**Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан № ҚР ДСМ-2 от 5 февраля 2019 года**
**Об утверждении Стандарта организации оказания токсикологической помощи в Республике Казахстан**

В соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ**:

1. Утвердить прилагаемый Стандарт организации оказания токсикологической помощи в Республике Казахстан.

2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление его копии в бумажном и электронном виде на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа направление его копии на официальное опубликование в периодические печатные издания;

4) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

5) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2), 3) и 4) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Актаеву Л.М.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Министр здравоохранения Республики Казахстан*** | ***Е. Биртанов***  |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Утвержденприказом Министра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 19 февраля 2019 года№ ҚР ДСМ-2 |

**Стандарт организации оказания токсикологической помощи в Республике Казахстан**

**Глава 1. Общие положения**

1. Стандарт организации оказания токсикологической помощи в Республике Казахстан (далее – Стандарт) разработан в соответствии с подпунктом 6) пункта 1 статьи 7 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и устанавливает общие принципы к организации оказания токсикологической помощи пациентам при отравлении химическими веществами (далее - отравление)

2. Термины и определения, используемые в настоящем Стандарте:

1) антидот - терапевтическое вещество, применяемое для противодействия токсическому эффекту (эффектам) конкретного химического вещества;

2) детоксикация - комплекс медицинских мероприятий, направленных на выведение из организма человека токсических веществ эндогенного или экзогенного происхождения;

3) информационно - поисковая токсикологическая система – это прикладная компьютерная среда для обработки, хранения, сортировки, фильтрации и поиска больших массивов структурированной информации о химических веществах, их воздействии на организм человека, диагностики и лечения отравлений.

4) избирательная токсичность - способность химического вещества оказывать токсическое воздействие на определенные органы (клетки) – мишени организма;

5) клиническая токсикология - раздел токсикологии, исследующий заболевания человека, возникающие вследствие токсического влияния химических соединений с целью научного обоснования методов диагностики, профилактики и терапии отравлений;

6) Международная программа химической безопасности - это международная организация созданная в 1980 году по инициативе трех международных организаций: Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ), Международной организации труда и Программы Организации Объединенных наций по окружающей среде с целью обеспечения международной химической безопасности;

7) медицинская сортировка по триаж-системе - распределение в приемном отделении медицинской организации поступающих больных на группы, исходя из первоочередности оказания экстренной медицинской помощи;

8) отравление - заболевание (состояние), возникающее при остром (одномоментном) или хроническом (длительном) воздействии на человека химических, биологических и иных факторов среды обитания;

9) Республиканский координационный центр по токсикологической службе (далее - РКЦТС) - структурное подразделение медицинской организации в городе республиканского значения, определяемое уполномоченным органом в области здравоохранения и осуществляющее координацию деятельности медицинских организаций по оказанию токсикологической помощи населению Республики Казахстан;

10) токсикант - вещество, приводящее в определенных дозах к нарушению жизнедеятельности организма: к отравлению, заболеваниям и патологическим состояниям и к смертельным исходам

11) химическая безопасность - состояние, при котором путем соблюдения правовых норм и санитарных правил, гигиенических нормативов, выполнения технологических и инженерно-технических требований, а также проведения соответствующих организационных и специальных мероприятий исключаются условия для химического заражения или поражения людей, сельскохозяйственных животных и растений, загрязнения окружающей среды опасными химическими веществами в случае возникновения химической аварии.

12) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее - уполномоченный орган) - государственный орган, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, контроля за качеством медицинских услуг;

**Глава 2. Основные направления организации токсикологической помощи в Республике Казахстан**

3. Токсикологическая помощь в Республике Казахстан оказывается в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в соответствии с [Перечнем](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P090002136_#z6) гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденным постановлением Правительства Республики Казахстан от 15 декабря 2009 года № 2136.

