



2014–2020 metų
Europos Sąjungos
fondų investicijų
veiksmų programa

Projektas “Integruoto Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio sukūrimas ir specialistų mokymai” , projekto Nr. 08.4.2_ESFA-V-622-01-0007

**Hematurija vaikų amžiuje:
Diagnostikos ir gydymo algoritmai, pacientų logistika.**

Metodinio dokumento patvirtinimo data

Metodinio dokumento galiojimo terminas

Lietuvos Pediatrių draugija, Lietuvos vaikų nefrologų draugija

Metodiniam dokumentui pritarusios institucijos

Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą

1. Pavadinimas:

Hematurija vaikų amžiuje: diagnostikos ir gydymo algoritmai, pacientų logistika.

2. Metodinio dokumento patvirtinimo data:

3. Metodiniam dokumentui pritarusių institucijų sąrašas:

- 3.1. Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademija, Vaikų ligų klinika
- 3.2. Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas, Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika
- 3.3. Lietuvos pediatrų draugija
- 3.4. Lietuvos vaikų nefrologų draugija

4. Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą:

5. Turinys

1.	Pavadinimas:	2
2.	Metodinio dokumento patvirtinimo data:.....	2
3.	Metodiniam dokumentui pritarusių institucijų sąrašas:	2
4.	Elektroninė nuoroda į metodinį dokumentą:	2
5.	Turinys	3
6.	APIBENDRINIMAS.....	4
7.	AUTORIAI.....	7
8.	SĄVOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI.....	7
9.	REIKŠMINIAI ŽODŽIAI.....	8
10.	ĮVADAS.....	8
11.	METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAI.....	10
12.	PACIENTO KELIO APRAŠYMAS.....	11
13.	PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS	30
14.	REIKALAVIMAI ASPĮ, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS VAIKAMS SU HEMATURIJA, KURIEMS ĮTARIAMA INKSTŲ AR ŠLAPIMO ORGANŲ SISTEMOS PATOLOGIJA.	35
15.	METODINIO DOKUMENTO DIEGIMO KONKRETAUS LYGIO PASLAUGAS TEIKIANČIOJE ASPĮ TVARKOS APRAŠYMAS.....	45
16.	PACIENTŲ PASITENKINIMO SUTEIKTOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMO APRAŠYMAS.....	46
17.	METODINIO DOKUMENTO ATNAUJINIMAS.....	47
18.	METODINIO DOKUMENTO AUDITO APRAŠYMAS.....	48
19.	SVARBIAUSIŲ KRITERIJŲ SĄRAŠAS.....	49
20.	KONTAKTINIS ASMUO (INSTITUCIJA).....	49
21.	LITERATŪRA.....	49
22.	REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS	51
23.	INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI	52
24.	PRIEDAI	53

APIBENDRINIMAS

- 5.1.** Metodinio dokumento tikslas - remiantis geriausiais medicinos įrodymais aptarti įvairaus amžiaus vaikų hematurijos diagnostikos, diferencinės diagnostikos, gydymo ir lėtinių susirgimų prevencijos taktiką, siekiant kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo, anksti išaiškinti pacientus, sergančius lėtinėmis inkstų ir šlapimo organų sistemos ligomis ir pagerinti jų gydymo rezultatus, bei pacientų logistiką.
- 5.2.** Algoritmai apibrėžia įvairių lygių sveikatos priežiūros specialistų veiksmus teikiant pagalbą vaikams su hematurija ir sergantiems inkstų ir šlapimo organų sistemos susirgimais arba sisteminėmis ligomis, pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos Australijos modifikaciją **TLK-10-AM (toliau – TLK-10-AM) žymimų kodais :**
- C64-68 Šlapimo organų piktybiniai navikai.
 - D30 Šlapimo organų gerybinis navikas
 - D55-59 Hemolizinės anemijos
 - D65-69 Krešėjimo sutrikimai, purpura ir kitos hemoraginės būklės
 - E83.5 – Kalcio metabolizmo sutrikimai.
 - M30 – 36 Sisteminės jungiamojo audinio ligos.
 - N00 Ūminis nefritinis sindromas.
 - N01 Greitai progresuojantis nefritinis sindriomas.
 - N02 Kartotinė ir pastovi hematurija.
 - N03 Lėtinis nefritinis sindromas.
 - N05 Nepatikslintas nefritinis sindromas.
 - N07 Paveldėta nefropatija.
 - N08 Glomerulų apžeidimai sergant ligomis klasifikuojamomis kitur.
 - N10- 11 Ūminis ir lėtinis kanalėlių ir intersticinio audinio nefritas.
 - N10-16 Inkstų kanalėlių ir intersticinio audinio ligos
 - N17-19 Inkstų nepakankamumas
 - N20-23 Inkstų ir šlapimo takų akmenligė
 - N25-29 Kiti inkstų ir šlapimtakių sutrikimai
 - N30 Cistitas
 - N33 Šlapimo pūslės sutrikimai sergant ligomis, klasifikuojamomis kitur
 - N34 Uretritas ir šlaplės sindromas
 - N39.0 – Šlapimo takų infekcija.
 - R10 Pilvo ir dubens skausmas.
 - S30-S39 Pilvo, juosmens, stuburo juosmeninės dalies ir dubens sužalojimai.
 - T19 Svetimkūnis šlapimo organuose.
- 5.3.** Šie veiksmai apima minėtomis ligomis sergančių vaikų patologijos įtarimą ir atpažinimą, paciento ištyrimą, ligos diagnostiką, diferencinę diagnostiką bei gydymą. Algoritmuose pateikiamas paciento kelias sveikatos priežiūros sistemoje, apibūdinamos skirtingų sveikatos priežiūros lygių įstaigų ir jose dirbančių specialistų teikiamų ambulatorinių ir stacionarinių paslaugų apimtys. Apibrėžiami vaikų su hematurija ambulatorinio ir stacionarinio, nemedikamentinio ir medikamentinio gydymo principai.
- 5.4.** Metodinis dokumentas skirtas specialistams, pagal kompetenciją teikiantiems vaikų sveikatos priežiūros paslaugas: šeimos gydytojams, skubiosios medicinos gydytojams, vaikų ligų gydytojams, vaikų nefrologams, vaikų chirurgams bei kitiems vaikų specialistams.
- 5.5.** Šeimos gydytojai, skubiosios medicinos gydytojai, vaikų ligų gydytojai, vaikų nefrologai bei kiti vaikų specialistai, sveikatos slaugytojai, socialiniai darbuotojai pagal savo kompetenciją

- teikdami paslaugas vaikams, ir priimdami sprendimus turi vadovautis šiuo metodiniu dokumentu visa apimtimi, tačiau kiekvienu individualiu atveju turi būti atsižvelgiama į individualius pacientų poreikius, pasirinkimus ir vertybes.
- 5.6.** Metodinis dokumentas bus įdiegiamas ir taikomas organizuojant darbą sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose Asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau ASPĮ).
- 5.7.** Metodinio dokumento taikymo sritys:
- 5.7.1.**diagnozuojant hematuriją vaikams, galinčią lemti ūmines ir lėtines inkstų ir šlapimo organų, bei kitų organų sistemų ligas;
- 5.7.2.**atrenkant vaikus, turinčius padidintą riziką sirgti lėtinėmis inkstų ligomis, siekiant imtis prevencinių priemonių ir išvengti sutrikimo išsivystymo;
- 5.7.3.**atpažįstant vaikus, kuriems įtariama lėtinė inkstų ir šlapimo organų liga, siekiant ankstesnėse sutrikimo stadijose pacientą nukreipti vaikų nefrologui ar vaikų chirurgui diagnostiniam įvertinimui ir gydymo ar prevencijos priemonių taikymui;
- 5.7.4.**gydant vaikų inkstų ir šlapimo organų sistemos sutrikimus nemedikamentinėmis ir medikamentinėmis priemonėmis ambulatorinėje ir stacionarinėje vaikų sveikatos priežiūros grandyse;
- 5.7.5.**įvertinant medicininės reabilitacijos poreikį ir nukreipiant šiai paslaugai
- 5.7.6.**užbaigiant vaiko gydymą ir numatyti ilgalaikio stebėjimo planą.
- 5.8.** Metodinio dokumento įdiegimą koordinuojančių ir susijusių institucijų sąrašas:
- Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
 - LSMU ligoninės Kauno klinikų Vaikų ligų klinika
 - Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, Pediatrijos centras
 - Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
 - Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas
 - Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Retų ligų koordinavimo centras
 - VUL Santaros klinikos, Europos retų ligų tinklo "ERKNet" tikrasis narys
 - Lietuvos pediatrų draugija
 - Lietuvos Vaikų nefrologų draugija
 - Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija
- 5.9.** Metodinis dokumentas ir algoritmai parengti vadovaujantis teisės aktais, reglamentuojančiais diagnostikos ir gydymo metodinių dokumentų rengimą, vaikų sveikatos priežiūrą, joje dalyvaujančių specialistų pareigybių aprašus, vaistų ir gydymo procedūrų taikymą:
- Lietuvos Respublikos Sveikatos sistemos įstatymas, 1994 m. liepos 19 d. Nr. I-552.
 - Lietuvos Respublikos medicinos praktikos įstatymas, 1996 m. rugsėjo 25 d. Nr. I-1555.
 - Respublikos vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymas. 1996 m. kovo 14 d. Nr. I-1234.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas. 1996 m. Birželio 6 d. Nr. I-1367.
 - Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas. 1996 m. spalio 3 d. Nr. I-1562, 2019-07-18 buvo priimta nauja Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo redakcija, kuri įsigaliojo nuo 2020-01-01
 - (LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašo patvirtinimo“, 2004 m. birželio 28 d. Nr. V-469.
 - Lietuvos Respublikos vaiko minimalios ir vidutinės priežiūros įstatymas. 2007 m. birželio 28 d. Nr. X-1238.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymas Nr. V-208 „Dėl Būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“.

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo, mokslo ir sporto ministro 2005 m. kovo 23 d. įsakymas Nr. V-188/A1-84/ISAK-487 „Dėl neįgalumo lygio nustatymo kriterijų ir tvarkos aprašo patvirtinimo“.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. rugsėjo 20 d. įsakymas Nr. V-1033 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ patvirtinimo“.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. spalio 10 D. Įsakymo Nr. V-1048 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 90:2021 „Gydytojas vaikų nefrologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2021 m. sausio 15 D. Įsakymo Nr. V-76 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. Spalio 8 d. Įsakymo nr. V-1048 „Dėl Lietuvos medicinos normų MN 50:2014 „Gydytojas nefrologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ ir MN 90:2014 „Gydytojas vaikų nefrologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“ pakeitimo“.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2005 m. gruodžio 22d. įsakymas Nr. V-1013 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 14:2019 „Šeimos gydytojas“ patvirtinimo“ (galiojanti suvestinė redakcija 2019-05-01).
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. rugpjūčio 26 d. įsakymas Nr. V-1031 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 159:2021 „Skubiosios medicinos gydytojas“ patvirtinimo“.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymas Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011m. birželio 8 d. įsakymas Nr. V-591 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2019 „Bendrosios praktikos slaugytojas“ patvirtinimo.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011m. birželio 30 d. įsakymas Nr. V-650 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 57:2011 „Bendruomenės slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo.
 - Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymas Nr. V-419 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veikos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“.
 - Valstybinė vaistų kontrolės tarnyba (www.vvkt.lt), vaistinių preparatų registras.
 - Tarptautinė statistinė ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacija, dešimtasias pataisytas ir papildytas leidimas, Australijos modifikacija (TLK-10-AM)
- 5.10.** Metodinio dokumento šiuolaikiškumas ir taikymo efektyvumas grindžiamas praktikoje įrodytais medicinos pasiekimais, gautais, išanalizavus užsienio šalių patirtį, tarptautinėse duomenų bazėse PubMed (JAV Nacionalinės medicinos bibliotekos duomenų bazė Medline), Cochrane Library, ScienceDirect, SpringerLink, EBSCO Publishing, WHOSIS, UpToDate pateiktas sisteminės apžvalgas bei metodines rekomendacijas. Metodiniame dokumente įrodymais pagrįstos rekomendacijos apibendrintos ir adaptuotos Lietuvai.
- 5.11.** Metodinis dokumentas skirtas hematurijos vaikams diagnostikai, diferencinei diagnostikai ir gydymui, bei pacientų logistikai. Šių veiksmų vieningų algoritmų sukūrimui ir įdiegimui kasdienėje specialistų, teikiančių sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, praktikoje. Visų pirma – pirminio lygio grandyje bei skubioje pagalboje.

6. AUTORIAI

- 6.1. Metodikos vadovas Prof. Augustina Jankauskienė Vilniaus universiteto ligoninės Pediatrijos centro vadovė, vaikų nefrologė konsultantė, ERKNet Lietuvoje referencijos centro vadovė, Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Vaikų ligų klinika, gydytoja vaikų nefrologė, vaikų ligų gydytoja, el.paštas: augustina.jankauskiene@santa.lt
- 6.2. prof. Rimantė Čerkauskienė, Pediatrijos centro vaikų nefrologė konsultantė, Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Vaikų ligų klinika, gydytoja vaikų nefrologė, vaikų ligų gydytoja, el.paštas: rimante.cerkauskiene@santa.lt

7. SAŲOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI

- 7.1. Sąvokos ir jų apibrėžtys
 - 7.1.1. **Hematurija** – tai patologinis eritrocitų buvimas šlapime.
 - 7.1.2. **Mikrohematurija** – hematurija nustatyta tik atliekant šlapimo tyrimą, nesant vizualių šlapimo spalvos pokyčių.
 - 7.1.3. **Izoliuota mikrohematurija** – mikrohematurija nesant kitų šlapimo tyrimų pokyčių.
 - 7.1.4. **Besimptominė izoliuota mikrohematurija** – atsitiktinai atliekant šlapimo tyrimą nustatyta mikrohematurija, nesant ūminės ligos ar būklės, ar kitų galimai su mikrohematurija susijusių priežasčių bei kitų pokyčių šlapimo tyrime.
 - 7.1.5. **Makrohematurija** – akimi matoma hematurija (rudas, rausvas, raudonas šlapimas), patvirtinta atliekant šlapimo tyrimą.
 - 7.1.6. **Šeimos medicinos gydytojas (ŠG)** – šiame metodiniame dokumente tai gydytojas, teikiantis pacientui pirmines sveikatos priežiūros paslaugas.
 - 7.1.7. **Vaikų ligų gydytojas (VLG)** – medicinos gydytojas, teisės aktų numatyta tvarka įgijęs vaikų ligų gydytojo profesinę kvalifikaciją. Tai gydytojas specialistas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams iki 18 m.; šiuo metu teisės aktų numatyta tvarka galintis teikti pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugas komandoje (kartu su vidaus ligų gydytoju, chirurgu bei akušeriu – ginekologu).
 - 7.1.8. **Gydytojas specialistas** – medicinos gydytojas, įgijęs gydytojo specialisto profesinę kvalifikaciją. Gydytojo specialisto profesinę kvalifikaciją įgyjama baigus medicinos studijas ir medicinos praktikos specializaciją universitete (*LR Sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašo patvirtinimo“, 2004 m. birželio 28 d. Nr. V-469 <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.236895/asr>*).
 - 7.1.9. **Skubi pediatrinė pagalba** – būtiniosios medicinos paslaugos, teikiamos skubios pagalbos centre/skyriuje pagal vaikų ligų gydytojo medicinos normoje numatyta apimtimi
 - 7.1.10. **Daugiadalykė specialistų komanda** – pacientui reikalingų kelių specializacijų gydytojų specialistų komanda, teikianti sveikatos priežiūros paslaugas stacionare, dienos stacionare ar ambulatoriškai.
 - 7.1.11. **Kompleksinė pagalba** – socialinės, sveikatos priežiūros, švietimo, psichologinės ir kitokios pagalbos priemonių derinys, sudarantis sąlygas vaiko atstovams pagal įstatymą užtikrinti vaiko saugumą, kokybišką šeimos funkcionavimą ir būtiną jos gerovę.
 - 7.1.12. **Vaikas** – pacientas iki 18 metų amžiaus.
- 7.2. **Sutrumpinimai**
 - 7.2.1. AKF – angiotenziną konvertuojantis fermentas
 - 7.2.2. ANG – ausų, nosies ir gerklės gydytojas
 - 7.2.3. ASPI – asmens sveikatos priežiūros įstaiga
 - 7.2.4. ASP – asmens sveikatos priežiūra
 - 7.2.5. ASO – antistreptolizinas O
 - 7.2.6. AKS – arterinis kraujo spaudimas
 - 7.2.7. ANCA – antineutrofilų citoplazminiai antikūnai

- 7.2.8. ADTL – tromboplastino laikas, kraujo krešėjimo rodiklis
- 7.2.9. BKT – bendrasis kraujo tyrimas
- 7.2.10. BŠT – bendras šlapimo tyrimas (automatizuotas šlapimo tyrimas)
- 7.2.11. C3 – komplemento komponentas 3
- 7.2.12. C3 – komplemento komponentas 3
- 7.2.13. Ca – kalcis
- 7.2.14. Cr – kreatininas
- 7.2.15. CRB – C reaktyvinis baltymas
- 7.2.16. GFG – glomerulų filtracijos greitis
- 7.2.17. GMP – greitoji medicinos pagalba
- 7.2.18. HBV – hepatito B virusas
- 7.2.19. HCV – hepatito C virusas
- 7.2.20. HUS – hemolizinis ureminis sindromas
- 7.2.21. IgA – imunoglobulinas A
- 7.2.22. KT – kompiuterinė tomografija
- 7.2.23. LR SAM – Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija
- 7.2.24. MN – medicinos norma
- 7.2.25. NDNT – Neįgalumo ir nedarbingumo nustatymo tarnyba
- 7.2.26. NVNU – nesteroidiniai vaistai nuo uždegimo
- 7.2.27. PAASP – pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra
- 7.2.28. PSPC – pirminės sveikatos priežiūros centras
- 7.2.29. SRV – sisteminė raudonoji vilkligė
- 7.2.30. SPA – protrombino laikas
- 7.2.31. ŠG – šeimos gydytojas
- 7.2.32. ŠOI – šlapimo organų infekcija
- 7.2.33. TLK-10-AM – Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtas pataisytas ir papildytas leidimas, Australijos modifikacija.
- 7.2.34. VITS – Vaikų intensyviosios terapijos skyrius
- 7.2.35. VLK – valstybinė ligonių kasa
- 7.2.36. VLG – vaikų ligų gydytojas
- 7.2.37. VU – Vilniaus universitetas
- 7.2.38. VRSAR – Vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji rehabilitacija

8. REIKŠMINIAI ŽODŽIAI

8.1. Algoritmas, hematurija, mikrohematurija, makrohematurija, diagnostika, gydymas, vaikai.

8.2. Terminologija

8.2.1. Hematurija – tai patologinis eritrocitų buvimas šlapime.

8.2.2. Mikrohematurija – hematurija nustatyta tik atliekant šlapimo tyrimą, nesant vizualių šlapimo spalvos pokyčių.

8.2.3. Izoliuota mikrohematurija – mikrohematurija nesant kitų šlapimo tyrimų pokyčių.

8.2.4. Besimptomine izoliuota mikrohematurija – atsitiktinai atliekant šlapimo tyrimą nustatyta mikrohematurija, nesant ūminės ligos ar būklės, ar kitų galimai su mikrohematurija susijusių priežasčių bei kitų pokyčių šlapimo tyrime.

