

**КП № 224 СЕПТИЧНИ (БАКТЕРИАЛНИ) АРТРИТИ И  
ОСТЕОМИЕЛИТИ ПРИ ЛИЦА ПОД 18 ГОДИНИ**  
Минимален болничен престой – 7 дни

**КОДОВЕ НА БОЛЕСТИ ПО МКБ-10**

**Стафилококов артрит и полиартрит**

**M00.00 Множествена локализация**

<b>M00.01 Раменна област</b>	ключица лопатка	акромиоклавиуларна скапулохумерална стерноклавиуларна	} стави
<b>M00.02 Мишиница</b>	раменна кост	лакътна става	
<b>M00.03 Предмишиница</b>	лакътна кост лъчева кост	гривнена става	
<b>M00.04 Китка</b>	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
<b>M00.05 Тазова област и бедро</b>	сакрални кости бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиячна става	
<b>M00.06 Колянна област</b>	голям пищял[тибиа] малък пищял[фибула]	колянна става	
<b>M00.07 Глезенна става и стъпало</b>	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
<b>M00.08 Други</b>	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		

**Пневмококов артрит и полиартрит**

**M00.10 Множествена локализация**

<b>M00.11 Раменна област</b>	ключица лопатка	акромиоклавиуларна скапулохумерална стерноклавиуларна	} стави
<b>M00.12 Мишиница</b>	раменна кост	лакътна става	
<b>M00.13 Предмишиница</b>	лакътна кост лъчева кост	гривнена става	
<b>M00.14 Китка</b>	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
<b>M00.15 Тазова област и бедро</b>	сакрални кости бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиячна става	
<b>M00.16 Колянна област</b>	голям пищял[тибиа] малък пищял[фибула]	колянна става	
<b>M00.17 Глезенна става и стъпало</b>	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
<b>M00.18 Други</b>	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		

**Други стрептококови артрити и полиартрити****M00.20 Множествена локализация**

<b>M00.21 Раменна област</b>	ключница лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави
<b>M00.22 Мишница</b>	раменна кост	лакътна става	
<b>M00.23 Предмишница</b>	лакътна кост льчева кост	гривнена става	
<b>M00.24 Китка</b>	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
<b>M00.25 Тазова област и бедро</b>	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилииачна става	
<b>M00.26 Колянна област</b>	голям пищял[тибиа] малък пищял[фибула]	колянна става	
<b>M00.27 Глезенна става и стъпало</b>	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
<b>M00.28 Други</b>	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		

**Артрити и полиартрити, предизвикани от други уточнени бактериални агенти**

При необходимост от идентифициране на бактериалния агент се използва допълнителен код (B95-B96).

**M00.80 Множествена локализация**

<b>M00.81 Раменна област</b>	ключница лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави
<b>M00.82 Мишница</b>	раменна кост	лакътна става	
<b>M00.83 Предмишница</b>	лакътна кост льчева кост	гривнена става	
<b>M00.84 Китка</b>	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
<b>M00.85 Тазова област и бедро</b>	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилииачна става	
<b>M00.86 Колянна област</b>	голям пищял[тибиа] малък пищял[фибула]	колянна става	
<b>M00.87 Глезенна става и стъпало</b>	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
<b>M00.88 Други</b>	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		

**Остър хематогенен остеомиелит****M86.00 Множествена локализация**

<b>M86.01 Раменна област</b>	ключница лопатка	акромиоклавикуларна скапулохумерална стерноклавикуларна	} стави

<b>M86.02 Мишица</b>	раменна кост	лакътна става
<b>M86.03 Предмишница</b>	лакътна кост	гrevнена става
<b>M86.04 Китка</b>	лъчева кост	
	карпални кости	ставите между всички
	метакарпални кости	тези кости
	фаланги	
<b>M86.05 Тазова област и бедро</b>	сакрум	тазобедрена става
	бедрена кост	сакроилиачна става
	таз	
<b>M86.06 Колянна област</b>	голям пищял[тибия]	колянна става
<b>M86.07 Глезенна става и стъпало</b>	малък пищял[фибула]	глезенна става
<b>M86.08 Други</b>	тарзални кости	други стави на стъпалото
	метатарзални кости	
	фаланги	
	гръбначен стълб	
	ребра	
	шия	
	череп	
	глава	
	тяло	