4. Медицинскую помощь при отравлениях осуществляют в следующих формах:

1) амбулаторно-поликлинической (первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП), консультативно-диагностической помощи (далее – КДП);

2) стационарной;

3) скорой медицинской помощи и санитарной авиации;

5. Медицинская помощь при отравлениях осуществляется:

1) медицинскими организациями ПМСП всех уровней медицинской помощи;

2) станциями (подстанциями) скорой медицинской помощи, отделениями санитарной авиации;

3) на токсикологических койках в клинических отделениях медицинских организаций, оказывающих стационарную помощь на районном, городском и областном уровнях;

4) в токсикологических отделениях (центрах) в структуре многопрофильных больниц (детских, взрослых) на областном уровне, городов республиканского значения Астана, Алматы и Шымкент;

6. Основными направлениями деятельности структурных подразделений организаций здравоохранения, оказывающих токсикологическую помощь, являются:

1) организация и проведение мероприятий, направленных на диагностику и лечение отравлений (коды Т36-Т65 по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем 10 пересмотра);

2) оказание медицинской помощи пациентам с отравлениями, с соблюдением преемственности на всех этапах лечения;

3) оказание информационно-консультативной помощи населению и субъектам здравоохранения по вопросам отравлений с использованием информационно - поисковых токсикологических систем;

4) организация и проведение мероприятий, направленных на профилактику отравлений среди населения;

5) оказание организационно-методической помощи по вопросам клинической токсикологии;

6) участие в межсекторальном и межведомственном взаимодействии в случаях угрозы и/или возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с выбросом аварийно-опасных химических веществ на национальном и международном уровнях, имеющих значение в области общественного здравоохранения;

7) проведение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы и снижение летальности от отравлений;

8) участие в разработке нормативных правовых актов, концепций, республиканских и международных научно-технических программ по развитию и модернизации токсикологической службы;

9) участие и проведение научно-исследовательской деятельности в области клинической токсикологии;

7. Координацию деятельности токсикологической службы Республики Казахстан осуществляет РКЦТС.

8. Специализированную медицинскую помощь при отравлениях оказывает профильный специалист.

9. Организация скорой медицинской помощи пациентам с отравлениями осуществляется в соответствии с [**Правилами**](http://pharmnews.kz/ru/legislation/prikaz-mz-rk--450-ot-3-iyulya-2017-goda_1771) оказания скорой медицинской помощи в Республике Казахстан, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 июля 2017 года № 450 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 15473).

10. Организация медицинской помощи пациентам с отравлениями в форме санитарной авиации осуществляется в соответствии с [Правилами](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1700016245#z17) предоставления медицинской помощи в форме санитарной авиации, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2017 года № 933 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 16245).

11. РКЦТС осуществляет и обеспечивает:

1) координацию деятельности токсикологических отделений/коек по республике;

2) межсекторальное и межведомственное взаимодействие при чрезвычайных происшествиях, связанных с выбросом химических веществ и массовыми отравлениями населения, также при профилактике отравлениями химическими веществами;

3) информационно-консультативную помощь населению и субъектам здравоохранения по вопросам клинической токсикологии с использованием информационно – поисковых токсикологических систем;

4) организационно-методическую помощь по вопросам клинической токсикологии;

5) анализ, контроль и мониторинг отравлений, токсикологической ситуации по республике;

6) предоставление информации и рекомендаций физическим лицам и медицинским организациям по вопросам диагностики, прогноза, лечения и профилактики отравлений, а также токсичности химических веществ и связанных с ними рисков;

7) внесение предложений в уполномоченный орган по улучшению токсикологической помощи населению и актуализации нормативных правовых актов, регламентирующих деятельность токсикологической службы;

12. Штаты организаций здравоохранения, оказывающих токсикологическую помощь населению Республики Казахстан, устанавливаются в соответствии с [Типовыми штатами](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V100006173_#z7) и штатными нормативами организаций здравоохранения, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2010 года № 238 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 6173).