8.2.5. Makrohematurija – akimi matoma hematurija (rudas, rausvas, raudonas šlapimas), patvirtinta atliekant šlapimo tyrimą.

9. ĮVADAS

9.1. Ligos ar sveikatos sutrikimo apibrėžimas.

Hematurija - tai būklė, kai šlapime randami eritrocitai. Hematurija nustatoma, kai necentrifuguotame, vidurinės srovės šlapime mikroskopuojant randami daugiau nei 5 eritrocitai regėjimo lauke. Hematurija skirstoma į makrohematuriją ir mikrohematuriją.

Makrohematurija - kai paciento šlapime vizualiai matomi pokyčiai, jis tampa rausvu, raudonu, drumstu ar rudu. Nustatyta, jog 1 mililitras kraujo litre šlapimo jau gali sukelti matomus šlapimo spalvos pokyčius. Svarbu pastebėti, kad šlapimo spalvos pokyčius gali sukelti ir kitos būklės, todėl būtina makrohematuriją patvirtinti šlapimo tyrimais.

Mikrohematurijos metu šlapime vizualiai pokyčiai nestebimi, tačiau eritrocitai nustatomi bendrame šlapimo tyrime ir yra patvirtinami mikroskopuojant.

9.2. Hematurijos vaikams epidemiologija, paplitimas Europoje ir pasaulyje.

Didelė informacijos apie hematurijos paplitimą vaikų amžiuje yra paremta duomenimis, kurie buvo surinkti prieš daugiau nei 50 metų. Vaikų amžiuje dažniausiai stebima mikrohematurija, kurios dažnis populiacijoje svyruoja priklausomai nuo šalies, tačiau vidutiniškai bent kartą gyvenime eritrocitai šlapime randami apie 4% vaikų, statistiškai dažniau mergaitėms, nei berniukams. Tačiau kartojant šlapimo tyrimus išliekanti hematurija (eritrocitai bent 3-4 iš eilės atliktuose šlapimo tyrimuose) stebina kur kas rečiau, apie 0,25-0,4% visų vaikų, nors kai kurių autorių duomenimis gali siekti ir 2%.

Makrohematurijos dažnis pediatriinėje populiacijoje yra mažiau tyrinėtas, tačiau yra duomenų, kad ji pasireiškia apytiksliai 1,3 iš 1000 vaikų.

Tyrimų Lietuvoje nėra atlikta.

9.3. Klinikinė problematika

Hematurija yra santykinai dažnai pasitaikančių būklių vaikų amžiuje, su kuria tenka susidurti šeimos gydytojams ir įvairių sričių vaikų ligų gydytojams. Hematurija savaime nėra gydymo reikalaujanti būklė, o kitų ligų ar būklių išraiška. Dažnai hematurija nustatoma atsitiktinai atliekant šlapimo tyrimus profilaktiniais ar kitais tikslais. Atsitiktinai atrastos hematurijos priežastys dažnai lieka neaiškios, tačiau retesniais atvejais gali būti pirmasis inkstų ir šlapimo organų sistemų ligų požymis. Dar rečiau, hematurija gali rodyti kitas ligas ar būkles (krešėjimo sutrikimus, sisteminės ligas). Tačiau kartais ūminių ligų ar būklių situacijose hematurija gali rodyti grėsmingas, greitai besivystančias būkles, reikalaujančias skubaus ištyrimo ir gydymo. Todėl ypatingai svarbu gebėti pagal pirminius klinikinius simptomus ir požymius atpažinti ir įtarti būkles, reikalaujančias papildomo ištyrimo, specialistų konsultacijos ar gydymo.

Hematurija įprastai nustatoma atliekant automatizuotą šlapimo tyrimą (bendrąjį šlapimo tyrimą), kuris paremtas biochemine reakcija galimo eritrocitų buvimo šlapime identifikavimui. Visgi, šis tyrimo metodo principas yra susijęs su klaidingai teigiamų reakcijų tikimybe, pavyzdžiui dėl hemolizės, miolizės ar kitų nespecifinių reakcijų. Todėl nustatčius hematuriją bendrajame šlapimo tyrime reikalinga ją patvirtinti atliekant šlapimo mikroskopiją. Ypatingai atsitiktinai nustatymos hematurijos atveju ją taip pat būtina patvirtinti kartojant šlapimo tyrimus su tinkamomis (bent savaitės) pertraukomis. Tai leidžia ekskliuduoti tranzitorines hematurijos priežastis (pvz.: fizinio krūvio, karščiavimo ar techninių ypatumų nulemtą) hematuriją.

Eritrocitai šlapime gali atsirasti iš glomerulų, dažniausiai dėl ligų kurios pažeidžia glomerulų struktūrą ir nulemia padidėjusį pralaidumą eritrocitams. Šios priežastys gali būti įgimtos – dažniausiai iš jų pasitaiko kolageno sintezės defektai, nulemiantys Alporto sindromą ar plonų bazinių membranų ligą (anksčiau vadintą gerybine šeimine hematurija). Dažnai šių ligų atveju kitiems šeimos nariams taip pat nustatoma hematurija. Kitos glomerulinės hematurijos priežastys daugiausiai apima glomerulonefritus, kurių metu pralaidumas eritrocitams nulemiamas uždegiminio proceso glomeruluose. Šių ligų metu gali būti nustatomi kiti glomerulų pažeidimo požymiai – proteinurija, inkstų funkcijos pokyčiai, padidėjęs arterinis kraujo spaudimas. Be to, glomerulinės hematurijos metu šlapime stebimi eritrocitų morfologijos pokyčiai, atspindintys pažeidimą atsirandantį eritrocitams pereinant glomerulų barjerą. Tokiems vaikams būtina vaikų nefrologo konsultacija ir tolesnis stebėjimas, o kai kurių ligų atveju (pvz.: hemolizinis ureminis sindromas, greitai progresuojantis glomerulonefritas) – ir skubi hospitalizacija.

Jeigu eritrocitai šlapime atsiranda iš kitų šlapimo takų vietų, tuomet įprastai mikroskopijoje nestebima jų morfologijos pokyčių. Neglomerulinė hematurija gali atsirasti dėl šlapimo organų infekcijos, hiperkalciurijos ar akmenligės (mechanškai pažeidžiant šlapimo takų gleivinę), retesniais atvejais dėl krešėjimo sutrikimų ar navikinių procesų.

Iki 80% vaikų su atsitiktinai nustatyta besimptomine izoliuota mikrohematurija nenustatoma aiški mikrohematurijos priežastis. Likusios priežastys apima įvairias inkstų ir šlapimo takų ligas, iš kurių dažniausiai pasitaiko hiperkalciurija, o po jos seka įvairių formų glomerulonefritai (pvz.: poinfekcinis glomerulonefritas ar imunoglobulino A nefropatija). Todėl nustačius besimptominę izoliuotą mikrohematuriją būtinas įsitikinimas, kad ji persistuoja bei detalus kliniškas ištyrimas ir anamnezės surinkimas, kuris leistų anksčiau nustatyti vaikus su hematurija, kuriems reikalinga vaikų nefrologo konsultacija.

Kita situacija, su kuria gali susidurti vaiką prižiūrintis gydytojas yra hematurija, kuri nustatoma vaikui su kitų ligų ar būklių klinikiniais požymiais. Tokiais atvejais ypatingai svarbu pagalvoti apie būkles, kurios gali pasireikšti hematurija ir specifiniais simptomais (pvz.: karščiavimu, hemokolitu, šono skausmu) ir tikslingai atlikti jų diferenciacijai reikalingus tyrimus. Pastebėtina, kad kai kurios iš šių būklių gali reikalauti skubaus stacionarinio gydymo, ar retesniais atvejais net būti grėsmingos gyvybei. Svarbu tai, kad dažnai šias ligas ar būkles preliminariai galima diferencijuoti tarpusavyje remiantis klinikiniais simptomais ir požymiais, su minimaliu papildomų tyrimų poreikiu.

Tikimės, kad ši metodika padės suprasti pagrindinius hematurijos diagnostikos, patvirtinimo, diferencinės diagnostikos ir pacientų logistikos principus, kurie leistų efektyvinti visų lygmenų gydytojų darbą, tačiau tuo pačiu padėtų anksti įtarti ar diagnozuoti ligas, kurių priežiūrai reikalinga gydytojų specialistų pagalba.

9.4. Metodinio dokumento tikslas ir reikalingumas.

Šiuo metodiniu dokumentu siekiama:

- 9.4.1.** Atnaujinti sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančių specialistų žinias ir įgūdžius suprantant hematurijos vaikams priežastis ir priskirti šį požymį tam tikrai ligų grupei.
- 9.4.2.** pateikti hematurijos vaikams vertinimo algoritmus, kuriais galėtų remtis sveikatos paslaugas vaikams teikiantys gydytojai, diagnozuojant ir gydant dažniausius susirgimus;
- 9.4.3.** pagerinti vaikų hematurijos diagnostiką ir sutrumpinti laiką nuo sutrikimo išsivystymo iki gydymo pradžios;
- 9.4.4.** pagerinti įvairių specialistų bendradarbiavimą, užtikrinant vaikų lėtinių inkstų ir šlapimo organų sistemos ligų gydymo kompleksiskumą ir efektyvumą, sprendžiant pacientų logistikos klausimus;
- 9.4.5.** Suaktyvinti vaikų lėtinių inkstų ir šlapimo organų sistemos ligų ir jas lydinčių medicininių bei socialinių problemų sprendimą.

10. METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAU

- 10.1.** Ūminių vaikų inkstų ir šlapimo organų sistemos ligų, pasireiškiančių hematurija, diagnostikos algoritmo sukūrimas ir įdiegimas į kasdieninę praktiką specialistams, teikiantiems skubios pagalbos, pirminio bei kitų lygių asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, kuriems aptikta hematurija ir užtikrinti paslaugų kokybę šiai pacientų grupei;
- 10.2.** TLK-10-AM sisteminiu ligų sąrašu paremto vaikų inkstų ir šlapimo organų sistemos ligų pradinio gydymo rekomendacijų sukūrimas bei įdiegimas ASPĮ, teikiančiose įvairių lygių asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, siekiant pagerinti gydymo kokybę ir efektyvumą.
- 10.3.** Metodinė pagalba sveikatos priežiūros specialistams, siekiant atpažinti vaikų lėtinės hematurijos rizikos veiksnius bei pradinius simptomus ir laiku nusiųsti pacientus reikiamų specialistų konsultacijai, siekiant išvengti uždelsto lėtinių susirgimų gydymo bei ankstyvų komplikacijų;

- 10.4. Pacientų ir jų tėvų (globėjų) mokymas geriau suprasti hematurijos priežastis, lemiantį vaiko inkstų ir šlapimo organų sistemos susirgimą bei jo gydymą, atpažinti pasireiškimus, būklės pokyčius, gauti reikiamą specialistų pagalbą, užtikrinti tinkamą ambulatorinę priežiūrą.

11. PACIENTO KELIO APRAŠYMAS

1 priedas. *Paciento, kuriam rasta hematurija, kelias.*

- 11.1. Vaikų, kuriems rasta hematurija, inkstų ir šlapimo organų sistemos ligų diagnostikos ir gydymo principai pagal nustatytus paslaugų lygius:
- 11.1.1. Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos pagal SAM ministro 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymą Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo organizavimo ir šių paslaugų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo tvirtinimo“ bei jo pakeitimus. Pirminio lygio paslaugos yra ambulatorinė vaikų sveikatos priežiūra, teikiama šeimos gydytojo arba vaikų ligų gydytojo pagal Lietuvos medicinos normoje MN 14:2005 „Šeimos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ arba Lietuvos medicinos normą MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ (jei paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas) apibrėžtą kompetenciją.
- 11.1.2. Jei PSPC ar rajone yra ≥ 1500 vaikų, jų sveikatos priežiūrai privalomas vaikų ligų gydytojas.
- 11.1.3. Antrinio lygio paslaugos yra ambulatorinės konsultacijos ir stacionarinės vaikų ligų, vaikų specializuotos paslaugos (vaikų gastroenterologija, vaikų neurologija, vaikų onkohematologija, vaikų kardiologija, vaikų infekcinės ligos, vaikų nefrologija, vaikų pulmonologija, vaikų reumatologija, vaikų endokrinologija,). Taip pat ANG, vaikų chirurgijos, vaikų abdominalinės chirurgijos (IIA, IIB), vaikų krūtinės chirurgijos, vaikų ortopedijos ir traumatologijos, vaikų plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, vaikų širdies chirurgijos, vaikų urologijos paslaugos. Vaikams teikiamos dienos stacionaro, skubiosios medicinos pagalbos VRSAR, GMP paslaugos neskirstomos į lygius.
- 11.1.4. Tretinio lygio paslaugos yra ambulatorinės ir stacionarinės, teikiamos universitetų ligoninėse ir kitose gydymo įstaigose, turinčiose licenciją III lygio paslaugoms. Tretinio lygio licencijuojamos stacionarinės paslaugos: vaikų alergologija, vaikų endokrinologija, vaikų gastroenterologija, vaikų onkohematologija, vaikų kardiologija, vaikų nefrologija, vaikų neurologija, vaikų pulmonologija, vaikų reumatologija.
- 11.1.5. Taip pat teikiamos III lygio licenzijuotos paslaugos kaip, įgimtų vaikų ligų chirurgija, vaikų abdominalinė chirurgija (IIIA, IIIB, IIIC), vaikų burnos chirurgija, vaikų burnos, veido ir žandikaulių chirurgija, vaikų krūtinės chirurgija, vaikų ortopedija ir traumatologija, vaikų plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija, vaikų širdies chirurgija (IIIA, IIIB, IIIC), vaikų urologija (IIIA, IIIB, IIIC).
- 11.1.6. Antrinio ir tretinio lygio stacionariųjų paslaugų teikimas organizuojamas atsižvelgiant į rizikos veiksnius bei pediatrinės pagalbos poreikį: jeigu vaikui reikalingos aukštesnio lygio stacionarinės paslaugos, žemesnio lygio įstaiga apie tai turi informuoti pacientą (jo atstovą) ir užtikrinti, kad jie būtų pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą. Jeigu nesaugu vaiką pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą, paslaugos teikiamos įstaigoje, į kurią pacientas atvyko. Esant indikacijoms, kviečiamas konsultantas iš aukštesnio lygio paslaugas teikiančios įstaigos. Kritinės būklės vaikų konsultavimui ir /ar pervežimui kviečiama vaikų intensyviosios pagalbos skubios konsultacinės pagalbos komanda.

11.2. Vaikų hematurijos priežastys, diagnostika ir gydymas.

11.2.1. Vaikų hematurijos diagnostikos principai.

- 11.2.1.1. Hematurijos pirminės diagnostikos ir patvirtinimo algoritmas pateiktas 1 paveikslėlyje.

11.2.1.2.

