

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от _____ № _____

Региональный клинический протокол
диагностики и лечения острой респираторной вирусной инфекции

Возрастная категория: взрослое население

Условия оказания медицинской помощи: поликлиника, круглосуточный стационар.

Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) представляет собой группу острых вирусных заболеваний, передающихся воздушно-капельным путём и характеризующихся катаральным воспалением верхних дыхательных путей с симптомами инфекционного токсикоза.

ОРВИ преимущественно вызывают вирусы, относящиеся к шести семействам: ортомиксовирусы (вирусы гриппа), парамиксовирусы (респираторно-синцитиальный вирус, метапневмовирус, вирусы парагриппа 1-4), коронавирусы, пикорнавирусы (риновирусы), аденовирусы, парвовирусы (бокавирус).

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)

J06.0 Острый ларингофарингит

J06.8 Другие острые инфекции верхних дыхательных путей множественной локализации

J06.9 Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная

Диагноз:

Инкубационный период при ОРВИ, вызванных наиболее распространенными вирусными агентами, составляет от 1 до 14 суток.

Клиника ОРВИ, как правило, начинается остро с появления симптома интоксикации (повышение температуры тела до субфебрильных или фебрильных цифр, общей слабости, головной боли, боли в мышцах и суставах), а также катарального синдрома (кашель, насморк, боли в горле, в некоторых случаях конъюнктивита). Возможно развитие лимфопрлиферативного синдрома, гепатомегалии (при аденовирусной инфекции)

Возбудители	Основные синдромы поражения дыхательных путей
Парагрипп	Ларингит, ложный круп, ринофарингит
РС-инфекция	Бронхит, бронхиолит
Аденовирусы	Фарингит, тонзиллит, бронхит

Риновирусы	Ринит, фарингит
Коронавирусы человека	Ринофарингит, бронхит

Лечение должно быть комплексным, индивидуализированным и непрерывным.

Показания к госпитализации:

- тяжелая или средняя степень тяжести заболевания;
- проживание в общежитиях и в условиях неблагоприятных факторов жилой среды.

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

Наименование нозологических форм	Объемы оказания медицинской помощи					Исход заболевания
	Диагностика			Лечение		
	Обязательная	Кратность	Дополнительная (требует обоснования)	Необходимое	Средняя длительность	
Амбулаторные условия						
J06.0 Острый ларингофарингит J06.8 Другие острые инфекции верхних дыхательных путей множественной локализации J06.9 Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная	Анамнез и физикальное исследование Общий анализ крови Общий анализ мочи	1 раз при обращении, контрольное обследование – по показаниям	Рентгенография органов грудной полости Рентгенография придаточных пазух носа ЭКГ Биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, КФК, ЛДГ) Исследование мазка из носоглотки на респираторные вирусы и вирус гриппа	1. Средства, используемые для лечения ОРВИ -Имидазолилэтанамида пентандиовой кислоты -Метилфенилтиометил-диметиламинометил-гидроксиброминдол карбоновой кислоты этиловый эфир (умифеновир) - Меглюмина акридонацетат по схеме - Интерферон альфа - интраназально 2. Патогенетическая терапия: Муколитики*: - амброксол 90 мг/с - ацетилцистеин 600 мг/с 3. Симптоматические средства: Парацетамол 500 мг – при повышении температуры более 38,5 ⁰ С, Ксилометазолин (капли в нос) по 1 капле в каждый носовой ход 3 раза в день – при выраженном затруднении носового дыхания	5-7 дней	Выздоровление
Стационарные условия						
J06.0 Острый ларингофарингит J06.8 Другие	Анамнез и физикальное исследование.		Рентгенография придаточных пазух носа	1. Средства, используемые для лечения ОРВИ	7-15 дней	Выздоровление

<p>острые инфекции верхних дыхательных путей множественной локализации J06.9 Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная</p>	<p>Общий анализ крови, Общий анализ мочи Рентгенография органов грудной полости ЭКГ Биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, КФК, ЛДГ)</p>	<p>1 раз при поступлении дополнительное исследование – по показаниям</p>	<p>Бактериологическое исследование мокроты Осмотр (консультация) врача-терапевта Осмотр (консультация) врача-оториноларинголога Определение параметров свертывания крови Серологические исследования на вирусы респираторных инфекций Мазок из носоглотки на респираторные вирусы и вирус гриппа</p>	<p>-Имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты -Метилфенилтиометил-диметиламинометил-гидроксиброминдол карбоновой кислоты этиловый эфир -Метилглюкамина акридоната по схеме -Тилорон При среднетяжелой и тяжелой степени тяжести острой респираторной вирусной инфекции при возможной сопутствующей бактериальной инфекции - антибиотики: - Амоксициллин 3000 мг/с, - Амоксициллин+Клавулановая кислота 1000+200мг, - Азитромицин 500мг/с, - Цефоперазон+сульбактам 2000+2000мг 2. Патогенетическая терапия: Растворы электролитов, мл: - Натрия хлорид, - Калия хлорид, - Магния сульфат Муколитики*: - амброксол - ацетилцистеин 3. Симптоматические средства: Диклофенак, Парацетамол 500 мг – при повышении температуры более 38,5⁰С Ксилометазолин (капли в нос) по 1 капле в каждый носовой ход 3 раза в</p>		
--	---	---	---	--	--	--

				день – при выраженном затруднении носового дыхания		
--	--	--	--	---	--	--

*или другие лекарственные препараты из этой группы, входящие в перечень ЖНЛС

** назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в протокол, допускается в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям)