

г. Минск

О дальнейшем улучшении лечебно-профилактической помощи больным с аллергическими заболеваниями

Обеспечение населения специализированной медицинской помощью при аллергических заболеваниях осуществляется врачами-аллергологами. Улучшилась их специальная подготовка, внедрены в медицинскую практику современные методы диагностики, лечения и профилактики аллергических заболеваний. В настоящее время в г.Минске, областных и городских больницах Республики Беларусь работает 36 аллергологических кабинетов, развернуты аллергологические стационары на 320 коек для взрослого и 105 коек для детского населения, в которых оказывается высококвалифицированная лечебно-диагностическая и консультативная помощь населению. Успешно начали работать в г.Минске "Астма-школы" в соответствии с международным консенсусом по диагностике и лечению больных бронхиальной астмой. Вместе с тем, результаты эпидемиологических исследований, основанные на первичной регистрации больных бронхиальной астмой и другими аллергологическими заболеваниями в поликлиниках г.Минска, г.Бит-бека показали, что частота их из года в год увеличивается. Растет выявляемость больных бронхиальной астмой среди рабочих некоторых отраслей промышленности (прядаильное и ткацкое производства Оршанского льнокомбината, химическая промышленность).

В целях более полного охвата специализированной медицинской помощью больных с аллергическими заболеваниями, организации диспансерного наблюдения за ними и проведения мероприятий по профилактике, диагностике и лечению аллергических заболеваний, больных бронхиальной астмой

1. УТВЕРЖДАЮ:

- 1.1. Положение об аллергологическом кабинете (Приложение 1)
- 1.2. Положение об аллергологическом отделении многопрофильной больницы (Приложение 2)
- 1.3. Положение о враче-аллергологе (Приложение 3)
- 1.4. Квалификационную характеристику врача-аллерголога (Приложение 4)
- 1.5. Карту сбора аллергологического анамнеза (Приложение 5)
- 1.6. Карту аллергологического и иммунологического обследования (Приложение 6)
- 1.7. Сведения о специфической иммунотерапии (Приложение 7)
- 1.8. Методику прогнозирования- аллергических заболеваний у детей (Приложение 8)

2. ПРИКАЗЫВАЮ:

- 2.1. Начальникам управлений здравоохранения облисполкомов, председателю Комитета по здравоохранению Мингорисполкома:
 - 2.1.1. Обеспечить работу аллергологических отделений больниц, аллергологических кабинетов в соответствии с Положениями об аллергологическом отделении, аллергологическом кабинете;
 - 2.1.2. Обеспечить приобретение необходимого медицинского оборудования, диагностических и лечебных аллергенов, а также медикаментов для аллергологических кабинетов и аллергологических отделений больниц в соответствии с утвержденной инструкцией и перечнем нормативных документов.
- 2.2. Начальникам управлений здравоохранения Гродненского и Брестского облисполкомов открыть аллергологические отделения (койки) в составе областных (городских) больниц до 01.07.1999г.
- 2.3. Главному внештатному аллергологу Министерства здравоохранения Н.А.Скепьяну:
 - 2.3.1. Обеспечить организационно - методическую помощь учреждениям здравоохранения по внедрению основных положений Приказа.
 - 2.3.2. Разработать методические рекомендации по активному выявлению, динамическому наблюдению и оздоровлению больных с аллергопатологией в аллергологическом кабинете, стационаре, поликлинике и представить на утверждение в срок до 31.03.1999г.
- 2.4. Разрешаю тиражирование приказа в необходимом количестве.
- 2.5. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения

Л.А.Соколовскую.

МИНИСТР

И.В.ЗЕЛЕНКЕВИЧ

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Аллергологический кабинет (АК) является структурным подразделением областной, городской, центральной районной больницы, обеспечивающим специализированную медицинскую помощь больным с аллергическими заболеваниями.
- 1.2. В своей деятельности АК использует все лечебно-диагностические возможности учреждения, на базе которого организуется.
- 1.3. Территория обслуживания АК определяется органами здравоохранения и зависит от численности населения региона и наличия специалиста-аллерголога.
- 1.4. Основными задачами кабинета являются:
- 1.4.1. Оказание специализированной медицинской помощи больным аллергическими заболеваниями;
- 1.4.2. Оказание консультативной помощи лечебно-профилактическим учреждениям, расположенным в районе деятельности кабинета, организационно-методической помощи в профилактике, диагностике и лечении больных;
- 1.4.3. Разработка и проведение мероприятий по профилактике аллергических заболеваний, выявлению больных и улучшению качества оказываемой медицинской помощи.
- 1.5. АК организуется в соответствии с перечнем необходимых для этой цели помещений, оснащения, штатного расписания (пункты 2,3,10).
- 1.6. Заведующий АК назначается на должность и освобождается руководителем лечебно-профилактического учреждения. Должность заведующего кабинетом вводится в соответствии со штатными нормативами.
- 1.7. Организационно-методическая работа АК предусматривает блок общих задач, порядок направления пациентов, обследование их, динамическое наблюдение, лечение, реабилитацию больных аллергологического профиля, включая организацию "Астма-центров" и "Астма-школ", медицинскую документацию и оказание неотложной доврачебной и врачебной помощи при аллергических заболеваниях, угрожающих жизни пациента.
- 1.8. В работе АК принимают участие смежные специалисты (оториноларинголог, дерматолог), в проведении лечебной и реабилитационной работы у больных с аллергическими заболеваниями верхнего отдела дыхательного тракта и при поражении кожных покровов.
- 1.9. Работа медицинской сестры АК требует специальной подготовки (курсы усовершенствования, обучение на рабочем месте) по вопросам аллергологии, иммунологии, а также по организационно-методической работе, включая участие в системе "Астма-школа", "Аллергия-школа".

