**АМБУЛАТОРНА ПРОЦЕДУРА № 28 ПАРАВЕРТЕБРАЛНИ БЛОКАДИ И БЛОКАДИ НА ОТДЕЛНИ НЕРВИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ**

**2.3. основни терапевтични процедури (включително Приложение № 22)**

|  |
| --- |
| ИНЖЕКЦИЯ В ПЕРИФЕРЕН НЕРВ  Изключва:  деструкция на нерва (чрез инжектиране на невролитично вещество) - 04.2  04.80 неуточнено инжектиране в периферен нерв  **Прилагане на агент в задни първични клончета на спинален нерв**  Забележка: Извършвано за управление на болката  39013-02 Приложение на анестетик около задни първични клончета на спинален нерв  Инжектиране на анестетик около медиалния отдел на задни първични клончета на спинален нерв  Не включва: такава при оперативна анестезия (виж блок [1909])  39013-03 Приложение на невролитик в задни първични клончета на спинален нерв  **Прилагане на анестетик около друг периферен нерв**  Блокада на друг периферен нерв с анестетик  Включва: прилагане около спинални нерви:  • клон  • плексус  • корен  Забележка: Извършвано за управление на болката  Не включва: такава:  • при оперативна анестезия (виж блок [1909])  • в:  • краниален нерв (виж блок [60], 18282-00 [65])  • заден първичен клон на спинален нерв (39013-02 [62])  • симпатиков нерв (18280, 18284, 18286, 18288 [65])  18242-00 Прилагане на анестетик около окципитален нерв  Прилагане на анестетик около субокципиталния нерв  18252-00 Прилагане на анестетик около цервикален плексус  18248-00 Прилагане на анестетик около диафрагмен (френичен) нерв  18254-00 Прилагане на анестетик около брахиален плексус  18266-00 Прилагане на анестетик около улнарния нерв  18266-01 Прилагане на анестетик около радиалния нерв  18266-02 Прилагане на анестетик около медианния нерв  18256-00 Прилагане на анестетик около супраскапуларния нерв  18258-00 Прилагане на анестетик около единичен междуребрен нерв  18260-00 Прилагане на анестетик около множество междуребренни нерви  18262-00 Прилагане на анестетик около илиохипогастрален нерв  18262-01 Прилагане на анестетик около илио-ингвинален нерв  18262-02 Прилагане на анестетик около генитофеморален нерв  18268-00 Прилагане на анестетик около обтураторен нерв  18270-00 Прилагане на анестетик около феморален нерв  18272-00 Прилагане на анестетик около нервус сафенус  18278-00 Прилагане на анестетик около ишиадиков нерв  18272-01 Прилагане на анестетик около заден тибиален нерв  18272-02 Прилагане на анестетик около поплитеалния нерв  18272-03 Прилагане на анестетик около суралния нерв  18264-00 Прилагане на анестетик около пудендалния нерв  18274-00 Прилагане на анестетик около паравертебрален цервикален нерв  Прилагане на анестетик в:  • дорзален коренов ганглий  • интервертебрален отвор  Не включва: такъв на множество нива (18276-00 [63])  18274-01 Прилагане на анестетик около паравертебрален торакален нерв  Прилагане на анестетик в:  • дорзален коренов ганглий  • интервертебрален отвор  Не включва: такъв на множество нива (18276-00 [63])  18274-02 Прилагане на анестетик около паравертебрален лумбален нерв  Прилагане на анестетик в:  • дорзален коренов ганглий  • интервертебрален отвор  Не включва: такъв на множество нива (18276-00 [63])  18274-03 Прилагане на анестетик около паравертебрален сакрален нерв  Прилагане на анестетик в:  • дорзален коренов ганглий  • интервертебрален отвор  Не включва: такъв на множество нива (18276-00 [63])  18274-04 Прилагане на анестетик около паравертебрален кокцигеален нерв  Прилагане на анестетик в:  • дорзален коренов ганглий  • интервертебрален отвор  Не включва: такъв на множество нива (18276-00 [63])  18276-00 Прилагане на анестетик около паравертебрални нерви, много нива  Прилагане на анестетик в:  • дорзален коренов ганглий  • интервертебрален отвор  90022-00 Прилагане на анестетик около друг периферен нерв |

