

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

17 ноября 2023 г. № 172

**Об изменении постановления Министерства
здравоохранения Республики Беларусь от 19 апреля
2023 г. № 57**

На основании абзаца девятого части первой статьи 1 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 г. № 2435-ХП «О здравоохранении», подпункта 8.3 пункта 8, подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в клинический протокол «Анестезиологическое обеспечение хирургических вмешательств», утвержденный постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19 апреля 2023 г. № 57, следующие изменения:

часть первую пункта 81 изложить в следующей редакции:

«81. При проведении быстрой последовательной индукции:

проверяется готовность изделий медицинского назначения, медицинской техники и лекарственных препаратов;

проводится преоксигенация 100 % кислородом в течение 5 минут или пациент делает четыре глубоких вдоха (при дефиците времени). При проведении преоксигенации маска герметично прижимается к лицу, оценивается эффективность преоксигенации по медицинским показаниям оксиметрии (концентрация кислорода на выдохе выше 90 %);

вводится расчетная доза гипнотика (пропофол, кетамин, этомидат или тиопентал натрия. Доза лекарственного препарата для внутривенной индукции в анестезию определяется до начала индукции согласно инструкции по медицинскому применению (листку-вкладышу) и клиническому статусу пациента): этомидат (раствор для инъекций 2 мг/мл) в дозе от 0,15 мг/кг до 0,3 мг/кг внутривенно в течение 30–60 секунд в зависимости от стабильности пациента, или кетамин (раствор для внутривенного и внутримышечного введения (для инъекций) 50 мг/мл) в дозе 1–2 мг/кг внутривенно, или пропофол (эмульсия для инфузий (для внутривенного введения) 10 мг/мл) в дозах от 0,5 мг/кг до 2 мг/кг внутривенно в зависимости от гемодинамической стабильности;

вводится, не дожидаясь действия гипнотического агента, расчетная доза миорелаксанта (в качестве миорелаксанта можно использовать суксаметоний (раствор для внутривенного введения (для инъекций) 20 мг/мл) 1,5 мг/кг или рокурония бромид (раствор для внутривенного введения 10 мг/мл) 1,0 мг/кг. В случае применения рокурония бромида желательно иметь в доступности специфический антагонист рокурония бромида – сугаммадекс);

выполняется прием Селлика после введения гипнотика и миорелаксанта;

поддерживается проходимость дыхательных путей с момента введения гипнотика и миорелаксанта до момента начала интубации трахеи и осуществляется апноэная оксигенация пациента (плотное прижатие маски, поддержание дыхательных путей в открытом состоянии, клапан APL закрыт на уровень 5 см вод. ст.);

проводится масочная вентиляция до интубации трахеи при необходимости (угроза гипоксемии) и при значениях давления на вдохе не выше 20 см вод. ст. (контролируется при помощи клапана APL наркозного аппарата);

выполняется интубация трахеи, раздувается манжетка ЭТТ, подсоединяется контур наркозного аппарата к ЭТТ и подтверждается ее положение капнографически и аускультативно после наступления полной миорелаксации (TOF счет 0 по данным мониторинга нейромышечной проводимости или временной интервал с момента введения миорелаксанта составляет не менее 60 секунд);

прекращается после подтверждения правильного положения ЭТТ выполнение приема Селлика и фиксируется ЭТТ, осуществляется переход к проведению основной анестезии;

в случае неуспешной попытки интубации трахеи дальнейшие действия проводятся по общему алгоритму действий при неожиданно трудной интубации согласно приложению 23.»;

абзац четвертый части второй пункта 85 после слова «фентанил» дополнить словом «, тримеперидин»;

в пункте 88:

абзац третий изложить в следующей редакции:

«фентанила⁵ (раствор для инъекций 50 мкг/мл): болюс 0,05–0,1 мг, в виде инфузии 0,025–0,05 мг/ч»;

в абзаце четвертом слово «суфентанила⁵» заменить словом «суфентанила»;

в части четвертой пункта 94 слова «со скоростью 0,125–0,25 мг/кг/ч» заменить словами «со скоростью 0,125–0,5 мг/кг/ч»;

в приложении 5 к этому клиническому протоколу:

подпункт 2.1 пункта 2 изложить в следующей редакции:

«2.1	Общий анализ крови	Да	Да	Да»;
------	--------------------	----	----	------

подпункты 3.3 и 3.4 пункта 3 изложить в следующей редакции:

«3.3	Биохимический анализ крови	Да	Да	Да
3.4	Гемостазиограмма	Да	Да	Да»;

в графе «Способ применения, режим дозирования» пункта 2 приложения 25 к этому клиническому протоколу слова «1000–2000 мг» заменить словами «500–1000 мг».

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

Д.Л.Пиневич

СОГЛАСОВАНО

Брестский областной
исполнительный комитет

Витебский областной
исполнительный комитет

Гомельский областной
исполнительный комитет

Гродненский областной
исполнительный комитет

Минский областной
исполнительный комитет

Минский городской
исполнительный комитет

Могилевский областной
исполнительный комитет

Государственный пограничный
комитет Республики Беларусь

Комитет государственной
безопасности Республики Беларусь

Министерство внутренних дел
Республики Беларусь

Министерство обороны
Республики Беларусь

Министерство по чрезвычайным
ситуациям Республики Беларусь

Национальная академия наук Беларуси

Управление делами
Президента Республики Беларусь