

ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

О плановой рентгеновской компьютерной томографии в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики

Зарегистрирован Министерством юстиции
Приднестровской Молдавской Республики 29 сентября 2021 г.
Регистрационный № 10531

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-3 «Об основах охраны здоровья граждан» (СЗМР 97-1), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года № 60 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-15) с изменениями и дополнениями, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 14 июня 2017 года № 148 (САЗ 17-25), от 7 декабря 2017 года № 334 (САЗ 17-50), от 17 октября 2018 года № 352 (САЗ 18-42), от 14 декабря 2018 года № 448 (САЗ 18-51), от 26 апреля 2019 года № 143 (САЗ 19-17), от 8 августа 2019 года № 291 (САЗ 19-30), от 15 ноября 2019 года № 400 (САЗ 19-44), от 29 сентября 2020 года № 330 (САЗ 20-40), от 22 октября 2020 года № 364 (САЗ 20-43), от 8 декабря 2020 года № 433 (САЗ 20-50), от 25 января 2021 года № 19 (САЗ 21-4), в целях обеспечения доступности проведения квалифицированного рентгеновского исследования для населения Приднестровской Молдавской Республики, приказываю:

1. Утвердить:

а) Порядок направления на плановую рентгеновскую компьютерную томографию согласно Приложению № 1 к настоящему Приказу;

б) Перечень предварительных исследований, необходимых для оценки целесообразности проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии и максимально информативной интерпретации полученных данных согласно Приложению № 2 к настоящему Приказу;

в) Перечень показаний и порядок подготовки для проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии согласно Приложению № 3 к настоящему Приказу;

г) Порядок проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии в государственном учреждении «Республиканская клиническая больница» согласно Приложению № 4 к настоящему Приказу;

д) График проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики согласно Приложению № 5 к настоящему Приказу;

е) Форму информированного добровольного согласия пациента на выполнение диагностических исследований (компьютерной томографии) с применением контрастных препаратов, согласно Приложению № 6 к настоящему Приказу;

ж) Форму информированного добровольного согласия пациента на выполнение диагностических исследований (компьютерной томографии) согласно Приложению № 7 к настоящему Приказу.

2. Руководителям лечебно-профилактических учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики:

а) усилить контроль со стороны заведующих поликлиниками, заместителей главных врачей по медицинской части, заведующих отделениями за правильностью и

обоснованностью направления пациентов на плановую рентгеновскую компьютерную томографию;

б) обеспечить направление пациентов на плановую рентгеновскую компьютерную томографию согласно графикам и порядку направления, утвержденным настоящим Приказом.

3. Установить, что транспортировка больных осуществляется в следующем порядке:

а) экстренных больных - силами скорой медицинской помощи;

б) больных, не нуждающихся в экстренных диагностических мероприятиях и имеющих трудности с прибытием к месту проведения компьютерной томографии - в плановом порядке силами скорой медицинской помощи.

4. Главным врачам государственного учреждения «Республиканская клиническая больница», государственного учреждения «Республиканский госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны», государственного учреждения «Бендерская центральная городская больница», государственного учреждения «Дубоссарская центральная районная больница», государственного учреждения «Рыбницкая центральная районная больница» обеспечить осуществление исследований срочного порядка, требующих проведения в вечернее или ночное время, в соответствии с дополнительным графиком, утверждаемым ежемесячно на местах, и доведение его до сведения руководителей лечебно-профилактических учреждений подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

5. Главным врачам лечебно-профилактических учреждений, указанным в пункте 4 настоящего Приказа, при невозможности (по техническим причинам) выполнения плановых диагностических исследований (компьютерной томографии) больным, отнесенным по территориальному признаку, осуществлять переадресацию пациентов в другое лечебно-профилактическое учреждение по согласованию с руководителем данного лечебно-профилактического учреждения.

6. Главному врачу государственного учреждения «Республиканская клиническая больница» обеспечить выполнение диагностических исследований (компьютерной томографии) в выходные дни и ночные часы экстренным больным с черепно-мозговой травмой и подозрением на острое нарушение мозгового кровообращения, отнесенным по территориальному признаку.

7. Ответственность за исполнение настоящего Приказа возложить на руководителей лечебно-профилактических учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

8. Контроль за надлежащим исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

9. Направить настоящий Приказ на государственную регистрацию и официальное опубликование в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.

10. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

Министр

К. АЛБУЛ

г. Тирасполь
1 сентября 2021 г.
№ 626

Приложение № 1 к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 1 сентября 2021 года № 626

Порядок направления на плановую рентгеновскую компьютерную томографию

1. Направление пациента на плановую рентгеновскую компьютерную томографию осуществляется в соответствии с утвержденными перечнями медицинских показаний,

предварительных исследований и порядка подготовки для проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии, разработанных с учетом анатомической области исследования, строго только по направлению врача или врачебно-консультационного консилиума.

2. Предельный вес пациента для направления на плановую рентгеновскую компьютерную томографию:

а) 120 (сто двадцать) кг для исследования на базе:

- 1) государственного учреждения «Республиканская клиническая больница»;
- 2) государственного учреждения «Дубоссарская центральная районная больница»;

б) 140 (сто сорок) кг для исследования на базе:

- 1) государственного учреждения «Республиканский госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны»;
- 2) государственного учреждения «Рыбницкая центральная районная больница»;
- 3) государственного учреждения «Бендерская центральная городская больница».

3. Для прохождения плановой рентгеновской компьютерной томографии пациент должен при себе иметь:

а) направление, подписанное врачом-специалистом и заместителем главного врача по лечебной работе, заверенное печатью лечебно-профилактического учреждения, в котором должны быть указаны паспортные данные пациента, клинический диагноз, цель проведения и анатомическая область исследования, наличие аллергии на йод;

б) подробную выписку (форма 027-у) из медицинской карты амбулаторного больного (форма 025-у), в которой обязательно должна быть представлена следующая информация:

- 1) полный клинический диагноз;
- 2) вид требуемого исследования;
- 3) указание на первичность или повторность исследования (дата проведения);
- 4) показания для проведения исследования;
- 5) область исследования;
- 6) характер исследования (без контрастного усиления, с контрастным усилением);
- 7) результаты проведенного ранее исследования (при наличии);
- 8) указание на аллергические реакции.

При направлении на плановую рентгеновскую компьютерную томографию с контрастированием дополнительно указывается:

1) уровень креатинина в крови (срок давности - 1 (один) месяц);

2) сердечно-легочная недостаточность (есть (нет));

3) болезни почек (есть (нет));

4) болезни крови (есть (нет));

5) тиреотоксикоз (есть (нет));

6) сахарный диабет (есть (нет));

7) беременность (есть (нет));

8) использование ранее йодосодержащих контрастных средств (да (нет));

9) использование ранее других контрастных средств (да (нет));

10) указание даты проведения ранее рентгеновской компьютерной томографии с контрастированием (с указанием контрастных средств), основания проведения, осложнения (при наличии).

Для проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии используется 1 (одна) ампула рентгеноконтрастного вещества (триомбраст или урографин) для перорального применения.

4. Тяжелобольные пациентов доставляются на плановую рентгеновскую компьютерную томографию на каталке в сопровождении 4 (четырёх) человек.

5. Для премедикации беспокойных пациентов или пациентов в возрасте до 6 (шести) лет законному представителю пациента необходимо иметь при себе седативные препараты.

6. В случаях с подозрением на сосудистую патологию органа (аневризма, артериовенозная мальформация и другие), необходимости трехмерного и объемного моделирования органа и патологических образований для решения тактики хирургического вмешательства, особенно при патологии спинного мозга, пациенты

направляются для проведения спиральной томографии в государственное учреждение «Республиканский госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны».

7. С учетом наличия специальных программ для исследования детей у спирального компьютерного томографа пациенты в возрасте до 6 (шести) лет направляются на плановую рентгеновскую компьютерную томографию в государственное учреждение «Республиканский госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны».

8. Нецелесообразно направлять на рентгеновскую компьютерную томографию грудной клетки и брюшной полости пациентов, которые не могут задерживать дыхание на 5-20 секунд.

9. Для проведения рентгеновской компьютерной томографии срочного порядка в вечернее или ночное время необходим предварительный комиссионный (заместитель главного врача, профильный специалист) осмотр пациента по месту лечения и последующая договоренность со специалистом, проводящим рентгеновскую компьютерную томографию в соответствии с утвержденным дополнительным графиком.

10. Пациентов оповещают:

а) о дате и времени проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии - не позднее, чем за 10 (десять) календарных дней до наступления срока проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии;

б) о невозможности проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии по техническим причинам - заблаговременно.

11. Пациенту по его требованию предоставляется полная информация об ожидаемой или о полученной им дозе облучения и о возможных последствиях.

12. Право на принятие решения о применении рентгенологических процедур в целях диагностики предоставляется пациенту или его законному представителю.

13. Пациент имеет право отказаться от медицинских рентгенологических процедур, за исключением профилактических исследований, проводимых в целях выявления заболеваний, опасных в эпидемиологическом отношении. Окончательное решение о целесообразности, объеме и виде исследования принимает врач-рентгенолог, а в случае отсутствия врача-рентгенолога решение принимает врач, направивший на рентгенологическое исследование, прошедший обучение по радиационной безопасности.

14. С целью предотвращения необоснованного повторного облучения пациентов на всех этапах медицинского обслуживания учитываются результаты ранее проведенных исследований и дозы, полученные при этом в течение года.

15. При направлении пациента на исследование, консультацию или стационарное лечение, при переводе пациента из одного стационара в другой результаты рентгенологических исследований (описание, снимки) передаются вместе с индивидуальной картой. Произведенные в амбулаторно-поликлинических условиях исследования не должны дублироваться в условиях стационара. Повторные исследования проводятся только при изменении течения болезни или появлении нового заболевания, а также при необходимости получения расширенной информации о состоянии здоровья пациента.