**Изискване:**Амбулаторната процедура се счита за завършена, ако е извършена една основна процедура **по МКБ 9 КМ /АКМП, посочена в блок Кодове на основни процедури.**

**4. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА:**

**Амбулаторната процедура включва дейности и услуги от обхвата на медицинската специалност „Анестезия и интензивно лечение”, осъществявана съгласно медицински стандарт „Анестезия и интензивно лечение”; от обхвата на медицинската специалност „Нервни болести“, осъществявана съгласно медицински стандарт „Нервни болести“; от обхвата на медицинската специалност „Неврохирургия“, осъществявана съгласно медицински стандарт „Неврохирургия“.**

Изискванията за наличие на задължителни звена, апаратура и специалисти са в съответствие с посочените медицински стандарти.

**4.а. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ**

Лечебното заведение може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположено на територията му и имащо договор с НЗОК.

|  |
| --- |
| **Задължително звено/медицинска апаратура** |
| 1. Амбулатория в СИМП или кабинет в ДКБ по анестезиология и интензивно лечение  или  Амбулатория в СИМП или кабинет в ДКБ по нервни болести  или  Амбулатория в СИМП или кабинет в ДКБ по неврохирургия |
| 2. Клинична лаборатория\* |
| 3. Образна диагностика- рентгенов апарат за скопия и графия |

**\*Забележка:** В случаите, когато ЛЗ не разполага със собствена клинична лаборатория, то следва да осигури осъществяването на дейност по клинична лаборатория от съответното ниво, по договор със самостоятелна медико-диагностична лаборатория или с клинична лаборатория – структура на друго лечебно заведение. В тези случаи лабораторията, с която е сключен договорът, следва да бъде разположена в една и съща сграда.

**ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ**

Лечебното заведение може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази АПр и има договор с НЗОК.

**4.б.НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА И ИЗИСКВАНИЯ ЗА ДОПЪЛНИТЕЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА**

**Необходими специалисти за лечение:**

- лекар/и с придобита медицинска специалност по анестезиология и интензивно лечение.

или лекар/и със специалност по нервни болести,

или лекар/и със специалност неврохирургия,

**ЗАБЕЛЕЖКА:**

При доказано онкологично заболяване пациентът задължително се насочва към Клинична онкологична комисия или Клинична хематологична комисия (съгласно медицински стандарти „Медицинска онкология“ и „Клинична хематология“), осигурена от лечебното заведение чрез договор.

При анамнеза от страна на пациента за алергия се извършва задължителна консултация с лекар със специалност по анестезиология или клинична алергология.

**5. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.**

**5.а. ИНДИКАЦИИ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ.**

Извършване на дейности по обезболяване при заболявания, засягащи периферната нервна система.

Дейностите и услугите в обхвата по тази АПр се осъществяват незабавно или се планират за изпълнение в зависимост от развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване и определения диагностично-лечебен план.

**5.б. ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.**

Извършване на дейности по обезболяване при заболявания, засягащи периферната нервна система.

**7**. **ДИАГНОСТИЧНИ, ЛЕЧЕБНИ И РЕХАБИЛИТАЦИОННИ ДЕЙНОСТИ И УСЛУГИ ПРИ ПРИКЛЮЧВАНЕ НА АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА**:

Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на процедурата въз основа на:

- стабилно общо състояние;

- овладяване на болковия синдром;

- липса на усложнения от извършената манипулация.

**8. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА**

**8.1. ЛЕЧЕНИЕТО НА ПАЦИЕНТА** се документира в „Медицинско направление за провеждане на клинични процедури/амбулаторни процедури“ (бл. МЗ- НЗОК № 8А).

**8.2. ДЕЙНОСТИТЕ ПО АМБУЛАТОРНАТА ПРОЦЕДУРА** се отчита с „Медицинско направление за провеждане на клинични процедури/амбулаторни процедури“ (бл. МЗ- НЗОК № 8А).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |