

**Толкователи медицинских услуг: 36022 «Имплантация порт системы», 36023 «Установка периферического имплантируемого центрального венозного катетера» (взрослые), для организации длительного сосудистого доступа, с целью проведения химиотерапии. Коды услуг могут быть использованы для учета проведения заместительной терапии, а также – длительного парентерального питания.**

**36.022 «Имплантация порт системы (взрослые)»**

Краткое описание технологии выполнения медицинской услуги (Толкователь услуги) - медицинская услуга является оперативным вмешательством, проводимым в условиях стерильной операционной под рентгеновским и УЗИ контролем. Процедура осуществляется под местной анестезией, в отдельных случаях с медикаментозной седацией. Включает: обработку кожи пациента дезинфицирующими растворами, пункцию и катетеризацию центральной вены, разрез кожи и имплантацию под кожу порта, соединение порта с катетером, ушивание раны. Наложение асептической повязки. Обязателен мониторный контроль жизненно-важных функций.

**Показания:** проведение внутривенной терапии ожидаемой продолжительностью 6 месяцев и более.

**Противопоказания (относительные):** нарушение свертываемости крови, известные аллергические реакции на материал катетера, предстоящее проведение лучевой терапии в области установки порта, сепсис, синдром верхней полой вены, тромбоз или окклюзия магистральных вен системы верхней полой вены, кожная инфекция, некроз, опухолевая инфильтрация в предполагаемом месте установки порта.

Код заболевания по МКБ-10: C00-C97; K 90.8; K 91.2.

**36.023 «Установка периферического имплантируемого центрального венозного катетера (взрослые)».**

Краткое описание технологии выполнения медицинской услуги (Толкователь услуги) - медицинская услуга является оперативным вмешательством, проводимым в условиях стерильной операционной под рентгеновским и УЗИ контролем. Процедура осуществляется под общей анестезией, в отдельных случаях под местной анестезией. Включает: обработку кожи пациента дезинфицирующими растворами, пункцию и катетеризацию периферической вены, проведение катетера в верхнюю полую вену. Фиксацию катетера к коже. Наложение асептической повязки. Обязателен мониторный контроль жизненно-важных функций.

**Показания:** проведение внутривенной терапии ожидаемой продолжительностью менее 6 месяцев за исключением следующих случаев, когда возможно ограничиться применением периферических венозных катетеров:

-непродолжительные (до 4 часов) и нечастые (до 4 в месяц) внутривенные введения при условии легкой доступности для пункции периферических вен.

**Противопоказания (относительные):** известные аллергические реакции на материал катетера, предстоящее проведение лучевой терапии по ходу катетера, сепсис, синдром верхней полой вены, тромбоз или окклюзия магистральных вен системы верхней полой вены, кожная инфекция, некроз, опухолевая инфильтрация в предполагаемом месте установки катетера.

Код заболевания по МКБ-10: C00-C97; K 90.8; K 91.2.

**Заместитель руководителя  
Департамента здравоохранения города Москвы**

**Главный внештатный специалист  
анестезиолог-реаниматолог  
Департамента здравоохранения города Москвы**



**Е.Ю. Хавкина**

*Средина*

**Д.Н. Проценко**

**Толкователи медицинских услуг: 136022 «Имплантация порт системы», 136023 «Установка периферического имплантируемого центрального венозного катетера» (дети), для организации длительного сосудистого доступа, с целью проведения химиотерапии в условиях круглосуточного стационара. Коды услуг могут быть использованы для учета проведения заместительной терапии, а также – длительного парентерального питания, в том числе детям с низкой массой тела.**

**136.022 «Имплантация порт системы (дети)»**

Краткое описание технологии выполнения медицинской услуги (Толкователь услуги) - медицинская услуга является оперативным вмешательством, проводимым в условиях стерильной операционной под рентгеновским и УЗИ контролем. Процедура осуществляется под общей анестезией, в отдельных случаях под местной анестезией. Включает: обработку кожи пациента дезинфицирующими растворами, пункцию и катетеризацию центральной вены, разрез кожи и имплантацию под кожу порта, соединение порта с катетером, ушивание раны. Наложение асептической повязки. Обязателен мониторный контроль жизненно-важных функций.

**Показания:** проведение внутривенной терапии ожидаемой продолжительностью 6 месяцев и более.

**Противопоказания (относительные):** нарушение свертываемости крови, известные аллергические реакции на материал катетера, предстоящее проведение лучевой терапии в области установки порта, сепсис, синдром верхней полой вены, тромбоз или окклюзия магистральных вен системы верхней полой вены, кожная инфекция, некроз, опухолевая инфильтрация в предполагаемом месте установки порта.

Код заболевания по МКБ-10: С 00-С 97; D 56.0-D 56.9; D 61.0; К 90.8; К 91.2; E 76.0; E 76.1; E 76.2.

**136.023 «Установка периферического имплантируемого центрального венозного катетера (дети)».**

Краткое описание технологии выполнения медицинской услуги (Толкователь услуги) - медицинская услуга является оперативным вмешательством, проводимым в условиях стерильной операционной под рентгеновским и УЗИ контролем. Процедура осуществляется под общей анестезией, в отдельных случаях под местной анестезией. Включает: обработку кожи пациента дезинфицирующими растворами, пункцию и катетеризацию периферической вены, проведение катетера в верхнюю полую вену. Фиксацию катетера к коже. Наложение асептической повязки. Обязателен мониторный контроль жизненно-важных функций.

**Показания:** проведение внутривенной терапии ожидаемой продолжительностью менее 6 месяцев.

**Противопоказания (относительные):** известные аллергические реакции на материал катетера, предстоящее проведение лучевой терапии по ходу катетера, сепсис, синдром верхней полой вены, тромбоз или окклюзия магистральных вен системы верхней полой вены, кожная инфекция, некроз, опухолевая инфильтрация в предполагаемом месте установки катетера.

Код заболевания по МКБ-10: С 00-С 97; D 56.0-D 56.9; D 61.0; К 90.8; К 91.2; E 76.0; E 76.1; E 76.2.

**Заместитель руководителя**

**Департамента здравоохранения города Москвы**

**Главный внештатный детский специалист  
анестезиолог-реаниматолог**

**Департамента здравоохранения города Москвы**



**М.Ю. Хавкина**

**И.Ф. Острейков**