

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ



Первый заместитель Министра

_____ Д.Л.Пиневиц

_____ 2016 г.

Регистрационный № 046-0916

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, 2016

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
28.10.2016
Регистрационный № 046-0916

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

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Гродненский государственный
медицинский университет», учреждение «Гомельская областная клиническая
больница»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. О.Г. Хоров, И.А. Однокозов

Гродно 2016

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

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

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Набор для не прямой 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

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.

1. 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). Она 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.

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

Для определения объективных симптомов ГГР проводится ларингоскопия (зеркальная или эндоскопическая). При 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).

3. 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).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Осложнения при диагностике гортаноглоточного рефлюкса не выявлены.

Опросник ИСР*Дата***Как часто 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

Цвето-вербально-аналоговая шкала выраженности симптомов

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

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

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	Главный врач	
_____		И.О.Фамилия
учреждения		
_____	_____201_____	
здравоохранения	МП	
	А К Т	

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод диагностики гортаноглоточного рефлюкса с использованием определения субъективных признаков гортаноглоточного рефлюкса по цвето-вербально-аналоговой шкале и объективных признаков при ларингоскопии»

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь _____ № _____

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