- 11.2.1.3. Hematurija skirstoma į mikrohematuriją ir makrohematuriją.
- 11.2.1.4. Mikrohematurija – hematurija nustatyta tik atliekant šlapimo tyrimą, nesant vizualių šlapimo pokyčių:
 - 11.2.1.4.1. Izoliuota mikrohematurija – hematurija nesant kitų šlapimo tyrimų pokyčių.
 - 11.2.1.4.2. Besimptominė izoliuota mikrohematurija – atsitiktinai atliekant šlapimo tyrimą nustatyta mikrohematurija, nesant ūminės ligos ar būklės, ar kitų galimai su mikrohematurija susijusių priežasčių bei kitų pokyčių šlapimo tyrime.
- 11.2.1.5. Makrohematurija – akimi matoma hematurija (rudas, rausvas, raudonas šlapimas), patvirtinta atliekant šlapimo tyrimą.
- 11.2.1.6. Mikrohematurija nustatoma atliekant šlapimo tyrimą:
 - 11.2.1.6.1. Automatizuotą šlapimo tyrimą (bendrą šlapimo tyrimą, toliau - BŠT) arba juostelinį šlapimo tyrimą – hematurija nustatoma remiantis biochemine reakcija, t.y. hemoglobino geba katalizuoti reakciją tarp vandenilio peroksido ir o-tolidino.
 - 11.2.1.6.2. Mikroskopinį šlapimo tyrimą – hematurija nustatoma mikroskopu arba automatizuotu mikroskopijos analizatoriumi identifikuojant eritrocitus.
- 11.2.1.7. BŠT nustatyta mikrohematurija turėtų būti patvirtinta atliekant šlapimo mikroskopiją, kuriame nustatoma >5 eritrocitai didelio padidavimo lauke.
- 11.2.1.8. Atliekant šlapimo mikroskopiją vertinama ir eritrocitų morfologija:
 - 11.2.1.8.1. Pakitę (disfomorfiški) eritrocitai rodo glomerulinę kilmę (pvz.: glomerulonefritas).
 - 11.2.1.8.2. Nepakitę (eumorfiški) eritrocitai rodo neglomerulinę kilmę (pvz.: iš apatinių šlapimo takų).
- 11.2.1.9. Besimptominė izoliuota mikrohematurija turėtų būti patvirtinama atliekant 3 BŠT per 2-3 sav. laikotarpį.
- 11.2.1.10. Jeigu mikrohematurija nustatoma tik BŠT, tačiau nenustatoma šlapimo mikroskopijos metu, reikia apsvarstyti klaidingai teigiamų reakcijų tikimybę:
 - 11.2.1.10.1. Dėl mioglobinurijos (raumenų irimas).
 - 11.2.1.10.2. Dėl hemoglobinurijos (hemolizė).
 - 11.2.1.10.3. Dėl oksiduojančių medžiagų šlapime (hipochloritas, povidonas).
- 11.2.1.11. Makrohematurija turi būti patvirtinta atliekant BŠT ir šlapimo mikroskopiją.
- 11.2.1.12. Jeigu vizualiai stebimas makrohematurijai būdingas šlapimo spalvos pokytis, tačiau automatizuotame šlapimo tyrime BŠT nenustatoma eritrocitų, reikia apsvarstyti šlapimo spalvos pokytį dėl kitų priežasčių:
 - 11.2.1.12.1. Tamsiai geltonas ar oranžinis šlapimas
 - 11.2.1.12.1.1. Labai koncentruotas šlapimas
 - 11.2.1.12.1.2. Gydymas rifampicinu
 - 11.2.1.12.2. Tamsiai rudas ar juodas šlapimas
 - 11.2.1.12.2.1. Methemoglobinemija
 - 11.2.1.12.2.2. Tulžies pigmentai, bilirubinurija
 - 11.2.1.12.2.3. Tirozinozė, alkaptonurija
 - 11.2.1.12.2.4. Nitrofurantoinas
 - 11.2.1.12.3. Raudonas ar rausvas šlapimas
 - 11.2.1.12.3.1. Porfirija
 - 11.2.1.12.3.2. Benzenas
 - 11.2.1.12.3.3. Chlorokvinas
 - 11.2.1.12.3.4. Burokėlių, gervuogių, paprikų, rabarbarų, maisto dažų vartojimas
 - 11.2.1.12.3.5. Uratai (pvz.: naujagimiams)
- 11.2.1.13. Jeigu šlapime akimi stebimas kraujas, reikia įvertinti kurios šlapinimosi fazės metu jis atsiranda:
 - 11.2.1.13.1. Tik pradėjus šlapintis (iš šlaplės).

11.2.1.13.2. Visos srovės metu (iš bet kurios šlapimo takų vietos, taip pat inkstų).

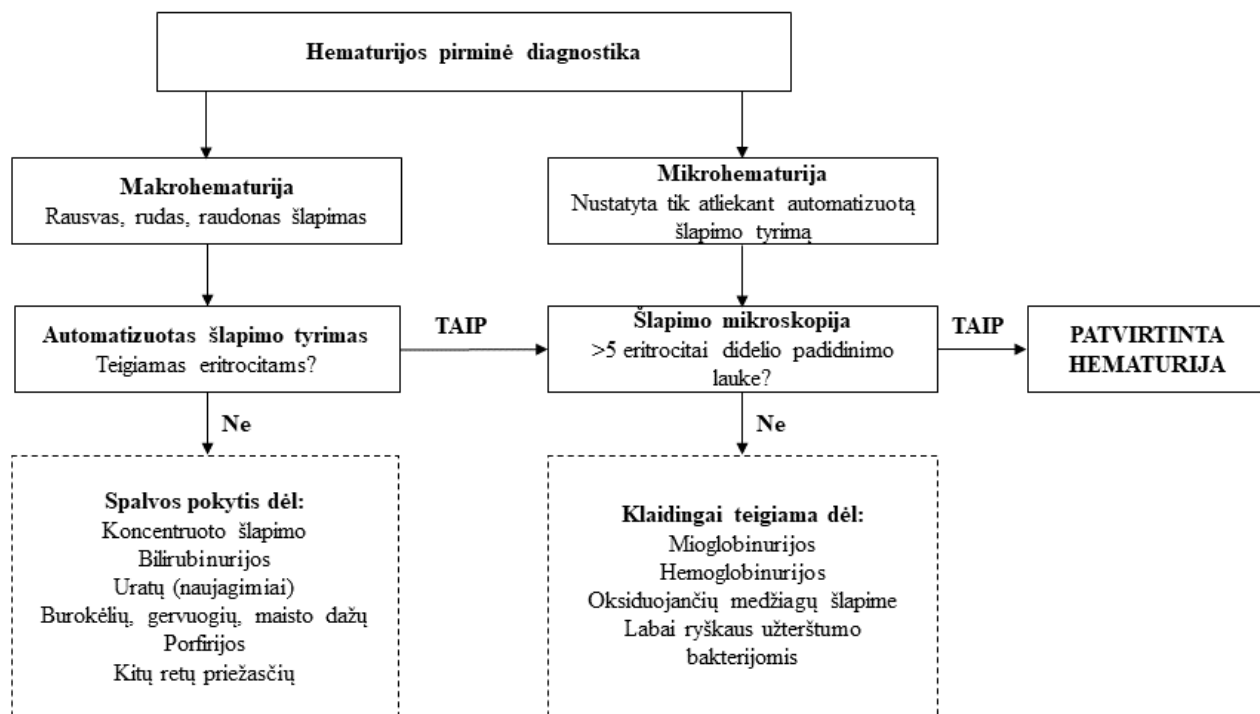
11.2.1.13.3. Tik šlapinimosi pabaigoje (iš šlapimo pūslės, šlaplės).

11.2.1.14. Hematurija pagal eritrocitų šlapime atsiradimo lokalizaciją dar gali būti skiriama į:

11.2.1.14.1. Glomerulinę (t.y. eritrocitai šlapime atsiranda dėl glomerulų pažeidimo, pvz.: glomerulonefrito, įgimtų bazinės membranos defektų ir kt.)

11.2.1.14.2. Neglomerulinę (t.y. eritrocitai šlapime atsiranda iš kitų šlapimo takų vietų)

11.2.1.15. Glomerulinės ir neglomerulinės hematurijos diferencinė diagnostika pateikta 1 lentelėje.



1 pav. Hematurijos pirminės diagnostikos ir patvirtinimo algoritmas

1 lentelė. Glomerulinės ir neglomerulinės hematurijos diferencinė diagnostika

	Glomerulinė hematurija	Neglomerulinė hematurija
Teigiama hematurija BŠT	Taip	Taip
Šlapimo mikroskopija	Pakitę eritrocitai	Nepakitę eritrocitai
Spalva (jei makrohematurija)	Tamsus, rusvas („kolas“ ar arbatos spalvos) šlapimas	Raudonas ar rausvas
Krešuliai	Nėra	Gali būti
Proteinurija	Dažnai nustatoma	Įprastai nenustatoma
AKS	Gali būti padidėjęs	Normalus

11.2.2. Vaikų hematurijos priežastys.

11.2.2.1. Hematurija vaikams gali būti įvairių ligų išraiška (2 lentelė), kurių metu eritrocitai gali šlapime atsirasti dėl:

11.2.2.2. Glomerulų pažeidimo

11.2.2.3. Kanalėlių ir (arba) intersticiumo pažeidimo

11.2.2.4. Šlapimo takų pažeidimo

11.2.2.5. Navikinio proceso

11.2.3. Vaikų hematurijos diferencinė diagnostika

- 11.2.3.1. Patvirtinus vaikui hematuriją (1 pav.) visų pirma reikia įvertinti ar hematurija yra besimptominė ar lydima simptomų, kitų šlapimo tyrimų pokyčių ar gretutinių ligų. Galima išskirti dvi pagrindines su hematurija susijusias situacijas:
- 11.2.3.1.1. Atsitiktinai nustatyta besimptominė izoliuota mikrohematurija
- 11.2.3.1.2. Simptominė hematurija
- 11.2.3.2. Tyrimai ir specialistų konsultacijos skiriami priklausomai nuo klinikinės situacijos ir įtariamos ligos ar būklės
- 11.2.3.3. Vaiko su pirmą kartą nustatyta hematurija diferencinės diagnostikos algoritmas pateiktas 2 paveikslėlyje.
- 11.2.3.4. Tiriant bet kurį vaiką su hematurija būtina įvertinti dėl rizikos veiksnių ir pavojaus simptomų (3 lentelė). Juos nustčius būtina atitinkamų specialistų konsultacija ar skubi hospitalizacija.
- 11.2.3.5. Ligos ir būklės, kurias įtariant ar diagnozavus reikalingas skubus stacionarinis ištyrimas ir gydymas, išvardintos 4 lentelėje.

2 lentelė. Vaikų hematurijos priežastys pagal pažeidimo lokalizaciją

Glomerulų ligos
IgA nefropatija
Alporto sindromas
Plonų bazinių membranų liga
Ūminis poinfekcinis glomerulonefritas
Kiti glomerulonefritai (IgA vaskulito nefritas, vilkliginis nefritas ir kt.)
Kanalėlių ir (arba) intersticiumo pažeidimas
Ūminis pielonefritas
Ūminis intersticinis nefritas
Inkstų tuberkuliozė
Krešėjimo sutrikimai
Inkstų venos trombozė
Šlapimo takai ir kitos priežastys
Šlapimo organų infekcija
Akmenligė
Hiperkalciurija
Įgimtos inkstų ir šlapimo takų anomalijos
Trauma
Fizinio krūvio indukuota hematurija
Spragtuko sindromas
Inkstų ir šlapimo takų navikai

3 lentelė. Vaiko su hematurija rizikos veiksniai ir pavojaus simptomai

Rizikos veiksniai	Galima liga ar būklė
Šeiminė hematurijos ar klausos sutrikimų anamnezė	Plonų bazinių membranų liga, Alporto sindromas
Šeiminė lėtinės inkstų ligos anamnezė	Paveldimos inkstų ir šlapimo organų ligos
Šeiminė inkstų akmenligės anamnezė	Hiperkalciurija, inkstų akmenligė
Lėtinės sisteminės ligos (reumatologinės)	Glomerulonefritas
Lėtinės infekcijos (hepatitas B, C)	Glomerulonefritas
Trauma juosmens srityje	Trauminis inkstų pažeidimas
Kraujavimų anamnezė	Koagulopatija, trombocitopatija

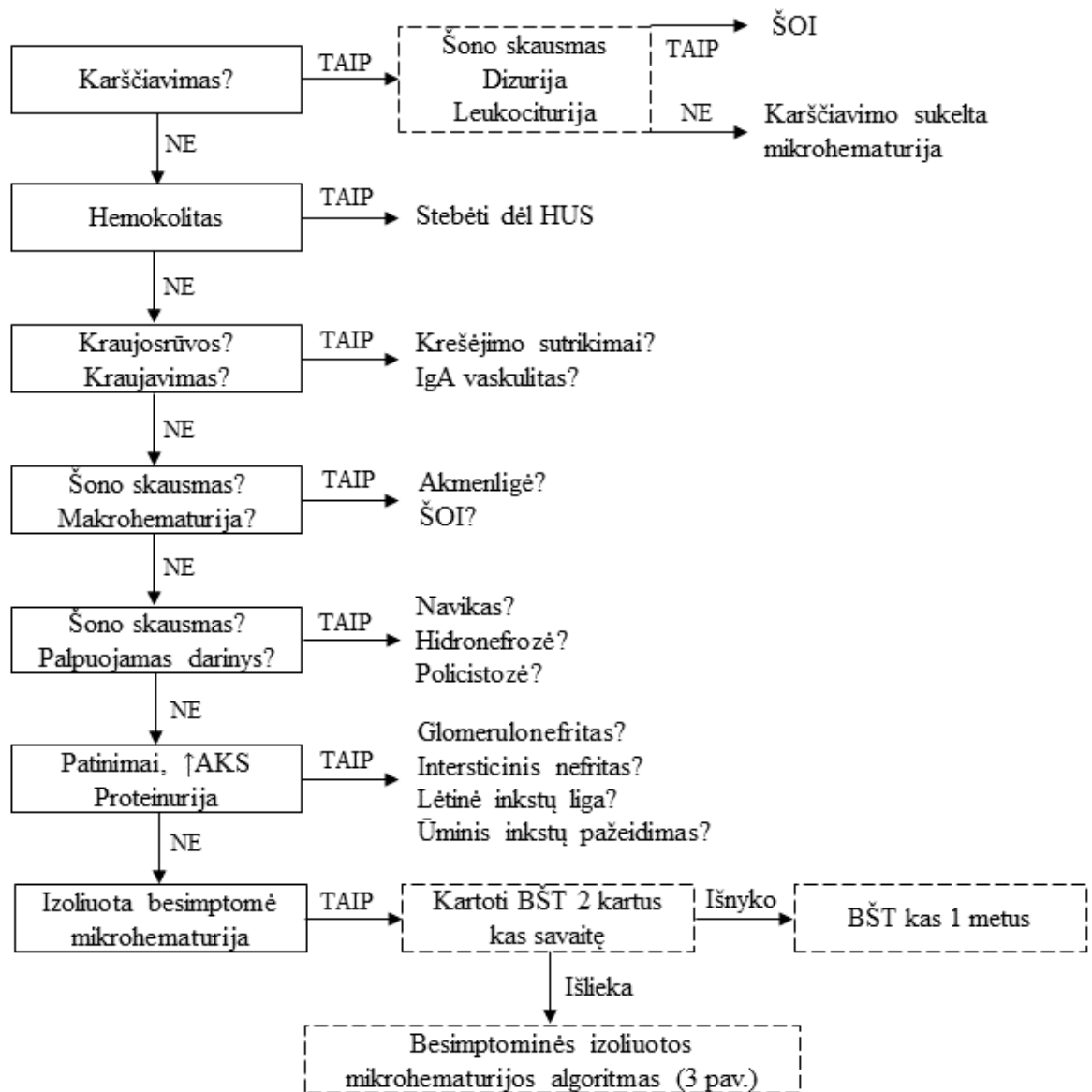
Blogas ūgrios ir (arba) svorio augimas	Lėtinė inkstų liga, sisteminės ligos, navikiniai procesai
Pavojaus simptomai ir požymiai	Galima liga ar būklė
Proteinurija	Glomerulonefritas, intersticinis nefritas, ūminis inkstų pažeidimas
AKS padidėjimas	Glomerulonefritas, intersticinis nefritas, ūminis inkstų pažeidimas
Patinimai	Glomerulonefritas, intersticinis nefritas, ūminis inkstų pažeidimas
Palpuojamas darinys pilve	Inksto navikas, hidronefrozė, policistozė
Juosmens ar stiprus pilvo skausmas	Inkstų akmenligė, ūminis pielonefritas, navikinis procesas
Bloga vaiko būklė	Glomerulonefritas, intersticinis nefritas, ūminis inkstų pažeidimas, hemolizinis ureminis sindromas, navikas ir kt.
Hemokolitas	Hemolizinis-ureminis sindromas

4 lentelė. Ligos ir būklės, kurias įtariant ar diagnozavus reikalingas skubus stacionarinis ištyrimas ir gydymas.

Ūminis nefritinis sindromas
Ūminis inkstų pažeidimas
Inkstų kolika
Hemolizinis-ureminis sindromas
Inksto navikas
Inksto trauma
Aktyvus kraujavimas iš šlapimo takų

11.2.4. Besimptominė izoliuota mikrohematurija

- 11.2.4.1. Besimptominė izoliuota mikrohematurija – tai mikrohematurija, kuri nustatoma atsitiktinai, dažniausiai dėl kitų priežasčių ar profilaktiškai atliekant šlapimo tyrimą. Besimptomė mikrohematurija nėra lydima ūminės ligos ar būklės, ar kitų galimai su mikrohematurija susijusių priežasčių bei kitų pokyčių šlapimo tyrime.
- 11.2.4.2. Besimptominė izoliuota mikrohematurija turėtų būti patvirtinama atliekant 3 šlapimo tyrimus per 2-3 sav. laikotarpį.
- 11.2.4.3. Besimptominės mikrohematurijos priežastys pagal dažnumą pateikiamos 5 lentelėje.



2 pav. Vaiko su pirmą kartą nustatyta hematurija diferencinės diagnostikos algoritmas

- 11.2.4.1. Besimptominė izoliuota mikrohematurija turėtų būti patvirtinama atliekant 3 šlapimo tyrimus per 2-3 sav. laikotarpį.
- 11.2.4.2. Besimptominės mikrohematurijos priežastys pagal dažnumą pateikiamos 5 lentelėje.
- 11.2.4.3. Diferencijuojant besimptominę mikrohematuriją ypatingai svarbus eritrocitų morfologijos nustatymas atliekant šlapimo mikroskopiją. Jeigu šlapimo mikroskopijos metu nustatomi pakitę eritrocitai – diferencijuojama su glomerulus pažeidžiančiomis ligomis, jeigu nepakitę – su šlapimo takų pažeidimu.
- 11.2.4.4. Vaiko su besimptome izoliuota mikrohematurija ištyrimas susideda iš besimptomės mikrohematurijos patvirtinimo kartojant šlapimo tyrimus, anamnezės surinkimo ir klinikinės apžiūros (6 lentelė).