2. ПЕРЕЧЕНЬ ПОМЕЩЕНИЙ

- Для организации учета, приема, аллергологического тестирования, включая проведение провокационных тестов с аллергенами, проведения гипосенсибилизирующей терапии, оказания неотложной помощи, для обследования узкими специалистами необходимо выделить следующие кабинеты:
- 2.1. Регистратура для оперативного учета первичных больных и групп динамического учета с использованием персонального компьютера, хранения всей документации, предусмотренной для АК, а также методической литературы, памяток для больных и др.
- 2.2. Кабинет для приема больных врачом - аллергологом.

- 2.3. Кабинет для работы узких специалистов (ЛОР - врач, дерматолог).
- 2.4. Процедурная, оборудованная вытяжным шкафом - для аллергологического тестирования, проведения специфической иммунотерапии, оказания неотложной помощи, забора крови и других субстратов для исследования.
- 2.5. Специализированный кабинет для проведения провокационных интраназальных, ингаляционных и др. проб.
- 2.6. Материальная - для хранения аллергенов, лекарственных веществ, спейсеров, пикфлоуметров и др.

3. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОСНАЩЕНИЯ

3.1. Мебель медицинская.

- 3.1.1. Стол для врача-аллерголога.
- 3.1.2. Стол медицинской сестры.
- 3.1.3. Стол для проведения диагностических проб.
- 3.1.4. Стол для приготовления разведения аллергенов, и проведения специфической иммунотерапии.
- 3.1.5. Две кушетки смотровые.
- 3.1.6. Одна кушетка для процедурной.
- 3.1.7. Два шкафа для хранения бинтов, ваты, инструментария.
- 3.1.8. Шкаф-сейф для хранения сильнодействующих медикаментов.
- 3.1.9. Два холодильника для хранения аллергенов (для диагностики и лечения) для хранения сывороток крови.

3.2. Аппараты и приборы.

- 3.2.1. Аппарат для искусственной вентиляции легких (портативный)
- 3.2.2. Пикфлоуметры -5.
- 3.2.3. Spiрограф.
- 3.2.4. Ингалятор аэрозольный.
- 3.2.5. Облучатель бактерицидный настенный.
- 3.2.6. Передвижная бактерицидная лампа.
- 3.2.7. Пневмотаомер, пневмоскоп.
- 3.2.8. Секундомер,
- 3.2.9. Тономстр.
- 3.2.10. Термометр настенный.
- 3.3. Медицинский инструментарий: 3.3.1. Иглы для прик-теста. 3.3.2. Жгут резиновый
- 3.3.3. Роторасширитель.
- 3.3.4. Скальпель.
- 3.3.5. Скарификаторы
- 3.3.6. Шпатели деревянные.
- 3.3.7. Шприцы одноразовые (1,0; 2,0; 5,0; 10,0; 20,0), иглы к ним
- 3.3.8. Ножницы для перевязочного материала.
- 3.3.9. Пинцет анатомический.
- 3.3.10. Фонендоскоп.
- 3.3.11. Языкодержатель.
- 3.4.1. Лента измерительная.
- 3.4.2. Подушка кислородная.
- 3.4.3. Пузырь для льда.
- 3.4.4. Пипетки глазные.
- 3.4.5. Стаканчики для приема лекарств.
- 3.4.6. Лоток эмалированный почкообразный
- 3.4.7. Термометр медицинский.
- 3.5. Посуда и прочие предметы:
- 3.5.1. Банки стеклянные для термометров и шпателей.
- 3.5.2. Ведро педальное.
- 3.5.3. Кювет эмалированный.

- 3.5.4. Таз эмалированный.
- 3.5.5. Штативы для пробирок.
- 3.6. Аллергены для диагностики и лечения, разводящая жидкость для них.
- 3.7. Набор для оказания помощи больным анафилактическим шоком.
- 3.8. В аллергологическом процедурном кабинете должны быть следующие медикаменты:
 - 3.8.1. Антигистаминные препараты в драже, таблетках (перитол, фенкарол, кларитин, зиртек), для парентерального введения (супрастин, тавегил, димедрол и др.):
 - 3.8.2. Бронхолитические препараты для приема внутрь (эуфиллин, солутан), в ампулах для инъекций (эуфиллин), дозированных аэрозолях (беротек, сальбутамол, беродуал и др.);
 - 3.8.3. Глюкокортикостероиды в таблетках (метилпреднизолон), мазях для наружного применения (гидрокортизоновая, флуцинар, элоком и др.), глазных каплях (суспензия гидрокортизона, суспензия дексаметазона, офтан-дексон и др.), в аэрозолях дозированных (альдецин, будесонид, ингакорт), в ампулах для парентерального введения (солумедрол, преднизолон, дексазон);
 - 3.8.4. Сосудосуживающие капли в нос (галазолин, нафтизин и др.)

