

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
министерства здравоохранения
Кировской области
от 07.07.2015 № 700

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 лимфопролиферативного 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 (требуется обоснования)	Необходимое	Средняя длительность	
Амбулаторные условия						
<p>J06.0 Острый ларингофарингит</p> <p>J06.8 Другие острые инфекции верхних дыхательных путей множественной локализации</p> <p>J06.9 Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная</p>	<p>Анамнез и физикальное исследование</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>Общий анализ мочи</p>	<p>1 раз при обращении, контрольное обследование – по показаниям</p>	<p>Рентгенография органов грудной полости</p> <p>Рентгенография придаточных пазух носа</p> <p>ЭКГ</p> <p>Биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, КФК, ЛДГ)</p> <p>Исследование мазка из носоглотки на респираторные вирусы и вирус гриппа</p>	<p>1. Средства, используемые для лечения ОРВИ</p> <p>-Имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты (Ингавирин) 90 мг 1 раз / сут. в течение</p> <p>-Метилфенилтиометил-диметиламинометил-гидроксиброминдол карбоновой кислоты этиловый эфир (умифеновир, арбидол) 800 мг/сут</p> <p>- Метилглюкамина акридоната (циклоферон) – по схеме 600мг</p> <p>- Интерферон альфа интраназально – 18000МЕ</p> <p>2. Патогенетическая терапия:</p> <p>Муколитики*:</p> <p>- амброксол 90 мг/с</p> <p>- ацетилцистеин 600 мг/с</p> <p>3. Симптоматические средства:</p> <p>Парацетамол 500 мг – при повышении температуры более 38,5⁰С,</p> <p>Ксилометазолин (капли в нос) по 1 капле в каждый носовой ход 3 раза в день – при выраженном затруднении носового дыхания</p>	<p>5-7 дней</p>	<p>Выздоровление</p>

Стационарные условия						
<p>J06.0 Острый ларингофарингит J06.8 Другие острые инфекции верхних дыхательных путей множественной локализации J06.9 Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная</p>	<p>Анамнез и физикальное исследование. Общий анализ крови, Общий анализ мочи</p>	<p>1 раз при поступлении дополнительное исследование – по показаниям</p>	<p>Рентгенография органов грудной полости Рентгенография придаточных пазух носа Бактериологическое исследование мокроты ЭКГ Биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, КФК, ЛДГ) Осмотр (консультация) врача-терапевта Осмотр (консультация) врача-оториноларинголога Определение параметров свертывания крови</p>	<p>1. Средства, используемые для лечения ОРВИ -Имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты (Ингавирин) 90 мг 1 раз / сут. в течение 7 дней -Метилфенилтиометил-диметиламинометил-гидроксиброминдол карбоновой кислоты этиловый эфир (арбидол) 800 мг/сут 7-10 дней - Метилглюкамина акридоната (циклоферон) –600мг/с 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: - Натрия хлорид, мл. - Калия хлорид, - Магния сульфат Муколитики: - амброксол - ацетилцистеин</p>	<p>7-15 дней</p>	<p>Выздоровление</p>

			<p>Серологические исследования на вирусы респираторных инфекций</p> <p>Мазок из носоглотки на респираторные вирусы и вирус гриппа</p>	<p>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 день – при выраженном затруднении носового дыхания</p>		
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

*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)