13. Оформление и ведение первичной медицинской документации осуществляется в соответствии с формами первичной медицинской документации организаций здравоохранения, утвержденными [приказом](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1000006697#z1) исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 6697).

14. Профилактика производственных отравлений предусматривает обеспечение безопасности и (или) безвредности для человека продукции, работ и услуг, путем организации и соблюдения требований в соответствии с [Санитарными правилами](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1600013896#z7) "Санитарно-эпидемиологические требования к осуществлению производственного контроля", утвержденными приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 6 июня 2016 года № 239 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 13896).

15. Организация мероприятий при угрозе и возникновении чрезвычайной ситуации химического характера осуществляется в соответствии [Законом](http://adilet.zan.kz/rus/docs/Z1400000188#z272) Республики Казахстан "О гражданской защите", [постановлением](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P100000608_#z6) Правительства Республики Казахстан от 17 июня 2010 года № 608 "Об утверждении Правил предоставления, видов и объема медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, введении режима чрезвычайного положения", [постановлением](http://adilet.zan.kz/rus/docs/P1400000756#z1) Правительства Республики Казахстан от 2 июля 2014 года № 756 "Об установлении классификации чрезвычайных ситуации природного и техногенного характера", [приказом](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500010983#z3) Министра внутренних дел Республики Казахстан от 3 марта 2015 года № 175 "Об утверждении Правил осуществления государственного учета чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 10983).

16. Профилактика бытовых отравлений и пропаганда здорового образа жизни проводится Республиканским государственным предприятием на праве хозяйственного ведения "Национальный центр общественного здравоохранения" Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

**Глава 3. Организация оказания токсикологической помощи на догоспитальном этапе**

17. Оказание скорой медицинской помощи пациентам с отравлении или подозрением на отравление осуществляется по алгоритму диагностики и лечения острых отравлений согласно приложению 1 к настоящему Стандарту.

18. Оказание медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом уровне при отравлении или подозрении на отравление осуществляется по алгоритму диагностики и лечения острых отравлений согласно приложению 1 к настоящему Стандарту и включает:

1) осмотр и сбор анамнеза специалистами ПМСП с целью оценки тяжести состояния пациента и установления предварительного диагноза;

2) оказание доврачебной и квалифицированной медицинской помощи, в том числе раннее выявление признаков отравления и оказание симптоматического лечения, проведения мероприятий по прекращению поступления яда в кровь (промывание желудка, удаления яда с поверхности кожи, слизистых оболочек), введение антидота при показаниях больным с отравлениями;

3) проведение консультации посредством телекоммуникационного оборудования с профильным специалистом для определения тактики и объема оказания помощи;

4) направление (по показаниям) пациента с отравлением по линии скорой медицинской помощи и санитарной авиации в стационар;

5) диспансерное наблюдение и учет пациентов, в случае развития осложнений у пациентов, после перенесенного отравления;

6) организация и проведение восстановительного лечения и медицинской реабилитации пациентам после выписки из стационара;

7) проведение экспертизы временной нетрудоспособности;

8) своевременное направление на медико-социальную экспертизу больных с последствиями химического отравления, приведшие к инвалидности;

**Глава 4. Организация оказания токсикологической помощи на уровне стационара**

19. Пациент с отравлением направляется организацией ПМСП, обращается самостоятельно, доставляется в медицинские организации по линии скорой медицинской помощи или санитарной авиации.

20. При поступлении пациента с отравлением в стационар в приемном отделении осуществляется сортировка по триаж-системе:

1) пациенты с отравлениями при наличии признаков нарушений жизненно-важных функций организма госпитализируются в отделение реанимации и интенсивной терапии/палаты интенсивной терапии (далее - ОРИТ/ПИТ) (красная зона);

2) пациенты с отравлениями при отсутствии признаков нарушений жизненно-важных функций организма госпитализируются в токсикологическое отделение (центр) или в клинические отделения, где предусмотрены токсикологические койки (желтая зона);

3) пациенты с отравлением или подозрением на отравление при отсутствии клинических проявлений наблюдаются в условиях диагностических палат приемного отделения до уточнения и дифференцирования диагноза (зеленая зона);

21. Оказание медицинской помощи в приемном отделении при отравлении или подозрении на отравление осуществляется по алгоритму диагностики и лечения острых отравлений согласно приложению 1 к настоящему Стандарту.

