

НАКАЗ
від 28.05.2009

№ 364

**Про затвердження клінічних протоколів
санаторно-курортного лікування дітей
в санаторно-курортних закладах України**

На виконання Закону України "Про державні соціальні стандарти та державні соціальні гарантії" відповідно до Положення про Міністерство охорони здоров'я України з метою удосконалення та уніфікації обсягів і якості надання санаторно-курортного лікування дітям

НАКАЗУЮ:

1. Затвердити:

- 1.1. Клінічні протоколи санаторно-курортного лікування дітей з захворюваннями серцево-судинної системи (додається).
- 1.2. Клінічні протоколи санаторно-курортного лікування дітей з захворюваннями органів дихання (додається).
- 1.3. Клінічні протоколи санаторно-курортного лікування дітей з захворюваннями кістково-м'язової системи та сполучної тканини (додається).
- 1.4. Клінічні протоколи санаторно-курортного лікування дітей з захворюваннями органів травлення (додається).
- 1.5. Клінічні протоколи санаторно-курортного лікування дітей з захворюваннями нервової системи та порушеннями психіки (додається).
- 1.6. Клінічні протоколи санаторно-курортного лікування дітей з захворюваннями нирок та сечових шляхів (додається).
- 1.7. Клінічні протоколи санаторно-курортного лікування дівчат із патологією статевого дозрівання і хворих на гінекологічні захворювання (додається).
- 1.8. Клінічні протоколи санаторно-курортного лікування дітей з захворюваннями ендокринної системи (додається).
- 1.9. Клінічні протоколи санаторно-курортного лікування дітей з захворюваннями шкіри та підшкірної клітковини (додається).
- 1.10. Клінічні протоколи санаторно-курортного лікування дітей з захворюваннями ока та придаткового апарату (додається).
- 1.11. Клінічні протоколи санаторно-курортного лікування онкологічних та гематологічних захворювань у дітей (додається).

2. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, начальникам управлінь охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій, головним лікарям санаторіїв МОЗ:

- 2.1. Забезпечити впровадження та застосування Протоколів діяльності санаторно-курортних закладів.
- 2.2. Здійснювати контроль за виконанням цього наказу.
- 2.3. Щороку до 1 січня надсилати Міністерству пропозиції та зауваження до Протоколів.

3. Департаменту материнства, дитинства та санаторного забезпечення при необхідності вносити на затвердження зміни до Протоколів в установленому порядку.

4. Контроль за виконанням цього наказу покласти на заступника Міністра В.В. Лазоришинця.

Міністр **В.М. Князевич**

КЛІНІЧНІ ПРОТОКОЛИ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛІКУВАННЯ ДІВЧАТ ІЗ ПАТОЛОГІЄЮ СТАТЕВОГО ДОЗРІВАННЯ І ХВОРИХ НА ГІНЕКОЛОГІЧНІ ЗАХВОРЮВАННЯ

Клінічний протокол санаторно-курортного лікування запалень внутрішніх геніталій у дівчат

1. Назва захворювання та шифр за МКХ-10:

| | |
|--|---------------------|
| ХРОНІЧНИЙ САЛЬПІНГІТ І САЛЬПІНГООФОРИТ | Шифр N 70.1 |
| ХРОНІЧНИЙ МЕТРИТ ТА ЕНДОМЕТРИТ | Шифр N 71.1 |
| ХРОНІЧНИЙ ПАРАМЕТРИТ | Шифр N 73.1, N 73.6 |
| ТАЗОВІ ПЕРИТОНЕАЛЬНІ СПАЙКИ | Шифр N 99.4 |

2. Діагностика на санаторному етапі

Обов'язковий гінекологічний огляд:

- ректоабдомінальне обстеження або бімануальний огляд,

- огляд молочних залоз.

Обов'язкові лабораторні дослідження:

- аналіз виділень з піхви на ступінь чистоти, флору, - бактеріологічне дослідження урогенітальних виділень,

- загальний аналіз крові та сечі.

Додаткові лабораторні дослідження:

- імунологічне дослідження крові,

- аналіз сечі за Нечипоренко.

Додаткові інструментальні дослідження:

- УЗД органів малого тазу.

Консультації фахівців: педіатра, нефролога за показаннями.