16. По результату исследования в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики от 29 декабря 2008 года № 638 «О введении в действие СанПиН Министерства здравоохранения и социальной защиты Приднестровской Молдавской Республики 2.6.1.1192-08 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований» (регистрационный № 4760 от 4 марта 2009 года) (САЗ 09-10), с целью соблюдения санитарных правил, основных требований и норм по обеспечению радиационной безопасности пациентов при проведении медицинских рентгенологических процедур с диагностической, профилактической, терапевтической или исследовательской целями, отражается доза облучения в дневниковой записи амбулаторной карты пациента (медицинской карты стационарного больного) для проведения индивидуального контроля и учета индивидуальных доз пациентов, в рамках единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения.

17. При проведении рентгенологических процедур уровни облучения следует дифференцировано оптимизировать или ограничивать путем поддержания доз облучения на таких низких уровнях, какие возможно достичь при условии обеспечения необходимого объема и качества диагностической информации или терапевтического эффекта.

18. Информацию о дозе лучевой нагрузки в миллизертах после каждого исследования врач в обязательном порядке отражает в начале амбулаторной карты пациента на отдельном листе.

19. Ведущие специалисты рентгеновских кабинетов строго контролируют дозы облучения пациентов в год (за исключением urgentных случаев), а информацию о дозах облучения аккумулируют и анализируют для последующего анализа и проведения необходимых мероприятий по уменьшению лучевых нагрузок.

Приложение № 2 к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 1 сентября 2021 года № 626

Перечень предварительных исследований, необходимых для оценки целесообразности проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии и максимальноинформативной интерпретации полученных данных

1. Для проведения компьютерной томографии необходимо наличие следующих медицинских показаний:

- а) черепно-мозговая травма с подозрением на внутричерепное кровоизлияние;
- б) острое нарушение мозгового кровообращения;
- в) острое субарахноидальное кровоизлияние;
- г) подозрение на сосудистую мальформацию головного мозга;
- д) подозрение на опухоль головного мозга или его оболочек;
- е) выявление аномалий развития головного мозга, для определения характера и степени развития гидроцефалии при наличии таковой, уровня окклюзии ликворопроводящих путей;
- ж) опухоли орбиты, придаточных пазух носа, носоглотки, костей лицевого черепа;
- з) объемное образование брюшной полости, забрюшинного пространства и почек после соответствующей подготовки кишки;
- и) внутрисуставные повреждения костей, крайне затруднительные для анализа методом классической рентгенологии.

2. Для первичного обследования пациенту необходимо предоставить:

- а) для проведения компьютерной томографии головного мозга:
 - 1) данные эхоэнцефалографии;
 - 2) данные электроэнцефалографии;
 - 3) данные ультразвуковой доплерографии краниовертебральной зоны;
 - 4) рентгенограммы черепа в двух проекциях;
 - 5) заключение врача-офтальмолога;
 - 6) заключение врача-невропатолога;
 - 7) для оценки сосудов головы (шеи) необходимо предоставить рентгенограммы шейного отдела позвоночника в четырех проекциях;
 - 8) при подозрении на нарушение мозгового кровообращения;
 - 9) коагулограмма, липидограмма;
- б) для проведения компьютерной томографии позвоночника:
 - 1) рентгенограммы соответствующего отдела позвоночника не менее, чем в 2 (двух) проекциях;
 - 2) заключение невропатолога;
 - 3) заключение терапевта, ортопеда (по показаниям);

в) для проведения компьютерной томографии придаточных пазух носа, височных костей:

- 1) рентгенограмма придаточных пазух носа;
- 2) рентгенограмма носоглотки;
- 3) рентгенограммы височных костей по Шюллера - Майеру;
- 4) данные ото-, рино-, ларингоскопии;
- 5) заключение врача-отоларинголога;

г) для проведения компьютерной томографии органов брюшной полости и забрюшинного пространства:

1) данные ультразвукового исследования брюшной полости, забрюшинного пространства и органов малого таза;

2) результаты эндоскопических методов исследования;

3) данные рентгенографии с пассажем бария по кишке, не менее чем за 2 (две) недели до планируемого исследования;

4) данные ирригоскопии;

5) заключение врача-гастроэнтеролога и врача-хирурга;

б) для исследования мочевыводящих путей - данные ультразвукового исследования почек, надпочечников, мочевого пузыря;

7) данные внутривенной урографии, дистографии, цистоскопии;

8) данные лабораторных методов исследований;

9) консультация врача-уролога (нефролога);

д) для проведения компьютерной томографии суставов и конечностей:

1) рентгенограммы зоны интереса;

2) данные ультразвукового исследования пораженной области;

3) данные лабораторных методов исследования;

4) заключение хирурга (ортопеда (ревматолога)).

3. Для повторного исследования с целью оценки динамики пациенту достаточно предоставить:

а) выписку из истории болезни с указанием динамики клинико-лабораторных изменений;

б) томограмму и протоколы предыдущих исследований.

