

Стандартная операционная процедура Рак желудка. Кровотечение.

Модель пациента: Верифицированный рак желудка. Код по МКБ – C16.

Критерии включения: Пациенты любого возраста и пола с клинической картиной желудочного кровотечения.

Возможная дополнительная СОП:

1.Обследование пациента с диагнозом «желудочно-кишечное кровотечение»

Ответственный за выполнение: Врач поликлинического приёма.

Время выполнения: 30-70 минут

Место выполнения: Кабинет поликлинического приёма. Кабинет ФГДС

Перечень услуг

1. Сбор жалоб, анамнеза
2. Объективный осмотр! Показатели гемодинамики!*
3. ФГДС, подтверждение факта кровотечения
4. Эндоскопический гемостаз
5. Консультация заведующего отделением

***При нестабильных показателях гемодинамики все дальнейшие лечебно-диагностические мероприятия в условиях операционной! (Соподчинённый СОП)**

Перечень дальнейших действий (соподчинённые СОПы)

1. Госпитализация
2. Лечение в палате интенсивной терапии
3. Контрольное ФГДС каждые 12 часов с профилактикой рецидива кровотечения
4. Противовозвратная и гемостатическая терапия.
5. При рецидиве кровотечения – срочное хирургическое вмешательство (соподчинённый СОП)
6. При стабильном гемостазе в течение 72 часов – плановый лечебно-диагностический алгоритм

примечание: каждый последующий СОП начинается после достижения критериев эффективности предыдущего.

Введение блокаторов протонной помпы, болюсно, в дозе до 240 мг внутривенно. Далее ежедневно по 40 мг трёхкратно.

Или же 8мг/час, болюсно, постоянно

Хирургическое вмешательство

1. Лапаротомия
2. Ревизия органов живота
3. Резекционное вмешательство или перевязка сосудов желудка
4. Дренирование брюшной полости

Дополнительные послеоперационные услуги

1. Пребывание в палате интенсивной терапии 3-7 дней (Соподчинённый СОП)
2. МСКТ живота 1 раз
3. Профилактика тромбозов и эмболий (соподчинённый СОП)

Индикатор качества:

1. Стабилизация гемодинамики
2. Стабилизация показателей красной крови на уровне анемии средней степени
3. Состояние по шкале Карновского не ниже 50.