3. Санаторно-курортне лікування

Лікування фізичними методами переслідує:

1) досягнення в патологічному вогнищі знеболюючого, протизапального і розсмоктуючого ефектів;

2) профілактику прогресування запального процесу і його загострення;

3) відновлення порушених функцій статевої системи;

4) ліквідацію повторно виникаючих змін діяльності нервової, ендокринної, серцево-судинної та інших систем;

5) підвищення активності компенсаторно-захисних механізмів організму.

Санаторний режим: I—III.

Дієта: №7 або №15, вітамінізована.

Кліматотерапія: I—II режим, аеротерапія, повітряні і сонячні ванни розсіяної радіації, морські купання.

Руховий режим:

- ранкова гігієнічна гімнастика,

- лікувальна дозована ходьба,

- лікувальна гімнастика групова.

Водолікування:

Хлоридні натрієві ванни з мінералізацією солей 20 г/л, температурою води 36—37°C, тривалість процедур від 7—10 хв. до 12—15 хв. залежно від віку хворого, 8—10 процедур на курс лікування;

або *кисневі ванни* на хлоридній натрієвій, морській чи прісній воді при температурі 36—37°C, тривалістю від 7—10 хв. до 12—15 хв. Розстановка процедур — через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день. Курсове призначення: до 8—10 ванн дітям молодшого шкільного віку, до 10—12 — старшим школярам і підліткам,

або *шавлієві ванни* з температурою води 36—37°C, 10—15 хв., через день №10,

або *дощовий душ*.

Терапевтична дія: тонізуюча, трофічна, спазмолітична, імуностимулююча. Методика лікування: температура води 37°C, тиск 1,0—1,5 атм., тривалість процедур від 3—5 до 10 хв., призначають щодня, через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день. Курс включає від 8—10 до 12 процедур.

Пелоїдо- або теплолікування:

- *грязьові аплікації* у вигляді "трусів" при температурі грязі при 1—5-й процедурах 38°C і тривалості впливу від 10 до 15 хв. Температуру грязьових аплікацій під час 6—10-ї процедур підвищують до 40°C, тривалість процедур — від 15 до 20 хв, через день;

- *Озокеритові або парафінові аплікації* у вигляді "трусів" нагрівають до температури 40—42°C, тривалість процедур 10—15 хв., через день, курс 8—10 процедур.

Апаратна фізіотерапія:

Електрофорез віджиму грязі (рапи) на ділянку придатків матки,

або *лікарняний електрофорез з цинком або міддю* синусоїдальним модульованим струмом (СМС) — вище лона і попереково-крижову область, сила струму — до появи під електродами вираженої вібрації, щодня, на курс 8—10 процедур.

Клінічний протокол діагностики та санаторно- курортного лікування затримки статевого розвитку у дівчат

Шифр за МКХ-10: E-30.0

Назва захворювання: затримка статевого розвитку.

Діагностика на санаторному етапі

Обов'язковий гінекологічний огляд:

- морфограма,
- ректоабдомінальне обстеження або бімануальний огляд.

Обов'язкові лабораторні дослідження:

- тести функціональної діагностики (кольпоцитологія).

Додаткові лабораторні дослідження:

- біохімічні дослідження сироватки крові,
- гормональні дослідження (соматотропний гормон, ФСГ, ЛГ, пролактин, естроген).

Обов'язкові інструментальні дослідження:

- УЗД органів малого тазу.

Консультації фахівців: ендокринолога, гінеколога, кардіолога, психоневролога за показаннями.

Санаторно-курортне лікування

Санаторний режим: I—III.

Дієта: №15, вітамінізована.

Кліматотерапія: I—II режим аеротерапія, повітряні і сонячні ванни розсіяної радіації, морські купання.

Руховий режим:

- ранкова гігієнічна гімнастика,
- лікувальна дозована ходьба,
- лікувальна гімнастика групова.