Приложение № 3 к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 1 сентября 2021 года № 626

Перечень показаний и порядок подготовки для проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии

Компьютерная томография головного мозга

1. Показания:

а) травма головного мозга, лицевого черепа с подозрением на внутричерепное или субарахноидальное, субдуральное кровоизлияние, посттравматические последствия;

б) оценка эффективности операций;

в) подозрение на опухоль и вторичное поражение;

г) подозрение на воспалительный процесс (абсцесс);

д) изменения в костях свода и основания черепа;

е) острое нарушение мозгового кровообращения;

ж) аномалии развития;

з) кома неясного генеза.

2. Противопоказания (общие):

а) крайне тяжелое состояние;

б) болезнь Паркинсона.

3. Подготовка не требуется.
4. Предварительное обследование: глазное дно, поля зрения, краниография, заключение невролога, нейрохирурга, оториноларинголога.

2*. Компьютерная томография головного мозга с внутривенным усилением

5. Показания:
 - а) при трудностях в дифференциальной диагностике образований в полости черепа;
 - б) подозрение на воспалительный процесс (абсцесс).
6. Противопоказания (общие):
 - а) крайне тяжелое состояние;
 - б) болезнь Паркинсона.
7. Подготовка не требуется.
8. Предварительное обследование: глазное дно, поля зрения, краниография, заключение невролога, нейрохирурга, оториноларинголога.

3*. Компьютерная томография головного мозга с внутривенным усилением и наркозом

9. Показания:
 - а) дети до 5-7 лет;
 - б) судорожный синдром;
 - в) при трудностях в дифференциальной диагностике образований в полости черепа;
 - г) подозрение на воспалительный процесс (абсцесс).
10. Противопоказания общие:
 - а) крайне тяжелое состояние;
 - б) болезнь Паркинсона.
11. Подготовка: исследование проводится натощак.
12. Предварительное обследование: глазное дно, поля зрения, краниография, заключение невролога, нейрохирурга, оториноларинголога. Заключение врача-анестезиолога обязательно.

4. Компьютерная томография орбит

13. Показания:
 - а) подозрение на опухоль глазниц;
 - б) экзофтальм неясного генеза;
 - в) травма, инородное тело глазницы.
14. Противопоказания общие.
15. Подготовка не требуется.
16. Предварительное обследование: глазное дно, поля зрения, заключение врача-офтальмолога, врача-невролога.

5. Компьютерная томография лицевого черепа и придаточных пазух носа

17. Показания:
 - а) подозрение на опухоль, кисту;
 - б) воспалительные заболевания, не диагностируемые рутинными методами;
 - в) травма;
 - г) аномалии развития.
18. Подготовка не требуется.
19. Предварительное обследование: рентгенография лицевого черепа, заключения врача-оториноларинголога, врача-стоматолога, врача-невропатолога, врача-онколога.

6. Компьютерная томография гипофиза

20. Показания:

- а) опухоль хиазмально-селлярной области;
- б) гиперпролактинемия.

21. Противопоказания общие.

22. Подготовка не требуется.

Примечание: по сравнению с контрастным внутривенным усилением исследование менее информативно.

23. Предварительное обследование: заключение эндокринолога, невропатолога, окулиста, прицельная R-графия турецкого седла, лабораторные данные гормонального статуса.

7*. Компьютерная томография гипофиза с внутривенным усилением

24. Доза контраста не зависит от веса пациента.

25. Показания:

- а) опухоль селлярной области;
- б) гиперпролактинемия.

26. Противопоказания общие.

27. Подготовка не требуется.

28. Предварительное обследование: заключение врача-эндокринолога, врача-невропатолога, врача-офтальмолога, прицельная R-графия турецкого седла, лабораторные данные гормонального статуса.

8. Компьютерная томография позвоночника и спинного мозга (2 диска, 2 сегмента)

29. Показания:

- а) подозрение на опухолевое, метастатическое поражение с деструкцией;
- б) травматическое поражение;
- в) подозрение на грыжу диска (с обязательным указанием сегмента поражения);
- г) воспалительные процессы (специфические и неспецифические) с деструкцией костных структур, выраженным болевым синдромом, нарушением статики и ходьбы без эффекта от проводимой терапии более 3 (трех) недель.

30. Противопоказания общие.

31. Подготовка не требуется.

Примечание: с увеличением площади исследуемой области возрастает доза облучения пациента. Вопрос о необходимости более обширной зоны исследования необходимо согласовать с врачом-рентгенологом.

32. Предварительное обследование: заключение врача-невролога, врача-нейрохирурга, врача-онколога, спондилография исследуемого отдела, клинический анализ крови, общий анализ мочи.

9. Компьютерная томография позвоночника и спинного мозга (3 диска, 3 сегмента)

33. Показания:

- а) подозрение на опухолевое, метастатическое поражение с деструкцией;
- б) травматическое поражение;
- в) подозрение на грыжу диска (с обязательным указанием сегмента поражения);
- г) воспалительные процессы (специфические и неспецифические) с деструкцией костных структур, выраженным болевым синдромом, нарушением статики и ходьбы без эффекта от проводимой терапии более 3 (трех) недель.

34. Противопоказания общие.

35. Подготовка не требуется.

Примечание: с увеличением площади исследуемой области возрастает доза облучения пациента. Вопрос о необходимости более обширной зоны исследования необходимо согласовать с врачом-рентгенологом.

