

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ МО ДСП)		СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР:	ХБ-07
				ЛИСТ:	1
				ВСЕГО:	3
Послеоперационное наблюдение, выписка и действия при осложнениях		Хирургическая стоматология		Редакция №1	
ДЕЙСТВУЕТ С: ЗАМЕНЯЕТ: —	Вводится впервые с 17.07.2026	ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА: 17.07.2029	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: Вводится впервые приказом № 78-СОП от 17.07.2026		
СОСТАВИЛ: Врач-стоматолог-хирург А. Ф. Шарганов					
ПРОВЕРИЛ: И. о. заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов		УТВЕРДИЛ: Главный врач М. М. Каюгин			

Область применения: Хирургическая стоматология

1. Цель

Обеспечить безопасный уход пациента после хирургического вмешательства и раннее выявление осложнений.

2. Ответственность

- врач определяет готовность к выписке
- ассистент выдаёт и проверяет понимание рекомендаций
- пациент получает понятный канал срочной связи

3. Обязательные записи

- медицинская карта пациента или профильный журнал процесса
- чек-лист либо запись о выполненных контрольных действиях
- сообщение о нежелательном событии или несоответствии при его возникновении
- письменные рекомендации
- дата контрольного осмотра
- запись о телефонном/очном обращении при осложнении

4. Порядок выполнения

1. После вмешательства оценить сознание, дыхание, кровообращение, боль, тошноту, кровотечение и переносимость вертикального положения по клинической ситуации.
2. Подтвердить устойчивый гемостаз и отсутствие признаков немедленного осложнения.
3. Сопоставить назначения с аллергиями, сопутствующими заболеваниями, беременностью, возрастом и приказом № 18-АБ; не назначать антибиотик «на всякий случай».
4. Выдать письменные рекомендации по уходу, питанию, физической нагрузке, гигиене и лекарствам с учётом конкретного вмешательства.
5. Отдельно перечислить признаки срочного обращения: продолжающееся кровотечение, затруднение дыхания/глотания, быстро растущий отёк, высокая температура с ухудшением, сыпь/отёк после препарата, потеря сознания или неукротимая рвота.
6. Убедиться методом обратного пересказа, что пациент или представитель понял рекомендации и контакты.
7. Назначить контроль по риску и закрыть результат осмотра; при осложнении действовать по профильному СОП и зарегистрировать событие при наличии критериев.

5. Стоп-сигналы и повышение уровня помощи

Работу не начинают или немедленно останавливают, если:

- пациент нестабилен

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ МО ДСП)	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	ХБ-07
		ЛИСТ:	2
		ВСЕГО:	3
Послеоперационное наблюдение, выписка и действия при осложнениях	Хирургическая стоматология	Редакция №1	

- гемостаз не достигнут
- нет сопровождающего при состоянии, требующем сопровождения
- пациент не понимает маршрут при ухудшении

6. Контроль выполнения

- критерии выписки документированы
- рекомендации индивидуальны
- маршрут осложнений понятен

7. Связанные документы и источники

- Приказ № 23-ХБ от 20.01.2026
- Приказ № 18-АБ от 12.01.2026
- СОП П5-01

Правило применения. Конкретные лекарственные препараты, материалы и медицинские изделия применяют по действующей инструкции производителя и индивидуальному клиническому решению врача. При прямом расхождении с действующей клинической рекомендацией применяется актуальная рекомендация, а СОП подлежит внеплановому пересмотру.

Контрольный лист документа

Роль	Должность / Ф. И. О.	Подпись	Дата
Утвердил	Главный врач / М. М. Каюгин		
Разработал	Врач-стоматолог-хирург / А. Ф. Шарганов		
Согласование	И. о. заместителя главного врача по лечебной работе / В. В. Савилов		
Согласование	Главная медицинская сестра / В. В. Шаргель		
Согласование	Заведующий хирургическим отделением / Р. П. Кириллов		

 Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ МО ДСП)	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР:	ХБ-07
		ЛИСТ:	3
		ВСЕГО:	3
Послеоперационное наблюдение, выписка и действия при осложнениях	Хирургическая стоматология	Редакция №1	

Лист ознакомления

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