

Стандартная операционная процедура (СОП) П5-04 **ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИИ**

Введена в действие с 17.07.2026.

Действует до замены новой редакцией; плановый пересмотр не позднее 17.07.2029.

Область применения: П5. Экстренная и неотложная помощь; все подразделения

1. Цель

Обеспечить раннее распознавание гипогликемии, безопасное введение быстрых углеводов пациенту, который может глотать, и своевременную эскалацию помощи.

2. Ответственность

- Первый сотрудник немедленно прекращает стоматологическое вмешательство, обеспечивает безопасность и зовёт помощь.
- Назначенный сотрудник вызывает 103 или 112, включает громкую связь, сообщает адрес и кабинет и встречает бригаду.
- Второй сотрудник приносит экстренную укладку, пульсоксиметр, кислородное оснащение и автоматический наружный дефибриллятор (АНД).
- Врач руководит медицинской помощью в пределах своей компетенции; ожидание руководителя не задерживает вызов скорой помощи и базовые мероприятия.
- Организационный контроль — и. о. заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов; контроль оснащения — главная медицинская сестра В. В. Шаргель.

3. Признаки и условия применения

- Потливость, дрожь, сердцебиение, сильный голод, слабость, головокружение, изменение поведения или спутанность.
- Тяжёлая гипогликемия: нарушение глотания, судороги, потеря сознания или невозможность пациента помочь себе.
- Измерение глюкозы желательно, но не должно задерживать помощь при типичной картине.

4. Порядок выполнения

1. Прекратить вмешательство, удалить всё из полости рта, обеспечить безопасное положение и оценить сознание и дыхание.
2. Если пациент в сознании и безопасно глотает, дать 15–20 г быстроусвояемых углеводов: таблетки/гель глюкозы либо сладкий напиток с известным количеством углеводов.
3. Через 15 минут повторно оценить состояние и по возможности глюкозу. Если симптомы сохраняются и пациент может глотать, повторить быстрые углеводы.
4. После улучшения дать пищу с более длительным действием углеводов, если она допустима и до обычного приёма пищи далеко; организовать дальнейшее наблюдение и сопровождение.
5. При нарушении сознания или глотания ничего не давать через рот. Вызвать 103/112, обеспечить проходимость дыхательных путей; при сохранённом дыхании — безопасное боковое положение.
6. Глюкагон или внутривенную глюкозу применяет только подготовленный медицинский работник по действующему локальному алгоритму, инструкции препарата и в пределах компетенции.
7. При отсутствии нормального дыхания начать СЛР и подключить АНД.

5. Стоп-сигналы и безопасность

- Не вливать сладкую жидкость и не класть сахар в рот пациенту с нарушенным сознанием или глотанием.
- Не оставлять пациента одного после улучшения и не разрешать самостоятельное управление автомобилем.
- Не продолжать стоматологическое вмешательство в тот же визит без решения врача после полной оценки причины и состояния.

6. Документирование и контроль

- Зафиксировать симптомы, результат измерения глюкозы, количество углеводов, время повторной оценки и исход.
- При вызове скорой помощи и/или применении укладки зарегистрировать событие по СОП П11-01.

7. Связанные документы и источники

- СОП П5-01 «Действия при экстренном и неотложном состоянии в стоматологическом подразделении».
- Приказ Минздрава России от 03.05.2024 № 220н «Об утверждении Порядка оказания первой помощи».
- Алгоритмы оказания первой помощи Минздрава России от 01.09.2024 и действующая клиническая рекомендация Минздрава России по соответствующему заболеванию с учётом возраста пациента.

- Инструкции конкретных лекарственных препаратов и медицинских изделий, находящихся в экстренной упаковке.

Правило применения. При расхождении настоящего СОП с действующей клинической рекомендацией, инструкцией лекарственного препарата или медицинского изделия применяют актуальный источник, а СОП направляют на внеплановый пересмотр.

Краткий алгоритм у рабочего места

Шаг	Действие
1	Стоп вмешательство → оценить сознание и глотание.
2	Сознание сохранено → 15–20 г быстрых углеводов.
3	Повторная оценка через 15 минут; при сохранении симптомов — повторить.
4	Нарушено сознание/глотание → ничего через рот, 103/112, безопасное положение.
5	Нет нормального дыхания → СЛР и АНД.

И

лист документа

Роль	Дол.	Подпись	Дата
Утвердил	Главный врач / М. М. Каюгин		
Разработал	И. о. заместителя главного вр		
Оформил	Ответственный за ведение до		
Рассылка	П5. Экстренная и неотложная		
Изменение	По приказу и с заменой контрольных экземпляров		
Место хранения	Контрольный экземпляр — у ответственного за СМК		
Количество экземпляров	По реестру контролируемых копий		
Согласование	Главная медицинская сестра / В. В. Шаргель		
Согласование	Ответственный за организацию экстренной и неотложной помощи		
Согласование	Заведующий подразделением по месту применения		

Лист ознакомления

№	Ф. И. О.	Должность	Дата	Подпись
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				