36. Предварительное обследование: заключение врача-невролога, врача-нейрохирурга, врача-онколога, спондилография исследуемого отдела, клинический анализ крови, общий анализ мочи.

10*. Компьютерная томография мягких тканей шеи, гортани с (без) внутривенным усилением (щитовидная железа, лимфатические узлы шеи, гортаноглотка)

37. Как самостоятельная методика без внутривенного усиления малоинформативная. Вопрос о ее проведении согласуется с врачом-рентгенологом компьютерной томографии в индивидуальном порядке.

38. Показания:

- а) первичные и вторичные опухоли области шеи;
- б) инородные тела, требующие точной локализации.

39. Противопоказания общие.

40. Подготовка не требуется.

41. Предварительное обследование: заключения врача-оториноларинголога, врача-эндокринолога, врача-невролога, врача-хирурга, мягкотканая рентгенография, клинический анализ крови.

11. Компьютерная томография органов грудной клетки (легких и средостения).

42. Показания:

- а) подозрение на объемное образование легких, средостения, плевры, диафрагмы;
- б) лимфоаденопатия неясного генеза;
- в) синдром долевого и сегментарного затемнения, когда обычного рентгенологического исследования недостаточно для постановки диагноза, отсутствие эффекта от проводимой терапии более 3 (трех) недель;

г) для уточнения наличия очагов отсева или полостей распада при специфических поражениях легких и средостения, не дающие положительной динамики при лечении более 3 (трех) недель;

- д) аномалии развития бронхолегочной системы;
- е) воспалительные заболевания легких и средостения.

43. Противопоказания общие.

44. Подготовка не требуется.

45. Предварительное обследование: рентгенография грудной клетки, продольная томография зоны интереса, заключение врача-пульмонолога, врача-онколога, врача-фтизиатра, общий анализ крови, мочи, мокроты, бронхоскопия по показаниям.

12*. Компьютерная томография органов грудной клетки (легких и средостения) с внутривенным усилением

46. Вопрос о назначении исследования решается врачом-рентгенологом компьютерного томографа при трудностях в дифференциальной диагностике выявленных изменений. Доза контраста не зависит от веса пациента.

47. Показания:

- а) подозрение на объемное образование легких, средостения, плевры, диафрагмы;
- б) лимфоаденопатия неясного генеза;
- в) синдром долевого и сегментарного затемнения, когда обычного рентгенологического исследования недостаточно для постановки диагноза;

г) для уточнения наличия очагов отсева или полостей распада при специфических поражениях легких и средостения;

- д) аномалии развития бронхолегочной системы;
- е) воспалительные заболевания легких и средостения без эффекта от проводимой терапии более 3 (трех) недель.

48. Противопоказания: общие.

49. Подготовка: не требуется.

50. Предварительное обследование: рентгенография грудной клетки, продольная томография зоны интереса, заключение врача-пульмонолога, врача-онколога, врача-фтизиатра, общий анализ крови, мочи, мокроты, бронхография.

13*. Компьютерная томография околоушных слюнных желез с (без) внутривенным усилением

51. Показания:

а) воспалительные процессы области околоушных слюнных желез без эффекта от проводимой терапии более трех недель;

б) первичные и вторичные опухоли, кисты области околоушных слюнных желез.

52. Противопоказания общие.

53. Подготовка не требуется.

54. Предварительное обследование: заключения врача-онколога, врача-стоматолога, мягкотканая рентгенография, общий анализ крови.

14*. Компьютерная томография органов брюшной полости с (без) внутривенным усилением (печень, поджелудочная железа, селезенка)

55. Доза контрастного препарата зависит от веса.

56. Показания:

а) подозрение на объемное образование брюшной полости при трудностях в диагностике ультразвукового исследования (далее – УЗИ);

б) травматические повреждения паренхиматозных органов;

в) механическая желтуха при трудностях в диагностике УЗИ;

г) очаговые воспалительные поражения органов брюшной полости дифференциальная диагностика свободного и осумкованного выпота в брюшной полости.

57. Противопоказания общие.

58. Подготовка: накануне вечером - легкий ужин, в день исследования не завтракать. Исследование брюшной полости производится натощак. Если компьютерная томография назначена во второй половине дня, утром можно легко позавтракать. Не обедать. За 15 (пятнадцать) минут до исследования пациенту предлагается выпить йодосодержащий неионный контрастный препарат, после чего контраст вводится внутривенно. Если пациенту выполнялось рентгеновское исследование пищеварительного тракта с контрастированием бариевой взвесью - компьютерная томография может быть выполнена не ранее, чем через 7 (семь) суток.

59. Предварительное обследование: заключение врача-гастроэнтеролога, врача-хирурга, врача-онколога, УЗИ брюшной полости, фиброэзофагогастродуоденоскопия желудка и двенадцатиперстной кишки, колоноскопия, общий анализ крови, биохимические показатели крови.

15*. Компьютерная томография органов малого таза с (без) внутривенным усилением и контрастной клизмой

60. Доза контраста зависит от веса пациента.