22. Токсикологическая помощь пациентам с отравлениями на стационарном уровне предусматривает:

1) своевременную диагностику и оказание специализированной медицинской помощи, с применением необходимых диагностических исследований и методов лечения (детоксикаций) в соответствии с клиническими протоколами;

2) проведение ежедневного осмотра пациентов лечащим врачом, диагностику (лабораторное и инструментальное обследование) и лечение (детоксикации) в соответствии с клиническими протоколами;

3) осмотр пациентов заведующим отделением;

4) осмотр, лечение и ведение пациентов с отравлениями, находящихся в ОРИТ/ПИТ;

5) организацию и проведение консультаций пациентов по показаниям специалистами других профилей;

6) организация консилиумов;

7) в случае развития осложнений у пациента с отравлением, требующих специализированной медицинской помощи организуется консилиум в составе заведующего отделением, врача-ординатора и профильного специалиста и далее пациент переводится в профильное отделение или в другую медицинскую организацию по профилю;

8) в случае отсутствия/недостаточности ресурсов для оказания качественной медицинской помощи перевод пациента в медицинскую организацию уровнем выше;

9) проведение телемедицинских консультаций;

10) информационно-консультативную помощь населению и медицинским работникам по вопросам отравлений с использованием информационно-поисковых токсикологических систем;

11) внедрение в практику современных методов лечения, диагностики и профилактики, основанных на достижениях медицинской науки и практики;

12) повышение качества оказываемой лечебно-диагностической помощи;

13) создание лечебно-охранительного режима, проведение противоэпидемических мероприятий и профилактику внутрибольничных инфекций;

14) проведение анализа заболеваемости (отравлений) и разработка мероприятий по их снижению;

15) сбор и анализ статических данных по отравлениям, мониторинг динамики регистрации случаев отравлений;

16) выписку пациентов при стабилизации общего состояния;

17) оформление и выдачу листа или справки о временной нетрудоспособности;

23. В случаях установления пациенту диагноза профессионального заболевания медицинская помощь предоставляется согласно [Стандарту](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500013386#z7) организации медицинской помощи по профессиональной патологии в Республике Казахстан, утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1032 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 13386).

24. Пациентам в случаях отравления с целью суицида оказывается специализированная психиатрическая помощь.

25. Медицинские организации, оказывающие токсикологическую помощь обеспечиваются антидотами, утвержденными формулярной комиссией, на основе перечня антидотов, рекомендованного Всемирной Организацией здравоохранения в рамках деятельности Международной программы химической безопасности, согласно приложению 2 к настоящему Стандарту.

26. Лабораторная диагностика отравлений осуществляется клинико-диагностическими лабораториями медицинских организаций и другими лабораториями независимо от форм собственности, имеющими лицензию на медицинскую деятельность.

**Глава 5. Организация оказания токсикологической помощи при хронической интоксикации**

27. Выявление хронической интоксикации осуществляется врачами ПМСП при:

1) первичном обращении пациентов в медицинские организации ПМСП;

2) проведении обязательных медицинских осмотров;

3) проведении скрининговых обследований;

4) анкетировании населения;

28. Возможно выявление пациентов с хронической интоксикацией при оказании медицинской помощи лицам из групп риска (часто и длительно болеющие, а также при отсутствии эффекта или малоэффективной стандартной терапии).

29. Диагностика хронической интоксикации основана на следующих данных:

1) клиническая диагностика включает выявление определенных симптомов, характерных для воздействия на организм конкретного вещества или группы близких по физико-химическим или биологическим свойствам веществ по принципу их "избирательной токсичности";

2) неспецифическая лабораторная диагностика используется для выявления отклонений от нормы показателей;

3) инструментальная диагностика;

30. При выявлении у пациента хронической интоксикации разрабатывается план лечебных и реабилитационных мероприятий.

