

Амбулаторное лечение ЛУ ТБ пациентов

**Вия Риекстиня
Эвита Бирауа**

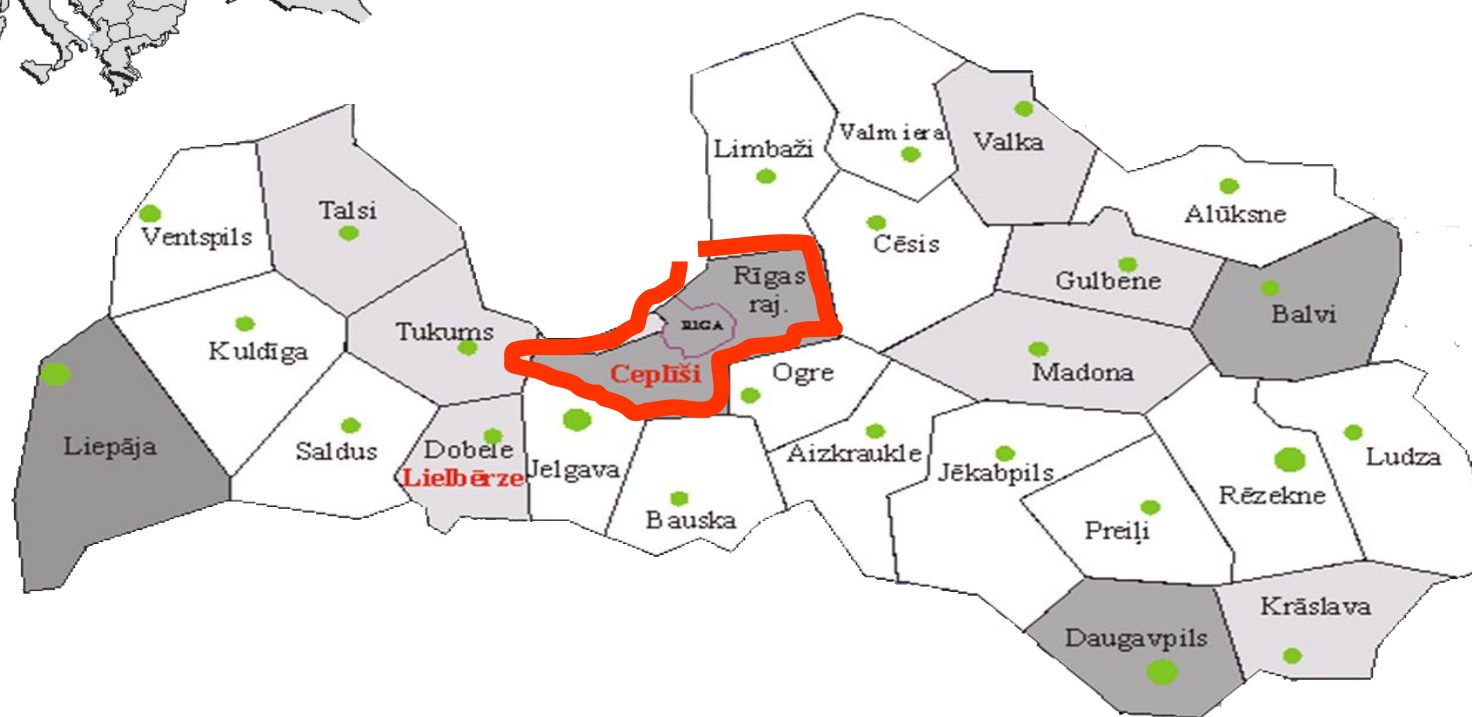
Амбулаторное отделение
Клиника ТБ и легочных заболеваний
ВОЗ центр сотрудничества по обучению и исследованию
МЛУ-ТБ



