

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

Июль 2017

844

**О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения Калужской области от 28.06.2016 № 815 «Об утверждении методических рекомендаций по ведению первичной медицинской документации в отделениях неонатологического профиля Калужской области»**

В соответствии с Законом Калужской области «О нормативных правовых актах органов государственной власти Калужской области» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

Внести в приказ министерства здравоохранения Калужской области от 28.06.2016 № 815 «Об утверждении методических рекомендаций по ведению первичной медицинской документации в отделениях неонатологического профиля Калужской области» (далее – приказ) следующие изменения:

1. Изложить пункт 2.33.3 Методических рекомендаций по ведению первичной медицинской документации в отделениях неонатологического профиля Калужской области (далее – Методические рекомендации) в новой редакции в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу.
2. Дополнить Методические рекомендации новым разделом в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

И.о. министра



Н.В. Огородникова

«2.33.3. Летальный исход новорожденного в отделении. В медицинской документации (история развития новорожденного, медицинская карта стационарного больного) подробно оформляется порядок проведения реанимационных мероприятий (вкладыш-карта представлена в приложении 19.1). Согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 года N 950 «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека» информация о времени прекращения реанимационных мероприятий и (или) констатации смерти вносится в медицинские документы умершего человека. Реанимационные мероприятия, направленные на восстановление жизненно важных функций у новорожденного ребенка после родильного зала, прекращаются при их неэффективности в течение 30 минут. В записях врача, проводившего сердечно-легочную реанимацию, должны быть четко указаны дата и время начала и окончания реанимационных мероприятий. Во всех случаях смерти новорожденных детей оформляется посмертный эпикриз.»



ы																		
Непрямой массаж сердца																		
Адреналин 1: 10000, указать в мл	эндотрахеально																	
	внутривенно																	
Другие лекарственные препараты:																		
Данные дообследования, лечебные мероприятия / минуты		1	2	3	4	5	6	7	10	12	15	17	20	22	25	27	30	
рН / ВЕ																		
Лактат																		
Гемоглобин / гематокрит																		
Дренирование плевральной полости																		
Дренирование средостения																		
Дренирование брюшной полости																		
Дренирование перикарда																		
Другое																		

\* Дефибриляция (проводится при наличии фибрилляции желудочков или желудочковой тахикардии без пульса)

Минута от начала СЛР	Мощность разряда	ЭКГ
	2 Дж/кг	ритм восстановился / не восстановился
	4 Дж/кг	ритм восстановился / не восстановился
		ритм восстановился / не восстановился
		ритм восстановился / не восстановился

### ИСХОД:

- Сердечная деятельность восстановлена: НЕТ / ДА, на \_\_\_\_\_ минуте от начала СЛР
- Пульсация на магистральных артериях: ДА / НЕТ
- Инспираторные попытки: ДА / НЕТ
- Фотореакция зрачков: ДА / НЕТ
- Сознание: ВОССТАНОВЛЕНО / НЕТ
- Артериальное давление: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

Продолжены мероприятия по стабилизации состояния «\_\_»\_\_20\_\_г. с\_\_час\_\_мин

Констатирована биологическая смерть «\_\_»\_\_20\_\_г. в \_\_час\_\_мин.

Реанимационная бригада в составе:

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Подпись \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_).