

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ
от 18 февраля 2005 г. N 144**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
БОЛЬНЫМ ГЕМОРРОЕМ**

В соответствии с п. 5.2.11 Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898), ст. 38 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993 N 5487-1 (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N33, ст. 1318; Собрание актов Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, 1993, N 52, ст. 5086; Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 10, ст. 1143; 1999, N51, ст. 6289; 2000, N 49, ст. 4740; 2003, N 2, ст. 167; N 9, ст. 805; N 27 (ч. 1), ст. 2700; 2004, N 27, ст. 2711) **приказываю:**

1. Утвердить стандарт медицинской помощи больным геморроем (Приложение).
2. Рекомендовать руководителям медицинских организаций использовать стандарт медицинской помощи больным геморроем при оказании медицинской помощи.

Заместитель Министра
В.И.СТАРОДУБОВ

Приложение
к Приказу Министерства
здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 18 февраля 2005 г. N 144

**СТАНДАРТ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ГЕМОРРОЕМ**

1. Модель пациента

Категория возрастная: взрослые, дети

Нозологическая форма: геморрой

Код по МКБ-10: I84

Стадия: любая

Осложнение: без осложнений

Условие оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

1.1. ДИАГНОСТИКА

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.19.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	1
A01.19.002	Визуальное исследование при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	1
A01.19.003	Пальпация при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	1
A11.05.001	Взятие крови из пальца	1	1
A09.05.002	Оценка гематокрита	0,5	1
A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	1	1
A12.05.001	Исследование оседания эритроцитов	1	1
A03.19.001	Ректоскопия	1	1
A03.19.002	Ректороманоскопия	1	1
A09.19.002	Исследование кала на скрытую кровь	0,1	1

1.2. ЛЕЧЕНИЕ ИЗ РАСЧЕТА 7 ДНЕЙ

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.19.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	2

A01.19.002	Визуальное исследование при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	2
A01.19.003	Пальпация при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	2
A11.05.001	Взятие крови из пальца	1	1
A09.05.002	Оценка гематокрита	0,5	1
A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	1	1
A12.05.001	Исследование оседания эритроцитов	1	1
A03.19.001	Ректоскопия	1	1
A03.19.002	Ректороманоскопия	0,3	1
A03.18.001	Толстокишечная эндоскопия	0,05	1
A09.19.002	Исследование кала на скрытую кровь	0,7	1
A19.18.001	Лечебная физкультура при заболеваниях кишечника	0,3	1
A25.19.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки	1	2
A25.19.002	Назначение диетической терапии при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки	1	2
A25.19.003	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки	1	2

Фармакотерапевтическая группа	АТХ группа <*>	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД <*>	ЭКД <***>
Средства, влияющие на кроветворение, систему свертывания			0,03		
Средства, влияющие на систему свертывания крови			0,8		
		Гепарин натрий	0,8	1 г	4 г

<*> Анатомо-терапевтическо-химическая классификация.

<*> Ориентировочная дневная доза.

<***> Эквивалентная курсовая доза.

СПРАВОЧНЫЕ ДАННЫЕ

МКБ-10. Геморрой (I84)

Включены: геморроидальные узлы
варикозное расширение вен ануса или прямой кишки

Исключены: осложняющий:

- роды или послеродовой период (O87.2)
- беременность (O22.4)

I84.0 Внутренний тромбированный геморрой

I84.1 Внутренний геморрой с другими осложнениями

Внутренний геморрой:

- кровоточащий
- выпадающий
- ущемленный
- изъязвленный

I84.2 Внутренний геморрой без осложнения

Внутренний геморрой БДУ

I84.3 Наружный тромбированный геморрой

I84.4 Наружный геморрой с другими осложнениями

Наружный геморрой:

- кровоточащий
- выпадающий
- ущемленный
- изъязвленный

I84.5 Наружный геморрой без осложнения

Наружный геморрой БДУ

I84.6 Остаточные геморроидальные кожные метки

Кожные метки анальные или прямой кишки

I84.7 Тромбированный геморрой неуточненный

Тромбированный геморрой, не уточненный как внутренний или наружный

I84.8 Геморрой с другими осложнениями неуточненный

Геморрой - не уточненный как внутренний или наружный:

- кровоточащий

- выпадающий
- ущемленный
- изъязвленный

184.9 Геморрой без осложнения неуточненный
Геморрой БДУ