- 11.2.4.5. Jeigu detalesnio ištyrimo metu pagal simptomus, požymius ar anamnezės duomenis įtariama atliekami papildomi tyrimai priklausomai nuo įtariamų ligos (6 ir 7 lentelės).
- 11.2.4.6. Besimptomės izoliuotos mikrohematurijos diferencinės diagnostikos algoritmas nesant akivaizdus kitų ligų ar būklių įtarimo pateiktas 3 pav.
- 11.2.4.7. Esant indikacijų vaikai su hematurija nukreipiami atitinkamų specialistų konsultacijoms (11 lentelė).

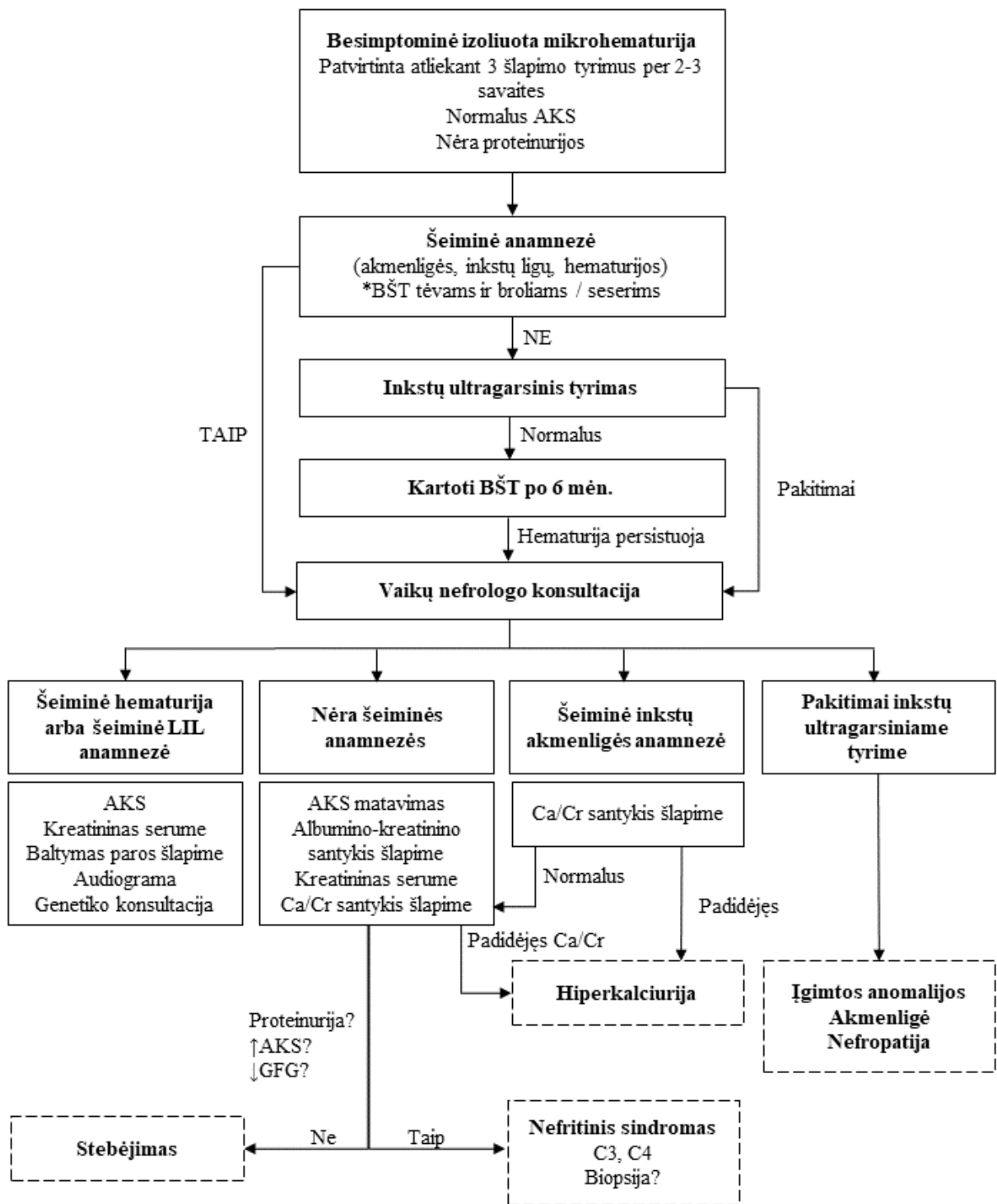
5 lentelė. Besimptominės mikrohematurijos priežastys pagal dažnumą

Santykinai dažnos
Neaiškios kilmės (idiopatinė)
Plonų bazinių membranų liga
Hiperkalciurija
IgA nefropatija
Alporto sindromas
Poinfekcinis glomerulonefritas
Trauma
Fizinio krūvio indukuota
Inkstų akmenligė
Henoch-Schonlein pupura (IgA vaskulitas)
Retos
Koaguliopatijos
“Spragtuko” sindromas
Įgimtos inkstų ir šlapimo takų anomalijos
Kiti glomerulonefritai
Inkstų ir šlapimo takų navikai

6 lentelė. Vaiko su patvirtinta besimptomine mikrohematurija anamnezės rinkimo ir klinikinio ištyrimo protokolas

Patvirtinta besimptominė mikrohematurija	
Anamnezė / simptomai	Interpretacija / galima hematurijos etiologija
Hematurijos trukmė (ar anksčiau atlikti šlapimo tyrimai? Nuo kada stebima hematurija?)	Nuo gimimo stebima hematurija gali rodyti įgimtas priežastis (Alporto sindromas, plonų bazinių membranų liga ir kt.) Naujai atsiradusi hematurija rodo įgytas priežastis
Šeiminė inkstų akmenligės anamnezė?	Inkstų akmenligė Hiperkalciurija
Šeiminė kurtumo anamnezė?	Alporto sindromas
Šeiminė lėtinės inkstų ligos anamnezė?	Paveldimos inkstų ligos (pvz.: policistozė, nefropatijos ir pan.)
Hematurija tėvams ar broliams/seserims?	Alporto sindromas Plonų bazinių membranų liga Kitos paveldimos inkstų ligos
Šlapinimosi sutrikimų anamnezė?	ŠOI Hiperkalciurija Įgimtos šlapimo takų anomalijos
ŠOI anamnezė?	ŠOI

	Įgimtos šlapimo takų anomalijos
Krešėjimo sutrikimų požymiai (greitai susidaranti kraujosrūva, ilgai trunkantys kraujavimai), patvirtintas krešėjimo sutrikimas ar krešėjimo sutrikimų šeiminė anamnezė?	Koaguliopatija Trombocitopatija Kiti krešėjimo sutrikimai
Įgimtų eritrocitų defektų ar hemoglobopatijų požymiai (neaiškios kilmės anemija), patvirtinti sutrikimai ar jų šeiminė anamnezė?	Eritrocitopatijos Hemoglobopatijos
Gretutinės autoimuninės ligos?	Antrinis inkstų pažeidimas (glomerulonefritas)
Persirgtos infekcijos 1-2 mėn. (streptokokinė, mikoplazminė, mononukleozė ir pan.) bėgyje?	Ūminis pofekcinis glomerulonefritas Ūminis intersticinis nefritas
Lėtinės infekcijos (pvz.: hepatitas B, hepatitas C)?	Glomerulonefritas
Trauma pilvo ir (arba) nugaros srityje?	Trauminis inksto pažeidimas
Menarche ir menstruacijų ciklo ypatumai?	Hematurija dėl mėnesinių
Skausmai juosmens srityje?	Akmenligė Hidronefrozė ir kitos urologinės anomalijos Navikas Policistoze “Spragtuko sindromas”
Blogas ūgio ir (arba) svorio augimas	Lėtinė inkstų liga
Naujai atsiradę, progresuojantys konstituciniai simptomai (nuovargis, prakaitavimas, svorio kritimas)?	Navikai Autoimuninės ligos
Klausos ir (arba) reikšmingi regos sutrikimai?	Alporto sindromas
Nefrotoksinių vaistų vartojimas? (7 lentelė)	Intersticinis nefritas
Sumažėjęs šlapimo kiekis?	Glomerulonefritas Lėtinė inkstų liga
Klinikinė apžiūra	Interpretacija / galima hematurijos etiologija
Ūgio ir svorio vertinimas pagal procentilius	Ūgio augimo atsilikimas būdingas lėtinei inkstų ligai
AKS matavimas ir vertinimas pagal procentilius	Padidėjęs AKS būdingas glomerulonefritams, lėtinei inkstų ligai, inkstų policistozei
Patinimai	Glomerulonefritas Lėtinė inkstų liga
Bėrimai odoje (petechijos, purpura, makulinis ir kt.)	Autoimuninės ligos
Sąnarių apžiūra ir palpacija (skausmingumas, paraudimas, patinimas)	Autoimuninės ligos
Pilvo palpacija (palpuojamas darinys)	Navikas Inkstų policistoze Hidronefrozė
Išorinių lyties organų apžiūra (išskyros, paraudimas, kraujavimas lyties organų srityje, fimozė, lytinių lūpų suaugimas)	Balanopostitas Vulvovaginitas Išorinių lyties organų žaizdos Seksualinė prievarta



3 pav. Besimptomės mikrohematurijos diferencinės diagnostikos algoritmas.

7 lentelė. Vaistų, galinčių sukelti nefrotoksinį pažeidimą, pavyzdžiai

Nesteroidiniai vaistai nuo uždegimo
AKF inhibitoriai ir angiotenzino II receptorių blokatoriai
Diuretikai (furozemidas, tiazidiniai diuretikai)
Estrogenai

Antibiotikai (aminoglikozidai, vankomicinas, ciprofloksacinas, amoksicilinas, cefalosporinai, penicilinas, oksacilinas, sulfametoksazolis)
Acikloviras
Omeprazolis
Alopurinolis
Kontrastinės medžiagos
Kalcineurino inhibitoriai (ciklosporinas, takrolimas)
Įvairūs chemoterapiniai preparatai (mitomicinas, cisplatina ir kt.)

11.2.5. Simptominė hematurija

11.2.5.1. Simptominė hematurija, tai hematurija, kuri lydima vieno ar kelių iš šių simptomų ar požymių:

11.2.5.1.1. Karščiavimas

11.2.5.1.2. Hemokolitas

11.2.5.1.3. Skausmas juosmens, nugaros ar pilvo srityje

11.2.5.1.4. Dizurija

11.2.5.1.5. Nespecifiniai konstituciniai simptomai (nuovargis, svorio kritimas, prakaitavimas ir pan.)

11.2.5.1.6. Hemoraginiai sindromai

11.2.5.1.7. Nefritinis sindromas (stebima hematurija ir vienas ar keli iš šių požymių):

11.2.5.1.7.1. Hematurija

11.2.5.1.7.2. Proteinurija

11.2.5.1.7.3. Oligurija (diurezė <0.5 ml/kg/val. arba <1 ml/kg/val. kūdikiams)

11.2.5.1.7.4. Hipertenzija (sistolinis arba diastolinis AKS >95 procentilio pagal amžių, ūgį, lytį)

11.2.5.1.7.5. Patinimai

11.2.5.1.7.6. Inkstų funkcijos sutrikimas (GFG <90 ml/min/1.73 m²)

11.2.5.2. Priklausomai nuo lydinčių simptomų ar požymių, hematurija diferencijuojama su skirtingomis ligomis ar būklėmis (8 lentelė)

11.2.5.3. Esant atitinkamos būklės įtarimui atliekami papildomi tyrimai, nukreipiami specialistų konsultacijoms arba stacionariams gydymui (9 lentelė)

11.2.5.4.

11.2.6. Karščiuojantis vaikas su hematurija

11.2.6.1. Vaikams, kuriems hematurija pirmą kartą nustatoma karščiavimo epizodo metu, visų pirma diferencijuojama ar hematurija yra nespecifinė karščiavimo pasekmė (dėl padidėjusio glomerulų laidumo), ar yra specifinės ligos ar būklės išraiška.

11.2.6.2. Dažniausiai karščiuojantiems vaikams nustatoma nespecifinė karščiavimo nulemta mikrohematurija (makrohematurija nebūdinga).

11.2.6.3. Nespecifinė karščiavimo nulemta hematurija

11.2.6.3.1. Nespecifinė karščiavimo nulemta mikrohematurija įtariama ekskliudacinės diagnostikos principu, t.y. nesant alternatyvių (toliau išvardintų) diagnozių įtarimo pagal simptomus ir klinikinius požymius.

11.2.6.3.2. Įtariant nespecifinę karščiavimo nulemtą mikrohematuriją rekomenduojama kartoti BŠT po 2-3 savaičių, mikrohematurijai persistuojant taikomas besimptomės mikrohematurijos algoritmas (3 pav.).

11.2.6.4. **Specifinės ligos ir būklės, galinčios nulemti karščiavimą su mikrohematurija:**

11.2.6.4.1. Ūminis pielonefritas.

11.2.6.4.2. Ūminis inkstų pažeidimas.

11.2.6.5. **Karščiuojančio vaiko su mikrohematurija klinikinis ištyrimas**

11.2.6.5.1. Anamnezė:

- 11.2.6.5.1.1. Ar iki tol atlikti BŠT ir ar juose stebėta mikrohematurija?
- 11.2.6.5.1.2. Dizurijos, dažno šlapinimosi, naujai atsiradusio šlapimo simptomai.
- 11.2.6.5.1.3. Šono, nugaros ar pilvo skausmas.
- 11.2.6.5.1.4. Viduriavimas su krauju (hemokolitas).
- 11.2.6.5.1.5. Patinimai.
- 11.2.6.5.1.6. Sumažėjęs šlapimo kiekis.
- 11.2.6.5.1.7. Objektivi apžiūra:
- 11.2.6.5.1.8. Arterinio kraujo spaudimo matavimas.
- 11.2.6.5.1.9. Patinimai (kojose, periorbitaliai).
- 11.2.6.5.1.10. Papildomi tyrimai atliekami priklausomai nuo įtariamų ligų ar būklės

8 lentelė. Skirtingos su hematurija susijusios klinikinės situacijos ir jų diferencinė diagnostika.

Klinikinė situacija	Diferencinė hematurijos diagnostika
Karščiavimas	Ūminis pielonefritas
	Ūminis inkstų pažeidimas
	Karščiavimo sukelta hematurija
Hemokolitas	Hemolizinis-ureminis sindromas
Skausmas juosmens, nugaros ar pilvo srityje	Ūminis pielonefritas
	Pilvo/nugaros trauma
	Inkstų akmenligė
	Įgimtos anomalijos (hidronefrozė, policistozė)
	“Spragtuko” sindromas
Dizurija	Balanopostitas, vulvovaginitas
	Šlapimo organų infekcija
	Hiperkalciurija, padidėjęs druskų išskyrimas
Nespecifiniai konstituciniai simptomai	Autoimuninės ligos
	Navikai
Hemoraginiai sindromai	Hemofilija ar kiti krešėjimo sutrikimai
Nefritinis sindromas	Alporto sindromas
	Poinfekcinis glomerulonefritas
	IgA nefropatija
	Kiti glomerulonefritai
	Ūminis intersticinis nefritas

9 lentelė. Specifinės ligos ar būklės, galinčios nulemti hematuriją, joms būdingi simptomai ir požymiai, bei reikalingi tyrimai ir (ar) konsultacijos

Liga / būklė	Būdingi simptomai / požymiai	Pirminiai tyrimai / konsultacijos
Karščiavimo sukelta hematurija	Nėra šlapimo organų infekcijai ar ūminiam inkstų pažeidimui būdingų požymių, nėra hemokolito	Kartoti BŠT 2-3 sav. po pasveikimo
Šlapimo organų infekcija	Karščiavimas (pielonefritas) Dizurija, dažnas šlapinimasis, naujai atsiradęs šlapimo nelaikymas Šono skausmas Teigiamas Pasternackio simptomas <u>Šlapimo tyrimas:</u> ±Leukociturija ±Teigiama nitritinė reakcija	Bendras kraujo tyrimas (įtariant pielonefritą) CRB (įtariant pielonefritą) Šlapimo pasėlis Inkstų ultragarsinis tyrimas (diagnozavus pielonefritą) <u>Konsultacijos:</u> Vaikų nefrologo (pasikartojančios ŠOI)
Išorinių lytinių organų uždegimas (balanopostitas, vulvovaginitas)	Perštėjimas, skausmas lyties organų srityje Apyvarpės paraudimas ir/ar paburkimas, išskyros (berniukams) Lytinių lūpų paraudimas, paburkimas, išskyros (mergaitėms)	<u>Konsultacijos:</u> Vaikų urologo (kartojantis balanopostitams) Ginekologo konsultacija (kartojantis vulvovaginitams)
Ūminis inkstų pažeidimas	Sumažėjusi diurezė Arterinė hipertenzija Patinimai <u>Šlapimo tyrimas:</u> Proteinurija Cilindrurija	Kreatininas serume Šlapalas serume Elektrolitai Šarmų-rūgščių balansas Inkstų ultragarsinis tyrimas Skubi hospitalizacija
Shiga toksino sukeltas HUS	Viduriavimas su krauju Sumažėjusi diurezė AKS padidėjimas Patinimai <u>Šlapimo tyrimas:</u> ±Proteinurija ±Cilindrurija	Kreatininas serume Šlapalas serume Elektrolitai Šarmų-rūgščių balansas Laktatdehidrogenazė Haptobloginas Išmatų pasėlis Shiga toksino tyrimai išmatose Skubi hospitalizacija
Trauminis inkstų pažeidimas	Traumos anamnezė Objektyvūs traumos požymiai (kraujosrūvos, nubrozdinimai nugaros ar pilvo srityje)	Kreatininas serume Šlapalas serume Inkstų ultragarsinis tyrimas Skubi hospitalizacija
“Spragtuko” sindromas	Juosmens, pilvo ar sėklidžių skausmai	Inkstų kraujagyslių Doplerio ultragarsinis tyrimas

