

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц



2017г.

Регистрационный № 009-0317

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ГОРТАНОГЛОТОЧНОГО РЕФЛЮКСА
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЦВЕТО-ВЕРБАЛЬНО-АНАЛОГОВОЙ ШКАЛЫ
И ЛАРИНГОСКОПИИ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»,
учреждение «Гомельская областная клиническая больница»

АВТОРЫ:

д.м.н., профессор Хоров О.Г., Однокозов И.А.

Гродно, 2017

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод диагностики гортаноглоточного рефлюкса (далее – ГГР). Метод может быть применен у пациентов с ГГР в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение гортаноглоточного рефлюкса. Метод может быть использован в амбулаторных условиях на этапе оказания специализированной медицинской помощи

Инструкция предназначена для врачей-оториноларингологов и врачей-фониатров организаций здравоохранения.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

1. Набор для непрямой ларингоскопии или видеоларингоскопии.
2. Бланки для регистрации тестирования.
3. Цвето-вербально-аналоговая шкала выраженности симптомов.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Парезы гортани (J38.0), длительный кашель (R05), боль в горле и груди (R07), неприятный запах изо рта (R19.6), хронический ларингит и ларинготрахеит (J37), хронические болезни миндалин и аденоидов (J35), хронический бронхит (J42), астма (J45), хронический серозный средний отит (H65.2), кариес (K02).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Острый ларингит и трахеит (J04), острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит (J05), острые инфекции верхних дыхательных путей множественной и неуточненной локализации (J06), грипп (J10-11).

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ

1. Определение индекса субъективных симптомов гортаноглоточного рефлюкса с помощью цвето-вербально-аналоговой шкалы выраженности симптомов.

2. Выявление объективных симптомов ГГР по шкале оценки рефлюкса при ларингоскопии.
3. Оценка выявленных симптомов и критерии выявления ГГР.

I. Определение индекса субъективных симптомов ГГР

Для выявления субъективных симптомов ГГР определяется индекс симптомов рефлюкса (ИСР), представленный опросником с оценкой выраженности наиболее характерных симптомов ГГР по аналоговой шкале от 0 до 5 (приложение 1).

Для стандартизации тестирования степени выраженности ощущений пациента применяется цвето-вербально-аналоговая шкала выраженности симптомов (приложение 2). Шкала позволяет унифицировать конверсию степени выраженности симптомов ГГР из общепринятых терминов в баллы (от 0 – отсутствие симптома до 5 – симптом очень сильно выражен). Цветовая гамма от белого до темно-синего цвета позволяет пациентам точнее определить степень выраженности симптомов ГГР в баллах.

II. Выявление объективных симптомов ГГР по шкале оценки рефлюкса при ларингоскопии

Для определения объективных симптомов ГГР осуществляется ларингоскопия (зеркальная или эндоскопическая). При проведении видеорегистрации ларингоскопической картины при помощи жесткого ларингоскопа изображение анализируется в обычном и замедленном режиме, при использовании стоп-кадра с целью выявления степени ларингоскопических признаков ГГР. Проводится качественная и количественная оценка восьми наиболее значимых ларингоскопических симптомов ГГР. Шкала оценки рефлюкса (ШОР) располагается в диапазоне от 0 до 26. Данные анализа видеоларингоскопической картины заносятся в бланк оценки ШОР (приложение 3).

III. Оценка выявленных симптомов и критерии выявления ГГР

При анализе полученных результатов дается одно из четырех медицинских заключений: (приложение 4).

а) гортаноглоточный рефлюкс выявлен (суммарная оценка ИСР выше 14 баллов и итоговая оценка ШОР больше 8 баллов);

б) бессимптомное течение гортаноглоточного рефлюкса (суммарная оценка ИСР 14 баллов или ниже, а итоговая оценка ШОР больше 8 баллов);

в) вероятное проявление гортаноглоточного рефлюкса (суммарная оценка ИСР более 14 баллов, ШОР – 8 баллов или менее);

г) вероятное отсутствие проявлений гортаноглоточного рефлюкса (суммарная оценка ИСР 14 баллов или ниже и итоговая оценка ШОР 8 баллов или менее).