Водолікування:

Хлоридні натрієві ванни з мінералізацією солей 20 г/л, температурою води 36—37°C, тривалість процедур від 7—10 хв. до 12—15 хв. залежно від віку хворого, 8—10 процедур на курс лікування;

або **кисневі ванни** на хлоридній натрієвій, морській чи прісній воді при температурі 36—37°C, тривалістю від 7—10 хв. до 12—15 хв. Розстановка процедур — через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день. Курсове призначення: до 8—10 ванн;

або **перлинні ванни** на хлоридній натрієвій, морській чи прісній воді при температурі 36—37°C, тривалістю від 10 до 15 хв. Розстановка процедур — через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день, курсом до 10—12 процедур;

або **вуглекислі ванни** з насиченням води вуглекислим газом не менш ніж 1,0—1,4 г/дм³, при температурі води 36—37°C з поступовим її зниженням до третьої і п'ятої процедур до 34—35°C. Тривалість процедур становить від 6—8 хв. до 10—12 хв. залеж-

або **діадинамічними струмами (ДДС)** над лоном і попереково-крижову область, сила струму — до відчуття під електродами вираженої, але не болісної вібрації, 10—15 хв., щодня, на курс лікування 8—10 процедур.

або **ультрафонофорез з гідрокортизоном** в імпульсному режимі лабільно над лоном і паховою областю з 0,6 Вт/см² до 1,0 Вт/см², з 5 хв. до 7 хв., щодня, на курс 7 процедур;

Додатково:

— рефлексотерапія;
— лазеротерапія;
— магнітні поля — у вигляді магнітного поля змінної (ЗмМП) низької частоти, починають із зовнішніх процедур, потім застосовують порожнинні, тривалість 10 хв., щодня, на курс лікування 10 процедур;

— магніто-лазерна терапія;
— сантиметровохвильова або дециметровохвильова терапія;
— фітотерапія;
— лікувальні клізми з ромашкою тощо;
— психокорекція;
— медикаментозна терапія: біостимулятори, вітамініотерапія;
— загальний масаж.

Термін санаторно-курортного лікування: 18—21—24 дні.

Критерії якості лікування: поліпшення загального стану, зменшення або зникнення больового синдрому, зменшення або зникнення анатомічних змін в придатках матки, відновлення нормального положення і рухливості внутрішніх статевих органів, відновлення менструальної функції, відновлення тестів функціональної діагностики, показників клінічних досліджень.

Примітка: Досвід лікування на грязьових курортах свідчить про те, що терапевтичний ефект після курсу пелоїдотерапії іноді настає не відразу, а через 1—1,5 міс. після повернення хворого з курорту (фаза післядії), тривалість позитивного ефекту після одноразового курсу лікування рідко триває більше 6—8 міс., для закріплення його результатів доцільно направляти хворих на грязелікування 3 роки підряд з інтервалом в 8—12 міс.

Можливі побічні дії та ускладнення — відсутні, за винятком можливої індивідуальної непереносимості фізичного фактору.

но від вікової реактивності, курсом до 10 процедур:
або *шавлієві ванни* з температурою води 36—37°C, 10—15 хв., через день, курсом до 10 процедур;
або *хвойні* з температурою води 36—37°C, 10—15 хвилин, через день, курсом до 10 процедур;
або *дощовий душ*.

Терапевтична дія: тонізуюча, трофічна, спазмолітична, імуностимулююча. Методика лікування: температура води 37°C, тиск 1,0—1,5 атм., тривалість процедур від 3—5 до 10 хв., призначають щодня, через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день. Курс включає від 8—10 до 12 процедур.

Пелоїдо- або теплолікування:

Грязьові аплікації по рефлекторно-сегментарній методиці на комірну зону і проекцію наднирників, або у вигляді "трусів" при *t* грязі від 38°C до 40°C, тривалості процедур від 10 до 15 хвилин, через день, курсом до 8—10 процедур;

або *парафінові аплікації* у вигляді "трусів" з температурою 40—42°C,

або *озокеритові аплікації* у вигляді "трусів" з температурою 37—38°C з поступовим підвищенням до 40—42°C, 15—20 хв., щодня, або через день №8—10.

Апаратна фізіотерапія:

Синусоїдальна модульована терапія на ділянку придатків,

або *індуктотермія* на ділянку придатків,
вібраційний масаж — паравертебральний зліва і справа в нижньогрудному, поперековому, крижовому відділах хребта, інтенсивність вібрації максимальна, з 6 до 10 хв на кожну сторону, щодня, на курс 8—10 процедур.