31. На основании результатов обследования (выявлены отклонения от нормы, но не выявлена причина интоксикации), а также при проведении анкетирования оценки качества жизни (снижение показателей) выделяется группа риска пациентов, нуждающихся в углубленном обследовании.

32. Углубленное исследование включает в себя проведение токсико-химических лабораторных исследований биологических сред организма для определения лекарственных препаратов (выявление лекарственной токсикомании), спиртов, психоактивных и летучих веществ (выявление наркомании и токсикомании или симптомов зависимости), профессиональных вредностей, бытовых токсикантов.

33. По результатам углубленного обследования и при установлении причины (или вида токсиканта) определяется дальнейшая тактика: лица с зависимостью от психоактивных веществ направляются на лечение к врачам-наркологам; лица, получившие воздействие химических веществ в условиях производства направляются к врачу-профпатологу; лица, получившие воздействие химических веществ в бытовых условиях, в результате нарушения экологического дисбаланса направляются на консультацию к врачу-токсикологу.

34. При подозрении на хроническое профессиональное заболевание (интоксикации) больной направляется к врачу-профпатологу или в организацию здравоохранения, оказывающую медицинскую помощь по профессиональной патологии населению (клинику профессиональных заболеваний) в соответствии со [Стандартом](http://adilet.zan.kz/rus/docs/V1500013386#z7) организации медицинской помощи по профессиональной патологии в Республике Казахстан, утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 декабря 2015 года № 1032 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 13386).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | Приложение 1к Стандарту организации оказаниятоксикологической помощив Республике Казахстан**Алгоритмы диагностики и лечения острых отравлений**http://pharmnews.kz/upload/userfiles/images/ris_10841.jpg**Основные симптомы при острых отравлениях**http://pharmnews.kz/upload/userfiles/images/ris_10842.jpg

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2к Стандарту организации оказаниятоксикологической помощив Республике Казахстан |
|  |  |