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

- 4.1. Штатное расписание аллергологического кабинета составляется и утверждается руководителем учреждения.
- 4.2. Врач-аллерголог организует работу кабинета согласно положению о враче-аллергологе.
- 4.3. В лаборатории учреждения, где организован аллергологический кабинет (отделение), целесообразно возложить на одного из врачей-лаборантов работу по лабораторной диагностике аллергических заболеваний.
- 4.4. Расчетные нормы нагрузки врачей-аллергологов в амбулаторно-поликлинических условиях устанавливаются руководителем учреждения по согласованию с профсоюзным комитетом.
- 4.5. Медицинские сестры выполняют работу, предусмотренную в положении о медицинской сестре аллергологического кабинета.
- 4.6. Перечень документации аллергологического кабинета:
 - 4.6.1. Статистический талон для регистрации заключительных диагнозов (ф 025-2/у).
 - 4.6.2. Медицинская карта амбулаторного больного (ф 025/у).
 - 4.6.3. Журнал учета процедур (ф 029/у).
 - 4.6.4. ф 0134
 - 4.6.5. Журнал учета санитарно-просветительной работы, числе работы в "Астма-школе" (ф 038/у).
 - 4.6.6. Дневник работы врача поликлиники (амбулатории, диспансера, консультации) (ф 039/у).
 - 4.6.7. Программа лечения больного бронхиальной астмой. Контрольная карта диспансерного наблюдения (ф 030/у).
 - 4.6.8. Карта аллергологического обследования (Приложение 6 - в том поликлиники (амбулатории)),

5. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ В АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ КАБИНЕТ

Направление больных к аллергологу могут осуществлять терапевты, пульмонологи, дерматологи, оториноларингологи и др.

При направлении в аллергологический кабинет необходимы следующие документы:

- 5.1. Подробная выписка из амбулаторной карты с указанием диагноза и сопутствующих заболеваний, а также клинических проявлений заболевания.
- 5.2. Результаты лабораторных исследований:
 - 5.2.1. Клинический анализ крови
 - 5.2.2. Общий анализ мочи

- 5.2.3. Анализ кала (копрология) (для больных с кожными проявлениями)
- 5.2.4. Анализ кала на яйца глистов и простейшие (для больных с кожными проявлениями, эозинофилией),
- 5.2.5. Биохимическое исследование (сахар крови, билирубин, холестерин, печеночные пробы, электролиты сыворотки крови, мочевая кислота) по показаниям
- 5.3. Рентгенограмма грудной клетки и придаточных пазух носа (для больных с заболеваниями органов дыхания).
- 5.4. Бактериологическое и микроскопическое исследование бронхиального секрета (мокроты) (для больных с заболеваниями органов дыхания).
- 5.5. Заключение специалистов (оториноларинголога, стоматолога, гинеколога и др. специалистов) по показаниям, при наличии патологии.
- 5.6. ЭКГ.
- 5.7. Исследование функции внешнего дыхания (для больных с заболеваниями органов дыхания).
- 5.8. Обследование желудочно-кишечного тракта (для больных с кожными проявлениями).
- 6. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ**
- 6.1. Сбор аллергологического анамнеза. 6.2. Кожные тесты:
- капельные
 - уколом (прик-тесты)
 - скарификационные
 - внутрикожные
 - аппликационные
- 6.3. Экспозиционные тесты. 6.4. Провокационные аллергические пробы:
- конъюнктивальные
 - назальные -ингаляционные
 - подъязычные
 - провокационные пробы с пищевыми аллергенами
- 6.5. Тест торможения естественной миграции лейкоцитов по А.Д.Адо.
- 6.6. Пробы с физической нагрузкой при холинергической крапивнице, для диагностики бронхиальной астмы и т.д.
- 6.7. Провокационные ингаляционные тесты (ацетилхолиновый, гистаниновый). 6.8. Пробы с бронхолитиками при бронхиальной астме (беротек, сальбутамол).
- 6.9. Оценка ФВД. пикфлоуметрия.
- 6.10. Лабораторные методы специфической диагностики (определение аллерген-специфического IgE. базофильный тест Шелли и др.).
- 7. МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ:**
- 7.1. Специфическая терапия
- меры по элиминации аллергенов
 - специфическая иммунотерапия
- 7.2. Подбор гипоаллергенной и элиминационной диеты.
- 7.3. Неспецифическая патогенетическая и симптоматическая терапия. Врач аллергологического кабинета применяет и другие общеклинические методы диагностики и лечения, привлекая по показаниям других специалистов.
- 8. РАСЧЕТ ПОТРЕБНОСТИ АЛЛЕРГЕНОВ**
- При составлении заявки на аллергены исходить из следующей потребности:
- 8.1. Для специфической диагностики на каждого первичного больного 0,2 мл. каждого аллергена в концентрации 10 000 PNU

Например: для специфической диагностики 500 первичных больных требуется: аллергена из домашней пыли - $0,2 \text{ мл} \times 500 = 100 \text{ мл}$., т.е. 100 мл. аллергена из домашней пыли каждой серии. Смесь аллергенов из пыльцы деревьев - $0,2 \text{ мл} \times 500 = 100 \text{ мл}$ и т.д.

8.2. Для специфической иммунотерапии суммарное количество расходуемых смесей аллергенов в концентрации 10 000 PNU -(4,5 - 5) мл. на курс.

Например: на курс СИТ пыльцевыми аллергенами на 1 больного из пыльцы березы 10 000 PNU -1,2 мл. ольхи 10 000 PNU -"1,2 мл. лещины 10 000 PNU -1,2 мл. дуба 10 000 PNU - 1,2 мл. на одного больного соответственно 4,8 мл:

-Из пыльцы злаковых на 1 больного:

аллергена из пыльцы тимофеевки -1,0 мл. ежи -1,0 мл. мятлика -1,0 мл. овсяницы -1,0 мл. лисохвоста -1,0 мл. всего 5.0 мл. на 50 больных на курс - 50 мл. каждого и т.д.

(всего 250 мл.)

9. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОЦЕДУРНОЙ

9.1. На должность медицинской сестры процедурной аллергологического кабинета назначается медсестра, имеющая стаж работы не менее 3 лет, прошедшая подготовку по клинической аллергологии на специальных курсах или на рабочем месте.