Додатково:

- магнітотерапія;
- магнітолазерна терапія;
- лазерна терапія;
- електросон за седативною методикою,
- дарсонвалізація комірної зони,
- рефлексотерапія;
- загальний масаж або масаж комірної зони;
- аромафітотерапія;
- психокорекція;
- медикаментозна терапія: комплекс вітамінів, біостимулятори.

Термін санаторно-курортного лікування: 18—21—24 дні.

Критерії якості лікування: зниження ступеня або відсутність затримки статевого розвитку, поява менструації, підвищення якості життя.

Можливі побічні дії та ускладнення — відсутні, за винятком можливої індивідуальної непереносимості фізичного фактору.

Клінічний протокол санаторно-курортного лікування аменореї та гіпоменструального синдрому у дівчат

Шифр за МКХ-10: N 91 (N 91.0, N 91.1, N 91.3, N 91.4)

Назва захворювання: аменорея і гіпоменструальний синдром (психогенна).

Діагностика на санаторному етапі

Обов'язковий гінекологічний огляд:

- морфограма,
- огляд молочних залоз,
- ректоабдомінальне обстеження або бімануальний огляд.

Обов'язкові лабораторні дослідження:

- тести функціональної діагностики (кольпоцитологія).

Додаткові лабораторні дослідження:

- біохімічні дослідження сироватки крові,
- гормональні дослідження (соматотропний гормон, ФСГ, ЛГ, пролактин, естрогени, прогестерон, кортизол, ТТГ, тироксин, трийодтиронін),
- 17-кетостероїди сечі.

Обов'язкові інструментальні дослідження:

- УЗД органів малого тазу.

Консультації фахівців: ендокринолога, психоневролога за показаннями.

Санаторно-курортне лікування

Санаторний режим: I—III.

Дієта: №15, вітамінізована.

Кліматотерапія: I—II режим, аеротерапія, повітряні і сонячні ванни розсіяної радіації, морські купання.

Руховий режим:

- ранкова гігієнічна гімнастика,
- лікувальна дозована ходьба,
- лікувальна гімнастика групова.

Водолікування:

Хлоридні натрієві ванни з мінералізацією солей 20 г/л, температурою води 36—37° С, тривалість процедур від 7—10 хв. до 12—15 хв. залежно від віку хворого, 8—10 процедур на курс лікування;

або *йодобромні* з вмістом йоду у воді не менш ніж 10 мг/дм³, бромну — 25 мг/дм³, солі — 10 мг/дм³, температурою води у ванні до 36—37°C, тривалість процедури 10—15 хв., відпускають через день або два дні поспіль з перервою на третій день, на курс 8—10 процедур;

або *кисневі ванни* на хлоридній натрієвій, морській чи прісній воді при температурі 36—37°C, тривалістю від 7—10 хв. до 12—15 хв. Розстановка процедур — через день або два дні поспіль з відпочинком

на третій день. Курсове призначення: до 8—10 ванн; або *перлинні ванни* на хлоридній натрієвій, морській чи прісній воді при температурі 36—37°C, тривалістю від 10 до 15 хв. Розстановка процедур — через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день, курсом до 8—10 процедур;

або *вуглекислі ванни* з насиченням води вуглекислим газом не менш ніж 1,0—1,4 г/дм³, при температурі води 36—37°C з поступовим її зниженням до третьої і п'ятої процедур до 34—35°C. Тривалість процедур становить від 6—8 хв. до 10—12 хв. залежно від вікової реактивності, курсом 6—8 процедур;

або *шавлієві ванни* з температурою води 36—37°C, 10—15 хв., через день, курсом до 10 процедур;

або *хвойні* температурою води 36—37°C, 10—15 хвилин, через день, курсом до 10 процедур;

або *дощовий душ*.

Терапевтична дія: тонізуюча, трофічна, спазмолітична, імуностимулююча.

Методика лікування: температура води 37°C, тиск 1,0—1,5 атм., тривалість процедур від 3—5 до 10 хв., призначають щодня, через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день. Курс включає 8—10 процедур.

Пелюїдотерапія:

Грязьові аплікації по рефлекторно-сегментарній методиці на комірну зону і проекцію наднирників, при т грязі від 38°C до 40°C, тривалості процедур від 10 до 15 хвилин, через день, курсом до 8—10 процедур;

або *електрофорез віджиму грязі* на комірну зону, щільність струму 1—2 мА/см², тривалість процедур 10—15 хв., щодня або через день, курсом 8-10 процедур.