61. Показания:

а) подозрение на объемное образование малого таза при трудностях в диагностике УЗИ;

б) травматические повреждения;

в) воспалительное поражение органов малого таза не диагностируемые рутинными методами;

г) дифференциальная диагностика свободного и осумкованного выпота в малом тазу.

62. Противопоказания общие.

63. Подготовка: исследование производится натощак. За 2 (два) часа до исследования поставить очистительную клизму (не менее 1,0-1,5 литра чистой воды). Мочевой пузырь должен быть полностью заполнен. За 15 (пятнадцать) минут до исследования пациенту вводится внутривенно и микроклизмой йодосодержащий неионный контрастный препарат.

Внимание: исследование проводится не ранее 7 (семи) суток после рентгенологического контрастирования желудочно-кишечного тракта сульфатом бария.

64. Предварительное обследование: заключение врача-гинеколога, врача-хирурга, врача-онколога, УЗИ малого таза, общий анализ крови, мочи.

16. Компьютерная томография когтей и суставов (1 кость или 1 сустав, исследования тазобедренных и коленных суставов проводится по два)

65. Показания:

- а) подозрение на опухоль, метастатическое поражение;
- б) воспалительные поражения (специфические, неспецифические) при не информативности рентгенологического исследования;
- в) дегенеративно-дистрофические процессы при не информативности рентгенологического исследования;
- г) врожденные аномалии развития.

66. Противопоказания общие.

67. Подготовка не требуется.

68. Предварительное обследование: заключение врача-терапевта, врача-ревматолога, врача-ортопеда, рентгенологические снимки исследуемой зоны в 2 (двух) проекциях, продольная томография, общий анализ крови, острофазовые показатели.

17*. Компьютерная томография надпочечников с (без) внутривенным усилением

69. Доза контраста зависит от веса пациента.

70. Показания:

- а) подозрение на опухоль надпочечников;
- б) клинические лабораторные данные, указывающие на гиперфункцию надпочечников;
- в) сложные аномалии развития.

71. Противопоказания: общие.

72. Подготовка: не требуется. При необходимости (по согласованию с врачом-рентгенологом) подготовка как при исследовании брюшной полости.

73. Предварительное обследование: заключение врача-эндокринолога, врача-хирурга, врача-терапевта, УЗИ забрюшинного пространства, общий анализ крови, мочи, биохимические показатели и гормональный статус.

18*. Компьютерная томография почек с (без) внутривенным усилением

74. Доза контраста зависит от веса пациента.

75. Показания:

- а) подозрение на опухоль почек, надпочечников, забрюшинного пространства;
 - б) травма почек;
 - в) воспалительное поражение почек и паранефральной клетчатки, не дающие положительной динамики при проводимой терапии более 3 (трех) недель;
 - г) лимфоаденопатия забрюшинного пространства;
 - д) не функционирующая почка;
 - е) сложные аномалии развития;
 - ж) макрогематурия неясного генеза;
 - з) уролитиаз без точной локализации.
76. Противопоказания общие.

77. Подготовка: не требуется, при необходимости (по согласованию с врачом-рентгенологом) подготовка как при исследовании брюшной полости.

78. Предварительное обследование: заключение врача-уролога, врача-нефролога, врача-онколога, УЗИ забрюшинного пространства, общий анализ крови, мочи, биохимические показатели, экскреторная урография.

19*. Компьютерная ангиография (одного отдела) с (без) внутривенным усилением

79. Доза контраста зависит от веса пациента.

80. Показания:

а) облитерирующие и аневризматические процессы;

б) сосудистые опухоли, тромбозы;

в) артериовенозные мальформации.

81. Противопоказания: общие.

82. Подготовка: исследование проводится натощак.

83. Предварительное обследование: заключение врача-анестезиолога, врача-ангиохирурга, врача-нейрохирурга, врача-онколога, общий и биохимический анализ крови, доплерография.

20. Компьютерное исследование нестандартное одной анатомической области

84. Показания: согласуется врачом-рентгенологом при трудностях в диагностике очаговых и диффузных процессов любой локализации.

21*. Повторное КТ-исследование с внутривенным усилением

85. Доза контраста зависит от веса пациента.

86. Показания: назначается только врачом-рентгенологом при трудностях в диагностике очаговых и диффузных процессов любой локализации.

22. Консультация врача-рентгенолога по представленным КТГ-граммам

87. Проводится врачом-рентгенологом компьютерного томографа при предоставлении полного комплекта томограмм исследуемой области, произведенных в других учреждениях. Некачественные снимки и только отдельные фрагменты исследования анализу не подлежат.

Примечание:

*Методики проводятся как обязательное предварительное исследование без внутривенного усиления. В каждом индивидуальном случае требуется согласование с врачом- рентгенологом.

Приложение № 4 к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 1 сентября 2021 года № 626

Порядок проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии в государственном учреждении «Республиканская клиническая больница»

1. Настоящий Порядок проведения рентгеновской компьютерной томографии устанавливает перечень оснований, при наличии которых исключительно гражданам Приднестровской Молдавской Республики предоставляются льготы при оказании услуг на компьютерном томографе «SOMATOM Definition AS (64 среза)», Siemens, установленном в государственном учреждении «Республиканская клиническая больница».