#### Други форми на оствър остеомиелит

##### **M86.10 Множествена локализация**

<b>M86.11 Раменна област</b>	ключица	акромиоклавиуларна	} стави
	лопатка	скапулохумерална	
		стерноклавиуларна	
<b>M86.12 Мишица</b>	раменна кост	лакътна става	
<b>M86.13 Предмишница</b>	лакътна кост	гrevнена става	
<b>M86.14 Китка</b>	лъчева кост		
	карпални кости	ставите между всички	
	метакарпални кости	тези кости	
<b>M86.15 Тазова област и бедро</b>	фаланги		
	сакрум	тазобедрена става	
	бедрена кост	сакроилиачна става	
	таз		
<b>M86.16 Колянна област</b>	голям пищял[тибия]	колянна става	
<b>M86.17 Глезенна става и стъпало</b>	малък пищял[фибула]	глезенна става	
<b>M86.18 Други</b>	тарзални кости	други стави на стъпалото	
	метатарзални кости		
	фаланги		
	гръбначен стълб		
	ребра		
	шия		
	череп		
	глава		
	тяло		

#### Подостър остеомиелит

##### **M86.20 Множествена локализация**

<b>M86.21 Раменна област</b>	ключица	акромиоклавиуларна	} стави
	лопатка	скапулохумерална	
		стерноклавиуларна	
<b>M86.22 Мишица</b>	раменна кост	лакътна става	
<b>M86.23 Предмишница</b>	лакътна кост	гrevнена става	
<b>M86.24 Китка</b>	лъчева кост		
	карпални кости	ставите между всички	
	метакарпални кости	тези кости	
<b>M86.25 Тазова област</b>	фаланги		
	сакрум	тазобедрена става	

<b>и бедро</b>	бедрена кост таз	сакроилиачна става
<b>M86.26 Колянна област</b>	голям пищял[тибиа] малък пищял[фибула]	колянна става
<b>M86.27 Глезенна става и стъпало</b>	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото
<b>M86.28 Други</b>	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло	
<b>Мултиплен хроничен остеомиелит</b>		
<b>M86.30 Множествена локализация</b>		
<b>M86.31 Раменна област</b>	ключица лопатка	акромиоклавиуларна скапулохумерална стерноклавиуларна
<b>M86.32 Мишница</b>	раменна кост	лакътна става
<b>M86.33 Предмишница</b>	лакътна кост	гривнена става
<b>M86.34 Китка</b>	лъчева кост карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости
<b>M86.35 Тазова област и бедро</b>	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиачна става
<b>M86.36 Колянна област</b>	голям пищял[тибиа] малък пищял[фибула]	колянна става
<b>M86.37 Глезенна става и стъпало</b>	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото
<b>M86.38 Други</b>	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло	
<b>Хроничен остеомиелит с фистула</b>		
<b>M86.40 Множествена локализация</b>		
<b>M86.41 Раменна област</b>	ключица лопатка	акромиоклавиуларна скапулохумерална стерноклавиуларна
<b>M86.42 Мишница</b>	раменна кост	лакътна става
<b>M86.43 Предмишница</b>	лакътна кост	гривнена става
<b>M86.44 Китка</b>	лъчева кост карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости
<b>M86.45 Тазова област и бедро</b>	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиачна става
<b>M86.46 Колянна област</b>	голям пищял[тибиа] малък пищял[фибула]	колянна става
<b>M86.47 Глезенна става и стъпало</b>	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото
<b>M86.48 Други</b>	гръбначен стълб	

ребра  
шия  
череп  
глава  
тяло

#### Други хронични хематогенни остеомиелити

##### M86.50 Множествена локализация

<b>M86.51 Раменна област</b>	ключица лопатка	акромиоклавиуларна скапулохумерална стерноклавиуларна	} стави
<b>M86.52 Мишница</b>	раменна кост	лакътна става	
<b>M86.53 Предмишница</b>	лакътна кост	гривнена става	
<b>M86.54 Китка</b>	лъчева кост карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
<b>M86.55 Тазова област и бедро</b>	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиачна става	
<b>M86.56 Колянна област</b>	голям пищял[тибия] малък пищял[фибула]	колянна става	
<b>M86.57 Глезенна става и стъпало</b>	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
<b>M86.58 Други</b>	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		