Апаратна фізіотерапія:

Лікарський електрофорез міді або цинку синусоїдальним модульованим струмом (СМС) — вище лона і попереково-крижову область, сила струму — до появи під електродами вираженої вібрації, щодня, на курс 8—10 процедур;

або *гальванічний комір* (за А.Е. Щербаком) з 6 мА/см² до 16 мА/см², з 6 хв. до 16 хв., щодня, на курс лікування 8—10 процедур;

або *вібраційний масаж* — паравертебральний зліва і справа в нижньогрудному, поперековому, крижовому відділах хребта, інтенсивність вібрації максимальна, з 6 до 10 хв. на кожну сторону, щодня, на курс 8—10 процедур;

або *магнітні поля* — у вигляді магнітного поля змінної (ЗМП) низької частоти на область матки, тривалість з 10 до 20 хв, щодня, на курс лікування 8—10 процедур.

Додатково:

— магнітотерапія на рефлексогенні зони сегментарної інервації серця;

— електросон за седативною методикою;

— короткохвильова терапія комірної зони;

— загальний масаж або масаж комірної зони;

— рефлексотерапія;

— аромафитотерапія;

— психокорекція;

— медикаментозна терапія: комплекс вітамінів, біостимулятори.

Термін санаторно-курортного лікування: 18—21—24 дні.

Критерії якості лікування: поліпшення загально-го стану, психологічного статусу, надбавка ваги, поява чи повна нормалізація менструальної функції, тестів функціональної діагностики.

Можливі побічні дії та ускладнення — відсутні, за винятком можливої індивідуальної непереносності фізичного фактору.

Клінічний протокол санаторно-курортного лікування ювенільних кровотеч

Шифр за МКХ-10: N 92 (N 92.0, N 92.1, N 92.2)

Назва захворювання: менорагії, метрорагії, метрорпатії.

Діагностика на санаторному етапі

Обов'язковий гінекологічний огляд:

- ректоабдомінальне обстеження або бімануальний огляд;

- огляд молочних залоз.

Обов'язкові лабораторні дослідження:

- загальний аналіз крові та сечі,

- коагулограма (двічі до та після лікування).

Додаткові лабораторні дослідження:

- біохімічний аналіз крові,

- гормональне дослідження крові (ФСГ, ЛГ, ПРЛ, естрадіол, тестостерон, кортизол),

- 17-кетостероїдів сечі.

Обов'язкові інструментальні дослідження:

- УЗД органів малого тазу.

Консультації фахівців: ендокринолога, гематолога за показаннями.

Санаторно-курортне лікування

Санаторний режим: I—II.

Дієта: №15, вітамінізована.

Кліматотерапія: I—II режим, аеротерапія, повітряні і сонячні ванни розсіяної радіації, морські купання.

Руховий режим:

- ранкова гігієнічна гімнастика,

- лікувальна дозована ходьба,

- лікувальна гімнастика групова.

Бальнеолікування:

При гіперестрогенії:

Хлоридні натрієві ванни з мінералізацією солей 20 г/л, температурою води 36—37°C, тривалість процедур від 7—10 хв. до 12—15 хв., через день або два дні поспіль з перервою на третій день, 8—10 процедур на курс лікування;

або *йодобромні* з вмістом йоду у воді не менш ніж 10 мг/л, бромну — 25 мг/л, солі — 10 мг/л, температурою води у ванні до 36—37° С, тривалість процедури 10—15 хв, відпускають через день або два дні поспіль з перервою на третій день, на курс 8—10 процедур.

або *кисневі ванни* на хлоридній натрієвій, морській чи прісній воді при температурі 36—37°C, тривалістю від 7—10 хв. до 12—15 хв. Розстановка процедур — через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день. Курсове призначення до 8—10 ванн.

При гіпоестрогенії:

Вуглекислі ванни з насиченням води вуглекислим газом не менш ніж 1,0—1,4 г/дм³, при температурі води 36—37°C з поступовим її зниженням до третьої і п'ятої процедур до 34—35°C. Тривалість процедур становить від 6—8 хв. до 10—12 хв. залежно від вікової реактивності, курсом до 8—10 процедур.