	<p>Pasikartojanti makrohematurija Persistuojanti mikrohematurija</p> <p><u>Šlapimo tyrimas:</u> ±Ortostatinė proteinurija</p>	<p><u>Konsultacijos:</u> Vaikų nefrologo Vaikų urologo</p>
Inkstų akmenligė	<p><u>Anamnezė:</u> Šeiminė inkstų akmenligės anamnezė</p> <p><u>Simptomai (požymiai):</u> Makrohematurija Šono skausmas Inkstų kolikos požymiai Dizurija</p>	<p>Inkstų ultragarsinis tyrimas</p> <p><u>Konsultacijos:</u> Vaikų nefrologo Vaikų urologo</p> <p>Skubi hospitalizacija (esant inkstų kolikai)</p>
Hiperkalciurija	<p><u>Anamnezė:</u> Šeiminė inkstų akmenligės anamnezė</p> <p><u>Simptomai (požymiai):</u> Dizurija</p>	<p><u>Tyrimai:</u> Šlapimo mikroskopija Kalcio-kreatinino santykis šlapime Inkstų ultragarsinis tyrimas</p> <p><u>Konsultacijos:</u> Vaikų nefrologo</p>
Navikas	<p>Šono skausmas Deformacija pilvo sienoje Palpuojamas darinys pilve Išreikšto konstituciniai simptomai (nuovargis, svorio kritimas, prakaitavimas ir pan.)</p>	<p>Inkstų ultragarsinis tyrimas</p> <p>Skubi hospitalizacija</p>
Hemofilija ar kiti krešėjimo sutrikimai	<p>Greitas kraujosrūvų susidarymas, hemartrozė, kraujavimai iš dantenu</p>	<p>Bendras kraujo tyrimas Koagulograma</p> <p><u>Konsultacijos:</u> Vaikų hematologo</p>
Autoimuninės (sisteminės) ligos	<p>Bėrimai odoje Sąnarių pažeidimo simptomai ir požymiai Svorio kritimas Neaiškios kilmės karščiavimai Gausus prakaitavimas Silpnumas, nuovargis</p>	<p>Bendras kraujo tyrimas Eritrocitų nusėdimo greitis, CRB Kreatininas serume</p> <p><u>Konsultacijos:</u> Vaikų nefrologo Vaikų reumatologo</p>
Ūminis intersticinis nefritas	<p><u>Anamnezė:</u> 1-2 mėn. bėgyje persirgta infekcija (mononukleozė, mikloplazminė infekcija) Nefrotoksinių vaistų vartojimas</p> <p><u>Simptomai (požymiai):</u> Sumažėjusi diurezė Arterinė hipertenzija Patinimai</p>	<p>Kreatininas serume Šlapalas serume Elektrolitai Šarmų-rūgščių balansas Inkstų ultragarsinis tyrimas Inkstų biopsija</p> <p>Skubi hospitalizacija</p>

	<u>Šlapimo tyrimas:</u> ±Proteinurija ±Cilindrurija	
Ūminis poinfekcinis glomerulonefritas	<u>Anamnezė:</u> Prieš 1-3 sav. persirgta kvėpavimo takų infekcija arba prieš 4-6 sav. persirgta streptokokinė odos infekcija, supūliavusi žaizda <u>Simptomai (požymiai):</u> Sumažėjusi diurezė Arterinė hipertenzija Patinimai <u>Šlapimo tyrimas:</u> ±Proteinurija ±Cilindrurija	Kreatininas serume Šlapalas serume Elektrolitai Inkstų ultragarsinis tyrimas C3 ir C4 koncentracija serume ASO titras Hospitalizacija
IgA nefropatija	Makrohematurija, susijusi su virusine kvėpavimo takų infekcija Persistuojanti izoliuota mikrohematurija Ūminis nefritinis sindromas (sumažėjusi diurezė, arterinė hipertenzija, patinimai) <u>Šlapimo tyrimas:</u> ±Proteinurija	Kreatininas serume Baltymas paros šlapime Inkstų ultragarsinis tyrimas Inkstų biopsija <u>Konsultacijos:</u> Vaikų nefrologo Skubi hospitalizacija (ūminis nefritinis sindromas)
Alporto sindromas	<u>Anamnezė:</u> Šeiminė kurtumo, hematurijos ar lėtinės inkstų ligos anamnezė <u>Simptomai (požymiai):</u> Klausos sutrikimas Akių (ragenos, lęšiuko, tinklainės) pakitimai Arterinė hipertenzija <u>Šlapimo tyrimas:</u> ±Proteinurija	Kreatininas serume Baltymas paros šlapime Audiograma <u>Konsultacijos:</u> Vaikų nefrologo Oftalmologo Genetiko
Plonų bazinių membranų liga	<u>Anamnezė:</u> Šeiminė mikrohematurijos anamnezė Izoliuota persistuojanti mikrohematurija	Kreatininas serume <u>Konsultacijos:</u> Vaikų nefrologo Genetiko
Kiti glomerulonefritai	Sumažėjusi diurezė Arterinė hipertenzija Patinimai	Kreatininas serume C3, C4, ANCA, hepatito markeriai

	<u>Šlapimo tyrimas:</u> ±Proteinurija ±Cilindrurija	Baltymas paros šlapime Inkstų ultragarsinis tyrimas Inkstų biopsija <u>Konsultacijos:</u> Vaikų nefrologo
Įgimtos inkstų anomalijos (hidronefrozė, policistozė ir kt.)	Palpuojamas darinys pilve Arterinė hipertenzija Pasikartojančios ŠOI Šlapinimosi sutrikimai	Inkstų ultragarsinis tyrimas <u>Konsultacijos:</u> Vaikų nefrologo Vaikų chirurgo (urologo)

11.2.7. Vaikas su hemokolitu ir hematurija

- 11.2.7.1. Hematurija gali būti vienas iš anksčiausių Shiga toksino sukulto HUS požymių.
- 11.2.7.2. Vaikai su hemokolitu ir mikrohematurija turi būti įvertinti dėl galimo HUS:
- 11.2.7.2.1. Įvertinami dėl ūminio inkstų pažeidimo požymių (oligurijos, patinimų, padidėjusio AKS)
- 11.2.7.2.2. Atliekamas BKT dėl anemijos ir trombocitopenijos, kreatinino tyrimas ir GFG apskaičiavimas inkstų funkcijai įvertinti
- 11.2.7.3. Esant HUS įtarimui – skubus ištyrimas ir gydymas ligoninėje (specializuotame centre – III lygio)

11.2.8. Vaikas su nugaros/pilvo skausmu ir hematurija

- 11.2.8.1. Specifinės ligos ir būklės, galinčios nulemti nugaros/pilvo skausmą su mikrohematurija
- 11.2.8.1.1. Ūminis pielonefritas
- 11.2.8.1.2. Trauma
- 11.2.8.1.3. Inkstų akmenligė
- 11.2.8.1.4. Įgimtos inkstų ir šlapimo takų anomalijos (hidronefrozė, policistozė)
- 11.2.8.1.5. „Spragtuko“ sindromas
- 11.2.8.2. Vaiko su nugaros/pilvo skausmu ir mikrohematurija klinikinis ištyrimas
- 11.2.8.3. Anamnezė:
- 11.2.8.3.1. Ar iki tol atlikti BŠT ir ar juose stebėta mikrohematurija
- 11.2.8.3.2. Dizurijos, dažno šlapinimosi, naujai atsiradusio šlapimo nelaikymo simptomai
- 11.2.8.3.3. Skausmo lokalizacija, pradžia, pobūdis
- 11.2.8.3.4. Sėklidžių skausmai (berniukams)
- 11.2.8.3.5. Pilvo ir/ar nugaros trauma
- 11.2.8.3.6. Inkstų akmenligės anamnezė
- 11.2.8.3.7. Šeiminė inkstų ligų anamnezė
- 11.2.8.3.8. Makrohematurijos epizodai
- 11.2.8.4. Objektyvi apžiūra:
- 11.2.8.4.1. Traumos požymiai (kraujosrūvos, nubrozdinimai nugaros/pilvo srityje)
- 11.2.8.4.2. Pasternackio simptomas
- 11.2.8.4.3. Pilvo palpacija
- 11.2.8.5. Papildomi tyrimai atliekami priklausomai nuo įtariamos ligos ar būklės (9 lentelė)

11.2.9. Vaikas su hematurija ir dizurija

- 11.2.9.1. Specifinės ligos ir būklės, galinčios nulemti dizuriją su mikrohematurija
- 11.2.9.1.1. Išorinių lyties organų uždegimas (balanopostitas, vulvovaginitas)
- 11.2.9.1.2. Šlapimo organų infekcija

- 11.2.9.1.3. Hiperkalciurija
- 11.2.9.2. Vaiko su dizurija ir hematurija klinikinis ištyrimas
- 11.2.9.3. Anamnezė:
 - 11.2.9.3.1. Ar iki tol atlikti BŠT ir ar juose stebėta mikrohematurija
 - 11.2.9.3.2. Karščiavimo, juosmens/šono skausmo, dažno šlapinimosi, naujai atsiradusio šlapimo nelaikymo simptomai
 - 11.2.9.3.3. Šlapimo organų infekcijos anamnezė
 - 11.2.9.3.4. Makrohematurija
 - 11.2.9.3.5. Išskyros iš lyties organų
 - 11.2.9.3.6. Seksualinės prievartos įtarimą keliantys požymiai (pakitęs vaiko elgesys, hiperseksualizuotas vaiko elgesys, socialinė situacija)
- 11.2.9.4. Objektyvi apžiūra:
 - 11.2.9.4.1. Išorinių lyties organų apžiūra (išorinių veiksnių sukkelto pažeidimo požymiai; berniukams: apyvarpės paraudimas, patinimas, išskyros; mergaitėms: paraudimas, bėrimai, išskyros lyties organų srityje)
 - 11.2.9.4.2. Pasternackio simptomas
 - 11.2.9.4.3. Pilvo palpacija
- 11.2.9.5. Išorinių lyties organų uždegimas diagnozuojamas iš klinikinės apžiūros
- 11.2.9.6. Papildomi tyrimai atliekami priklausomai nuo įtariamos ligos ar būklės (9 lentelė)
- 11.2.10. Vaikas su hematurija ir nespecifiniais (konstituciniais) simptomais**
 - 11.2.10.1. Nespecifiniai (konstituciniai) simptomai apima: prakaitavimą, nuovargį, svorio kritimą.
 - 11.2.10.2. Specifinės ligos ir būklės, galinčios nulemti nespecifinius (konstitucinius simptomus) su hematurija
 - 11.2.10.2.1. Autoimuninės (sisteminės) ligos
 - 11.2.10.2.2. Inkstų ir šlapimo takų navikai
 - 11.2.10.3. Anamnezė:
 - 11.2.10.3.1. Šeiminė autoimuninių ligų anamnezė
 - 11.2.10.3.2. Ar iki tol atlikti BŠT ir ar juose stebėta mikrohematurija
 - 11.2.10.3.3. Nespecifinių simptomų pradžia
 - 11.2.10.3.4. Sąnarių skausmai, stingimas
 - 11.2.10.3.5. Odos bėrimai
 - 11.2.10.4. Klinikinė apžiūra:
 - 11.2.10.4.1. Fizinio vystymosi (ūgis, svoris pagal procentilius) įvertinimas
 - 11.2.10.4.2. Bėrimai odoje
 - 11.2.10.4.3. Sąnarių pažeidimo simptomai ir požymiai
 - 11.2.10.4.4. AKS matavimas
 - 11.2.10.4.5. Patinimai
 - 11.2.10.4.6. Pilvo palpacija
 - 11.2.10.5. Papildomi tyrimai atliekami priklausomai nuo įtariamos ligos ar būklės (9 lentelė).
- 11.2.11. Vaikas su nefritinio sindromo požymiais**
 - 11.2.11.1. Nefritinio sindromo kriterijai:
 - 11.2.11.1.1. Hematurija
 - 11.2.11.1.2. Proteinurija
 - 11.2.11.1.3. Oligurija (diurezė <0.5 ml/kg/val. arba <1 ml/kg/val. kūdikiams)
 - 11.2.11.1.4. Hipertenzija (sistolinis arba diastolinis AKS >95 procentilio)
 - 11.2.11.1.5. Patinimai (dažniausiai periorbitalinė edema)
 - 11.2.11.1.6. Inkstų funkcijos sutrikimas (GFG <90 ml/min/1.73 m²)

- 11.2.11.2. Specifinės ligos ir būklės, galinčios nulemti nefritinį sindromą
- 11.2.11.2.1. Glomerulonefritai (poinfekcinis glomerulonefritas, IgA nefropatija, vilkliginis nefritas, C3 glomerulopatija, ANCA-asocijuoti glomerulonefritai)
- 11.2.11.2.2. Intersticinis nefritas (ūminis ir lėtinis)
- 11.2.11.2.3. Hemolizinis-ureminis sindromas
- 11.2.11.2.4. Ūminis inkstų pažeidimas
- 11.2.11.2.5. Lėtinė inkstų liga (dėl paveldimų nefropatijų, įgimtų inkstų anomalijų)
- 11.2.11.3. Anamnezė:
- 11.2.11.3.1. Iki tol atlikti šlapimo tyrimai ir ar juose stebėta hematurija
- 11.2.11.3.2. Šeiminė inkstų ligų anamnezė
- 11.2.11.3.3. Hematurijos šeiminė anamnezė
- 11.2.11.3.4. Svorio ir ūgio dinamika
- 11.2.11.3.5. Šlapimo kiekio sumažėjimas ir spalvos pokyčiai
- 11.2.11.3.6. Patinimai
- 11.2.11.3.7. Kurtumas (arba šeiminė kurtumo anamnezė)
- 11.2.11.3.8. Akių (ragenos, lęšiuko, tinklainės) pakitimai
- 11.2.11.3.9. Kitų organų sistemų pažeidimo simptomai (bėrimai, sąnarių skausmai, hemoptizė)
- 11.2.11.3.10. 1-2 mėn. bėgyje persirgtos infekcijos
- 11.2.11.3.11. Makrohematurija, jos sąsajos su ūminėmis kvėpavimo takų ligomis
- 11.2.11.3.12. Nefrotoksinių vaistų vartojimas (7 lentelė)
- 11.2.11.4. Klinikinė apžiūra:
- 11.2.11.4.1. Svorio ir ūgio įvertinimas pagal procentilius
- 11.2.11.4.2. AKS matavimas ir įvertinimas pagal procentilius
- 11.2.11.4.3. Bėrimai
- 11.2.11.4.4. Sąnarių pakitimai (skausmingumas, paraudimas, patinimas)
- 11.2.11.4.5. Patinimai
- 11.2.11.4.6. Papildomi tyrimai atliekami priklausomai nuo įtariamos ligos ar būklės

10 lentelė. Hematurijos diagnostikoje naudojami tyrimai, jų indikacijos ir interpretacija

Tyrimas (lygis)	Indikacijos/klinikinė situacija	Radiniai/interpretacija
Bendras kraujo tyrimas (I, II, III)	Hemokolitas Sisteminiai požymiai Nefritinis sindromas ŠOI	Sisteminėms ligoms gali būti nustatomos citopenijos Pielonefritu metu stebima neutrofilinė leukocitozė Sergant HUS nustatoma trombocitopenija ir anemija
Kreatinino koncentracija serume (I, II, III)	Persistuojanti besimptomė mikrohematurija Nefritinis sindromas	GFG* <90 ml/min/1.73 m ² rodo inkstų funkcijos sutrikimą
CRB (I, II, III)	Ūminis pielonefritas	Padidėjimas rodo bakterinę infekciją
Šlapimo pasėlis (I, II, III)	ŠOI Dizurija	
Baltymas paros šlapime (II, III)	Nefritinis sindromas	Padidėjimas rodo glomerulų arba kanalėlių pažeidimą
Kalcio ekskrecijos tyrimai (kalcio/kreatinino santykis)	Besimptomė mikrohematurija Inkstų akmenligė	Padidėjimas rodo hiperkalciuriją

šlapime ir frakcinė kalcio ekskrecija) (II, III)	Dizurija	
Komplemento komponentai C3 ir C4 (II, III)	Nefritinis sindromas	C3 ir C4 sumažėjimas rodo imunokompleksines ligas (SRV, krioglobulinemija) Izoliuotas C3 sumažėjimas būdingas poinfekciniam glomerulonefritui, C3 glomerulopatijai,
ANA (III)	Nefritinis sindromas	Teigiama ANA būdinga sisteminėms autoimuninėms ligoms, SRV
Hepatitų žymenys (HBsAg, anti-HBc, anti-HCV) (II, III)	Nefritinis sindromas	Teigiami žymenys rodo HCV arba HBV infekciją, kurioms galimas inkstų pažeidimas
Koagulograma (I, II, III)	Kraujavimų anamnezė	SPA sutrumpėjimas ar ADTL pailgėjimas rodo koaguliopatiją
Inkstų ultragarsinis tyrimas (I, II, III)	Nefritinis sindromas Ūminis pielonefritas Nugaros/šono skausmas Inkstų akmenligė Inksto srities trauma “Spragtuko” sindromas (su kraujagyslių Doplerio tyrimu)	
Inkstų biopsija (III)	Nefritinis sindromas (išskyrus poinfekcinį glomerulonefritą)	
Genetinis tyrimas (III)	Šeiminė hematurija Įtariamasis Alporto sindromas	