Латвия – **1,953** млн жителей

Рига - 639 630

Рижский р-он - 182 224 жителей



Рига + Рижский р-он =
 $32,2\% + 9,3\% = \mathbf{41,5\%}$ жителей Латвии

На 821 854 жителей

8 ставок для врачей

12 ставок для медсестёр

отделение для взрослых

отделение для детей и подростков (0 – 17)
м/с нужны для

сбора мокроты

работы в DOT кабинетах

DOT на дому

м/с кабинета

социальный работник (0.5)

помощник м/с для розыска больных

Случаи ТБ (Рига и район)

	2018	2019	2020	2021
Рига				
Новые	131	120	88	69
На 100 000	20.5	18.8	13.8	10.8
Р. район				
Новые	30	24	19	14
На 100 000	16.5	13.2	10.4	7.7

Планировка ведения амбулаторного случая

Все больные с «+» мазком мокроты и МЛУ ТБ должны начать курс лечения в стационаре и продолжать его до прекращения выделения бацилл: 3 «-» мазка мокроты

Выписка после согласования с амбулаторным врачом

Соблюдает ли больной режим в стационаре?

- Увлечение спиртным?
- Как часто употреблял спиртное перед стационаром?
- Сколько дней бывают запои?
- Употреблял ли спиртное во время стационарного лечения?
- Наркомания?
- Программа Метадона/ бупренорфина?

Место жительства

- Где больной думает жить после выписки?
- Есть ли больному, где жить?
 - Ночлежка?
 - Договор с ночлежкой города Риги о возможности находиться ТБ больному в ночлежке до окончания курса лечения

Выписка после решения консилиума

Необходимые приложения присылаются
своевременно (в день выписки):

- лист решений консилиума
- лист регистрации лечения
- лист исследований мокроты

Первый визит после стационара

Время визита

Беседа с врачом

план лечения, амбулаторный режим, побочные явления,
перерывы в амбулаторном лечении, больничный лист,
инвалидность

Подписывается соглашение между врачом и пациентом

Беседа с сестрой

Контакты, адреса, телефоны больного и/ или того, у кого будет
возможно получить информацию , или кому её можно
передать, гигиена кашля, уборка

Больному даётся информация о работе кабинета,

№ телефонов

ДОТ

Рига – больные получают лечение в амбулаторном отделении

- ДОТ кабинет
- ДОТ на Skype
- ДОТ на дому

Рижский р-он - больные получают лечение у семейного врача

1

ДОТ кабинет
в амбулаторном
отделении

7 раз в неделю

2

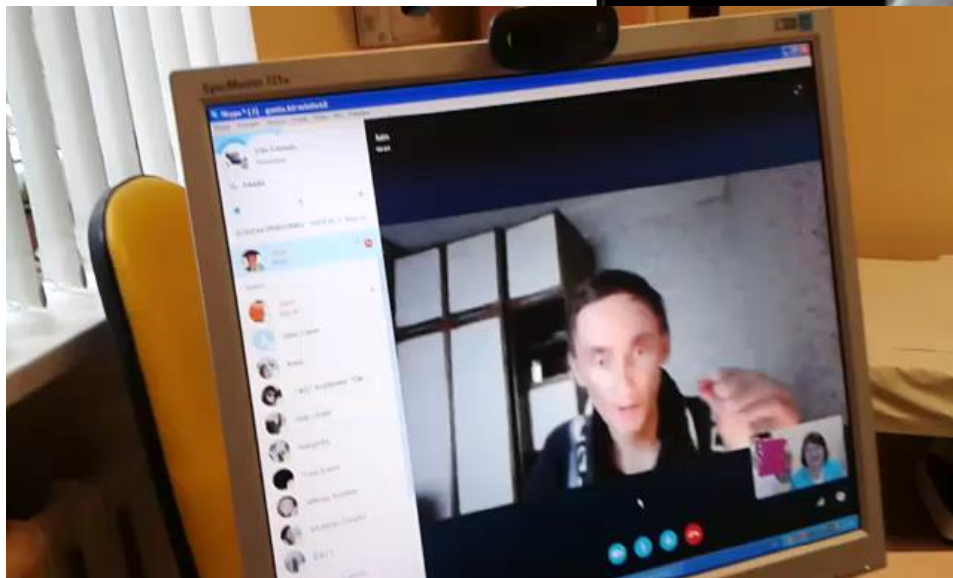
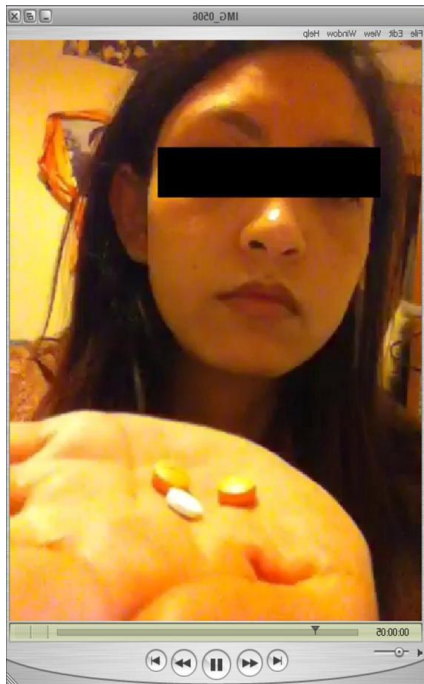
ДОТ кабинет
в центре
города