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Нет.

Приложение 1
к инструкции по применению

ОПРОСНИК ИСР

Дата

Как беспокоили Вас в течение последнего месяца следующие проблемы? *

- | | |
|---|-------------|
| 1. Охриплость или проблемы с голосом | 0 1 2 3 4 5 |
| 2. Желание «прочистить горло» | 0 1 2 3 4 5 |
| 3. Избыточная слизь в горле или стекание слизи из носоглотки | 0 1 2 3 4 5 |
| 4. Затруднение глотания пищи, жидкости или таблеток | 0 1 2 3 4 5 |
| 5. Кашель после еды или в положении лежа | 0 1 2 3 4 5 |
| 6. Чувство нехватки воздуха или приступы удушья | 0 1 2 3 4 5 |
| 7. Неприятный или раздражающий кашель, покашливание | 0 1 2 3 4 5 |
| 8. Чувство инородного тела или комка в горле | 0 1 2 3 4 5 |
| 9. Изжога, дискомфорт или боль в груди, тошнота, рвота, икота | 0 1 2 3 4 5 |

ИТОГО

**0 = нет проблем; 5 = проблема выражена максимально*

Подпись

Приложение 2
к инструкции по применению

ЦВЕТО-ВЕРБАЛЬНО-АНАЛОГОВАЯ ШКАЛА
ВЫРАЖЕННОСТИ СИМПТОМОВ

0 нет	1 слабо выражен	2 умеренно выражен	3 да (почти сильно)	4 сильно	5 очень сильно

Приложение 3
к инструкции по применению

ШКАЛА ОЦЕНКИ РЕФЛЮКСА

Дата	
Обнаружены симптомы:	Степень выраженности симптомов
Подскладочный отек	2 = присутствует 0 = отсутствует
Желудочковая облитерация	2 = частичная 4 = полная
Гиперемия	2 = только межчерпаловидной области 4 = диффузная
Отек голосовых складок	1 = легкая 2 = умеренная 3 = тяжелая 4 = полипозная
Диффузный отек гортани	1 = легкая 2 = умеренная 3 = тяжелая 4 = затрудняющая дыхание
Гипертрофия задней комиссуры	1 = легкая 2 = умеренная 3 = тяжелая 4 = затрудняющая дыхание
Гранулема / грануляции	2 = присутствует 0 = отсутствует
Толстые нити внутригортанной слизи	2 = присутствуют 0 = отсутствуют
ИТОГО	Подпись

Приложение 4
к инструкции по применению

ПРИМЕРЫ ЗАКЛЮЧЕНИЙ

Значение ИСР	Значение ШОР	Заключение
>14	>8	ГГР
=<14	>8	Бессимптомное течение ГГР
>14	=<8	Проявления ГГР вероятны
=<14	=<8	Проявления ГГР вероятно отсутствуют

УТВЕРЖДАЮ

название	_____	
учреждения	подпись	Ф.И.О.
здравоохранения	МП	201_____

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод диагностики гортаноглоточного рефлюкса с использованием цвето-вербально-аналоговой шкалы и ларингоскопии»

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 14 апреля 2017 г. № 009-0317.

3. Кем предложена разработка: врачом-фониатром учреждения «Гомельская областная клиническая больница» д.м.н., профессором, заведующим кафедрой оториноларингологии Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет» Хоровым О. Г., Однокозовым И. А..

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено: _____

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____

по _____
общее кол-во наблюдений « _____ »
положительные « _____ »
отрицательные « _____ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

_____ 201_____ Ответственные за внедрение

Должность

подпись

И. О. Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
врачу-фониатру учреждения
«Гомельская областная клиническая больница»,
ул. Братьев Лизюковых, 5
246029, г. Гомель