*GFG apskaičiuojamas pagal Schwartz formulę:
$$\frac{\text{Ūgis (cm)} \times 36.2}{\text{Kreatinino koncentracija serume } \left(\frac{\mu\text{mol}}{\text{l}}\right)}$$

11 lentelė. Indikacijos gydytojų konsultacijoms

Konsultantas	Indikacijos (lygis)
Vaikų nefrologas	Persistuojanti besimptomė mikrohematurija (II, III) Pasikartojančios ŠOI (II, III) Hiperkalciurija, inkstų akmenligė (II, III) Įgimtos inkstų ir šlapimo takų anomalijos (II, III) Alporto sindromas, plonų bazinių membranų liga (III) Glomerulonefritai (IgA nefropatija, ūminis poinfekcinis glomerulonefritas ir kt.) (III) Intersticiniai nefritai (III) Ūminis inkstų pažeidimas (III) “Spragtuko” sindromas (III)
Vaikų chirurgas (urologas)	Inkstų akmenligė (II, III) Įgimtos šlapimo takų anomalijos (II, III) Pasikartojantys išorinių lyties organų uždegimai (I, II, III) Trauminis inkstų pažeidimas (II, III) Darinys pilve (II, III)

	“Spragtuko” sindromas
Vaikų reumatologas	Autoimuninės (sisteminės) ligos (II, III)
Vaikų onkohematologas	Krešėjimo sutrikimai (II, III) Eritrocitopatijos, hemoglobinopatijos (II, III) Inkstų navikai (III)
Otorinolaringologas (audiologas)	Alporto sindromas (II, III)
Oftalmologas	Alporto sindromas (II, III) Intersticinis nefritas (II, III)
Genetikas	Alporto sindromas (III) Plonų bazinių membranų liga (III) Paveldimos inkstų ligos (nefropatijos, policistozės) (III) Įtariamai genetiniai sindromai (III)

11.2.12. Vaiko su hematurija gydymas

- 11.2.12.1. Hematurija yra specifinių ligų ar būklių išraiška, kuri savaime negydoma.
- 11.2.12.2. Specifinis ar simptominis gydymas skiriamas tik tam tikrų hematuriją sukeliančių ligų atveju.
- 11.2.12.3. Pagrindinių hematuriją galinčių sukelti ligų gydymo galimybės apibendrinamos 12 lentelėje.
- 11.2.12.4. Kiekvienos ligos ar būklės atveju specifinį gydymo planą sudaro gydantis gydytojas specialistas ar vaikų ligų (šeimos) gydytojas, priklausomai nuo kompetencijos.

12 lentelė. Įvairių su hematurija susijusių ligų gydymo galimybės

Liga / būklė	Gydymo galimybės
Karščiavimo sukelta hematurija	Negydoma
Šlapimo organų infekcija	Antibakterinis gydymas
Išorinių lytinių organų uždegimas (balanopostitas, vulvovaginitas)	Vietinės priemonės
Ūminis inkstų pažeidimas	Stacionarinis gydymas Pirminės priežasties gydymas Simptominis gydymas pagal simptomus (antihipertenziniai vaistai, diuretikai, hiperkalemijos ir acidozės korekcija)
Shiga toksino sukeltas HUS	Stacionarinis gydymas Simptominis gydymas pagal simptomus (antihipertenziniai vaistai, diuretikai, hiperkalemijos ir acidozės korekcija)
Trauminis inkstų pažeidimas	Stacionarinis gydymas Chirurginis gydymas priklausomai nuo pažeidimo
Inkstų akmenligė	Hiperhidracija, druskos vartojimo ribojimas Šlapimo šarminimas Inkstų kolika (stacionarinis gydymas): lašine infuzija, analgetikai, spazmolitikai, išskirtiniais atvejais chirurginis gydymas
Hiperkalciurija	Hiperhidracija, druskos vartojimo ribojimas Šlapimo šarminimas
Navikas	Stacionarinis gydymas Chemoterapinis ir chirurginis gydymas
Hemofilija ar kiti krešėjimo sutrikimai	Krešėjimo faktorių substitucija Traumų vengimas

Autoimuninės (sisteminės) ligos	Imunosupresinis gydymas
Ūminis intersticinis nefritas	Stacionarinis gydymas Pirminės priežasties gydymas, nefrotoksinų vaistų nutraukimas Simptominis gydymas pagal simptomus (antihipertenziniai vaistai, diuretikai, hiperkalemijos ir acidozės korekcija) Imunosupresinis gydymas (gliukokortikosteroidai)
Ūminis pūlininis glomerulonefritas	Stacionarinis gydymas Simptominis gydymas pagal simptomus (antihipertenziniai vaistai, diuretikai, hiperkalemijos ir acidozės korekcija)
IgA nefropatija	Nefroprotekcija (renino-angiotenzino-sistemos antagonistai) Gliukokortikosteroidai (sunkus pažeidimas)
Alporto sindromas	Nefroprotekcija (renino-angiotenzino-sistemos antagonistai)
Plonų bazinių membranų liga	Negydoma
Kiti glomerulonefritai	Simptominis gydymas pagal simptomus (antihipertenziniai vaistai, diuretikai, hiperkalemijos ir acidozės korekcija) Imunosupresinis gydymas Nefroprotekcija (renino-angiotenzino-sistemos antagonistai)
Igimtos inkstų anomalijos (hidronefrozė, policistozė ir kt.)	Chirurginis gydymas (esant indikacijų) Antihipertenzinis gydymas (esant AKS padidėjimui)

11.2.13. Vaiko su hematurija stebėseną

- 11.2.13.1. Vaiko su hematurija, kurios priežastis nenustatyta stebėjimo principai
- 11.2.13.1.1. Daugeliu atvejų mikroskopinės hematurijos priežasčių išlieka nenustatyta. Tais atvejais, kai hematurijos priežastys nežinomos, pacientai stebimi kartą metuose vaikų ligų gydytojo, atliekant šiuos tyrimus:
- 11.2.13.1.1.1. BŠT su mikroskopija
- 11.2.13.1.1.2. Kreatininas ir GFG skaičiavimas
- 11.2.13.1.1.3. Išmatuoti AKS ir vertinti pagal procentilius.
- 11.2.13.1.2. Jei stebėjimo laikotarpiu atsiranda makrohematurija, nauji šlapinimosi sutrikimų simptomai ar baltymo šlapime, tuomet reikalinga vaikų nefrologo konsultacija.
- 11.2.13.1.3. Jei mikrohematurija persistuoja 3 metus be kitų naujų pokyčių, stebėjimas galėtų būti retinamas ir atliekamas kartą per 3 metus.
- 11.2.13.1.4. Jeigu 3 metus iš eilės BŠT yra be pokyčių, stebėjimas gali būti nutrauktas.

12. PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS

1 Priedas. Paciento, kuriam rasta hematurija, kelias.

12.1. Sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo tvarkos tikslas ir uždaviniai:

- 12.1.1. Tikslas – užtikrinti vaikui su hematurija kokybiškų ambulatorinių bei stacionarių diagnostikos, gydymo, slaugos paslaugų prieinamumą.
- 12.1.2. Uždaviniai:
- 12.1.2.1. Įdiegti vaikų hematurija diagnostikos ir gydymo algoritmą visose sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose ASPĮ, kad būtų teikiamos vienodai kokybiškos, individualizuotos, šiuolaikinės diagnostikos ir gydymo, slaugos paslaugos, kontroliuojami kokybės rodikliai;

12.1.2.2. kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo;

12.1.2.3. anksti išaiškinti pacientus su hematurija, kurie gali turėti prastas išėitis ir pagerinti jų gydymo rezultatus.

12.2. Vaikams dėl hematurijos teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų lygiai. Gali būti teikiamos pirminiame ambulatoriniame lygyje, specializuotame ambulatoriniame lygyje vaikų ligų gydytojo ar vaikų specialisto (vaikų nefrologo, vaikų chirurgo), kitų specialistų (pvz. ANG) ir specializuotame stacionariniame II ir III lygyje bei, esant indikacijoms, universiteto ligoninių centruose.

12.2.1. Vaikui su hematurija gali būti teikiamos skubios medicinos pagalbos paslaugos bei gydymas dienos stacionare. Šios paslaugos neskirstomos į lygius.

12.2.2. Vaikų pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos pirminės sveikatos centruose, turinčiuose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikia šeimos gydytojas pagal Lietuvos medicinos normoje MN 14:2005 „Šeimos gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ apibrėžtą kompetenciją arba vaikų ligų gydytojas pagal Lietuvos medicinos normoje MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ apibrėžtą kompetenciją.

12.2.2.1. Jei PSPC ar rajone yra ≥ 1500 vaikų, jų sveikatos priežiūrai privalomas vaikų ligų gydytojas.

12.2.2.2. Vaikų ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti ambulatorines vaikų ligų paslaugas.

12.2.2.3. Teikiant pirminio lygio paslaugas vaikui iki 7 m. amžiaus, nustčius rizikos veiksnių ar nustčius ar įtarus diagnozę, kurios gydymas viršija šeimos gydytojo normą, pacientas ambulatoriškai pirmiausiai siunčiamas vaikų ligų gydytojo konsultacijai. Išskyrus atvejus kai reikia šių specialistų konsultacijos: oftalmologo, ortopedo - traumatologo, vaikų chirurgo, arba yra skubus vaikų onko-hematologo konsultacijos poreikis.

Jei šeimos medicinos paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, vaikai siunčiami atitinkamos srities profesinės kvalifikacijos gydytojo specialisto ambulatorinei konsultacijai.

12.2.3. Specializuotos antrinio lygio ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos vaikams su hematurija teikiamos gydymo įstaigose, turinčiose licenciją šių paslaugų teikimui.

12.2.3.1. Įstaigų skirstymas atsižvelgiant į paslaugų teikimo lygius

12.2.3.1.1. Antrinio A (Rajono) lygio paslaugas teikiančios įstaigos yra stacionarines nespacializuotas vaikų ligų paslaugas, ambulatorines konsultacijas, dienos stacionaro bei skubiosios pagalbos paslaugas vaikams teikiančios įstaigos.

12.2.3.1.2. Antrinio B (Regiono) lygio paslaugas teikiančios įstaigos yra stacionarinės kelių profilių, dienos stacionaro bei ambulatorines vaikų gydytojų specialistų paslaugas vaikams teikiančios įstaigos:

- VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė
- LSMU Kauno ligoninė
- Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
- VšĮ Marijampolės ligoninė
- VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė
- VšĮ Tauragės ligoninė
- VšĮ Utenos ligoninė

- VšĮ Regioninė Telšių ligoninė

Šiose ASPĮ užtikrinamas vaikams su hematurija vaikų ligų gydytojo darbas visą parą, teikiama skubi pediatrinė pagalba. Įstaigos teikia vaikų ligų gydytojo, vaikų gastroenterologo, vaikų chirurgo, vaikų neurologo ir kt.

12.2.3.1.3. Antrinio C (Respublikos) lygio paslaugas teikiančios įstaigos, teikiančios stacionarines kelių profilių paslaugas vaikams, tarp jų vaikų chirurgijos ir vaikų intensyviosios terapijos, bei ambulatorines vaikų gydytojų ir kitų gydytojų specialistų, turinčių vaikų gydymo kompetencijas konsultacijas, atliekančios regiono pediatrinių paslaugų koordinatoriaus funkcijas:

- VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė;
- VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė;
- VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė;

Šiose ASPĮ užtikrinamas vaikų ligų gydytojo, neonatologo, vaikų chirurgo, vaikų intensyviosios terapijos gydytojo darbas visą parą, teikiama skubi pediatrinė pagalba. Paslaugas vaikams su hematurija teikia vaikų ligų gydytojas, vaikų nefrologas, vaikų chirurgas ir kt..

12.2.3.2. Visose šiose įstaigose teikiamos specializuotos vaikų ligų gydytojo paslaugos ir ambulatorinės specializuotos vaikų nefrologo paslaugos. Vaikai su hematurija turi būti nuolat prižiūrimi vaikų ligų gydytojo savo rajone bei vaikų nefrologo artimiausiame regione.

12.2.3.3. Vaiką prižiūrintis vaikų ligų gydytojas ar vaikų nefrologas pagal poreikį pacientą gali siųsti kitų specialistų konsultacijoms.

12.2.3.4. Stacionarinės II lygio vaikų ligų paslaugos teikiamos kuo arčiau namų esančioje gydymo įstaigoje.

12.2.3.5. Antrinio ir tretinio lygio stacionarinių paslaugų teikimas organizuojamas atsižvelgiant į rizikos veiksnius bei pediatrinės pagalbos poreikį:

12.2.3.6. Jeigu vaikui reikalingos aukštesnio lygio stacionarinės paslaugos, žemesnio lygio įstaiga apie tai turi informuoti pacientą (jo atstovą) ir užtikrinti, kad jie būtų pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą;

12.2.3.7. kai nesaugu vaiką pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą, paslaugos teikiamos įstaigoje, į kurią pacientas atvyko. Esant indikacijoms, kviečiamas konsultantas iš aukštesnio lygio paslaugas teikiančios įstaigos. Kritinės būklės vaikų konsultavimui ir /ar pervežimui kviečiama vaikų intensyviosios pagalbos skubios konsultacinės pagalbos komanda.

12.2.4. Tretinio lygio specializuotos ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos vaikams teikiamos universitetų ligoninėse ir kitose gydymo įstaigose, turinčiose licenciją teikti III lygio paslaugas.

12.2.4.1. Tretinio lygio paslaugas teikiančios įstaigos (Universitetų ligoninės), kurios teikia stacionarines antrinio ir tretinio lygio visų profilių paslaugas vaikams, atlieka regiono pediatrinių paslaugų koordinatoriaus bei kompetencijos centro funkcijas:

- VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos;
- VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos.

12.2.4.2. Įtarus sudėtingą ar lėtinę inkstų ir šlapimo organų ligą arba retą patologiją, pacientas turi būti siunčiamas ambulatorinei III lygio vaikų nefrologo konsultacijai. Reta lėtinė inkstų arba šlapimo organų patologija sergantys vaikai specializuotas ambulatorines paslaugas nuolat gauna universitetų ligoninėse.

12.2.4.2.1. LSMU ligoninės Kauno klinikų Vaikų ligų klinika, vaikų nefrologijos sektorius;

12.2.4.2.2. Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Pediatrijos centras, Vaikų chirurgijos centras, Vaikų onkohematologijos centras.

12.2.4.3. Specializuotas ambulatorines III lygio paslaugas sudėtinga patologija sergantiems pacientams teikia specialistų komanda, kurią sudaro gydytojas vaikų nefrologas ir pagal poreikį kiti specialistai (vaikų chirurgas, VITS gydytojas, ANG gydytojas, vaikų onkohematologas, vaikų reumatologas, genetikas ir kt). Į specialistų komandą gali būti įtraukiami ir socialinis darbuotojas, psichologas.

12.2.4.4. Vaikų nefrologijos ar pagal poreikį kitos specializuotas stacionarines paslaugas teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti atitinkamos specializacijos vaikų stacionarines paslaugas. Stacionarines vaikų nefrologijos paslaugas retomis lėtinėmis inkstų ir šlapimo organų ligomis sergantiems pacientams teikia specialistų komanda: vaikų nefrologas, pagal poreikį – vaikų chirurgas, vaikų reumatologas, vaikų onkohematologas, ANG gydytojas, vaikų intensyviosios terapijos gydytojas bei kt. specialistai, taip pat bendrosios praktikos slaugytoja, pagal poreikį – kineziterapeutas, psichologas, socialinis darbuotojas.

12.3. Vaikams su hematurija teikiamų asmens sveikatos priežiūros diagnostikos, gydymo ir ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo organizavimo etapai.

12.3.1. Vaikas, kuriam nustatyta hematurija su tėvais/globėjais turėtų kreiptis į jiems pirmines ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiose ASPĮ (PSC arba PSPC) dirbančius gydytojus – šeimos gydytoją arba vaikų ligų gydytoją. ŠG, įvertinęs vaiko sveikatos būklę ir pastebėjęs rizikos veiksnių ar „pavojaus“ simptomų (3 lentelė), kurių įvertinimas ir gydymas viršija jo kompetenciją arba įtaręs lėtinę ligą, siunčia pacientą savo rajono vaikų ligų gydytojui ar II lygio paslaugas teikiančiam vaikų nefrologui. Jei ŠG paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, jis, esant poreikiui, vaiką siunčia vaikų nefrologui ar kitiems specialistams į specializuotas ambulatorines vaikų asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančią ASPĮ.

12.3.2. Specializuotai ambulatorinei vaikų nefrologui paslaugai gauti vaikai su hematurija pacientai siunčiami:

12.3.2.1. diagnozei nustatyti ir gydymui skirti ir (ar) keisti,

12.3.2.2. diagnozei patikslinti, kai PSC neturi reikiamų diagnostikos priemonių arba taikomas ambulatorinis gydymas yra neefektyvus;

12.3.2.3. Įtariant lėtinę ar retą inkstų ir šlapimo organų sistemos patologiją.

12.3.3. II lygio paslaugas teikiantis vaikų nefrologas organizuoja paciento ištyrimą pagal poreikį ambulatoriškai ar stacionare. Arba siunčia pacientą III lygio vaikų nefrologo ar kito vaikų specialisto konsultacijai.

12.3.4. Esant poreikiui, pacientas konsultuojamas III lygio specialistų komandos, kurios sudėtis priklauso nuo paciento būklės ir įtariamos patologijos. Ištyrimas ir gydymas gali būti vykdomas ambulatoriškai, dienos stacionare ar stacionare.