#### Други хронични остеомиелити

##### M86.60 Множествена локализация

<b>M86.61 Раменна област</b>	ключица лопатка	акромиоклавиуларна скапулохумерална стерноклавиуларна	} стави
<b>M86.62 Мишница</b>	раменна кост	лакътна става	
<b>M86.63 Предмишница</b>	лакътна кост	гривнена става	
<b>M86.64 Китка</b>	лъчева кост карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
<b>M86.65 Тазова област и бедро</b>	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилиачна става	
<b>M86.66 Колянна област</b>	голям пищял[тибия] малък пищял[фибула]	колянна става	
<b>M86.67 Глезенна става и стъпало</b>	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
<b>M86.68 Други</b>	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		

#### Друг остеомиелит

Абсцес на Brodie

##### M86.80 Множествена локализация

<b>M86.81 Раменна област</b>	ключица лопатка	акромиоклавиуларна скапулохумерална стерноклавиуларна	} стави
<b>M86.82 Мишница</b>	раменна кост	лакътна става	
<b>M86.83 Предмишница</b>	лакътна кост льчева кост	гравнена става	
<b>M86.84 Китка</b>	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
<b>M86.85 Тазова област и бедро</b>	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилииачна става	
<b>M86.86 Колянна област</b>	голям пищял[тибиа] малък пищял[фибула]	колянна става	
<b>M86.87 Глезенна става и стъпало</b>	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
<b>M86.88 Други</b>	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		
<b>Остеомиелит, неуточнен</b>			
Костна инфекция БДУ			
<b>M86.90 Множествена локализация</b>			
<b>M86.91 Раменна област</b>	ключица лопатка	акромиоклавиуларна скапулохумерална стерноклавиуларна	} стави
<b>M86.92 Мишница</b>	раменна кост	лакътна става	
<b>M86.93 Предмишница</b>	лакътна кост льчева кост	гравнена става	
<b>M86.94 Китка</b>	карпални кости метакарпални кости фаланги	ставите между всички тези кости	
<b>M86.95 Тазова област и бедро</b>	сакрум бедрена кост таз	тазобедрена става сакроилииачна става	
<b>M86.96 Колянна област</b>	голям пищял[тибиа] малък пищял[фибула]	колянна става	
<b>M86.97 Глезенна става и стъпало</b>	тарзални кости метатарзални кости фаланги	глезенна става други стави на стъпалото	
<b>M86.98 Други</b>	гръбначен стълб ребра шия череп глава тяло		

#### КОДОВЕ НА ОСНОВНИ ПРОЦЕДУРИ ПО МКБ-9 КМ/АКМП

##### ОСНОВНИ ДИАГНОСТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ

**РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ГРЪБНАК**

\*\*87.22 ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ШИЙНАТА ЧАСТ НА ГРЪБНАКА

**Рентгенография на гръбначен стълб**

58100-00 Рентгенография цервикален отдел на гръбначен стълб

- Не включва:* радиография на гръбнак:
- 2 отдела (58112-00 [1969])
  - 3 отдела (58115-00 [1969])
  - 4 отдела (58108-00 [1969])

**\*\*87.23 ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ГРЪДНАТА ЧАСТ НА ГРЪБНАКА**

58103-00 Рентгенография на торакален отдел на гръбначен стълб

- Не включва:* радиография на гръбнак:
- 2 отдела (58112-00 [1969])
  - 3 отдела (58115-00 [1969])
  - 4 отдела (58108-00 [1969])

**\*\*87.24 ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЛУМБОСАКРАЛНАТА ЧАСТ НА ГРЪБНАКА**  
сакролумбосакрално рентгеново изследване

*Включва:* функционални гледни точки

58106-00 Рентгенография лумбосакрален отдел на гръбначен стълб

Радиография на поясен гръбнак

*Не включва:* радиография на гръбнак:

- 2 отдела (58112-00 [1969])
- 3 отдела (58115-00 [1969])
- 4 отдела (58108-00 [1969])

**СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРАЙНИЦИ И ТАЗ**

*Изключва:*

контрастна рентгенография на става - 88.32

**\*\*88.21 СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА РАМО И МИШНИЦА**

**Рентгенография на раменен отдел**

57700-00 Радиография на рамо или скапула

**Рентгенография на горен крайник**

57506-00 Рентгенография на хumerус

**\*\*88.22 СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ЛАКЪТ И ПРЕДМИШНИЦА**

57506-01 Рентгенография на лакът

57506-02 Рентгенография на предмишница

57512-01 Рентгенография на лакът и предмишница

**\*\*88.23 СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КИТКА И ДЛАН**

57512-03 Рентгенография на длан, пръсти и китка

**\*\*88.25 ПЕЛВИМЕТРИЯ**

**Рентгенография на таз**

59503-00 Рентгенографска пелвиметрия

*Не включва:* пелвиметрия чрез компютър томография (57201-00 [1964])

**\*\*88.26 ДРУГА СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ТАЗ И ТАЗОБЕДРЕНА СТАВА**

57712-00 Рентгенография на тазобедрена става

*Не включва:* контрастна артография (59751-00 [1985])

такава на фемурна шийка (57518-00 [1983])

57715-00 Рентгенография на таз

Радиография на тазов вход

*Не включва:* радиографска пелвиметрия (59503-00 [1981])

**\*\*88.27 СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА БЕДРО, КОЛЯНО И ПОДБЕДРИЦА**

**Радиография на долнен крайник**

57518-00 Рентгенография на фемур

Радиография на бедро

*Не включва:* такава при вътрешна фиксация на феморална фрактура (57721-00 [1981])

57518-01 Рентгенография на коляно

*Не включва:* изследване костна възраст на коляно и китка (58300-00 [1984])

57518-02 Рентгенография на подбедрица

**\*\*88.28 СКЕЛЕТНО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ГЛЕЗЕН И СТЪПАЛО**

57524-04 Рентгенография на глезен и стъпало

**ДРУГО РЕНТГЕНОВО ИЗСЛЕДВАНЕ****\*\*88.38 ДРУГА КАТ**

неуточнена КАТ

**Изключва:**

КАТ скениране на:

корем - 88.01

глава - 87.03

бъбрец - 87.71

гръден кош - 87.41

**Компютърна томография на крайник**

*Включва:* ръка  
кост  
пръст  
крайници  
крак  
меки тъкани

*Не включва:* компютърна томография при спирална ангиография (57350 [1966])

56619-00 Компютърна томография на крайник

**Компютърна томография на таз**

*Включва:* кост  
регион от криста илиака до симфиза  
меки тъкани

*Не включва:* компютърна томография при спирална ангиография (57350 [1966])

такава при сканиране на:

• корем (56501-00, 56507-00 [1963])

• корем и гръден кош (56801-00, 56807-00 [1961])

56409-00 Компютърна томография на таз

**ДРУГО ДИАГНОСТИЧНО ОБРАЗНО ИЗОБРАЖЕНИЕ****\*\*88.94 МАГНИТНО РЕЗОНАНСНО ИЗОБРАЖЕНИЕ НА СКЕЛЕТНО МУСКУЛНА- СИСТЕМА**

кръвоснабдяване на костен мозък

крайници (горен) (долен)

**Магнитно резонансен образ**

90901-06 Магнитно резонансна томография на таз

*Включва:* пикочен мехур  
простата

90901-07 Магнитно резонансна томография на крайници

**МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ****\*\*90.33 МИКРОСКОПСКО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ПРОБА ОТ УХО, НОС, ГЪРЛО И ЛАРИНГС- КУЛТУРА И ЧУВСТВИТЕЛНОСТ****\*\*90.53 МИКРОБИОЛОГИЧНО ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРЪВ - КУЛТУРА И ЧУВСТВИТЕЛНОСТ****\*\*90.59 ИЗСЛЕДВАНЕ НА КРЪВ****Включва задължително извършване на целия комплекс от медико-диагностични изследвания:**

Хематологични – СУЕ, хемоглобин, хематокрит, еритроцити, левкоцити с ДКК, тромбоцити;

Биохимични изследвания – кръвна захар, чернодробни преби, креатинин, CRP, АФ

**ОСНОВНИ ТЕРАПЕВТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ****ДРУГИ ОПЕРАЦИИ НА СТАВНИ СТРУКТУРИ****\*81.91 АРТРОЦЕНТЕЗА**