9.2. Медицинская сестра непосредственно подчиняется врачу-аллергологу и выполняет необходимые диагностические и лечебные мероприятия, назначенные врачом - аллергологом.

9.3. Назначение и освобождение от исполнения обязанностей медсестры осуществляется в установленном порядке главным врачом учреждения.

9.4. Медицинская сестра руководствуется положением о лечебно-профилактическом учреждении, в состав которого входит аллергологический кабинет, положением об указанном кабинете.

9.5. Медицинская сестра процедурной аллергологического кабинета должна владеть методами специфической аллергологической диагностики и специфического лечения и производить по назначению врача:

- кожные аллергологические пробы;
- специфическую иммунотерапию;
- приготовление разведений аллергенов;
- обеспечивать правильное хранение и использование аллергенов и их разведении для диагностики и лечения;
- выполнять назальные и конъюнктивальные провокационные тесты; -участвовать в проведении ингаляционных тестов;
- выполнять исследования функциональных: показателей внешнего дыхания;
- осуществлять забор крови для аллергологических и иммунологических исследований.

Графиком работы медицинской сестры процедурной должно быть предусмотрено время для

приготовления разведений аллергенов для диагностики и лечения.

9.6. Медицинская сестра помогает врачу на амбулаторном приеме, оформляя соответствующую документацию, ведет простейшую статистическую обработку материала, следит за состоянием архива, ведет санитарно-просветительную работу.

10. Штат медицинского персонала аллергологических кабинетов определяется в соответствии с действующими штатными нормативами.

Начальник Главного Управления лечебно-профилактической помощи
А.К.Цыбин

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ МНОГОПРОФИЛЬНОЙ БОЛЬНИЦЫ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Аллергологическое отделение является самостоятельным структурным подразделением многопрофильной больницы, имеющей отделение интенсивной терапии, анестезиологии и реанимации (ОИТАР).
- 1.2. Отделение в своей деятельности использует все лечебно-диагностические и вспомогательные подразделения больницы, в составе которой оно организовано.
- 1.3. Аллергологическое отделение возглавляет врач-аллерголог, прошедший подготовку (ординатура, цикл специализации) по разделу "Аллергология и иммунология" со стажем работы по специальности не менее 3-х лет. Назначение и освобождение от должности заведующего аллергологическим отделением осуществляется главным врачом больницы.
- 1.4. Штаты медперсонала аллергологического отделения утверждаются руководителем учреждения.
- 1.5. Отделение оснащается оборудованием и аппаратурой в соответствии с действующим табелем оснащения для аллергологических отделений.
- 1.6. Отделение имеет необходимые помещения для проведения всего объема работы, включая специфическую диагностику и лечение. Помещения должны отвечать санитарно-гигиеническим нормам.
- 1.7. Направление больных на плановое стационарное лечение в аллергологическое отделение осуществляется врачами аллергологических кабинетов, врачами-терапевтами и другими специалистами. Порядок госпитализации определяется местными органами здравоохранения.

2. ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ

- 2.1. Основными задачами аллергологического отделения являются:
 - оказание специализированной помощи больным с тяжелыми клиническими проявлениями аллергических заболеваний, которые не корригируются методами лечения в амбулаторных условиях аллергологического кабинета;
 - проведение дифференциальной и специфической диагностики у больных с неустановленным в аллергологическом кабинете диагнозом;
 - консультации и оказание специализированной медицинской помощи клиническим отделениям больницы (хирургическим, ЛОР и т.д.) в лечении больных с аллергическими заболеваниями и профилактике тяжелых аллергических осложнений.
- 2.2. В соответствии с основными задачами аллергологическое отделение оказывает диагностическую и лечебную помощь больным со следующими аллергическими заболеваниями:
 - 2.2.1. Бронхиальная астма (аллергическая и неаллергическая).
 - 2.2.2. Аллергический риносинусит, конъюнктивит.
 - 2.2.3. Аллергические поствакцинальные осложнения.
 - 2.2.4. Поллиноз.
 - 2.2.5. Крапивница и ангионевротический отек Квинке.
 - 2.2.6. Атопический дерматит.
 - 2.2.7. Лекарственная аллергия.
 - 2.2.8. Пищевая аллергия.
 - 2.2.9. Аллергические реакции на укусы насекомых.

2.2.10. Сывороточная болезнь и др. иммунологическая патология.

2.2.11. Экзогенный аллергический альвеолит.

2.2.12. Эозинофильная пневмония.

2.3. Осуществляет преемственность в лечении и диспансеризации больных аллергическими заболеваниями с лечебными учреждениями района обслуживания, аллергологическим кабинетом.

2.4. Является базой для повышения профессионального уровня врачей и медсестер аллергологических кабинетов (в районе обслуживания больницы) на рабочем месте, а также сотрудники отделения проводят обучение медицинских работников всех профилей по оказанию экстренной помощи больным с аллергическими реакциями.

3. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ, ЛАБОРАТОРНЫХ И АППАРАТНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ В АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ.

3.1. Исследования, проводимые врачом АО

3.1.1. Провокационные тесты с аллергенами:

а) назальные

б) конъюнктивальные

в) бронхиальные

3.1.2. Провокационные ингаляционные тесты с ацетилхолином, гистамином, физической нагрузкой.

3.1.3. Исследования ФВД, спирография, пикфлоуметрия.