Апаратна фізіотерапія.

При гіперестрогенії: гальванізація ділянки верхніх шийних симпатичних гангліїв, вібромасаж сосків.

При гіпоестрогенії: електрофорез міді на ділянку придатків матки, вібромасаж паравертебральної ділянки.

Додатково:

— лазеротерапія, магнітотерапія (або лазеро-магнітотерапія);

— рефлексотерапія;

— аромафітотерапія;

— психокорекція;

— медикаментозна терапія: вітамінотерапія, антианемічні препарати, утеротоніки, гормональне лікування.

Термін санаторно-курортного лікування: 18—21—24 дні.

Критерії якості лікування: поліпшення загального стану, нормалізація менструальної функції, показників крові.

Можливі побічні дії та ускладнення — відсутні, за винятком можливої індивідуальної непереносимості фізичного фактору.

Клінічний протокол санаторно-курортного лікування дисменореї у дівчат

Шифр за МКХ-10: N 94 (N 94.4, N 94.5)

Назва захворювання: дисменорея.

Діагностика на санаторному етапі

Обов'язковий гінекологічний огляд:

- ректоабдомінальне обстеження або бімануальний огляд;

- огляд молочних залоз.

Обов'язкові лабораторні дослідження:

- загальний аналіз крові та сечі (двічі до та після лікування),

- дослідження піхвового вмісту,

- тести функціональної діагностики (кольпоцитологія).

Обов'язкові інструментальні дослідження:

- УЗД органів малого тазу,

- електрокардіографія.

Консультації фахівців: ендокринолога, психоневролога, невропатолога за показаннями.

Санаторно-курортне лікування

Санаторний режим: I—II.

Дієта: №15, вітамінізована.

Кліматотерапія: I—II режим, аеротерапія, повітряні і сонячні ванни розсіяної радіації, морські купання.

Руховий режим:

- ранкова гігієнічна гімнастика,

- лікувальна дозована ходьба,

- лікувальна гімнастика групова.

Водолікування:

Хлоридні натрієві ванни з мінералізацією солей 20 г/л, температурою води 36—37°C, тривалість процедур від 7—10 хв. до 12—15 хв., 8—10 процедур на курс лікування;

або *йодобромні* з вмістом йоду у воді не менш ніж 10 мг/л, бромну — 25 мг/л, солі — 10 мг/л, температурою води у ванні до 36—37° С, тривалість процедури 10—15 хв., відпускають через день або два дні поспіль з перервою на третій день, на курс 8—10 процедур.

або *кисневі ванни* на хлоридній натрієвій, морській чи прісній воді при температурі 36—37°C, тривалістю від 7—10 хв. до 12—15 хв. Розстановка процедур — через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день. Курсове призначення: до 8—10 ванн;

або *перлинні ванни* на хлоридній натрієвій, морській чи прісній воді при температурі 36—37°C, тривалістю від 10 до 15 хв. Розстановка процедур — через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день, курсом до 8—10 процедур;

або *вуглекислі ванни* з насиченням води вуглекислим газом не менш ніж 1,0—1,4 г/дм³, при температурі води 36—37°C з поступовим її зниженням до третьої і п'ятої процедур до 34—35°C. Тривалість процедур становить від 6—8 хв. до 10—12 хв. залежно від вікової реактивності, курсом до 10 процедур;

або *шавлієві ванни* з температурою води 36—37°C,

10—15 хв, через день, курсом до 10 процедур:

або *хвойні* температурою води 36—37°C, 10—15 хвилин, через день, курсом до 10 процедур;

або *дощовий душ*.

Терапевтична дія: тонізуюча, трофічна, спазмолітична, імуностимулююча.

Методика лікування: температура води 37°C, тиск 1,0—1,5 атм., тривалість процедур від 3—5 до 10 хв, призначають щодня, через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день. Курс включає 8—10 процедур.

Апаратна фізіотерапія:

- *Ультразвукова терапія* в імпульсному режимі,
- *Лікарський електрофорез* новокаїну синусоїдальним модульованим струмом (СМС) на ділянку сонячного сплетіння, сила струму — до появи під електродами вираженої вібрації, щодня, на курс 10—12 процедур,

- *Лікарський електрофорез* склоподібного тіла синусоїдальним модульованим струмом (СМС) — вище лона і попереково-крижову область, сила струму — до появи під електродами вираженої вібрації, щодня, на курс 10—12 процедур.