аспирация от става

**Изключва:**

такава за:

артография - 88.32

биопсия на ставна структура - 80.30-80.39

инжектиране на лекарство - 81.92

**Аспирация на други мускулно-скелетни точки**

50124-00 Аспирация на става или друга синовиална кухина, некласифицирана другаде

Аспирация на бурса

**ДРУГИ ОПЕРАЦИИ НА СТАВНИ СТРУКТУРИ****\*81.92 ИНЖЕКТИРАНЕ НА ЛЕЧЕБНО ВЕЩЕСТВО В СТАВА ИЛИ ЛИГАМЕНТ****Приложение на агент в други мускулно-скелетни точки**

50124-01	<p>Приложение на агент в става или друга синовиална кухина, некласифицирано другаде</p> <p>Прилагане на агент в става или друга синовиална кухина за локален ефект БДУ</p> <p>Инжектиране:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• в бурса на:</li> <li>• кортикостероид</li> <li>• локален анестетик</li> </ul> <p><b>ИНЖЕКЦИЯ ИЛИ ИНФУЗИЯ НА ДРУГО ЛЕЧЕБНО ИЛИ ПРОФИЛАКТИЧНО ВЕШЕСТВО</b></p> <p><b>Включва:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>подкожна инжекция или инфузия с местно или общо действие</li> <li>интрамускулна инжекция или инфузия с местно или общо действие</li> <li>интравенозна инжекция или инфузия с местно или общо действие</li> </ul> <p>* 99.21 ИНЖЕКЦИЯ НА АНТИБИОТИК</p> <p><b>Приложение на фармакотерапия</b></p> <p>Прилагане на фармакологични агенти със системен ефект</p> <p><i>Не включва:</i> прилагане на:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• кръв и кръвни продукти (виж блок [1893])</li> <li>• фармакологичен агент за: <ul style="list-style-type: none"> <li>• анестезия (виж блокове [1333], [1909] и [1910])</li> <li>• имунизация (виж блокове [1881] до [1884])</li> <li>• локален ефект (виж Индекс: Инжектиране, по локализация и инжектиране, по видове, по локализация)</li> <li>• поведение при ектопична бременност (виж блок [1256])</li> <li>• поведение при болка (виж блокове [31] до [37] и [60] до [66] и [1552])</li> <li>• перфузия (виж блок [1886])</li> <li>• ваксинация (виж блокове [1881] до [1883])</li> </ul> </li> </ul> <p>хирургическо прилагане на химиотерапевтични агенти (виж блок [741])</p> <p><b>Забележка:</b> Последващият списък с приложения е създаден за употреба с кодовете от блок [1920] Прилагане на фармакотерапия</p>
96199-02	<p>Интравеноznо приложение на фармакологичен агент, противоинфекциозен агент</p> <p><i>Виж допълнителни знаци</i></p> <p>Прилагане на фармакологичен агент чрез:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• инфузионен порт</li> <li>• Port-A-Cath</li> <li>• резервоар (под кожен)</li> <li>• устройство за съдов достъп</li> <li>• венозен катетър</li> </ul> <p><b>Кодирай също когато е направена:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• поставяне, изваждане или ревизия на устройство за съдов достъп (виж блок [766])</li> <li>• зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])</li> </ul> <p><i>Не включва:</i> хирургична катетеризация с прилагане на химиотерапевтичен агент (виж блок [741])</p>
	<p>* 99.29 ИНЖЕКЦИЯ ИЛИ ИНФУЗИЯ С ДРУГО ЛЕЧЕБНО ИЛИ ПРОФИЛАКТИЧНО ВЕШЕСТВО</p> <p>96199-09 Интравеноznо приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент</p> <p><i>Виж допълнителни знаци</i></p> <p>Прилагане на фармакологичен агент чрез:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• инфузионен порт</li> <li>• Port-A-Cath</li> <li>• резервоар (под кожен)</li> <li>• устройство за съдов достъп</li> <li>• венозен катетър</li> </ul> <p><b>Кодирай също когато е направена:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• поставяне, изваждане или ревизия на устройство за съдов достъп (виж блок [766])</li> <li>• зареждане на устройство за доставяне на медикаменти (96209 [1920])</li> </ul> <p><i>Не включва:</i> хирургична катетеризация с прилагане на химиотерапевтичен агент (виж блок [741])</p> <p>96197-09 Мускулно приложение на фармакологичен агент, друг и неспецифичен фармакологичен агент</p>