12.3.5. III lygio specialistai, įtarę ar diagnozavę retą inkstų ir šlapimo organų ligą, sudaro gydymo ir ilgalaikės priežiūros planą ir teikia informaciją apie pacientą ŠG ir rajono vaikų ligų gydytojui, kurie teiks nuolatinę ilgalaikę priežiūrą. Papildomą ištyrimą ir gydymo korekcijas planuoja, o taip pat dienos stacionaro paslaugas ir paūmėjimų gydymą skiria III lygio specialistai, pvz. vaikų nefrologas.

12.3.6. Gydymo vieta nustatoma gydytojo vaikų nefrologo, atsižvelgiant į diagnozę, paciento būklę, taikomo gydymo efektyvumą, specifinių diagnostikos ar gydymo procedūrų poreikį. Gydytojas vaikų nefrologas, konsultacijos metu įvertinęs paciento būklę, gali:

12.3.6.1. teikti išvadą ir rekomendacijas siuntusiam gydytojui;

- 12.3.6.2. Nustačius lėtinės ligos diagnozę ir paskyrus gydymą, pacientas tolimesnei priežiūrai ir gydymui turėtų būti perduodamas arti jo namų esančiam vaikų ligų gydytojui.
- 12.3.6.3. siųsti pacientą konsultuoti pas kitą gydytoją specialistą.
- 12.3.6.4. siųsti pacientą į specializuotą vaikų dienos stacionarą arba stacionarą;
- 12.3.7.** Į specializuotą II ar III lygio stacionarinę pagalbą teikiančias ASPĮ pacientai siunčiami vaikų nefrologo ar kito vaikų gydytojo specialisto:
 - 12.3.7.1. Esant sunkiai ar blogėjančiai paciento būklei
 - 12.3.7.2. Esant specializuoto ištyrimo poreikiui
 - 12.3.7.3. Esant neefektyviam ambulatoriniam gydymui
 - 12.3.7.4. Įtariant komplikacijas
 - 12.3.7.5. Įtariant sudėtingą lėtinę inkstų ligą ir kitos sistemos patologiją, ištyrimui ir gydymui.
 - 12.3.7.6. Įtarus retą inkstų ligą.
- 12.3.8.** Vaikų ligų gydytojas arba vaikų ligų gydytojas specialistas, siųsdamas pacientą į vaikų dienos stacionarą ar stacionarą, formoje Nr. 027/a „Medicinos dokumentų išrašas/siuntimas“, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“ (toliau – forma 027/a):
 - 12.3.8.1. nurodo siuntimo priežastį, ligos anamnezę, aprašo paciento ir tėvų/gobėjų nusiskundimus, sutrikimo eigą, paciento būklę;
 - 12.3.8.2. aprašo pacientui suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas, nurodo ambulatorinio gydymo neefektyvumą ir stacionaro paslaugų indikacijas;
 - 12.3.8.3. Siunčiant pakartotinai - nurodo suteiktas ambulatorines, stacionaro ar dienos stacionaro paslaugas, pateiktų specialistų komandos gydymo rekomendacijų įgyvendinimo rezultatus.
 - 12.3.8.4. Jeigu yra indikacijos skubiai medicininei pagalbai (nustatytas ar įtariamas ūminis nefritinis sindromas, ūminis inkstų pažeidimas, inkstų kolika, hemolizinis-ureminis sindromas, inksto navikas, inksto trauma ar kraujavimas iš šlapimo takų ir kt.), pacientas su tėvais/globėjais gali pats kreiptis į specializuotas stacionarines paslaugas vaikams teikiančios ASPĮ Vaikų skubios pagalbos skyrių.
 - 12.3.8.5. Gydymo stacionare trukmę ir rekomendacijas tolimesniam gydymui nustato pacientą stacionare gydantis gydytojas vaikų nefrologas. Išrašant iš stacionarines vaikų nefrologas paslaugas teikiančios ASPĮ, gydantis gydytojas vaikų nefrologas užpildo formą 027/a ir joje nurodo ambulatorinės priežiūros rekomendacijas, stebėjimo ir/ar ilgalaikio stebėjimo planą ir specialistų konsultacijų planą, ilgalaikio gydymo planą, paūmėjimų gydymo rekomendacijas.
- 12.3.9.** Indikacijos vaikų su hematurija dienos stacionaro paslaugoms:
 - 12.3.9.1. Vaiko, kuriam nustatytas vidutinis ar sunkus neįgalumo lygis, arba vaiko, kuriam įtarta ar diagnozuota reta liga, arba vaiko, kuriam yra įtariama ar pirmą kartą diagnozuota onkologinė liga, išplėstinis daugiadalykės komandos konsultavimas.
- 12.4. Pirminės ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų (šeimoms ar vaikų ligų gydytojų) kompetencija stebint ir diagnozuojant:**
 - 12.4.1. įtarus lėtinę patologiją, vaiko siuntimas pas vaikų ligų gydytoją, gydytoją vaikų nefrologą ar kitą vaikų specialistą, diagnozės nustatymui ir gydymo plano sudarymui;
 - 12.4.2. Vykdyti specialistų gydymo ir ilgalaikės priežiūros rekomendacijas. Paciento stebėjimą, kaip aprašyta šio metodinio dokumento 12.3; 13.4.2; 13.5.1.) skyriuose;
 - 12.4.3. Teikti priežiūrą namuose teisės aktų numatyta tvarka.

- 12.4.4. Pagal kompetenciją užtikrina būtinąją pagalbą.
- 12.4.5. Vykdyti sveikatos profilaktines priemones ir užkrečiamų ligų profilaktiką (vakcinaciją) vaikams teisės aktų nustatyta tvarka.
- 12.4.6. Išduoti nedarbingumo pažymėjimus ir kitas pažymas paciento tėvams/globėjams.
- 12.4.7. Esant indikacijoms, nukreipti pacientą į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą (NDNT) neįgalumo lygio nustatymui;
- 12.4.8. Išrašyti kompensuojamus vaistus bei slaugos priemones (kateterius, sauskelnes ir kt).
- 12.4.9. pagal individualius paciento poreikius rekomenduoti gydymo įstaigai skirti individualų mokymą ar kitokią pagalbą mokymosi procese.
- 12.4.10. Rūpintis socialinių paciento poreikių įvertinimu ir jų užtikrinimu.
- 12.5. Specializuotas vaikų nefrologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančio gydytojo vaikų nefrologo kompetencijai gydant hematurija pasireiškiančias vaikų inkstų ir šlapimo organų sistemos ligas priskiriama:
 - 12.5.1. Hematurijos priežasčių nustatymas;
 - 12.5.2. gydymo plano sudarymas bei kompleksinio gydymo nemedikamentiniais metodais ir vaistais derinimas, daugiadisciplinės komandos specialistų darbo koordinavimas gydymo procese;
 - 12.5.3. paciento tėvų/globėjų, šeimos konsultavimas su gydymu susijusiais klausimais, mokymas;
 - 12.5.4. indikacijų pradėti gydymą nustatymas;
 - 12.5.5. gydymo parinkimas, įvertinimas ir, esant indikacijų, sprendimas jį keisti kitais vaistais;
 - 12.5.6. gydymui skiriamų vaistų gydomųjų dozių nustatymas ir keitimas;
 - 12.5.7. paciento stebėseną ir atsaką į gydymą vertinimas;
 - 12.5.8. kompensuojamųjų medikamentų išrašymas
 - 12.5.9. Kartu su kitais gydytojais specialistais - slaugos priemonių organizavimas, keitimas, priežiūra.
 - 12.5.10. gydymo vaistais ir nemedikamentiniais metodais užbaigimas;
 - 12.5.11. esant reikalui, tarpinstitucinio bendradarbiavimo organizavimas.

13. REIKALAVIMAI ASPI, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS VAIKAMS SU HEMATURIJA, KURIEMS ĮTARIAMA INKSTŲ AR ŠLAPIMO ORGANŲ SISTEMOS PATOLOGIJA.

13.1. Pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros (PAASP) paslaugos vaikams teikiamos, remiantis:

- 2005 m. gruodžio 5 d. įsakymu Nr. V-943 „Dėl pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo ir apmokėjimo tvarkos aprašo bei pirminės ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugų ir bazinių kainų sąrašo tvirtinimo“ bei galiojančiais jo pakeitimais. <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.267313/asr>
- Taip pat 2004 m. gegužės 14 d. įsakymu Nr. V-364 „Dėl licencijuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašų patvirtinimo“ <https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.234192/asr>
- 2014 m. balandžio 7 d. įsakymu Nr. V-444 Dėl Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gegužės 14 d. įsakymo Nr. V-364 „Dėl licencijuojamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų sąrašo patvirtinimo pakeitimo“;

- 2000-11-09 įsakymu Nr. 644 „Dėl Vaikų ligų antrinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“
<https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.114872/asr>
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 6 d. įsakymas Nr. V-660. „Dėl dienos stacionaro paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymas Nr. V-528 „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“;
- Reikalavimai medicinos priemonėms ir laboratoriniams tyrimams – pagal LR sveikatos apsaugos ministro įsakymus: 2008 m. gruodžio 9 d. Nr. V-1225 ir 2000 m. lapkričio 9 d. Nr. V-647.
<https://e-seimas.lrs.lt/portal/legalAct/lt/TAD/TAIS.335181/asr>

Kitais susijusiais teisės aktais:

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. vasario 28 d. įsakymas Nr. V-288 „Dėl Ilgalaikio pacientų, sergančių lėtinėmis ligomis, sveikatos būklės stebėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 30 d. įsakymas Nr. V-133 „Dėl Šeimos medicinos paslaugų teikimo namuose organizavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. gegužės 31 d. įsakymas Nr. 301 „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“

- 13.1.1.** Paslaugos teikiamos pirminės sveikatos priežiūros centruose, turinčiuose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti pirmines ambulatorines sveikatos priežiūros paslaugas, taip pat vaikus su rasta hematurija.
- 13.1.2.** Pirmines ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikia šeimos gydytojas (pagal Šeimos (bendrosios praktikos) gydytojo ir Bendrosios praktikos slaugytojo bei Bendruomenės slaugytojo medicinos normų ir (ar) Akušerio medicinos normos, ir (ar) išplėstinės praktikos slaugytojo medicinos normos reikalavimus) arba vaikų ligų gydytojas kartu su vidaus ligų gydytoju, gydytoju akušeriu ginekologu ir gydytoju chirurgu, ambulatorinėje asmens sveikatos priežiūros įstaigoje.
- 13.1.3.** PAASP paslaugos teikiamos visiems prie PSCP prisirašiusiems vaikams iki 18 m.
- 13.1.4.** PSCP, teikdamas pirmines ambulatorines vaikų asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vykdo šias funkcijas:
- 13.1.4.1. pagal kompetenciją užtikrina (suteikia ir organizuoja) būtinąją mediciną;
 - 13.1.4.2. vykdo ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą;
 - 13.1.4.3. propaguoja sveiką gyvenseną;
 - 13.1.4.4. atlieka pirminį asmens sveikatos būklės patikrinimą;
 - 13.1.4.5. vykdo profilaktinius sveikatos tikrinimus
 - 13.1.4.6. vykdo užkrečiamųjų ligų profilaktiką (vakcinavimą)
 - 13.1.4.7. vykdo lėtinėmis inkstų ligomis sergančių pacientų priežiūrą;
 - 13.1.4.8. tęsia specialistų paskirtą gydymą.
 - 13.1.4.9. Išrašo kompensuojamus receptus medikamentams ir slaugos priemonėms;
 - 13.1.4.10. išduoda pacientams sveikatos pažymą;
 - 13.1.4.11. išduoda pacientams nedarbingumo pažymėjimus;
 - 13.1.4.12. nepriskirtais jo kompetencijai, taip pat visais neaiškiais vaikų hematurijos atvejais siunčia pacientus antrinio ar tretinio lygio ambulatorinių ar stacionariųjų

paslaugų gauti; bendradarbiauja su konsultuojančiais vaikų specialistais, ypač artimiausio rajono vaikų ligų gydytoju.

13.1.4.13. pagal kompetenciją siunčia asmenis dėl neįgalumo, darbingumo lygio ir specialiųjų poreikių nustatymo;

13.1.4.14. tvarko medicinos dokumentaciją ir teikia statistikos ir kitus privalomosios atskaitomybės duomenis;

13.1.4.15. informuoja apie galimai pažeistas vaiko teises vaiko teisių apsaugos skyrius;

13.1.4.16. bendradarbiauja su socialiniais darbuotojais ir kitais specialistais, dirbančiais sveikatos priežiūros ar kitose įstaigose;

13.1.4.17. teikia kitas sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas, numatytas Lietuvos Respublikos teisės aktuose.

13.1.5. Teikiant pirminio lygio paslaugas vaikams su hematurija, nustatčius rizikos veiksnių ar nustatčius ar įtarus diagnozę, kurios gydymas viršija šeimos gydytojo normą, pacientas pirmiausiai siunčiamas vaikų ligų gydytojo ar vaikų nefrologo konsultacijai, išskyrus atvejus kai reikia šių specialistų konsultacijos: oftalmologo, vaikų chirurgo. Jei šeimos medicinos paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas, vaikai siunčiami ambulatorinės konsultacijos atitinkamos srities profesinės kvalifikacijos gydytojo specialisto konsultacijai. Įtarus psichomotorinės raidos sutrikimą pacientai turi būti siunčiami vaikų raidos sutrikimų ankstyvajai reabilitacijai arba gydytojams specialistams (socialiniam pediatrai, vaikų ir paauglių psichiatrai arba vaikų neurologui).

13.1.6. Nustatčius didelės rizikos patologiją, bei vaikams, kurie gimė neišnešioti ar su įgimta patologija, turintiems psichomotorinės raidos sutrikimus bei lėtinėmis ligomis sergantiems vaikams iki 7 metų pirminės asmens sveikatos priežiūros paslaugos turėtų būti teikiamos vaikų ligų gydytojo.

13.2. Antrinio lygio vaikų ligų bei vaikų nefrologo specializuotos paslaugos teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti ambulatorines bei stacionarines atitinkamos specializacijos vaikų sveikatos priežiūros paslaugas. Reikalavimai specializuotų ambulatorinių paslaugų teikimui apibrėžiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d įsakymu Nr. V-528. „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų patvirtinimo“.

13.2.1. Antrinio A lygio paslaugų teikimas:

13.2.1.1. antrinio A lygio ambulatorinės vaikų ligų gydytojo paslaugos - tai vaikų ligų gydytojo konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;

13.2.1.2. antrinio A lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai su hematurija atsiųsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų.

13.2.1.3. antrinio A lygio paslaugas teikiančių įstaigų stacionare gali būti gydomi vaikai su hematurija kai nėra rizikos veiksnių ar komplikacijų rizikos;

13.2.1.4. esant rizikos veiksnių, ar įtariant komplikacijas, vaikai siunčiami konsultuotis ar gydytis į aukštesnio lygio paslaugas teikiančias įstaigas. Tais atvejais, kai vaiko neįmanoma greitai pervežti į aukštesnio lygio paslaugas teikiančią įstaigą ir atsiranda grėsmė jo gyvybei ar sveikatai, kviečiamas konsultantas iš aukštesnio lygio paslaugas teikiančios įstaigos (vaikų intensyviosios terapijos skubios konsultacinės pagalbos brigada);

13.2.1.5. Antrinio A lygio stacionariniai padaliniai vaikams turi būti savivaldybėje (ar keliose gretimose), jeigu vaikų skaičius aptarnaujamoje teritorijoje yra 5000 ir

daugiau, o atstumas tarp ligoninių yra 50 km ir daugiau arba gretima ligoninė yra pasiekama ilgiau nei per 1 val.

13.2.1.6. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kurias turi turėti antrinio A lygio paslaugas teikianti įstaiga vaikams su hematurija : ambulatorinėms paslaugoms teikti – nurodyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. V-528 „Dėl ambulatorinių specializuotų asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo reikalavimų“; stacionarinėms pediatriinėms paslaugoms ir skubiai medicinos pagalbai teikti jai atvyksta vaikai su hematurija

- medicininės lovos įvairaus amžiaus vaikams;
- slaugančio asmens lova ar išskleidžiamas krėslas;
- procedūrinio kušetė ir kiti baldai;
- elektroninės svarstyklės visų amžiaus grupių vaikams;
- termometras;
- pulsinis oksimetras su jutikliais;
- stetoskopas;
- otoskopas;
- arterinio kraujospūdžio matavimo aparatas (su pediatriinėmis manžetėmis);
- pediatriinių formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
- infuzinių tirpalų šildytuvas;
- * tūrinė infuzinė pompa;
- * periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
- vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
- pleistras, apžiūros pirštinės, žirkklės, sterlios dezinfekuojančios servetėlės, skirtos odai paruošti prieš injekcijas, incizijas ir pan.;
- priemonės klizmavimui
- skrandžio zondavimo priemonės
- inhaliatorius;
- deguonies tiekimo įranga;
- silikoninių kaukių rinkinys (įvairių dydžių);
- Ambu tipo kvėpavimo maišas (240 ir 750 ml talpos) su apsauginiu slėgio vožtuvu
- laringoskopas;
- intubaciniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
- oro-faringiniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
- elektrokardiografas ir defibriliatorius, prieinami visą parą;
- monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija) vertinti.
- * centrinių venų kateterizavimo rinkiniai
- * mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu)
- * kitos priemonės, reikalingos vaikų ligų gydytojo, vaikų nefrologo, vaikų gastroenterologo, vaikų chirurgo, vaikų neurologo, vaikų kardiologo, vaikų gastroenterologo, vaikų alergologo, vaikų endokrinologo ambulatorinėms konsultacijoms teikti.