2. Льготы в размере 100 (ста) процентов при оказании услуг на компьютерном томографе, указанном в пункте 1 настоящего Порядка, предоставляются:

- а) детям-сиротам;
- б) детям в возрасте до 4 (четырёх) лет;
- в) детям с онкологическими заболеваниями в возрасте от 4 (четырёх) до 18 (восемнадцати) лет включительно;
- г) инвалидам войны, участникам боевых действий в период Великой Отечественной войны, участникам боевых действий по защите Приднестровской Молдавской Республики, а также участникам войны и иным категориям лиц, приравненным к ним, указанным в пунктах 1, 2, 3, 4 статьи 6 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 1 февраля 2002 года № 98-ЗИД-III «О социальной защите ветеранов войны» (САЗ 02-5);
- д) больным, находящимся по состоянию здоровья на лечении в отделениях круглосуточного стационара лечебно-профилактических учреждений, по решению врача или врачебного консилиума данных учреждений.

3. Льготы в размере 50 (пятидесяти) процентов при оказании услуг на компьютерном томографе, указанном в пункте 1 настоящего Порядка, предоставляются амбулаторным больным, нуждающимся в данном виде диагностики по медицинским показаниям, по решению врача или врачебно-консультационной комиссии амбулаторно-поликлинической службы.

Приложение № 5 к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 1 сентября 2021 года № 626

График проведения плановой рентгеновской компьютерной томографии в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики

1. График проведения рентгеновской компьютерной томографии в государственном учреждении «Республиканская клиническая больница»

№ п/п	Наименование лечебно-профилактического учреждения	Количество пациентов в неделю
1	Государственное учреждение «Республиканский центр матери и ребенка»	4
2	Государственное учреждение «Днестровская городская больница»	3
3	Онкологический диспансер государственного учреждения «Республиканская клиническая больница»	6
4	Противотуберкулезный диспансер государственного учреждения «Республиканская клиническая больница»	3

2. График проведения рентгеновской компьютерной томографии в государственном учреждении «Республиканский госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны»

№ п/п	Наименование лечебно-профилактического учреждения	Количество пациентов в неделю
1	Государственное учреждение «Тираспольский клинический центр амбулаторно-поликлинической помощи»	4
2	Государственное учреждение «Слободзейская центральная районная больница»	3

3	Государственное учреждение «Григориопольская центральная районная больница» (с. Малаешты, с. Красная Горка, с. Бычок, с. Черница, с. Нововладимировка)	3
4	Государственное учреждение «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»	2
5	Государственное учреждение «Республиканский госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны»	92

3. График проведения рентгеновской компьютерной томографии в государственном учреждении «Бендерская центральная городская больница»

№ п/п	Наименование лечебно-профилактического учреждения	Количество пациентов в неделю
1	Консультативная поликлиника государственного учреждения «Бендерская центральная городская больница»	10
2	Государственное учреждение «Бендерский центр матери и ребенка»	2
3	Государственное учреждение «Республиканская туберкулезная больница»	3
4	Государственное учреждение «Бендерский центр амбулаторно-поликлинической помощи»	6
5	Государственное учреждение «Бендерская центральная городская больница»	55

4. График проведения рентгеновской компьютерной томографии в государственном учреждении «Дубоссарская центральная районная больница»

№ п/п	Наименование лечебно-профилактического учреждения	Количество пациентов в неделю
1	Государственное учреждение «Григориопольская центральная районная больница» (кроме с. Малаешты, с. Красная Горка, с. Бычок, с. Черница, с. Нововладимировка)	10
2	Государственное учреждение «Дубоссарская центральная районная больница»	20

5. График проведения рентгеновской компьютерной томографии в государственном учреждении «Рыбницкая центральная районная больница»

№ п/п	Наименование лечебно-профилактического учреждения	Количество пациентов в неделю
1	Государственное учреждение «Рыбницкая центральная районная больница»	70
2	Государственное учреждение «Каменская центральная районная больница»	10

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА
ВЫПОЛНЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ (КОМПЬЮТЕРНОЙ
ТОМОГРАФИИ) С ПРИМЕНЕНИЕМ КОНТРАСТНЫХ ПРЕПАРАТОВ**

« ____ » _____ 20__ г.

Согласно Закону Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-3 «Об охране здоровья граждан» (СЗМР 97-1) мне,

(Ф.И.О. пациента или его законного представителя)
проживающему по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
врачом, выполняющим исследование

(Ф.И.О. врача)

разъяснены медицинские показания и противопоказания к проведению исследования и необходимость введения рентгенконтрастного препарата (внутривенно, в дренаж, установленный в брюшную полость, спинномозговой канал, фистулу, уретру, мочевой пузырь, пищевод и другое) (нужное подчеркнуть), а также содержание указанного выше исследования, связанных с ним всех видов рисков, возможные осложнения и последствия, включая нетрудоспособность, снижение качества жизни и летальный исход.

