

"Әйелдердің бедеу болуы үшін хирургиялық операция жасауға рұқсат ету"

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау Министрлігі 1995 жылғы 6 маусым N 250. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2014 жылғы 20 ақпандағы № 101 бұйрығымен

Ескерту. Бұйрықтың күші жойылды - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 20.02.2014 № 101 бұйрығымен.

Қазақстан Республикасы Жоғарғы Кеңесінің 1992 ж. 10 қаңтардағы N 1108-XII Қаулысын орындау барысында "Қазақстан Республикасы Заңына енгізу тәртібі туралы", "Қазақстан Республикасында халық денсаулығын сақтау туралы" және әйелдердің денсаулығын сақтау, олардың жасанды түсік жасатуы мен өлімін төмендету мақсатында бұйырамын:

1. Облыстық және қалалық әкімшілік денсаулық сақтау бөлімдерінің меңгерушілері мен басқарма бастықтарына:

1.1. Әйелдердің бедеу болуы үшін хирургиялық операция жасау мәселесін шешу мақсатында акушер-гинеколог, терапевт, хирург дәрігерлер мен басқа да мамандардан тұратын комиссия ұйымдастырылсын.

1.2. Әйелдердің бедеу болуы үшін хирургиялық операция жасауға, жедел пельвиоскоп әдісті меңгеретін мамандары және тиісті жабдықтары бар емдеу алдын алу орындары анықталсын.

2. "Медтехника" Акционерлік қоғамы (Герасименко Г.Л.) 1995-1996 жж. ішінде денсаулық сақтау басқармаларының сұраныстарына қарай Денсаулық сақтау министрлігіндегі орталық қаржыдан жедел папароскоптар және хирургиялық тазалауға жабдықтар жиынтығын сатып алсын.

3. Облыстық және қалалық денсаулық сақтау бөлімдері мен басқармалары хирургиялық бедеулік әдісті оқытуға (үйретуге) акушер-гинеколог дәрігерлерден Республикалық ана мен баланың денсаулығын қорғау ғылыми-зерттеу орталығына кандидаттар ұсынсын.

- Республикалық ана мен баланың денсаулығын қорғау ғылыми-зерттеу орталығы (Қайыпова Н.Ә.) 1995 жылдан бастап олардың дайындықтарын ұйымдастырсын.

4. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 1992 ж. 23

шілдедегі "Әйелдердің бедеу болуы үшін хирургиялық операция жасауға рұқсат ету" бұйрығының күші жойылды деп есептелінсін.

5. Бұл бұйрық керекті мөлшерде көбейтілсін және барлық алдын алу емдеу мекемелеріне осы мәлімдеме жеткізілсін.

6. Бұл бұйрықтың орындалуын министрдің бірінші орынбасары А.Д.Дүйсекеевке тапсырамын.

Бекітемін:

1. Әйелдердің бедеу болуы үшін хирургиялық операция жасауға болатын медициналық көрсеткіштер мен қайшы көрсеткіштердің тізімі (Қосымша N 1)

Министр

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау
министрлігінің бұйрығына
" " ж. N

Әйелдерді бедеу жасайтын хирургиялық операциялардың көрсеткіштері мен қайшы көрсеткіштерінің тізімі

Әйел қалаған жағдайда хирургиялық бедеулікті мынандай көрсеткіштер болғанда жасауға болады:

1. Балалары (санына қарай) болған жағдайда, қайтадан кесер отауын жасау керек болса;
2. Консервативті миозэктомия жасаудан пайда болған жатыр тыртығы;
3. Қазіргі кезде бар не бұрын қатерлі ісіктердің қай жерде орналасқанына қарамай;

4. Эндокринді жүйе аурулары: қалған безі ауруының ауыр және орта жағдайындағы түрлері (жемсау болса да болмаса да); Туа және өмір сүру барысында пайда болған гипотироздық компенсация жасай алмаған кезінде; қант диабетінің ауыр түрі, қант диабетімен жұбайлардың әрқайсысы ауырғанда; гиперпаратироз; гипопаратироз; қантсыз диабет; бүйрек үсті бездерінің ауруы; аурудың асқынған кезінде не күрделі емдеуден кейінгі әлі де аурудың халі ауыр жағдайында;