**Перечень антидотов**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **АТХ код** | **Наименование антидотов** | **АТХ код** | **Токсическое вещество, вызвавшее отравление** | **АТХ код** | **Другие возможные случаи применения** |
| 1. | R05CB01 | Ацетилцистеин | N02BE01 | Парацетамол (В1) |   |   |
| 2. | M01CC01 | N-ацетил пеницилламины (Пенициламин) |   | Ртуть (неорганическая и пары) |   |   |
| 3. |   | Амилнитрит |   | Цианиды |   |   |
| 4. | J01CE01 | Бензилпенициллин |   | Аманитины (при отравлении бледной поганкой) |   |   |
| 5. | C07 | В-блокаторы (бета-1 и бета-2, предпочтительно короткого действия) |   | В-адренергические антагонисты | R03DA04 | Теофиллин |
| 6. | A12AA03 | Глюконат кальция или любые другие растворимые соли кальция |   | Фтор, фтористые соединения, оксалаты |   | Антагонисты кальция |
| 7. |   | Дантролен |   | Гипертермия в результате употребления наркотиков |   | Злокачественный нейролептический синдром |
| 8. |   | Дефероксамин | V03AC | Препараты железа |   | Соединения алюминия |
| 9. | N05BA01 | Диазепам |   | Фосфорорганические соединения |   | Хлорохин |
| 10. |   | Этилендиаминтетраацетат кобальта |   | Цианиды |   |   |
| 11. |   | Дигоксин-специфические антитела(ФАБ-фрагменты) |   | Дигоксин, дигитоксин, другие препараты дигиталиса |   |   |
| 12. |   | Димеркапрол |   | Мышьяк |   | Золото, ртуть неорганическая |
| 13. |   | 4- диметиламинофенол (4-DMAP) |   | Цианид |   |   |
| 14. |   | Динатриевая соль этилендиаминтетраацетата кальция(CaNa2-EDTA) |   | Соли свинца |   |   |
| 15. | D08AX08 | Этанол |   | Метанол, этиленгликоль |   |   |
| 16. |   | Флумазенил | N05 | Бензодиазепины |   |   |
| 17. |   | Фолиновая кислота |   | Антагонисты фолиновой кислоты |   | Метанол |
| 18. | H04AA01 | Глюкагон | C07 | Бета-блокаторы |   |   |
| 19. | B05CX01 | Глюкоза(гипертония) | A01A | Инсулин |   |   |
| 20. |   | Гидроксикоболамин |   | Цианиды |   |   |
| 21. |   | Изопреналин | C07 | Бета-блокаторы |   |   |
| 22. |   | Метионин | N02BE01 | Парацетамол |   |   |
| 23. |   | 4-метилпиразол |   | Этиленгликоль | N07BB01 | Метанол, коприн, дисульфирам |
| 24. |   | Метилтионинхлорид (метиленовый синий) |   | Метгемоглобинемия |   |   |
| 25. | V03AB15 | Налоксон | N02A | Опиоиды |   |   |
| 26. | N07AA01 | Неостигмина бромид |   | Нейромышечная блокада (типа кураре), периферические антихолинергические эффекты |   |   |
| 27. |   | Обидоксим |   | Фосфорорганические инсектициды |   |   |
| 28. |   | Кислород |   | Цианид, окись углерода, сероводород |   |   |
| 29. |   | Кислород гипербарический |   | Окись углерода |   | Цианид, сероводород, тетрахлорид углерода |
| 30. | M01CC01 | Пеницилламин |   | Медь (болезнь Вильсона) |   | Свинец, ртуть (не органическая) |
| 31. |   | Пентетовая кислоты(DTPA) |   | Кобальт |   | Радиоактивные металлы |
| 32. |   | Фентоламин |   | Альфа-адренергические отравления |   |   |
| 33. |   | Физостигмин |   | Центральный антихолинергический синдром, вызванный атропином и его производными |   | Центральный антихолинергический синдром, вызванный другими лекарственными препаратами |
| 34. | B02BA01 | Фитоменадион (витамин К) |   | Производные кумарина |   |   |
| 35. |   | Гексацианоферроаткалия (берлинская лазурь С177520) |   | Таллий |   |   |
| 36. |   | Пралидоксин |   | Фосфорорганические соединения |   |   |
| 37. |   | Преналтерол | C07 | Бета-блокаторы |   |   |
| 38. |   | Пропанолол | C07 | Бета-блокаторы |   |   |
| 39. | V03AB14 | Протамин сульфат | B01AB | Гепарин |   |   |
| 40. | A11HA02 | Пиридоксин | J04AC01 | Изониазид,гидразины |   | Этиленгликоль, гирометрин |
| 41. |   | Силибинин |   | Аманитин (при отравлении бледной поганкой) |   |   |
| 42. |   | Нитрит натрия |   | Цианид |   |   |
| 43. |   | Нитропруссид натрия |   | Эрготизм |   |   |
| 44. | V03AB06 | Тиосульфат натрия |   | Цианид |   | Бромат, хлорат, йодат |
| 45. |   | Сукцимер (DMSA) |   | Сурьма, мышьяк, висмут, кадмий, кобальт, медь, золото, свинец, ртуть (органическая и не органическая) |   | Ртуть элементная, платина, серебро |
| 46. |   | Триентин (триэтилентетрамин) |   | Медь (болезнь Вильсона-Коновалова) |   |   |
| 47. |   | Унитиол (DMPS) |   | Кобальт, золото, свинец, никель, ртуть (не органическая) |   | Кадмий, ртуть (органическая) |
| 48. | S01FA01 | Атропин |   | Фосфорорганические соединения и карбаматы |   |   |

 |