Мне также разъяснена возможная дозовая лучевая нагрузка и ее влияние на мой организм.

Мне полностью ясно, что в ходе выполнения исследования может возникнуть необходимость выполнения дополнительных и (или) других методов исследования, что может увеличить дозовую нагрузку на организм. До меня в полном объеме доведена информация о возможных побочных действиях на введение контрастных препаратов. Могут наблюдаться: ощущение жара, тошнота, рвота, покраснение кожных покровов. Возможно возникновение серьезных реакций, проявляющихся изолированными или сочетанными расстройствами со стороны разных органов и систем: кожных покровов, дыхательной, нервной, пищеварительной, сердечно-сосудистой, вплоть до коллапса различной степени тяжести, а также шока и (или) остановки сердечной деятельности. Эти реакции непредсказуемы, могут быть ранними и отсроченными; чаще развиваются у лиц, страдающих аллергическими заболеваниями (астма, экзема, крапивница, сенной насморк, пищевая и медикаментозная аллергия) или имеющими повышенную чувствительность к введению йодированных контрастных препаратов в анамнезе.

Я уполномочиваю врача выполнить и его коллег - принять соответствующее решение и выполнить необходимые медицинские действия, которые врач сочтет необходимыми для улучшения моего здоровья и повышения качества диагностики заболеваний.

Мне разъяснено, что не проводится обследование в следующих случаях: беременность (только по жизненным показателям), отягощенный анамнез (пребывание в зонах радиоактивных катастроф, проведения курса лучевой терапии менее чем за шесть месяцев до настоящего времени), выполнение других рентгеновских обследований, связанных с большой лучевой нагрузкой, работа, связанная с использованием источников ионизирующего излучения, назначение исследований детям до 14 лет осуществляется врачом по показаниям и проводится с согласия и в присутствии родителей (законных представителей) ребенка.

Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное, имел(а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с проведением данной процедуры. На все заданные вопросы я получил(а) ответы, невыясненных вопросов не имею.

Я внимательно ознакомился(ась) с данным документом и даю добровольное информированное согласие, принимая осознанное решение осуществить предложенное мне исследование с применением контрастных препаратов. Право на принятие решения о проведении обследования реализовано мной в добровольном порядке. С информацией для пациентов ознакомлен(а). О возможных побочных явлениях и осложнениях, возникающих при введении контрастных веществ, и о возможном оказании реанимационно-анестезиологического пособия предупрежден(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____
(Подпись пациента или законного представителя)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(Ф.И.О и подпись врача, получившего информированное согласие)

Приложение № 7 к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 1 сентября 2021 года № 626

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА
ВЫПОЛНЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ (КОМПЬЮТЕРНОЙ
ТОМОГРАФИИ)

« ____ » _____ 20__ г

Согласно Закону Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-3 «Об охране здоровья граждан» (СЗМР 97-1) мне,

(Ф.И.О. пациента или его законного представителя)
проживающему по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
врачом, выполняющим исследование

(Ф.И.О. врача)

разъяснены медицинские показания и противопоказания к проведению, а также содержание указанного выше исследования, связанных с ним всех видов рисков, возможные осложнения и последствия, включая нетрудоспособность, снижение качества жизни и летальный исход.

Мне также разъяснена возможная дозовая лучевая нагрузка и ее влияние на мой организм.

Мне полностью ясно, что в ходе выполнения исследования может возникнуть необходимость выполнения дополнительных и (или) других методов исследования, что может увеличить дозовую нагрузку на организм. До меня в полном объеме доведена информация о возможных побочных действиях.

Я уполномочиваю врача выполнить и его коллег - принять соответствующее решение и выполнить необходимые медицинские действия, которые врач сочтет необходимыми для улучшения моего здоровья и повышения качества диагностики заболеваний.

Мне разъяснено, что не проводится обследование в следующих случаях: беременность (только по жизненным показателям), отягощенный анамнез (пребывание в зонах радиоактивных катастроф, проведения курса лучевой терапии менее чем за шесть месяцев до настоящего времени), выполнение других обследований, связанных с большой лучевой нагрузкой, работа, связанная с использованием источников ионизирующего излучения, назначение исследований детям до 14 лет осуществляется врачом по показаниям и проводится с согласия и в присутствии родителей (законных представителей) ребенка.

Я подтверждаю, что прочитал(а) и понял(а) все вышеизложенное, имел(а) возможность обсудить с врачом все интересующие и непонятные мне вопросы, связанные с проведением данной процедуры. На все заданные вопросы я получил(а) ответы, невыясненных вопросов не имею.

Я внимательно ознакомился(ась) с данным документом и даю добровольное информированное согласие, принимая осознанное решение осуществить предложенное мне исследование. Право на принятие решения о проведении обследования реализовано мной в добровольном порядке. С информацией для пациентов ознакомлен(а). О возможных побочных явлениях и осложнениях предупрежден(а).

« _____ » _____ 20__ г. _____

(Подпись пациента или законного представителя)

« _____ » _____ 20__ г. _____

(Ф.И.О и подпись врача, получившего
информированное согласие)