**Изискване:** Клиничната пътека се счита за завършена ако са приложени и отчетени минимум четири основни диагностични процедури, от които задължително: **\*\*90.33, \*\*90.53 и \*\*90.59** и една основна терапевтична процедура, посочени в блок **Кодове на основни процедури по МКБ-9 КМ/АКМП.**

**За всички клинични пътеки, в чийто алгоритъм са включени образни изследвания (рентгенографии, КТ/МРТ и др.), да се има предвид следното:**

**Всички медико-диагностични изследвания се обективизират само с оригинални документи, които задължително се прикрепват към ИЗ.** Рентгеновите филми или друг носител при образни изследвания се прикрепват към ИЗ.

Резултатите от рентгенологичните изследвания се интерпретират от специалист по образна диагностика, съгласно медицински стандарт „Образна диагностика”.

Документът с резултатите от проведени образни изследвания съдържа задължително:

- трите имена и възрастта на пациента;
- датата на изследването;
- вида на изследването;
- получените резултати от изследването и неговото тълкуване;
- подпис на лекаря, извършил изследването.

Фишът се прикрепва към ИЗ.

В случаите, когато резултатите от проведени образни изследвания не могат да останат в болничното лечебно заведение, в ИЗ на пациента следва да се опише точно резултата от проведеното образно изследване, а самите снимки от него се предоставят на пациента срещу подпис в ИЗ.

## **I. УСЛОВИЯ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР И ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА**

Клиничната пътека се изпълнява в обхвата на медицинската специалност "Ортопедия и травматология", осъществявана най-малко на второ ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Ортопедия и травматология"; от обхвата на медицинската специалност "Детски болести", осъществявана на трето ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Педиатрия"; от обхвата на медицинската специалност "Детска хирургия", осъществявана на трето ниво на компетентност, съгласно медицински стандарт "Общи медицински стандарти по хирургия, неврохирургия, гръден хирургия, кардиохирургия, съдова хирургия, детска хирургия и лицево-челюстна хирургия". Изискванията за наличие на задължителни звена, апаратура и специалисти са в съответствие с посочените медицински стандарти.

### **1. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НАЛИЧНИ И ФУНКЦИОНИРАЩИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ**

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури чрез договор, вменените като задължителни звена, медицинска апаратура и оборудване, и с друго лечебно заведение за извънболнична или болнична помощ, разположено на територията му и имащо договор с НЗОК.

<b>Задължително звено/медицинска апаратура</b>
1. Клиника/отделение по педиатрия или Клиника по детска ревматология или Клиника/отделение по детскa хирургия или Клиника/отделение по ортопедия и травматология
2. Клинична лаборатория
3. Отделение по образна диагностика
4. Лаборатория (отделение) по клинична патология (съгласно медицински стандарт по Хирургия - Детска хирургия)

### **2. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ЗВЕНА, МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА И ОБОРУДВАНЕ, НЕОБХОДИМИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА АЛГОРИТЪМА НА ПЪТЕКАТА, НЕНАЛИЧНИ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ, ИЗПЪЛНИТЕЛ НА БОЛНИЧНА ПОМОЩ**

Лечебното заведение за болнична помощ може да осигури дейността на съответното задължително звено чрез договор с друго лечебно заведение на територията на населеното място, което отговаря на изискванията за апаратура, оборудване и специалисти за тази КП и има договор с НЗОК.

<b>Задължително звено/ медицинска апаратура</b>
1. КТ/МРТ
2. Лаборатория (отделение) по клинична патология
3. Вирусологична лаборатория (съгласно медицински стандарт по Хирургия - Детска хирургия)
4. Микробиологична лаборатория - на територията на областта

### **3. НЕОБХОДИМИ СПЕЦИАЛИСТИ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА.**

**Необходими специалисти за лечение на пациенти на възраст под 18 години:**

четирима лекари със специалност по педиатрия  
или  
лекар със специалност по детскa ревматология или детскa ревмокардиология  
или

лекар със специалност по детска хирургия  
или  
двама лекари със специалност по ортопедия и травматология;  
- лекар със специалност по образна диагностика;  
- лекар със специалност клинична лаборатория.