5. Қан, қан түзейтін ағзалардың ауруы, апластикалық қан аздығы; пурпура және қан тамырларының қабырғасының өткізгіштігі өзгерісінің ремиссия кезінде; көп бала тапқан әйелдік жүкті кезіндегі созылмалы қан аздығы (өте ауыр түрі немесе кенеттен көп қан кетсе (НВ-50 г) л және бұрын төмен, эритроциттер - 2,0-

10(12) және бұдан төмен болса; гематокрит - 22 процент және бұдан төмен);

6. Психикалық өзгерістер (психоневрологиялық мекемелері куәландырған болашақ баланың не әкесіне не шешесіне берілген куәліктер): психоздар; алкогольді психоздар; дәрі-дәрмектен болған психоздар; өтпелі психоневротикалық жағдайда; органикалық аурулардың зардабынан пайда болған басқа психоневротикалық жағдай (созылмалы) шизофрениялық психоздар; аффективті психоздар параноидтық жағдай; басқа да органикалық емес психоздар; өзін-өзі танымау; созылмалы алкоголизмнің барлық түрлері, токсикомандар (дәріге бағыныштылығы), ақыл-ой кемшілігі;

7. Жүйке жүйесімен сезім ағзаларының аурулары: ОЖЖ-ның қабынған аурулары-бактериалды, басқа да қоздырғыштардан пайда болған менингит, себебі белгісіз менингит, энцефалит, менилит және энцефаломиелиттер; цистицеркоз; ОЖЖ-ның тұқым қуалайтын және дегенеративті аурулары; ОЖЖ-ның басқа да аурулары - ұмытшақ склероз - барлық түрлері; жүйке жүйесіне қатты әсер ететін ОЖЖ-ның басқа аурулары; қояншық-барлық түрлері; каталепсия мен нарколепсияның барлық түрі; қабынуын, уланудан пайда болған невропатиялардың барлық түрі, ұстамалы гиперсомния; бұлшық ет дистрофиясы мен оның басқа да түрлері; көздің тор қабығының қабатталуы мен кемшілігі; көз қарашығының ауыр түрдегі аурулары; глаукома - барлық кезеңдерде; көз аккомодациясы мен рефракциясының ауыр түрлері; көзілдірік арқылы көруді жақсартуға болмайтын жағдайда; көру кеңістігі азайғанда айналаны көруі 10 проценттен аспаса; соқырлық, көрудің төмендеуі (екі көздің көруі 0,05 төмен болса). Кератиттің ауыр түрлері; көру жүйесінің қабынуы. Басты айналдырушы синдромдар мен тепе-теңдік аппаратының аурулары. Есту органдарының склерозының барлық түрлері, естіркіш жүйе ауруынан болған естудің әрі қарай төмендеуі. Туа пайда болған естімеу мен мылқаулық;

8. Қан айналу жүйесінің аурулары; активті фазадағы ревматизм; созылмалы ревматикалық перикардит; жүректің жүрекше қарыншасы арасындағы екі, үш қақпақшалы түсіктерін және қолқа қақпақшаларының толық жаппауынан пайда болған жүрек ақауы қан айналу жетіспеушілігіне әкеп соқтырса; қолқа қақпақшасы мен екі құлақты қақпақшаның жетіспеушілігінен пайда болған жүрек ақауы; II-A стадиясындағы гипертония ауруы, қан қысымы ай сайын көп деңгейге көтеріліп отырса, II-B, III стадиялары; қан қысымы қауіпті деңгейге дейін жоғарлатып, қайтіп төмендемейтін болса; жүрек қан тамырларының аурулары; өкпедегі қан айналымының бұзылуы салдарынан болатын жүрек қызметіндегі жетіспеушілік; жедел, созылмалы перикардиттер. Инфекциялы аллергиялы миокардиттер; жүрек соғуының өзгеруі; (жүрекше мен қарыншаның тартылып жиырылуы). Қан тамырларының ауа, тромб арқылы бітелуі, қолқа тамыры қабырғасының созылып кеңеюі. Түйінді периартериттер мен осыған

жақын жағдайлар; туа болған жүрек ақаулары, қан айналу жүйесіндегі басқадай да туа пайда болған ақаулар. Митральді комиссуротемин арқылы тарылған тесікті кеңейтуден қан қысымы жоғарыласа, ревматизм ауруы қозса, қақпақшаларға протез салынған болса;

9. Тыныс жолдарының ауруы: көмекей стенозы, бронх демікпесі ауыр түрі, Бронхэктаз ауруы-ауыр түрі, өкпе жетіспеушілігі бар өкпеплевра аурулары, тыныс ағзаларының амилоидозы; кеңірдекпен бронхтардың тарылуы;