3.2. Исследования проводимые медсестрой АО

Кожные тесты с аллергенами, гистамином, ацетилхолином, холодный и тепловой тесты:

а) прик-тесты

б) внутрикожные

в) скарификационные

г) аппликационные (пластырные)

3.3. Исследования, проводимые врачом АО совместно с персоналом кабинета функциональной диагностики больницы

3.3.1. Ингаляционный тест с бронхолитиками

3.3.2. Тест с физической нагрузкой при бронхиальной астме, крапивнице и ангионевротическом отеке Квинке

3.4. В клинко-диагностической лаборатории больницы

3.4.1. Клинический анализ крови

3.4.2. Общий анализ мочи

3.4.3. Общий анализ мокроты с подсчетом эозинофилов

3.4.4. Анализ мокроты бактериологический с исследованием чувствительности микрофлоры к антибиотикам

3.4.5. Цитологический анализ мазков со слизистой носа

3.4.6. Цитологический анализ содержимого гайморовых пазух при пункции

3.4.7. Цитологический анализ бронхиального секрета при бронхоскопии

3.4.8. Бактериологический анализ бронхиального секрета при бронхоскопии с исследованием чувствительности микрофлоры к антибиотикам.

3.4.9. Бактериологический анализ содержимого гайморовых пазух

3.4.10. Копрологический анализ

3.4.11. Анализ кала на яйца глистов

3.4.12. Анализ кала на дисбактериоз

3.4.13. Биохимический анализ крови

3.5. В лаборатории клинической иммунологии

3.5.1. Показатели гуморального иммунитета: IgE, IgA, IgM, IgG.

3.5.2. Показатели клеточного иммунитета: ЕАС-РОК%, Е-РОК% фагоцитоз, РТМЛ, РБТЛ.

- 3.5.3. Исследование уровня общего и отдельных компонентов комплемента.
- 3.5.4. Исследование на СПИД (ИФА).
- 3.5.5. РДТК, РТМЛ. определение общего и специфического IgE.
- 3.5.6. РБТЛ с аллергенами.

3.6. В отделении функциональной диагностики больницы

- 3.6.1. ЭКГ
- 3.6.2. ЭКГ с физической нагрузкой
- 3.6.3. ФВД
- 3.6.4. Ингаляционные тесты с бронхолитиками (совместно с врачом аллергологического отделения)
- 3.6.5. Тест с физической нагрузкой при бронхиальной астме, крапивнице (совместно с врачом аллергологического отделения)
- 3.6.6. РЭГ
- 3.6.7. УЗИ органов брюшной полости
- 3.6.8. Эхоскопия сердца

3.7. В эндоскопическом отделении больницы

- 3.7.1. Бронхоскопия
- 3.7.2. Гастродуоденоскопия
- 3.7.3. Колоноскопия

3.8. В рентгенологическом отделении больницы

- 3.8.1. Рентгеноскопия органов грудной клетки
- 3.8.2. Рентгенография и томография легких
- 3.8.3. Рентгенография придаточных пазух носа
- 3.8.4. Рентгеноскопия желудка и кишечника
- 3.8.5. Ирригоскопия
- 3.8.6. Холецистография

4. ПЕРЕЧЕНЬ И НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПОМЕЩЕНИЙ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

Кроме помещений, предусмотренных типовым проектом для терапевтического отделения многопрофильной больницы, аллергологическое отделение должно иметь;

- 4.1. Отдельный процедурный кабинет для проведения кожных тестов с аллергенами и специфической иммунотерапии аллергенами. В том же процедурном кабинете проводится приготовление разведения аллергенов для диагностики и лечения. Кабинет должен иметь вытяжной шкаф.
- 4.2. Отдельный кабинет (типа процедурного) для проведения провокационных назальных, конъюнктивальных, ингаляционных тестов с аллергенами. Кабинет должен иметь вытяжной шкаф.
- 4.3. Ингаляторий для проведения специфической иммунотерапии аэрозолями аллергенов.

5. ПРИМЕРНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ОБОРУДОВАНИЯ

№	Наименование предметов	Кол-во предметов для отделения	
		45-60 коек	> 60 коек
	1. Аппарат для искусственного дыхания» ручной портативный	1	1
	2. Пикфлоуметры	20	30
	3. Весы медицинские с ростометром	1	2
	4. Спирограф	1	1
	5. Термометр настенный	1	1
	6. Измеритель артериального давления	5	6
	7. Ингалятор аэрозольный портативный	4	6
	8. Ингалятор ультразвуковой	1	1
	9. Очиститель воздуха (фильтр, кондиционер)	2	3
	10. Коробка стерилизационная	6	8
	11. Вытяжной шкаф	2	2
	12. Негатоскоп	2	2
	13. Облучатель бактерицидный настенный	4	6
	14. Облучатель бактерицидный передвижной	3	4
	15. Отсасыватель хирургический	1	2
	16. Спирограф	10	12
	17. Холодильники для хранения аллергенов	2	2
	18. Секундомер	3	4
	19. Электрокардиограф одноканальный переносной	1	1

Медицинский инструментарий, посуда и предметы ухода за больными, медицинская мебель и оборудование такие же как для терапевтического отделения больницы.

