

Психиатрия

№ п/п	Диагноз	Объем медицинской помощи	Тактика
1	Деменция при болезни Альцгеймера с психотическими симптомами (бредовые, галлюцинаторные)	Пульсоксиметрия При выраженном психомоторном возбуждении: Хлорпромазин 25 мг в/м При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Галоперидол 5 мг в/м	1. Для линейных выездных бригад вызов СРБ через старшего врача. 2. Консультирование пациента. 3. При наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» – медицинская эвакуация в стационар.
2	Сосудистая деменция с психотическими симптомами (бредовые, галлюцинаторные)	Пульсоксиметрия При выраженном психомоторном возбуждении: Хлорпромазин 25 мг в/м При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Галоперидол 5 мг в/м	1. Для линейных выездных бригад вызов СРБ через старшего врача. 2. Консультирование пациента. 3. При наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» – медицинская эвакуация в стационар.
3	Деменция при других болезнях, классифицированных в других рубриках с психотическими симптомами (бредовые, галлюцинаторные)	Пульсоксиметрия При выраженном психомоторном возбуждении: Хлорпромазин 25 мг в/м При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Галоперидол 5 мг в/м	1. Для линейных выездных бригад вызов СРБ через старшего врача. 2. Консультирование пациента. 3. Медицинская эвакуация в стационар при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
4	Деменция неуточненная с психотическими симптомами (бредовые, галлюцинаторные)	Пульсоксиметрия При выраженном психомоторном возбуждении: Хлорпромазин 25 мг в/м При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Галоперидол 5 мг в/м	1. Для линейных выездных бригад вызов СРБ через старшего врача. 2. Консультирование пациента. 3. Медицинская эвакуация в стационар при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

5	Делирий, не вызванный алкоголем или другими психоактивными веществами	Пульсоксиметрия При выраженном психомоторном возбуждении: Хлорпромазин 25 мг в/м При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Галоперидол 5 мг в/м	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. Медицинская эвакуация в стационар 3. Для СПБ при наличии соматических осложнений консультация старшего врача, вызов в помощь специализированной бригады СМП.
6	Другие психические расстройства, обусловленные повреждением и дисфункцией головного мозга или соматической болезнью	Пульсоксиметрия Не требует лечения на этапе оказания скорой медицинской помощи при отсутствии психотических проявлений. При выраженном психомоторном возбуждении: Хлорпромазин 25 мг в/м При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Галоперидол 5 мг в/м	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. Консультирование пациента. 3. Медицинская эвакуация в стационар при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
7	Расстройства личности и поведения, обусловленные болезнью, повреждением или дисфункцией головного мозга, декомпенсация	<u>При выраженном психомоторном возбуждении, агрессии:</u> Хлорпромазин 25 мг;	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. Консультирование пациента. 3. Медицинская эвакуация в стационар при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
8	Органическое или симптоматическое психическое расстройство неуточненное	Пульсоксиметрия Не требует лечения на этапе оказания скорой медицинской помощи при отсутствии психотических проявлений. При выраженном психомоторном возбуждении: Хлорпромазин 25 мг в/м При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Галоперидол 5 мг в/м	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. Консультирование пациента. 3. Медицинская эвакуация в стационар при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
9	Абстинентное состояние без осложнений	Пульсоксиметрия Не требует лечения на этапе оказания скорой медицинской помощи. При выраженной тревоге, бессоннице, выраженном треморе: Диазепам 10 мг в/в	1. Консультирование пациента. 2. Для СПБ при наличии соматических осложнений консультация старшего врача, вызов в помощь специализированной бригады СМП.

10	Алкогольный делирий	Пульсоксиметрия <u>При выраженном психомоторном возбуждении, агрессии:</u> Диазепам 5 - 10 мг в/мышечно При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Дроперидол 10 мг Галоперидол 5мг	1. Для линейных выездных бригад вызов СРБ через старшего врача. 2. Для СРБ при наличии соматических осложнений консультация старшего врача, вызов в помощь специализированной бригады СМП. 3. Медицинская эвакуация в наркологический стационар при психотических проявлениях.
11	Психотическое расстройство, связанное с употреблением ПАВ (с указанием вещества) (опиоидов, каннабиоидов, седативных средств, снотворных средств, кокаина, стимуляторов, галлюциногенов, летучих растворителей и др. психоактивных в-в)	Пульсоксиметрия <u>При выраженном психомоторном возбуждении, агрессии:</u> Диазепам 5 - 10 мг в/мышечно При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Дроперидол 10 мг Галоперидол 5мг	1. Для линейных выездных бригад вызов СРБ через старшего врача. 2. Для СРБ при наличии соматических осложнений консультация старшего врача, вызов в помощь специализированной бригады СМП. 3. Медицинская эвакуация в наркологический стационар при психотических проявлениях. 4. Медицинская эвакуация в токсикологическое отделение при нарушении витальных функций.
12	Шизофрения обострение	Пульсоксиметрия <u>При выраженном психомоторном возбуждении, агрессии:</u> Хлорпромазин 25мг в/мышечно При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Дроперидол 10 мг в/мышечно Галоперидол 5мг в/мышечно При выраженной тревоге, стойкой бессоннице: Диазепам 10 мг в/в	1. Для линейных выездных бригад вызов СРБ через старшего врача. 2. В случае хронического течения, вне обострения проводится консультация, даются рекомендации по необходимости обращения в АКПНД. 3. Медицинская эвакуация в стационар при наличии показаний, в том числе при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
13	Шизотипическое расстройство	Пульсоксиметрия <u>При выраженном психомоторном возбуждении, агрессии:</u> Хлорпромазин 25мг в/мышечно	1. Для линейных выездных бригад вызов СРБ через старшего врача. 2. В случае хронического течения,

		При неэффективности: Диазепам 10 мг в/в	вне обострения проводится консультация, даются рекомендации по необходимости обращения в АКПНД. 3. Медицинская эвакуация в стационар при наличии показаний, в том числе при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
14	Хронические бредовые расстройства	Пульсоксиметрия При психотических проявлениях внутримышечное или внутривенное введение лекарственных препаратов: Галоперидол 5мг в/м	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. В случае хронического течения, вне обострения проводится консультация, даются рекомендации по необходимости обращения в АКПНД. 3. Медицинская эвакуация в стационар при наличии показаний, в том числе при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
15	Острые и преходящие психотические расстройства	Пульсоксиметрия <u>При выраженном психомоторном возбуждении, агрессии:</u> Хлорпромазин 25мг в/мышечно При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Дроперидол 10 мг в/мышечно Галоперидол 5мг в/мышечно При выраженной тревоге, стойкой инсомнии: Диазепам 10 мг в/в	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. Медицинская эвакуация в стационар при наличии показаний, в том числе при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
16	Индукцированное бредовое расстройство	Пульсоксиметрия При психотических проявлениях: Галоперидол 5мг в/м	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. В случае хронического течения, вне обострения проводится консультация, даются рекомендации по необходимости обращения в АКПНД. 3. Медицинская эвакуация в

			стационар при наличии показаний, в том числе при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
17	Шизоаффективные расстройства	Пульсоксиметрия При психотических проявлениях: Галоперидол 5мг в/м <u>При выраженном психомоторном возбуждении, агрессии:</u> Хлорпромазин до 50 мг в/мышечно или Диазепам 5 - 10 мг в/мышечно	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. В случае хронического течения, вне обострения проводится консультация, даются рекомендации по необходимости обращения в АКПНД. 3. Медицинская эвакуация в стационар при наличии показаний, в том числе при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
18	Другие неорганические психотические расстройства	Пульсоксиметрия <u>При выраженном психомоторном возбуждении, агрессии:</u> Хлорпромазин 25мг в/мышечно При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Дроперидол 10 мг в/мышечно Галоперидол 5мг в/мышечно При выраженной тревоге, стойкой инсомнии: Диазепам 10 мг в/в	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. В случае хронического течения, вне обострения проводится консультация, даются рекомендации по необходимости обращения в АКПНД. 3. Медицинская эвакуация в стационар при наличии показаний, в том числе при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
19	Неорганический психоз неуточненный	Пульсоксиметрия <u>При выраженном психомоторном возбуждении, агрессии:</u> Хлорпромазин 25мг в/мышечно При наличии бредовой, галлюцинаторной симптоматики Дроперидол 10 мг в/мышечно Галоперидол 5мг в/мышечно При выраженной тревоге, стойкой инсомнии: Диазепам 10 мг в/в	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. Медицинская эвакуация в стационар при наличии показаний, в том числе при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