10. Асқазан ағзаларының ауруы: кеңейтуге болмайтын өңештің тарылуы мен стенозы; жасанды өңеш; қан кететін және стенозға әкеп соқтыратын асқазан мен ұлтабар жарасы; Қарын боршаларын ыдыратқан іс қуысынан пайда болған үлкен жарық; қан кететін жұқпалы ауруы және тоқ ішек аурулары; оталға қарын синдромы; ішектегі сіңірудің бұзылуы; бауырдың созылмалы аурулары мен циррозы; өттің тас ауруының созылмалы-қозғыш түрлері; өт жолдарының басқада аурулары; ұйқы безі аурулары;

11. Жыныс ағзалары мен зәр шығару жүйесінің аурулары: Жедел және созылмалы (қозғыш) гломерулонефрит; жедел және созылмалы бүйрек жетіспеушілігіне соқтырған бүйрек инфекциясы; қан қысымын тұрақты жоғарылататын бүйрек инфекциясы; жалғыз бүйректің инфекциялық ауруы; екі жақтылы гидронефроз, жалғыз бүйректің гидронефрозы; бүйрек жетіспеушілігіне соқтыратын туа болған екі бүйректің поликистозы; әйелдердің жыныс ағзаларының жыланкөзі және осыларға жасалған операциядан кейінгі жағдай ;

12. Сүйек-борша жүйесінің және жалғастырғыш ткань аурулары; ревматоидтық артриттер мен басқада қабыну артропатиялары; омыртқа жүйесінің қозғалмауы; остеоондропатиялар; қол мен саусақтардың кесілуі (бәрі немесе 4 саусақ; аяқ пен табанның толық кесілуі);

13. Туа болған ауытқулар: жаңа туған балалардағы бір типті ауытқулардың қайталануы; хромосом ауытқуымен туған бала; ата-анасының бірінде болған ауытқушылықтың тұқым қуалау арқылы берілуі;

14. Тұқым қуатын аурулар: жұбайларда кездескен гетерезиготты нәсіл қуушылықпен көптеген гендер арқылы берілетін аурулар (амин қышқылды, көмірсутекті гликопротеинді зат алмасуының бұзылуы) егер осы аурулар бар балалардың біреуінде анық табылса; еркек нәсілі арқылы берілетін аурулар (гемофилия, Дюшен типтес миопатия) егер туар баланың еркек нәсілді екені тумай тұрып анықталған жағдайда;

15. Өмірге маңызды ағзалардың алып тасталуына байланысты, операция жасағаннан кейінгі жағдай (өкпе толық немесе бір бөлігі, бүйрек т.б.).

Хирургиялық бедеулікті жасауға қайшы көрсеткіштер: жедел өрбитін жұқпалы аурулар, жедел қабынатын аурулар, өмірге маңызды органдарының

созылмалы ауруларының шегіне жеткен түрі.

Хирургиялық бедеулікті бала туғаннан және жасанды түсіктен кейін жасауға
б о л м а й д ы .

Хирургиялық бедеулікті медициналық көрсеткіштерге сай, арнайы парақты
толтырудан кейін жұбайлардың келісуімен жасалады.

Хирургиялық бедеуліктің жасалуын және көрсеткіштердің дұрыстығын
анықтауды құрамында акушер-гинекологтар, терапевтер және басқада мамандар
б а р а л қ а ш е ш е д і .

Хирургиялық бедеулікті тек қана арнайы хирургиялық бедеулік әдісті
меңгерген акушер-гинекологтар жасайды.

Хирургиялық операция жасау арқылы бедеу болған әрбір әйелге

"Аурулардың амбулаторлық медициналық картасы" толықтырылады: (үлгісі N
026

у) қорытынды (анықталған) диагноздарын тіркейтін мәлімет талоны
толтырылады (үлгісі N 025-2 у), гинекологиялық стационарда операция
журналын Қазақстан Республикасы Денсаулық Сақтау Министрлігі бекіткен үлгі
бойынша мәліметтер толтырылады, стационарлы ауру адамның медициналық
картасы (үлгі N 003-У), сонымен қатар әйелдер консультациясына және
поликлиникаға шығар кездегі жағдайы көрсетілген анықтама беріледі.

Қазақстан Республикасы Денсаулық
Сақтау Министрлігіндегі ана мен
баланың денсаулығын сақтау
басқармасының бастығы