## **II. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ**

### **1. ИНДИКАЦИИ ЗА ХОСПИТАЛИЗАЦИЯ**

**Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги по време на хоспитализацията:**

Диагностика и лечение за пациенти със:  
- остър септичен артрит;  
- остър остеомиелит;  
- септичен артрит с интоксикационно-фебрилен синдром;  
- септичен артрит или остеомиелит със СУЕ по Панченко над 20 мм или CRP с 50 % над нормата;  
- септичен артрит или остеомиелит в хода на друго заболяване;  
- болни с рецидив на септичния артрит;  
- болни с рецидив на остеомиелита.

### **2. ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБЕН АЛГОРИТЪМ.**

**ДИАГНОСТИЧНО – ЛЕЧЕБНИЯТ АЛГОРИТЪМ Е ЗАДЪЛЖИТЕЛЕН ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ И ОПРЕДЕЛЯ ПАКЕТА ОТ БОЛНИЧНИ ЗДРАВНИ ДЕЙНОСТИ, КОИТО СЕ ЗАПЛАЩАТ ПО ТАЗИ КЛИНИЧНА ПЪТЕКА.**

**Незабавен прием и изготвяне на диагностично-лечебен план.**

Биологичен материал за медико-диагностични изследвания при спешни индикации се взема до 6 час от постъпването, а в останалите случаи се взема до 24 час от постъпването.

Медикаментозното лечение започва до 6 час от началото на хоспитализацията. В случай на необходимост рентгенография се извършва до 24 час от началото на хоспитализацията.

- антибактериални медикаменти -съобразно възрастта и етиологията;
- антимикотични медикаменти;
- локално (вътреставно) антибиотично лечение;
- нестероидни противовъзпалителни средства;
- криотерапия.

Контролни клинико-лабораторни изследвания на патологично променени показатели се извършват задължително до края на хоспитализацията.

**Здравни грижи.**

**ПРИ ЛЕЧЕНИЕ ПО КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА, ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ Е ДЛЪЖНО ДА ОСИГУРЯВА СПАЗВАНЕТО ПРАВАТА НА ПАЦИЕНТА, УСТАНОВЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО.**

**ПРАВАТА НА ПАЦИЕНТА СЕ УПРАЖНЯВАТ ПРИ СПАЗВАНЕ НА ПРАВИЛНИКА ЗА УСТРОЙСТВОТО, ДЕЙНОСТТА И ВЪТРЕШНИЯ РЕД НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ.**

### **3. ПОСТАВЯНЕ НА ОКОНЧАТЕЛНА ДИАГНОЗА.**

Окончателната диагноза се поставя на базата на проведените лабораторни, инструментални и образни изследвания, според посочените изисквания за завършена клинична пътека (извършени изискуемите от клиничната пътека диагностични и терапевтични процедури).

### **4. ДЕХОСПИТАЛИЗАЦИЯ И ОПРЕДЕЛЕНИЕ НА СЛЕДБОЛНИЧЕН РЕЖИМ.**

**Диагностични, лечебни и рехабилитационни дейности и услуги при дехоспитализацията:**

Контрол на здравното състояние на пациента и медицинско заключение за липса на медицински риск от приключване на болничното лечение въз основа на обективни данни за стабилно общо състояние (клинични/параклинични) и:

- поставена окончателна диагноза;
- овладяване на фебрилитета;
- подобрение в общото състояние и подобрение на функционалния капацитет на засегнатите стави;
- подобрение на показателите за възпалителна активност на заболяването.

**Довършване на лечебния процес и проследяване**

В цената на клиничната пътека влизат до два контролни прегледа при явяване на пациента в рамките на един месец след изписване и задължително записани в епикризата.

Контролните прегледи след изписване на пациента се отразяват в специален дневник/журнал за прегледи, който се съхранява в диагностично-консултативния блок на лечебното заведение – изпълнител на болнична помощ.

При диагноза включена в Наредбата за диспансеризация, пациентът се насочва за диспансерно наблюдение, съгласно изискванията на същата.