20	Маниакальный эпизод	При выраженном психомоторном возбуждении, агрессии: Хлорпромазин 25мг в/мышечно при неэффективности Диазепам 10мг в/м	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. При легком течении: рекомендации по необходимости консультации в АКПНД. 3. При среднем/тяжелом течении - медицинская эвакуация в стационар, в том числе при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
21	Депрессивный эпизод	Медицинская эвакуация в стационар При ажитированной депрессии: Левомепромазин 25мг в/м Диазепам 10мг в/м	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. При легком течении: рекомендации по необходимости консультации в АКПНД. 3. При средней/тяжелой степени тяжести - медицинская эвакуация в стационар, в том числе при наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».
22	Фобические тревожные расстройства	Пульсоксиметрия Диазепам 10 - 20 мг в/мышечно	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. Рекомендации по необходимости консультации в АКПНД 3. При наличии критериев наличия критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» – медицинская эвакуация в стационар.
23	Другие тревожные расстройства	Пульсоксиметрия Диазепам 10 - 20 мг в/мышечно	1. Для линейных выездных бригад вызов СПБ через старшего врача. 2. Рекомендации по необходимости консультации в АКПНД 3. При наличии критериев ст. 29

			«Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» – медицинская эвакуация в стационар.
24	Обсессивно-компульсивное расстройство	Пульсоксиметрия Диазепам 10 - 20 мг в/мышечно	1. Для линейных выездных бригад вызов СПб через старшего врача. 2. Рекомендации по необходимости консультации в АКПНД 3. При наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» – медицинская эвакуация в стационар.
25	Реакция на тяжелый стресс и нарушения адаптации	Пульсоксиметрия Рациональная психотерапия <u>При выраженной тревоге:</u> Диазепам 10 - 20 мг в/мышечно	1. Для линейных выездных бригад вызов СПб через старшего врача. 2. Рекомендации по необходимости консультации в АКПНД 3. При наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» – медицинская эвакуация в стационар.
26	Диссоциативные (конверсионные) расстройства (группа психогенных психических расстройств, характеризующихся изменениями или нарушениями ряда психических функций — сознания, памяти, чувства личностной идентичности, осознания непрерывности собственной идентичности, а также нарушениями контролирования движений тела)	Пульсоксиметрия Рациональная психотерапия Диазепам 10 - 15 мг в/мышечно	1. Для линейных выездных бригад вызов СПб через старшего врача. 2. Медицинская эвакуация в стационар.
27	Соматоформные расстройства (психическое расстройство, которое проявляется как физические симптомы, указывающие на болезнь или травму, но не может быть полностью объяснено общим	Пульсоксиметрия Рациональная психотерапия Диазепам 10 - 15 мг в/мышечно	1. Для линейных выездных бригад вызов СПб через старшего врача. 2. Рекомендации по необходимости консультации в АКПНД

	заболеванием)		
28	Расстройство личности	Декомпенсация: внутримышечное или внутривенное введение лекарственных препаратов: Диазепам 10мг Пограничное расстройство личности (пограничный тип, импульсивный тип) сопровождающийся выраженным психомоторным возбуждением: Левомепромазин 25мг	1. Для линейных выездных бригад вызов СПб через старшего врача. 2. Рекомендации по необходимости консультации в АКПНД 3. При тяжелом течении или наличии критериев ст. 29 «Закона о психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» – медицинская эвакуация в стационар.