7 раз в неделю

4 медсестры



ДОТ на Skype



(с декабря 2014)

ДОТ на дому

Если больной выписан на амбулаторное лечение, но сам не может посещать кабинет приёма лекарств, лечение необходимо организовать в другом, удобном для больного месте: дом больного, место работы или нахождения

Для больных с проблемой передвигаться:

старые,

с грудным ребёнком,

инвалиды,

ВИЧ,

Больные, испытывающие временные трудности с передвижением

Тактика при несоблюдении режима

Сестра несёт ответственность за процесс возврата больного к лечению

- ежедневно получает информацию из кабинетов приёма лекарств о том, как больные посещали кабинеты, и получает списки не пришедших в кабинет
- если есть возможность, пробует выяснить причину в тот же день (звонит)
- если не приходит и на следующий день, назначается визит к больному:
 - помощник медсестры /или
 - DOT сестра на дому

Обучение пациентов (членов семьи, контактов)

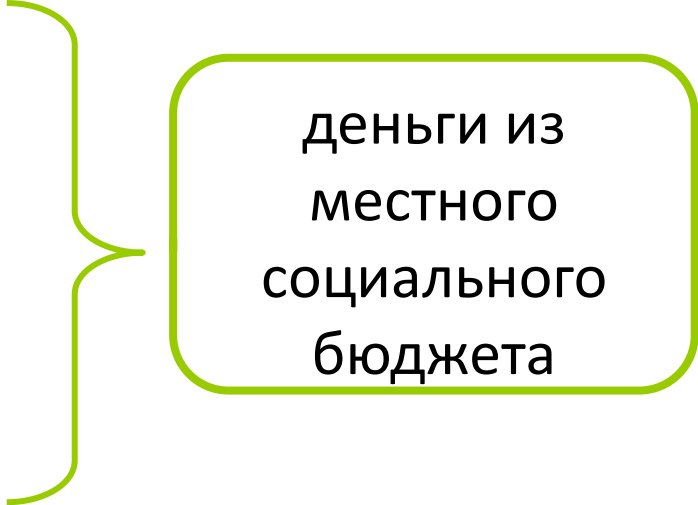
Даём информацию о ТБ, о лечении, о возможных побочных реакциях на противотуберкулезные препараты и о необходимости строго соблюдать режим лечения

- с самого начала химиотерапии
- на протяжении всего курса

Врачи, медицинские сёстры

Необходимое предисловие для внедрения амбулаторного лечения больных ТБ

талоны в продовольственный
магазин
компенсации расходов на
дорогу



деньги из
местного
социального
бюджета