ПРИЛОЖЕНИЕ N3 к приказу Минздрава Бсларусу от 22.03 1999 N81
ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕ-АЛЛЕРГОЛОГЕ

1. На должность врача-аллерголога назначается врач, имеющий стаж работы в должности терапевта или педиатра не менее 3-х лет, прошедший подготовку по клинической аллергологии в клинической ординатуре по специальности "Аллергология" или на цикле специализации по клинической аллергологии.
2. Врач-аллерголог аллергологического кабинета непосредственно подчиняется заведующему терапевтическим отделением поликлиники, аллергологического отделения заведующему отделением.
3. Назначение и увольнение врача-аллерголога осуществляется в установленном порядке главным врачом учреждения.
4. Врач-аллерголог в своей работе руководствуется положением о лечебно-профилактическом учреждении, настоящими положениями об аллергологическом кабинете и аллергологическом отделении и другими нормативными документами Минздрава.
5. В соответствии с задачами аллергологического кабинета врач -аллерголог оказывает консультативную, лечебно-диагностическую помощь больным:
 - 5.1.-бронхиальной астмой легкой и средней степени тяжести;
 - 5.2. -крапивницей и отеком Квинке;
 - 5.3.-ПОЛЛИНОЗОМ;
 - 5.4.-лекарственной аллергией;
 - 5.5.-пищевой аллергией;
 - 5.6. -аллергическими реакциями на укусы насекомых;
 - 5.7.-ложно аллергическими реакциями на воздействие физических факторов;
 - 5.8.-атоническим дерматитом;
 - 5.9.-сывороточной болезнью и другой иммунокомплексной патологией;
 - 5.10.-экзогенным аллергическим альвеолитом;
 - 5.11. -аллергическим ринитом;
 - 5.12.-аллергическим Конъюнктивитом;
 - 5.13.-эозинофильной пневмопатией, кардиопатией, ангиопатией и др.
 - 5.14.-контактным аллергическим дерматитом;
 - 5.15.-аллергическими реакциями на вакцинные и лекарственные препараты.
6. Врач-аллерголог АК обеспечивает:
 - 6.1. диспансерное наблюдение больных аллергическими заболеваниями на уровне современных достижений медицинской науки и практики;
 - 6.2. направление больных в установленном порядке на стационарное лечение;
 - 6.3. внедрение в практику работы новых методов профилактики, диагностики и лечения аллергических заболеваний;
 - 6.4. изучение, обогащение и внедрение передового опыта работы;
 - 6.5. оказание консультативной помощи органам и учреждениям здравоохранения по вопросам профилактики, диагностики и лечения аллергических заболеваний;
 - 6.6. определение потребности в диагностических и лечебных аллергенах и медикаментах;
 - 6.7. участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медперсонала по аллергологии;
7. Несет ответственность за правильное применение, организацию учета, хранение аллергенов;
8. Участвует в организации и работе "Астма-школы".
9. Оказывает консультативную помощь больным с аутоиммунными и иммунодефицитными заболеваниями с учетом данных иммунологического гомеостаза.

10. Проводит анализ своей работы, владеет сведениями статистики заболеваемости населения в районе обслуживания.

11. Врач-аллерголог имеет право:

11.1. Повышать квалификацию на курсах усовершенствования не менее 1 раз в 5 лет.

11.2. Направлять в установленном порядке больных аллергическими заболеваниями к другим врачам-специалистам для консультации.

11.3. Вносить предложения:

а) по организационно-методическим и специальным вопросам профилактики, диагностики и лечения аллергических заболеваний в районе обслуживания.

б) по основным направлениям текущего и перспективного развития аллергологической помощи населению в пределах курируемого региона;

в) по обеспечению медикаментами и аллергенами аллергологических кабинетов, аллергологического отделения района обслуживания;

12. Врач-аллерголог обязан контролировать выполнение средним и младшим медицинским персоналом своих обязанностей.

Начальник Главного Управления лечебно-профилактической помощи

А.К.Цыбин

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВРАЧА-АЛЛЕРГОЛОГА

Квалификационная характеристика специалиста врача-аллерголога составлена с учетом функциональных обязанностей и представляет комплекс требований, необходимых для успешного выполнения своего профессионального долга.

Квалификационная характеристика врача - аллерголога может использоваться для;

- разработки учебных планов и программ подготовки врачей -аллергологов;
- организации их подготовки на этапе подготовки врача и в системе последипломного медицинского образования;
- аттестации врачей - аллергологов на соответствие занимаемой должности и для присвоения квалификационной категории.

1. НАЗНАЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

Врач-аллерголог работает в аллергологическом кабинете или аллергологическом стационаре

лечебно-профилактического учреждения здравоохранения (врач-аллерголог кабинета поликлиники, врач-аллерголог аллергологического отделения Республиканской, областной, городской больницы).

2. УСЛОВИЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Врач для подготовки по специальности "аллергология", должен закончить лечебный или педиатрический факультет, годичную стажировку по терапии или педиатрии и проработать не менее 3 лет на первичных должностях в лечебно - профилактических учреждениях здравоохранения (врач терапевтического или педиатрического отделения ЦРБ, городской, областной больницы или участковый терапевт или педиатр поликлиники)

Подготовка специалистов-аллергологов проводится:

- в двухгодичной клинической ординатуре на базе специализированного аллергологического отделения и кабинета
- на циклах специализации продолжительностью не менее 2 месяцев Осуществляют подготовку специалиста - аллерголога кафедры аллергологии институтов усовершенствования врачей и медицинских институтов.

Порядок обучения на цикле специализации по аллергологии в институте усовершенствования врачей продолжительностью 2.5 месяца, определяется учебным планом и программой по аллергологии, утвержденными учебно-методическим отделом Республики Беларусь. Подготовка в клинической ординатуре осуществляется согласно плану и программе подготовки в ординатуре по специальности "аллергология".

Общее организационное и методическое руководство специализацией по аллергологии осуществляют институты усовершенствования врачей.

3. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ

Специализация должна проводиться базовыми учреждениями здравоохранения,

обеспечивающими приобретение специалистом-аллергологом необходимых знаний и умений.

