаки очага инфекции или подозрение на его наличие:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-покраснение;</li> <li>-увеличение температуры;</li> <li>-припухлость;</li> <li>-боль;</li> <li>- нарушение функции;</li> </ul> <p><b>Сепсис</b> - жизнеугрожаемая острая органная дисфункция, возникающая в результате нарушения регуляции ответа макроорганизма на инфекцию</p> <p><u>Клинические критерии синдрома воспалительного ответа (СВР) (шкала SIRS):</u></p> <p>Т &gt;38°С или &lt;36°С</p> <p>ЧСС &gt;90 в мин. или более чем в 2 раза выше нормы для данного возраста</p> <p>ЧД &gt;20 в мин. Или рСО<sub>2</sub> &lt;32 мм.рт.ст.</p> <p>Стрессовая гипергликемия –более 7,7 ммоль/л при отсутствии сахарного диабета</p> <p>Лейкоцитоз &gt; 12 *10<sup>9</sup>/л или &lt; 4*10<sup>9</sup>/л</p> <p>Наличие двух и более признаков в сочетании с доказанным инфекционным очагом позволяют формулировать диагноз «сепсис»</p> <p><b>Септический шок</b> - клинический вариант течения сепсиса, характеризующийся циркуляторной недостаточностью, проявляющейся артериальной гипотонией, повышением уровня лактата более 2 ммоль/л не смотря на адекватную инфузию и требующий введения вазопрессоров для поддержания СрАД более 65 мм рт ст.</p>
<b>Классификация</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Сепсис</li> <li>- Септический шок</li> </ul>
<b>Осложнения</b>	– Развитие синдрома полиорганной недостаточности

<b>Формулировка развернутого диагноза</b>	Диагноз основного заболевания. Септический шок.
---	---

### 1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

Наименование медицинской услуги
Осмотр врачом скорой медицинской помощи и определение витальных функций (АД, ЧСС, ЧД, Т°С, уровень сознания по шкале Глазго, сатурация)
Осмотр фельдшером скорой медицинской помощи и определение витальных функций (АД, ЧСС, ЧД, Т°С, уровень сознания по шкале Глазго, сатурация)

### 2. Инструментальные методы исследования

Наименование медицинской услуги
Термометрия общая
Исследование уровня глюкозы с помощью анализатора
Пульсоксиметрия
Регистрация ЭКГ (по показаниям)* <sup>1</sup>
Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных

### 3. Медицинские мероприятия для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением

Наименование медицинской услуги	Примечание
Катетеризация кубитальных и других периферических вен	Катетеризация 2-х вен в случае необходимости сочетания инфузионной терапии с вазопрессорами.
Катетеризация подключичной и других центральных вен	Для специализированных бригад при несостоятельности периферического доступа
Внутривенное введение лекарственных препаратов	Основное направление в терапии-восполнение ОЦК (волюмная поддержка)!
Установка воздуховода (ларингеальная трубка (маска), трубка Комбитьюб	По показаниям к проведению ИВЛ
Эндотрахеальная интубация	Для специализированных бригад по показаниям к проведению ИВЛ
ИВЛ ручная, аппаратная	По показаниям
Ингаляция кислорода через маску(катетер)	При снижении уровня сатурации < 90 %,
Мониторинг состояния пациента	Каждые 15 минут
Медицинская эвакуация	См. тактический алгоритм

**4. Перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, зарегистрированных на территории Российской Федерации, с указанием доз.**

Анатомо-терапевтическо-химическая классификация	Наименование лекарственного препарата	Доза	Примечание
Растворы электролитов			
	Натрия хлорид	500-1000 мл	Базовый инфузионный раствор. Доза в первый час 30 мл/кг. Доза для детей 20 мл/кг.
	Натрия хлорида раствор сложный [K Cl + CaCl + NaCl + Na ацетат]	500- 1000 мл	
	Натрия хлорида раствор сложный [KCl + CaCl + NaCl]		
Адрено- и допаминомиметики			
	Норэпинефрин	0,1–1 мкг/кг/мин и более	Препарат выбора При отсутствии эффекта от инфузии.
	Допамин	15–20 мкг\кг\мин	При брадикардии, под контролем ЧСС и субъективных ощущений (тошнота, рвота)
Медицинские газы			
	Кислород	2л, 10 л.	Ингаляция, ИВЛ

**5. Критерии эффективности:;**

- Стабилизация состояния (гемодинамика, дыхательные расстройства, ИВЛ)

**6. Тактический алгоритм**

- Для общепрофильных, педиатрических и психиатрических бригад вызов реанимационной (специализированной) бригады на себя (при наличии) при отсутствии эффекта от инфузионной терапии
- всем пациентам показана госпитализация в профильные отделения ЛПУ

**\*Примечание:**

1. Показаниями для ЭКГ обследования являются нарушения ритма выявленные при оценке объективного статуса.