

Клинический протокол скорой медицинской помощи
при гипергликемии

Нозологическая форма	Гипергликемия
Код по МКБ-10	Е 10.1 Сахарный диабет I типа с гипергликемией Е 11.1 Сахарный диабет II типа с гипергликемией
Фаза	Острое состояние
Стадия	Любая
Вид медицинской помощи	Скорая медицинская помощь
Условия оказания медицинской помощи	Вне медицинской организации
Форма оказания медицинской помощи	Экстренная

Критерии отнесения пациента к модели	Обменно-эндокринный синдром, возникающий при повышении концентрации глюкозы в плазме выше 11.1 ммоль/л, проявляющийся полидипсией, полиурией, сухостью слизистых и кожных покровов, кожным зудом и осложняющийся кетоацидозом, нарушениями сознания от оглушения до комы и гиповолемией;
Классификация	<p>Факторы, способствующие развитию гипергликемии:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Острые инфекции (пневмонии, ОРВИ, пиелонефриты, кишечные инфекции, острая хирургическая инфекция, сепсис) у пациентов с сахарным диабетом; • Обострение хронических заболеваний у пациентов с сахарным диабетом; • Болевой синдром (острая травма, послеоперационные боли); • Острые цереброваскулярные заболевания; • Нарушения режима введения инсулина и нарушения диеты; • Гиповолемия (может сопровождаться относительной гипергликемией);
Осложнения	<ul style="list-style-type: none"> • Кома гипергликемическая кетоацидотическая Развивается постепенно, в течение суток и более; Высокий уровень гликемии (> 20 ммоль/л); Наличие симптоматики кетоацидоза (боли в животе, перитонеальный синдром, запах ацетона в выдыхаемом воздухе, дыхание типа Куссмауля); Гипокалиемия (аритмия, удлинение P-Q и Q-T, депрессия S-T); гипомagneзиeмия (судороги мышц

	<p>конечностей)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кома гипергликемическая гиперосмолярная Развивается медленно, в течение 9–12 дней; Пожилые пациенты с ИНСД; Выраженная дегидратация с нарушениями гемодинамики; Отсутствие симптоматики кетоацидоза;
Формулировка развернутого диагноза	<ul style="list-style-type: none"> • Сахарный диабет (тип). Гипергликемическое состояние. Кома гипергликемическая, кетоацидотическая.

1. Медицинские мероприятия для диагностики заболевания, состояния

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

1. Инструментальные методы исследования

Наименование медицинской услуги
Исследование уровня глюкозы с помощью анализатора (до и после оказания медицинской помощи)
Регистрация ЭКГ
Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных
Пульсоксиметрия

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

Наименование медицинской услуги	Примечание
Внутривенное введение лекарственных препаратов	Для всех бригад
Катетеризация кубитальной и других периферических вен	Для всех бригад
Катетеризация подключичной и других центральных вен	Для специализированных бригад при отсутствии или несостоятельности периферического венозного доступа;
Ингаляция кислорода через маску(катетер)	При SpO ₂ < 90%
Эндотрахеальная	Для специализированных бригад при показаниях к

интубация, санация трахеи	переводу на ИВЛ;
ИВЛ аппаратная	Для специализированных бригад. ВЧ ИВЛ или CMV без режима ПДКВ;
Мониторинг состояния пациента	Каждые 30 минут (каждые 15 мин. при осложнениях)
Медицинская эвакуация	См. тактический алгоритм*

3. 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 10 мл/кг/час
	Натрия хлорида раствор сложный [K Cl + CaCl + NaCl + Na ацетат]	500-1000 мл.	На выбор
	Натрия хлорида раствор сложный [KCl + CaCl + NaCl]		
Адрено- и допаминомиметики			
	Допамин	10–15 мкг/кг/мин	При отсутствии эффекта волюмной терапии, под контролем ЧСС, субъективных ощущений (тошнота, рвота)
Медицинские газы			
	Кислород	10л	Ингаляция, ИВЛ

4. Критерии эффективности:

- Стабилизация состояния;

- Отсутствие осложнений.

5. Тактический алгоритм

Для общепрофильных, педиатрических и психиатрических бригад вызов «на себя» реанимационной (специализированной) бригады (при наличии) при необходимости перевода пациента на ИВЛ.

Обязательное предупреждение приемного отделения стационара о поступлении пациента с комой.