**5. МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА** – извършва се съгласно Наредба за медицинската експертиза на работоспособността.

### **III. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО КЛИНИЧНАТА ПЪТЕКА**

**1. ХОСПИТАЛИЗАЦИЯТА НА ПАЦИЕНТА** се документира в „История на заболяването“ (ИЗ) и в част II на „Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури“, бл.МЗ-НЗОК №7.

**2. ДОКУМЕНТИРАНЕ НА ДИАГНОСТИЧНО - ЛЕЧЕБНИЯ АЛГОРИТЪМ** – в „История на заболяването“

**3. ИЗПИСВАНЕТО/ПРЕВЕЖДАНЕТО КЪМ ДРУГО ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ СЕ ДОКУМЕНТИРА В:**

- „История на заболяването“;

- част III на „Направление за хоспитализация/лечение по амбулаторни процедури“, бл.МЗ-НЗОК №7;

- епикриза – получава се срещу подпись на пациента (родителя/настойника/попечителя), отразен в ИЗ.

**4. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ** – подписва се от пациента (родителя/настойника/попечителя) и е неразделна част от „История на заболяването“.

## ДОКУМЕНТ № 4

### ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА (РОДИТЕЛЯ /НАСТОЙНИКА/ПОПЕЧИТЕЛЯ) (СЕПТИЧНИ (БАКТЕРИАЛНИ) АРТРИТИ И ОСТЕОМИЕЛИТИ ПРИ ЛИЦА ПОД 18 ГОДИНИ)

**Септичният артрит** е гнойна (бактериална) инфекция на една или повече стави. Среща се във всяка възраст, но честотата е най – голяма в първите две години от живота.

Най – честият причинител при децата до 4 год. възраст е *Haemophylus influenzae*, при децата над 4 год. – златистият стафилокок (40 – 50 %), следван от стрептококи, пневмококи и др.

Инфекцията се разпространява най – често по кръвен път, рядко чрез рана или по съседство при наличие на остеомиелит у новороденото и кърмачето.

Най – често се засягат големите стави, които носят тежестта на тялото: коляно, тазобедрени и глезненни стави, като в 95 % от случаите възпалението се локализира само в една става.

Началото е най - често остро с температура и влошаване на общото състояние с признания на локално възпаление на засегнатите стави – болка, ограничения в движенията (куцане), оток, топлина и зачеряване. В кръвната картина се установяват данни за възпаление. За диагнозата са необходими рентгенологично изследване и извършване на ставна пункция с посивка на ставното съдържимо за определяне на причинителя.

Лечението е с антибиотици, съобразно резистентността на причинителя в продължение на 3 – 4 седмици. Често се налага хирургичен дренаж за евакуиране на гнойта от ставата. В началото на заболяването се препоръчва покой. Важна след това е адекватната кинезитерапия.

Прогноза: Ранното разпознаване, адекватното антибиотично лечение и бързото евакуиране на гнойта гарантират пълно възстановяване.

**Остеомиелитът** е костна инфекция причинена най- често от златистия стафилокок (80 – 90 %), по-рядко от стрептококи, пневмококи, грам- отрицателни бактерии.

При 4/5 от случаите остеомиелитът засяга детската възраст (половината от болните са кърмачета).

Източник на заболяването са кожни инфекции, ангини, травми, но в голям брой от случаите причината е неясна. Следва разпространение по кръвен път с локализиране на причинителя в дългите тръбни кости. Предileкционно се засягат големи кости (бедро, подбедрица, рамо, предмишница). В кърмаческа възраст огнищата могат да бъдат множествени.

Характерни са висока температура, понякога замъглено съзнание до септичен шок, силни локални болки, мекотъканни отоци, зачеряване на кожата и ограничения в движенията.

Нелекуваният оствър остеомиелит може да премине в хронична форма.

Диагнозата се поставя въз основа на микробиологично изследване на кръв (хемокултура), посивка от гноен пунктат, рентгенография, сцинтиграфия.

Провежда се антибиотично лечение съобразно резистентността на причинителя в продължение на 4 – 6 седмици и при необходимост се прави хирургичен дренаж.

Прогноза: Ранното разпознаване, адекватното антибиотично лечение и бързото евакуиране на гнойта гарантират пълно възстановяване.