## Протокол ведения детей с острым бронхиолитом

Протокол подготовлен экспертами [Системы Консилиум](https://1crs.ru/) на основании клинической рекомендации «[Острый бронхиолит у детей](https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/360_2)».

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория возрастная** | дети |
| **Врач** | врач-педиатр, врач-пульмонолог, врач общей практики (семейный врач) |

## Диагностика

### Осмотр врачами-специалистами

**Сбор жалоб и анамнеза**

* выяснить возможные факторы риска тяжелого течения бронхиолита
* оценить возможности ухода за ребенком в домашних условиях

**Физикальное обследование**

* участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания
* подсчет частоты дыхания

**Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный**

**Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный**

**Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный**

### Лабораторные методы

**Общий (клинический) анализ крови развернутый**

Малоинформативен для установления диагноза

**Анализ мочи общий**

Малоинформативен для установления диагноза

**Иммунохроматографическое экспресс-исследование носоглоточного мазка, аспирата или смыва на респираторно-синцитиальный вирус**

При остром бронхиолите для предотвращения неоправданного назначения антиботикотерапии при данном заболевании

**Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки носоглотки на респираторно-синцитиальный вирус (Human Respiratory Syncytial virus)**

При остром бронхиолите для предотвращения неоправданного назначения антиботикотерапии при данном заболевании

**Определение РНК респираторно-синцитиального вируса (Human Respiratory Syncytial virus) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР**

При остром бронхиолите для предотвращения неоправданного назначения антиботикотерапии при данном заболевании

**Определение парциального давления кислорода в мягких тканях (оксиметрия)**

При тяжелой степени респираторных нарушений

**Исследование уровня кислорода крови**

При тяжелой степени респираторных нарушений

**Исследование уровня углекислого газа в крови**

При тяжелой степени респираторных нарушений

**Исследование кислотно-основного состояния и газов крови**

При тяжелой степени респираторных нарушений

### Инструментальные методы

**Рентгенография легких**

Проводится только если есть симптомы подозрительные на пневмонию

**Пульсоксиметрия**

Для определения степени тяжести дыхательной недостаточности

## Лечение

### Наблюдение врачами-специалистами

**Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра повторный**

**Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом**

**Суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров**

* артериальное давление
* пульс
* дыхание
* уровень насыщения кислородом крови
* диурез

### Немедикаментозные методы лечения

**Оксигенотерапия**

Терапия увлажненным кислородом при SpО2 ≤ 92-94%

### Лекарственные препараты, допустимые к применению

**Растворы, влияющие на водно-электролитный баланс**

При невозможности выпаивания, а также при эксикозе II-III степени

* Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид
* Калия хлорид + Кальция хлорид + Магния лорид + Натрия ацетат + Натрия хлорид (ССД 500 мг; СКД 5500 мг)

**Растворы электролитов**

При невозможности выпаивания, а также при эксикозе II-III степени

* Калия хлорид (ССД 40 мг; СКД 400 мг)
* Натрия хлорид (ССД 200 мл; СКД 1400 мл)

**Бета 2-адреномиметик селективный**

Для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей

* Сальбутамол на прием 2,5 мг (детям с 18 мес)

### Лабораторные методы контроля за лечением

**Общий (клинический) анализ крови развернутый**

**Анализ мочи общий**

**Исследование уровня кислорода крови**

При тяжелой степени респираторных нарушений

**Определение парциального давления кислорода в мягких тканях (оксиметрия)**

При тяжелой степени респираторных нарушений

**Исследование уровня углекислого газа в крови**

При тяжелой степени респираторных нарушений

**Исследование кислотно-основного состояния и газов крови**

При тяжелой степени респираторных нарушений

### Инструментальные методы контроля за лечением

**Пульсоксиметрия**

Для определения степени тяжести дыхательной недостаточности

**Рентгенография легких**

## Профилактика

**Иммунизация против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции с применением иммуноглобулина специфического (паливизумаб)**

* детям первого года жизни из групп риска (недоношенность, бронхолегочная дисплазия)
* детям с гемодинамически значимыми врожденными пороками сердца
* Паливизумаб в дозе 15 мг/кг ежемесячно 1 раз в месяц с ноября по март

© Материал из Справочной системы «Главный врач»  
https://vip.1glv.ru  
Дата копирования: 07.02.2023