

Які ліки обов'язково мають бути наявні в ЛПЗ на період епідемії грипу та ГРВІ?

Перелік затверджено МОЗ



МОЗ України затвердило Мінімальний перелік запасу лікарських засобів для лікування та профілактики грипу і гострих респіраторних захворювань у дорослих, які необхідно мати у закладах охорони здоров'я.

Пропонуємо до уваги читачів відповідний лист Міністерства за підписом першого заступника міністра Віктора Лисака

Міністерство охорони здоров'я України

17.11.10 № 3.44-9/166

Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, начальникам управлінь охорони здоров'я обласних, Київської та Севастопольської міських державних адміністрацій

Міністерство охорони здоров'я України на виконання п.5 витягу з протоколу № 63 засідання Кабінету Міністрів України від 3 листопада 2010 року щодо забезпечення наявності в закладах охорони здоров'я необхідного запасу лікарських засобів згідно із переліком, затвердженим МОЗ, для профілактики і лікування грипу та гострих респіраторних захворювань надсилає «Мінімальний перелік запасу лікарських засобів для лікування та профілактики грипу і гострих респіраторних захворювань у дорослих» (далі – Перелік), які необхідно мати у закладах охорони здоров'я.

Просямо:

- забезпечити лікувально-профілактичні заклади лікарськими засобами відповідно до даного Переліку;
- здійснити перевірку наявності у закладах охорони здоров'я залишків лікарських засобів з урахуванням строків їх придатності і придбанням у централізованому порядку для здійснення не-відкладних заходів, спрямованих на запобігання поширенню та лікування грипу, інфекційних і гострих респіраторних захворювань.

Перший Заступник Міністра
В. П. Лисак

ЗАТВЕРДЖЕНО

Перший заступник Міністра
охорони здоров'я

В. П. Лисак

«17» листопада 2010 року

Мінімальний перелік запасу лікарських засобів для лікування та профілактики грипу і гострих респіраторних захворювань у дорослих, які необхідно мати у закладах охорони здоров'я

1. Для фельдшерсько-акушерських пунктів та дільничних лікарень.

1. Жарознижуючі засоби або препарати (напої) на їх основі:

- парацетамол або ібупрофен, ацетамінофен.
- 2. від кашлю – відхаркувальні та муколітичні засоби: таб. від кашлю, муколітін тощо.
- 3. від нежиті – дегонітанті – місцеві судинозвужувальні засоби.
- 4. від болю в горлі – місцеві антисептичні засоби без подразливого ефекту (на розсуд місцевих медичних фахівців).
- 5. Антигістамінні препарати 2–3 покоління – лоратадін, клемастин, або хлоропірамін.
- II. Для лікування грипу (сезонного та пандемічного) в інфекційних (профільніх) відділеннях.

№ з/п	Лікарські засоби (група)	Назви препаратів
1	Жарознижуючі засоби при підвищенні температури тіла понад 390 С або поганому П перенесенні (судомна настороженість, хвороби серцево-судинної системи):	ацетамінофен, ібупрофен або парацетамол
2	Симптоматично від нежиті – дегонітанті (місцеві судинозвужувальні засоби)	ксилометазолін 0,05% – 0,1% або оксиметазолін 0,05% – 0,1%, нафазолін 0,05% – 0,1% та інші муколітін, амброксол тощо.
3	Симптоматично від кашлю відхаркувальні та муколітичні засоби	Тільки при грипі Озальтамівр
4	За показами при грипі противірусний засіб Озельтамівр	
5	Антибіотики – при підозрі приєднання бактеріальної інфекції. Антибіотики, призначаються відразу після забору матеріалу для бактеріологічного дослідження; без очікування результатів бактеріологічного дослідження.	Рекомендується застосування антибіотиків з наступними групами: - фторіндолони (гатіфлоксацин, левофлоксацин, моксифлоксацин), сучасні макроліди (кларитроміцин, азитроміцин, спіраміцин), цефолісторини III-IV покоління, захищені амінопеніциліни (амоксиклав, аугментин, трифамокс).

III. Для лікування ГРВІ в інфекційних (профільніх) відділеннях.

З профілактичною метою можливе застосування одного з нижче наведених препаратів за профілактичними схемами:

Лавомакс або аміксин – дорослим по 125 мг/1 раз на тиждень протягом 6 тижнів.

Арбідол – дорослим по 0,2 г × 1 раз на день 12 днів.

Кагоцел (таб. по 12 мг) тижневими курсами згідно інструкції

Циклоферон у таблетках

№ з/п	Лікарські засоби (група)	Назви препаратів
1	Жарознижуючі засоби при підвищенні температури тіла понад 390 С або поганому П перенесенні (судомна настороженість, хвороби серцево-судинної системи):	ацетамінофен, ібупрофен або парацетамол
2	Симптоматично від нежиті – дегонітанті (місцеві судинозвужувальні засоби)	ксилометазолін 0,05% – 0,1% або оксиметазолін 0,05% – 0,1%, нафазолін 0,05% – 0,1% та інші муколітін, амброксол тощо.
3	Симптоматично від кашлю відхаркувальні та муколітичні засоби	Арбідол, Амізон (або ± інтраазальний препарати інтерферонів – тільки інтраазальні!)
4	Противірусні засоби	Рекомендується застосування антибіотиків з наступними групами: - фторіндолони (гатіфлоксацин, левофлоксацин, моксифлоксацин), сучасні макроліди (кларитроміцин, азитроміцин, спіраміцин), цефолісторини III-IV покоління, захищені амінопеніциліни (амоксиклав, аугментин, трифамокс).
5	Антибіотики – при підозрі приєднання бактеріальної інфекції. Антибіотики, призначаються відразу після забору матеріалу для бактеріологічного дослідження; без очікування результатів бактеріологічного дослідження.	Протефлазід (краплі) у дорослих 2–4 тижні; Флавозайд – сироп; Імунофлазид.

Перспективним є застосування вітчизняних препаратів рослинного походження на основі флавоноїдів диких злаків:

- Протефлазід (краплі) у дорослих 2–4 тижні;
- Флавозайд – сироп;
- Імунофлазид.

Панавір-інлайт місцево для обробки слизових оболонок носоглотки (перед виходом на вулицю або в місця скupчення народу).

Гропринозин (таб. по 500 мг) по 1–2 таб. (в залежності від маси тіла) до 2–3 місяців за показаннями.

Комплекси вітамінів з мінералами Гомеопатичні засоби (афлубін, грипхеель, анаферон), особливо для осіб, які страждають на полімедикаментозну алергію або мають протипоказання до хіміотерапевтичних препаратів.

Оксолінова мазь для носа або препарати інтерферонів у вигляді мазі чи крапель для носа.

Амізон.

Заступник Міністра В. Г. Бідин