Специализация предусматривает:

- практическую работу в аллергологическом кабинете и аллергологическом отделении в объеме 50% нагрузки врача-специалиста;
- участие в семинарах, конференциях, врачебных обходах и разборах, других формах подготовки;
- систематическое самообразование путем изучения рекомендуемой литературы,

В процессе специализации врач сдает следующие зачеты;

- 3.1. Теоретические основы аллергологии.
- 3.2. Методы специфической аллергологической диагностики *in vivo* и *in vitro*.
- 3.3. Аллергические заболевания органов дыхания.
- 3.4. Аллергические поражения кожи
- 3.5. Поллиноз.
- 3.6. Пищевая аллергия.
- 3.7. Лекарственная аллергия.
- 3.8. Осложнения вакцинации и иммунотерапии. Сывороточная болезнь. 3.9. Аллергические заболевания в детском возрасте.
- 3.10. Специфическая иммунотерапия аллергических заболеваний
- 3.11. Принципы неспецифической терапии и профилактики аллергических заболеваний,
- 3.12. Неотложные состояния в аллергологии и их профилактика.
- 3.13. Дифференциальная диагностика аллергических, аутоиммунных и ложноаллергических заболеваний.
- 3.14. Первичные и вторичные иммунодефицитные заболевания.
- 3.15. Оценка иммунологического гомеостаза и иммунокорректирующая терапия.
- 3.16. Диспансеризация и реабилитация больных с аллергопатологией организация школ для пациентов (астма-школа, аллергия-школа).

Специализация завершается экзаменом, который принимает комиссия. В состав комиссии входят руководители органов здравоохранения, в непосредственном подчинении которых находится учебная база, главные специалисты-аллергологи и педиатры и преподаватели кафедр аллергологии институтов усовершенствования врачей.

Результаты экзамена оформляются протоколом, а врачу выдается документ установленной формы с указанием квалификации врача-специалиста аллерголога.

4. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К СПЕЦИАЛИСТУ Врач-аллерголог должен быть подготовлен для самостоятельной профессиональной деятельности и выполнения основных функций: организационной, профилактической, диагностической и лечебной. Он должен сочетать глубокую теоретическую подготовку с практическими навыками, ответственно относиться к порученному делу, быть требовательным к себе и подчиненным, постоянно повышать свою профессиональную компетентность и уровень общей культуры, систематически осуществлять непрерывное самообразование, применять на практике принципы научной организации труда, пропагандировать здоровый образ жизни через систему школ для больных, осуществлять профилактическую работу по лечению и предупреждению аллергических заболеваний среди населения, проявлять инициативу, принципиальность и добросовестность в работе. Врач -аллерголог должен оказывать необходимую диагностическую и лечебную помощь при острых и хронических аллергических заболеваниях, осуществлять дифференциальную диагностику, используя аллергологические и иммунологические лабораторные методы исследования. При угрожающих жизни состояниях задачей врача специалиста аллерголога является поддержание жизненно-важных функций организма и принятие соответствующих мер по их восстановлению (медицинской реабилитации).

5. ОБЩИЕ ЗНАНИЯ. НЕОБХОДИМЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Специалист-аллерголог должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие вопросы организации аллергологической службы, организацию работы аллергологического кабинета и стационара, учрежденную документацию аллергологического кабинета и стационара;
- эпидемиологию аллергических заболеваний в Республике Беларусь и в данном регионе,

где работает врач;

- основы клинической иммунологии, аллергологии;
- аллергены, их свойства и стандартизация;
- современную классификацию аллергических и иммунодефицитных заболеваний;
- механизмы и проявления псевдоаллергических реакций;
- патогенез аллергических и аутоиммунных реакций;
- генетические аспекты аллергических заболеваний;
- специфическую диагностику аллергических заболеваний In vivo и in vitro;
- функциональные методы исследования в аллергологии;
- клинические проявления аллергических и аутоиммунных заболеваний;
- дифференциальную диагностику аллергических, аутоиммунных заболеваний и псевдоаллергических синдромов;
- организацию и оказание неотложной помощи при аллергических заболеваниях;
- специфическую иммунотерапию аллергических заболеваний: принципы неспецифической терапии аллергии; принципы диетотерапии у аллергических больных; вопросы временной, стойкой утраты трудоспособности;
- профилактику аллергических заболеваний;
- организацию диспансерного наблюдения и реабилитации больных аллергическими заболеваниями с учетом ведения "Астма-школы", "Аллергия-школы", применения спелеотерапии и восстановительного лечения в галокамере.

6. ОБЩИЕ НАВЫКИ. НЕОБХОДИМЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Специалист-аллерголог должен уметь:

- собрать аллергологический анамнез у больного, его окружающих и родственников или на основании имеющихся в его распоряжении медицинских документов;
- выявить возможные причины аллергического заболевания;
- применить необходимые методы обследования больного, оценить степень тяжести заболевания;
- провести специфическую диагностику аллергии In vivo и In vitro;
- дать оценку результатам специфического аллергологического обследования;
- правильно интерпретировать специальные методы исследования (лабораторные, аллергологические, иммунологические, общегормональные, инструментально-функциональные);
- определить показания для госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- провести дифференциальную диагностику аллергических, ложноаллергических, аутоиммунных заболеваний. обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- назначить необходимое лечение с учетом проведения специфической и неспецифической иммунотерапии, иммунокорректирующей терапии;
- назначить лечебное питание с учетом общих факторов, характера заболевания и аллергенов, вызывающих его;
- оценить динамику течения болезни и ее прогноз;
- выделить перечень необходимых реабилитационных мероприятий с учетом обучения и ведения пациента в "Астма-школе". "Аллергия-школе", проведения спелеотерапии;
- определить вопросы экспертизы трудоспособности больного, временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- оформить историю болезни и всю необходимую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению и приказами МЗ Республики Беларусь по аллергии (лист специфического аллергологического обследования, паспорт больного аллергическим заболеванием).

7. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ЗНАНИЯ И УМЕНИЯ. НАВЫКИ. НЕОБХОДИМЫЕ

СПЕЦИАЛИСТУ-АЛЛЕРГОЛОГУ Специалист-аллерголог должен уметь диагностировать и владеть способами профилактики, лечения и реабилитации больных при следующих заболеваниях и состояниях:

- анафилактическом шоке;
- бронхиальной астме (все ее формы);
- поллинозе;
- разных клинических проявлениях лекарственной аллергии;
- сывороточной болезни, осложнениях вакцинации и иммунотерапии;
- экзогенном аллергическом альвеолите;
- крапивнице и отеке Квинке:
- атопическом дерматите;
- пищевой аллергии и ее проявлениях:
- контактном аллергическом дерматите;
- аллергическом рините;
- аллергическом конъюнктивите;
- астматическом состоянии (статусе):
- аллергическом пневмоните, миокардите, гепатите. Специалист аллерголог должен уметь

выявить причину заболевания, используя методы специфической аллергологической диагностики *in vivo* и *in vitro*, уметь клинически интерпретировать данные тесты.

8. ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ. КОТОРЫЕ ДОЛЖЕН УМЕТЬ ДЕЛАТЬ СПЕЦИАЛИСТ-АЛЛЕРГОЛОГ

- владеть техникой проведения кожных аллергологических проб (прик-тест, капельная проба, скарификационная, внутрикожная, аппликационная пробы):
- уметь провести провокационные алергологические тесты (конъюнктивальный, назальный, ингаляционный, подъязычный):
- приготовить разведения аллергенов для диагностики и лечения:
- подготовить разведения ацетилхолина, простагландинов и др. медиаторов аллергии для бронхоторных тестов:
- провести бронхоторные тесты:
- владеть методикой проведения спирографии, уметь провести пневмотахометрию, пикфлоуметрию:
- владеть постановкой реакции Праустница-Кюстнера;
- уметь применять на практике дифференцированно разные методы специфической иммунотерапии разными аллергенами:
- владеть постановкой теста торможения естественной миграции лейкоцитов *in vivo*;
- уметь провести диагностику пищевой аллергии с помощью элиминационных диет и ведения пищевого дневника:
- владеть методами оказания неотложной помощи при острых аллергических реакциях (анафилактический шок, астматическое состояние, острая крапивница и отек Квинке и др.).
- уметь приготовить аллерген из нативных продуктов (экспресс-метод)

Начальник Главного Управления лечебно-профилактической помощи

КАРТА СБОРА АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА

(Вкладыш в медицинскую карту амбулаторного больного (ф 025/у) и стационарную историю болезни (ф 003/у) в специализированном аллергологическом кабинете или отделении)

1. Наличие аллергических заболеваний в анамнезе: бронхиальная астма, поллиноз, крапивница, отек Квинке, мигрень, экзема, аллергические риниты, нейродермит и другие аллергические заболевания кожи, лекарственная аллергия, сывороточная болезнь (дата, тяжесть проявления вписать): _____
2. Аллергические заболевания в семье в прошлом и настоящем:
 - а) у отца и его родственников
 - б) у матери и ее родственников.
 - в) у братьев и сестер.
 - г) у детей больного.
3. Перенесенные ранее аллергические заболевания (перечислить) _____
4. Реакция на введение сывороток и вакцин (какие и когда) _____
5. Реакции на введение различных медикаментов (какие и когда). Аллергический анафилактический шок крапивница, отек Квинке, бронхоспазм, различные дерматиты, кожный зуд, аллергический ринит, конъюнктивит (дата, вид реакции - указать в графах)
 - 5.1. На антибиотики:
группы пенициллина _____
группы аминогликозидов _____
стрептомицин, синтомицин,
левомицетин, прочие антибиотики
 - 5.2-Сульфаниламидные препараты
 - 5.3-Аналгетики пиразолонового ряда
 - 5.4. Местные анестетики.
 - 5.5. Йодосодержащие препараты.
 - 5.6. Витамины группы В _____
 - 5.7. Другие лекарственные препараты
 - 5.8. Другие побочные реакции: головокружение,
тошнота, повышение температуры тела, рвота, дисбактериоз и т.п. (вписать, дата)
6. Сезонность заболевания (лето, осень, зима весна)
7. Влияние климата на течение заболевания.
8. Влияние погоды и физических факторов (охлаждение, перегревание и т.д.).
9. Влияние физических нагрузок, отрицательных эмоций и т.д.
10. Связь с простудными заболеваниями (катарами верхних дыхательных путей, ангинами, бронхитами, воспалением легких).
11. Связь заболеваний с менструацией, кормлением ребенка, беременностью, родами.
12. Где и когда чаще всего возникают приступы болезни (или ухудшение состояния) •
дома, на работе, на улице, в городе, в лесу и т.д. днем,
ночью _____
13. Влияние на течение заболевания различных пищевых продуктов, напитков, алкоголя, косметических средств, средств от насекомых, пыли, запахов и т.д., контакта с различными животными, одеждой, постельными принадлежностями _____
14. Жилищная обстановка (дом - каменный, деревянный и т.д.), отопление, сырость, ковры, мягкая мебель, книги, спальные принадлежности, животные, рыбы и т.д. _____

15. Условия работы и ее изменения на протяжении жизни, наличие профессиональных вредностей. _____