

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ Московской области «ДСП»)			СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР:	CX-038
					ЛИСТ:	1
					ВСЕГО:	1
План операции при заболевании системы гемостаза			Хирургическая стоматология		Редакция №2	
ДЕЙСТВУЕТ С:		С даты утверждения	СЛЕДУЮЩИЙ ПЕРЕСМОТР: Не позднее 3 лет	ОСНОВАНИЕ: приказ № 78-СОП от 17.07.2026 (ред. 19.10.2026)		
ДАТА РЕДАКЦИИ: 19.10.2026						
РАЗРАБОТАЛ: Врач-стоматолог-хирург А. Ф. Шарганов			СОГЛАСОВАНО: Главная медицинская сестра В. В. Шаргель			
ПРОВЕРИЛ: Исполняющий обязанности заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов			УТВЕРДИЛ: Главный врач М. М. Каюгин			

Назначение и условия

Применяется при кровоточивости, гемофилии, болезни Виллебранда, тромбоцитопении, заболеваниях печени и других причинах, не исчерпываемых антитромботическими препаратами.

Ответственность — врач отвечает за диагноз, решение, согласие и медицинскую запись; ассистент за подготовку, проверку и передачу; руководитель за оснащение, назначенных исполнителей и практический допуск.

Порядок выполнения

1. Уточнить прежние кровотечения после операций/инъекций, спонтанные кровотечения, семейный анамнез, диагноз и контакты гематолога. Отдельно собрать лекарства по CX-033.
2. Оценить срочность и риск вмешательства, включая глубокую проводниковую инъекцию. Простое поверхностное действие и лоскутная операция не имеют одинаковых условий.
3. При подозрении или известном заболевании получить целевые исследования и индивидуальный план профильного врача. Нормальное МНО не исключает тромбоцитарное нарушение или наследственный дефект; один анализ не является универсальным разрешением.
4. До плановой инвазивной процедуры подтвердить коррекцию, место выполнения, местный гемостаз, допустимый способ анестезии и наблюдение. Концентраты факторов, антифибринолитики и системная коррекция — по отдельному назначению, не по общей схеме из СОП.
5. При отсутствии безопасного плана перенести плановую процедуру; срочную инфекцию/кровотечение маршрутизировать на оснащённый уровень. Не задерживать экстренную помощь ради получения идеального списка анализов.
6. После вмешательства документировать гемостаз и контроль; при сохраняющемся кровотечении применить CX-022 и срочный маршрут.

Остановка и повышение уровня помощи

Активное значимое кровотечение, неподтверждённая коррекция, неизвестный диагноз с выраженной кровоточивостью, отсутствие условий безопасного гемостаза.

Запись и проверка навыка

Кровоточивость/диагноз, исследования с датами, план гематолога, анестезия, коррекция, гемостаз и контроль.

Объяснить, почему нормальное МНО не снимает весь риск; выбрать маршрут глубокой блокады у пациента с гемофилией.

Условия применения и основания

Индивидуальный гематологический маршрут и диагностические КР.
Официальный рубрикатор Минздрава РФ. <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
SDCEP Anticoagulants Antiplatelets 2022 второе издание. <https://www.sdcep.org.uk/media/ypnl2cpz/sdcep-management-of-dental-patients-taking-anticoagulants-or-antiplatelet-drugs-2nd-edition.pdf>

Связанные формы и записи

Медицинская карта пациента; Хирургический чек-лист удаления зуба, имплантации или другого вмешательства.