

Стандартная операционная процедура (СОП) П5-07 ДЕЙСТВИЯ ПРИ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ

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 клинические подразделения

1. Цель

Обеспечить раннее распознавание опасного отека губ, языка и дыхательных путей и немедленный переход к алгоритму анафилаксии при системной реакции.

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

- Быстро нарастающий отёк губ, языка, лица или век; осиплость, затруднение глотания, стрidor, чувство сужения горла.
- Сочетание с одышкой, свистящим дыханием, падением давления, обмороком или генерализованной крапивницей расценивают как возможную анафилаксию.

4. Порядок выполнения

1. Немедленно прекратить введение возможного причинного препарата или материала, сохранить упаковку и удалить всё из полости рта.
2. Позвать помощь и при отеке языка/горла, изменении голоса, одышке, быстром нарастании или системных признаках немедленно вызвать 103/112.
3. Оценить сознание, дыхательные пути, дыхание и кровообращение. Подготовить кислород, экстренную укладку и АНД.
4. При признаках анафилаксии немедленно перейти к утверждённому локальному алгоритму анафилактического шока. Адреналин и другие препараты применяются медицинским работником по этому алгоритму, показаниям и инструкции; антигистаминный препарат не заменяет адреналин при анафилаксии.
5. Положение выбирать по состоянию: при выраженной одышке — сидя с опорой; при признаках шока без тяжёлой одышки — лёжа с приподнятыми ногами; беременную — с поворотом на левый бок. Не позволять резко вставать.
6. Непрерывно контролировать дыхание и сознание. При отсутствии нормального дыхания начать СЛР и подключить АНД.
7. Передать бригаде предполагаемый триггер, время, динамику и все применённые препараты.

5. Стоп-сигналы и безопасность

- Не ограничиваться антигистаминным препаратом при признаках анафилаксии или угрозе дыхательным путям.
- Не давать препараты или воду через рот при нарушении глотания.
- Не оставлять пациента одного и не разрешать вставать после системной реакции.

6. Документирование и контроль

- Зафиксировать предполагаемый причинный препарат/материал, время, признаки, показатели, лечение и исход.
- Сохранить упаковку и серию препарата/материала; зарегистрировать нежелательное событие и при необходимости фармаконадзор.

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.

• Приложение 3 локального пакета П5 «Алгоритм действий при анафилактическом шоке».

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 триггер → сохранить упаковку → позвать помощь.
2	Язык/горло/голос/дыхание или системная реакция → сразу 103/112.
3	Подготовить кислород, упаковку и АНД.
4	Анафилаксия → действовать по отдельному утверждённому алгоритму без задержки.
5	Контроль дыхания; при его отсутствии — СЛР и АНД.

Роль	Должность	Подпись	Дата
Утвердил	Главный врач / М. М. Каюгин		
Разработал	И. о. заместителя главного врача		
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				