Додатково:

— лазеротерапія, магнітотерапія (або лазеро-магнітотерапія);

— рефлексотерапія;

— аромафітотерапія;

— психокорекція;

— медикаментозна терапія: вітамінотерапія, седативні препарати.

Термін санаторно-курортного лікування: 18—21—24 дні.

Критерії якості лікування: поліпшення загального стану, нормалізація менструального циклу.

Можливі побічні дії та ускладнення — відсутні, за винятком можливої індивідуальної непереносимості фізичного фактору.

Клінічний протокол санаторно-курортного лікування вульвітів і вульвовагінітів у дівчат

Шифр за МКХ-10: N76.1, 76.3

Назва захворювання: вульвіт, вульвовагініт.

Діагностика на санаторному етапі

Обов'язкові лабораторні дослідження:

- бактеріологічне дослідження уретри та піхвового вмісту,

- дослідження на гельмінти.

Додаткові лабораторні дослідження:

- загальний аналіз крові,

- дослідження піхвового вмісту на хламідії, мікоплазми, уреоплазми,

- аналіз крові на цукор.

Консультації фахівців: педіатра, дерматолога, невролога за показаннями.

Санаторно-курортне лікування

Санаторний режим: I—II.

Дієта: №15, вітамінізована.

Кліматотерапія: I—II режим, аеротерапія, повітряні і сонячні ванни розсіяної радіації.

Руховий режим:

- ранкова гігієнічна гімнастика,

- лікувальна дозована ходьба,

- лікувальна гімнастика групова.

Водолікування:

Загальне бальнеолікування:

Хлоридні натрієві ванни з мінералізацією солей 20 г/л, температурою води 36—37°C, тривалість процедур від 7—10 хв. до 12—15 хв., 8—10 процедур на курс лікування;

або порожнинне бальнеолікування:

ванни місцеві сидячи з настоем трав,

або піхвове зрошення (через катетер) хлоридною натрієвою водою з мінералізацією солей 20 г/л.

Лікувальні душі:

висхідний душ, температура води 37°C, тривалість процедур від 3 до 5 хв., призначають щодня, через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день. Курс включає до 8—10 процедур,

або дощовий душ.

Терапевтична дія: тонізуюча, трофічна, спазмолітична, імуностимулююча.

Методика лікування: температура води 37° С, тиск 1,0—1,5 атм., тривалість процедур від 3—5 до 10 хв, призначають щодня, через день або два дні поспіль з відпочинком на третій день. Курс включає 8—10 процедур.

Апаратна фізіотерапія:

- УФО на область вульви;

- біле світло лампи "Біоптрон" на область вульви.

Додатково:

— мазі з синтоміцином;

— санація вогнищ хронічної інфекції;

— лазеротерапія;

— фітотерапія;

— медикаментозна терапія: лікувальні свічки, антисептичні аплікації з лікарськими засобами, вітамінотерапія, імуностимулятори.

Термін санаторно-курортного лікування: 18-21-24 дні.

Критерії якості лікування:

поліпшення самопочуття, клінічних показників, нормалізація аналізів піхвових мазків.

Можливі побічні дії та ускладнення — відсутні, за винятком можливої індивідуальної непереносимості фізичного фактору.

Директор Департаменту материнства, дитинства

та санаторного забезпечення Р.О. Моїсеєнко

Зміст

| | |
|--|---|
| Клінічний протокол санаторно-курортного лікування запалень внутрішніх геніталій у дівчат | 2 |
| Клінічний протокол діагностики та санаторно-курортного лікування затримки статевого розвитку у дівчат | 3 |
| Клінічний протокол санаторно-курортного лікування аменореї та гіпоменструального синдрому у дівчат | 4 |
| Клінічний протокол санаторно-курортного лікування ювенільних кровотеч | 5 |
| Клінічний протокол санаторно-курортного лікування дисменореї у дівчат | 6 |
| Клінічний протокол санаторно-курортного лікування вульвітів і вульвовагінітів у дівчат | 7 |