

**Reģistrētas Nacionālā veselības dienesta
ārstniecībā izmantojamo
Klīnisko vadlīniju datu bāzē
ar Nacionālā veselības dienesta
2013.gada 15.maija rīkojumu Nr.04.1-2/128**

**Bērnu paliatīvās aprūpes
klīniskās vadlīnijas**

Nr. KV 04 – 2013



IEGULDĪJUMS TAVĀ NĀKOTNĒ



BĒRNU PALIATĪVĀS APRŪPES BIEDRĪBA

Bērnu paliatīvās aprūpes klīniskās vadlīnijas

Kopsavilkums

Vadlīniju izstrādātājs

Bērnu paliatīvās aprūpes biedrība.

Vadlīniju projekts apspriests un apstiprināts Bērnu paliatīvās aprūpes biedrības valdes sēdē 2012. gada 5. decembrī.

Vadlīniju veids - oriģinālas

Vadlīniju mērķis

Vadlīniju mērķis ir attīstīt vienotu pieeju sāpju un citu simptomu diagnostikā un terapijā, tādējādi nodrošinot pacientam atbilstošu dzīves kvalitāti un sekmējot multidisciplināru pieeju bērnu paliatīvās aprūpes pakalpojumu attīstībā.

Paredzami vadlīniju lietotāji

Ģimenes (vispārējās prakses) ārsti, pediatri, internisti, ķirurgi, kuri iesaistīti bērnu paliatīvās aprūpes pakalpojumu sniegšanā.

Vadlīniju piemērošanas mērķa grupa

Pacienti vecuma grupā no 0 līdz 18 gadiem. Vadlīniju piemērošanas mērķa grupa saskaņā ar Pasaules Veselības organizācijas pieņemto Starptautiskās statistiskās slimību un veselības problēmu klasifikācijas 10. redakciju (SSK 10 klasifikators):

- Infekcijas un parazitāras slimības: (B22.0 – B22.7);
- Ļaundabīgi audzēji:
(C00, C01, C07, C09, C10, C11, C14, C15, C16, C17, C18, C22, C23, C25, C26, C30, C31, C32, C33, C34, C37, C38, C39, C40, C41, C43, C44, C45, C46, C48, C49, C56, C57, C61, C62, C63, C64, C67, C68, C69, C70, C71, C72, C73, C74, C75, C76, C77, C78, C80, C81, C82, C83, C84, C85, C88, C91, C92, C93, C94, C95, C96, C97);
- Asins un asinsrades orgānu slimības un noteikti imūnsistēmas traucējumi: (D81, D82);
- Endokrīnās, uztures un vielmaiņas slimības: (E40 – E46, E70.0, E70.1, E71, E72, E74, E75, E76, E77, E78, E80.0 – E80.3, E80.6., E80.7, E84, E85, E88, E90);
- Psihiski un uzvedības traucējumi: (F72, F73, F84.2);
- Nervu sistēmas slimības: (G09; G12, G13, G25, G26, G31, G32, G36, G37, G40, G47.3, G71, G72, G80, G82.3-G82.5, G91.8, G91.9, G93.1, G93.8, G93.9);
- Elpošanas sistēmas slimības: (J38.3, J38.6, J38.7, J84, J96.1);
- Urogenitālās sistēmas slimības: (N18);
- Noteikti perinatālā perioda stāvokļi: (P07.2, P27, P28.4 – P28.9, P91, P95);
- Iedzimtas kroplības, deformācijas un hromosomu anomālijas: (Q 00 – Q 99);
- Cītur neklasificēti simptomi, pazīmes un anomāla klīniska un laboratorijas atradne: (R29.8, R95 – R99);
- Ievainojumi, saindēšanās un citas ārējas iedarbes sekas: (S06.7, T28.0, T28.5, T28.1, T28.6);
- Faktori, kas ietekmē veselību un sakari ar veselības aprūpes darbiniekiem: (Z43.0-Z43.1, Z93.0-Z93, Z99.1, Z99.8).

Vadlīniju ieteikumu pierādījumu līmenis

A - D (bērnu paliatīvajā aprūpē klīnisko simptomu ārstēšanā pielietojamiem medikamentiem).

Vadlīnijās ietvertā ārstniecības procesa apraksta kopsavilkums

Paliatīvā aprūpe ir vērsta uz pacienta (bērna) un viņa ģimenes dzīves kvalitātes nodrošināšanu, remdējot sāpes un citus simptomus neizārstējami slimam bērnam un sniedzot ģimenei psiholoģisku, sociālu un garīgu atbalstu.

Bērnu paliatīvās aprūpes mērķa grupa ir bērns un viņa ģimenes locekļi. Bērnu paliatīvās aprūpes filozofija ir vērsta uz bērna dzīves kvalitātes saglabāšanu, nodrošinot hroniskas

saslimšanas simptomu diagnostiku, uzraudzību (vadību) un kontroli, vienlaikus sniedzot profesionālu psiholoģisku un garīgu atbalstu.

Klīniskajās vadlīnijās (turpmāk- vadlīnijas) apkopota informācija par bērnu paliatīvajā aprūpē sastopamo slimību stāvokļu diagnostiku, to ārstēšanu un komplikāciju novēršanu. Izstrādātajās vadlīnijās **ir sniegti ieteikumi** bērnu paliatīvās aprūpes jomā, lai veidotu vienotu pieeju noteiktu simptomu diagnostikā, uzraudzībā (vadībā) un kontrolē, nenorādot konkrētas slimības ārstēšanas taktiku, bet pievēršot uzmanību slimības noteiktiem simptomiem un šo simptomu vadībai. Vadlīniju ieteikumi ir domāti, lai bērnu paliatīvās aprūpes pakalpojumu sniedzēju lokā sekmētu vienotu pieeju kā slimības simptomu noteikšanā (diagnostikā), tā ārstēšanā un aprūpē, tādējādi nodrošinot atbilstošu bērna dzīves kvalitāti visu slimības norises laiku līdz bērna nāvei.

Vadlīnijās ietverti un atspoguļoti Bērnu paliatīvās aprūpes multidisciplinārās komandas darba aspekti, katra tās profesionāla atbalsta loma visā bērna slimības ārstniecības procesā.

Bērnu paliatīvās aprūpes biedrība uzskata, ka šo vadlīniju un ieteikumu ievērošana ir brīvprātīga un galīgais lēmums par to piemērošanu jāpieņem ārstniecības personai, ievērojot katra pacienta individuālo veselības stāvokli.

Bērnu paliatīvās aprūpes
biedrības valdes priekšsēdētāja

A. Jansone

/paraksts/

Rīgā,

2013.gada 26.aprīlī