13.2.2. **Antrinio B lygio paslaugas** teikiančioje įstaigoje turi būti:

13.2.2.1. konsultacijų padalinys;

13.2.2.2. vaikų stacionarinis (-iai) padalinys (-iai), kuriame yra palatos su vietomis slaugantiems asmenims;

- 13.2.2.3. atskiras B tipo vaikų skubios medicinos pagalbos padalinys arba atskiros patalpos B tipo skubios pagalbos skyriuje, kur vaikams su hematurija teikiama pagalba;
- 13.2.2.4. atskiras vaikų intensyviosios terapijos skyrius arba vaikams įrengta lova su reikalinga medicinine įranga reanimacijos intensyvios terapijos skyriuje kritinės būklės pacientams.
- 13.2.2.5. visą parą veikianti laboratorinė ir radiologinė tarnyba.
- 13.2.2.6. Antrinio B lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti užtikrinamas vaikų ligų gydytojo ir bendrosios praktikos slaugytojo paros postas paslaugų vaikams teikimui.
- 13.2.2.7. Turi būti teikiamos socialinio darbuotojo, medicinos psichologo paslaugos vaikams ir šeimai.
- 13.2.2.8. Antrinio B lygio paslaugas teikiančių įstaigų paslaugų teikimo tvarka:
- 13.2.2.9. ambulatorinės paslaugos vaikams - tai vaikų ligų gydytojo ar kitos profesinės kvalifikacijos gydytojo konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
- 13.2.2.10. antrinio B lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami visi vaikai su hematurija atsiųsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ar iš antrinio A lygio įstaigų.
- 13.2.2.11. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti antrinio B lygio paslaugas teikianti įstaiga, jei atvyksta vaikai su hematurija
- medicininės lovos įvairaus amžiaus vaikams;
 - slaugančio asmens lova ar išskleidžiamas krėslas;
 - procedūrinio kušetė ir kiti baldai;
 - elektroninės svarstyklės visų amžiaus grupių vaikams;
 - termometras;
 - pulsinis oksimetras su jutikliais;
 - stetoskopas;
 - otoskopas;
 - arterinio kraujospūdžio matavimo aparatas (su pediatriškomis manžetėmis);
 - pediatriškas formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
 - infuzinių tirpalų šildytuvai;
 - *tūrinė infuzinė pompa;
 - *periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
 - vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;
 - pleistras, apžiūros pirštinės, žirkklės, sterlios dezinfekuojančios servetėlės, skirtos odai paruošti prieš injekcijas, incizijas ir pan.;
 - *šlapimo pūslės kateterizavimo priemonės, tinkamos įvairaus amžiaus vaikams
 - priemonės klizmavimui;
 - skrandžio zondavimo priemonės;
 - inhaliatorius;
 - deguonies tiekimo įranga;
 - silikoninių kaukių rinkinys (įvairių dydžių);
 - Ambu tipo kvėpavimo maišas (240 ir 750 ml talpos) su apsauginiu slėgio vožtuvu
 - laringoskopas;
 - intubaciniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
 - oro-faringiniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
 - elektrokardiografas ir defibriliatorius, prieinami visą parą;

- monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija) vertinti.
- DPV aparatas skirtas vaikams;
- intrakaulinių adatų rinkiniai;
- *centrinių venų kateterizavimo rinkiniai;
- mobilus rentgeno aparatas (rekomenduojama);
- *mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu);
- *kitos priemonės, reikalingos vaikų ligų gydytojo, vaikų gastroenterologo, vaikų chirurgo, vaikų neurologo, vaikų kardiologo, vaikų gastroenterologo, vaikų alergologo, vaikų endokrinologo ambulatorinėms konsultacijoms teikti.

13.2.3. Antrinio C lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti:

- 13.2.3.1. konsultacijų padalinys;
- 13.2.3.2. vaikų stacionariniai padaliniai, kuriuose yra palatos su vietomis slaugantiems asmenims;
- 13.2.3.3. atskiras C tipo vaikų skubiosios medicinos pagalbos padalinys;
- 13.2.3.4. atskiras vaikų intensyviosios terapijos skyrius;
- 13.2.3.5. visą parą veikianti laboratorinė ir radiologinė tarnyba
- 13.2.3.6. Antrinio C lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti užtikrinama, kad 1 vaikų intensyviosios terapijos gydytojas bei bendrosios praktikos slaugytojas sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka visą parą teiktų skubią konsultacinę pagalbą atitinkamose paslaugų teikimo teritorijose.
- 13.2.3.7. Turi būti teikiamos socialinio darbuotojo, medicinos psichologo paslaugos vaikams ir šeimai.
- 13.2.3.8. Antrinio C lygio paslaugas teikiančių įstaigų paslaugų teikimo tvarka:
- 13.2.3.9. ambulatorinės paslaugos vaikams - tai vaikų ligų gydytojo, ar kitos profesinės kvalifikacijos gydytojo vaikų nefrologo ir kt. specialistų konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
- 13.2.3.10. antrinio C lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai su hematurija atsiųsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ar iš antrinio A ir B lygio įstaigų.
- 13.2.3.11. Konsultacijoms į antrinio C lygio paslaugas teikiančias įstaigas siunčiami vaikai su hematurija po vaikų ligų gydytojo konsultacijos įtarus ar diagnozavus patologiją, kai yra ilgalaikės lėtinės ligos ir komplikacijų rizika, jeigu konsultavę specialistai nenurodė, kad būtina tretinio lygio specializuota pagalba.
- 13.2.3.12. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti antrinio C lygio paslaugas teikianti įstaiga, jei atvyksta vaikas su hematurija:
 - medicininės lovos įvairaus amžiaus vaikams;
 - slaugančio asmens lova ar išskleidžiamas krėslas;
 - procedūrinio kušetė ir kiti baldai;
 - elektroninės svarstyklės visų amžiaus grupių vaikams;
 - termometras;
 - pulsinis oksimetras su jutikliais;
 - stetoskopas;
 - otoskopas;
 - arterinio kraujospūdžio matavimo aparatas (su pediatriinėmis manžetėmis);
 - pediatriinių formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
 - infuzinių tirpalų šildytuvas;
 - *tūrinė infuzinė pompa;
 - *periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);

- vienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirškštai su adatomis;
- pleistras, apžiūros pirštinės, žirkklės, sterilios dezinfekuojančios servetėlės, skirtos odai paruošti prieš injekcijas, incizijas ir pan.;
- *šlapimo pūslės kateterizavimo priemonės, tinkamos įvairaus amžiaus vaikams
- priemonės klizmavimui;
- skrandžio zondavimo priemonės;
- inhaliatorius;
- deguonies tiekimo įranga;
- silikoninių kaukių rinkinys (įvairių dydžių);
- Ambu tipo kvėpavimo maišas (240 ir 750 ml talpos) su apsauginiu slėgio vožtuvu
- laringoskopas;
- intubaciniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
- oro-faringiniai vamzdeliai (įvairių dydžių);
- elektrokardiografas ir defibriliatorius, prieinami visą parą;
- monitorius, skirtas gyvybinėms funkcijoms (arterinis kraujo spaudimas (AKS), pulsas, saturacija) vertinti.
- DPV aparatas skirtas vaikams;
- kraujo komponentų ir skysčių šildytuvai;
- intrakaulinių adatų rinkiniai;
- *centrinių venų kateterizavimo rinkiniai;
- pleuros ertmės punkcijos ir drenavimo rinkinys;
- *mobilus rentgeno aparatas;
- *mobilus ultragarso aparatas (su kraujagysliniu davikliu);
- paros AKS matuoklis (Holter monitorius);
- paros EKG matuoklis (Holter monitorius);
- kita įranga ir priemonės, reikalingos vaikų ligų gydytojo ir vaikų nefrologo sveikatos priežiūros paslaugoms teikti pagal LR SAM paslaugų teikimo reikalavimus.

13.3. Tretinio lygio paslaugų teikimas. Universiteto ligoninės yra Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos ir VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, teikiamos pirminio, antrinio ir tretinio lygio paslaugos. Pirminio lygio paslaugos teikiamos tik mokslo ir mokymo tikslais. Universiteto ligoninių kokybės rodikliai:

- 13.3.1.** Turi dirbti visų profesinių kvalifikacijų gydytojai, turintys vaikų gydymo kompetencijas.
- 13.3.2.** Teikiamos visų rūšių paslaugos vaikams.
- 13.3.3.** Atlieka koordinuojančios ligoninės funkcijas, bendradarbiauja su rajono, regiono ligonine savo teritorijoje, priima pacientus, kuriems reikalingas papildomas ištyrimas ar yra potenciali sunkių komplikacijų grėsmė; teikia skubią konsultacinę pediatrinę pagalbą, vykdo koordinacinę veiklą.
- 13.3.4.** Veikia retų ligų koordinaciniai centrai, prižiūrintys retomis ligomis sergančius pacientus ir teikia metodinę pagalbą kitoms ASPĮ.
- 13.3.5.** Universiteto ligoninės teikia metodinę pagalbą paslaugas vaikams teikiančioms įstaigoms, atlieka mokslinius tyrimus, analizuoja statistinius rodiklius, susijusius su vaikų sveikatos priežiūra, diegia naujus diagnostikos ir gydymo metodus, dalyvauja rengiant sveikatos priežiūros specialistus vientisųjų ir podiplominių studijų programose.

- 13.3.6.** Universiteto ligoninės priskirtoje teritorijoje užtikrinama skubi konsultacinė pagalba ir konsultanto išvykimas į žemesnio lygio paslaugas teikiančias įstaigas kritinės būklės vaikams konsultuoti ir, esant reikalui, pervežti.
- 13.3.7.** Universiteto ligoninėse teikiamos antrinio ir tretinio lygio ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos vaikams, atitinkančios LR SAM paslaugų teikimo reikalavimus.
- 13.3.8.** Stacionarinių vaikų nefrologijos paslaugų teikimo metu taikomi šie gydymo metodai: vaikų nefrologo konsultacija, medikamentinis gydymas (antibakterinis, priešvirusinis, antihipertenzinis, renoprotekcinis ir kt.), biologinė terapija, pakaitinė inkstų terapija, imunosupresinis gydymas, parenterinis ir enterinis maitinimas, gydomosios dietos skyrimas, kitų gydytojų specialistų skiriamas gydymas (tame tarpe ir chirurginis).
- 13.3.9.** Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti III lygio paslaugas teikianti įstaiga, jei atvyksta vaikas su hematurija:
- 13.3.9.1. lova (-os) su medicinos personalo iškvietimo mygtuku (kiekvienai paciento lovai);
- 13.3.9.2. lova (stacionari, sulankstoma ar kt.) pacientą slaugančiam asmeniui;
- 13.3.9.3. stacionarus arba mobilus deguonies tiektuvas, kuriuo tiekiamas deguonis (100 proc. suskystintos medicininės dujos), kita deguoniui tiekti reikalinga įranga (deguonies drėkintuvas, deguonies kateteriai ir kt.);
- 13.3.9.4. patalpos, kuriose atliekamos hemodializės procedūros;
- 13.3.9.5. patalpos, kuriose atliekamos kitos invazinės ir (ar) intervencinės procedūros ir sudarytos sąlygos prareikūs taikyti įvairių rūšių anesteziją;
- 13.3.9.6. peritoninės dializės mokymams skirtos patalpos;
- 13.3.9.7. patalpos, skirtos vaikų ir (ar) tėvų, ir (ar) specialistų konfidencialiam bendravimui;
- 13.3.9.8. vaikų žaidimo ir mokymosi vieta;
- 13.3.9.9. visuose patalpose – vaiko amžių atitinkanti aplinka;
- 13.3.9.10. esant galimybei, vienvietės, daugiausia dvivietės palatos, vienvietės palatos turi sudaryti ne mažiau kaip 10 proc. visų padalinyje esančių palatų, bet turi būti ne mažiau kaip 1 vienvietė palata;
- 13.3.9.11. šios medicinos priemonės:
- 13.3.9.11.1. stacionari ar mobili rentgenodiagnostikos įranga konvencinės rentgenografijos ir (ar) rentgenoskopijos tyrimams atlikti;
- 13.3.9.11.2. diagnostinės ultragarsinės medicinos priemonės šlapimo organų sistemos ir širdies tyrimams atlikti;
- 13.3.9.11.3. elektrokardiografas;
- 13.3.9.11.4. injekcijų ir (ar) infuzijos įranga, programuojami automatiniai švirkštai (kiekvienai paciento lovai);
- 13.3.9.11.5. stacionari ar mobili gyvybinių funkcijų (kraujospūdžio, širdies susitraukimų dažnio, saturacijos) monitoravimo įranga;
- 13.3.9.11.6. 24 val. monitoruojamo arterinio kraujospūdžio rezultatų stebėjimo medicinos priemonės;
- 13.3.9.11.7. medicinos priemonės urodinaminiam tyrimams atlikti;
- 13.3.9.11.8. medicinos priemonės pakaitinei gydomajai aferezei atlikti;
- 13.3.9.11.9. kompiuterinis tomografas;
- 13.3.9.11.10. padalinys, kuriame teikiamos vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugos (vaikų reanimacija III).
- 13.3.9.12. visą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:
- 13.3.9.12.1. laboratoriniai tyrimai: bendras klinikinis kraujo ir šlapimo tyrimas, biocheminiai kraujo tyrimai;

- 13.3.9.12.2. šlapimo pūslės kateterizacija;
- 13.3.9.12.3. ultragarsiniai šlapimo organų sistemos tyrimai;
- 13.3.9.12.4. rentgenodiagnostiniai tyrimai;
- 13.3.9.12.5. kompiuterinės tomografijos tyrimai (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ);
- 13.3.9.12.6. elektrokardiograma;
- 13.3.9.12.7. 24 val. monitoruoto arterinio kraujospūdžio rezultatų stebėjimas;
- 13.3.9.12.8. cistoskopija;
- 13.3.9.12.9. pakaitinė inkstų terapija;
- 13.3.9.12.10. magnetinio rezonanso tomografijos tyrimai (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ);
- 13.3.9.13. ne visą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:
 - 13.3.9.13.1. imunologiniai, imunofermentiniai, bakteriologiniai, virusologiniai, specialūs medžiagų apykaitos tyrimai, šlapimo takų akmenų sudėties nustatymas. urodinaminiai tyrimai;
 - 13.3.9.13.2. radionuklidiniai tyrimai;
 - 13.3.9.13.3. hormonų tyrimai;
 - 13.3.9.13.4. vaistų koncentracijos tyrimai;
 - 13.3.9.13.5. inkstų biopsija;
 - 13.3.9.13.6. biopsinės medžiagos histologinis tyrimas;
 - 13.3.9.13.7. raumens biopsija;
 - 13.3.9.13.8. periferinių nervų ir raumenų ultragarsinis tyrimas;
 - 13.3.9.13.9. pakaitinės gydomosios aferezės;
 - 13.3.9.13.10. angiografija;
 - 13.3.9.13.11. akių dugno, akipločio, spalvinio matymo tyrimai;
 - 13.3.9.13.12. klausos tyrimai;
 - 13.3.9.13.13. genetiniai tyrimai.
- 13.4. Vaikų ligų dienos stacionaro paslaugos teikiamos ASPĮ, kuri turi įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti vaikų ligų dienos stacionaro paslaugas.**
 - 13.4.1.** Reikalavimai vaikų ligų dienos stacionaro paslaugų teikimui apibrėžiami Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. birželio 6 d. įsakymu Nr. V-660. „Dėl dienos stacionaro paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“
 - 13.4.2.** Vaikų ligų dienos stacionaro paslaugas teikiančioje ASPĮ turi būti: gydytojo kabinetas su baldais ir įranga, pritaikytas pacientui konsultuoti ir dienos stacionaro procedūrų atlikimui (su lova ir žaidimais); slaugytojo/ procedūrų kabinetas.
 - 13.4.3.** Vaikų ligų dienos stacionare paslaugas teikia vaikų ligų gydytojas ar vaikų nefrologas (priklausomai nuo paslaugos lygio) ir bendrosios praktikos slaugytoja. Į specialistų komandą gali būti įtraukti ir kiti specialistai (pvz. kineziterapeutas). Komandos darbą koordinuoja vaikų ligų gydytojas ar vaikų gydytojas specialistas.
 - 13.4.4.** ASPĮ turi užtikrinti vaikų ligų dienos stacionaro paslaugų teikimą ne trumpiau kaip 5 dienas per savaitę ir ne trumpiau kaip 4 val. per dieną.
 - 13.4.5.** Pacientui, besikreipiančiam dėl hematurijos, gali būti taikomi šie diagnostikos ir gydymo metodai: vaiko, kuriam nustatytas vidutinis ar sunkus neįgalumo lygis, arba vaiko, kuriam įtarta ar diagnozuota reta liga, išplėstinis daugiadalykės komandos konsultavimas; vaisto skyrimas infuzijos būdu, centralizuotai perkamų vaistų skyrimas ir suleidimas infuzijos būdu, biologinės terapijos ar hormonų terapijos.
 - 13.4.6.** Suteiktos specializuotos vaikų ligų bei vaikų nefrologijos ambulatorinės paslaugos aprašomos paciento formoje Nr. 025/a „Ambulatorinė asmens sveikatos istorija“, patvirtintoje 2014 m. sausio 27 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos

ministro įsakymu Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“ (toliau – forma 025/a), bei užpildoma forma Nr. 025/a-LK „Asmens ambulatorinio gydymo statistinė kortelė“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1998 m. lapkričio 26 d. įsakymu Nr. 687 „Dėl medicininės apskaitos dokumentų formų tvirtinimo“ (toliau – forma 025/a-LK).

13.4.7. Šioje metodikoje aprašomų sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir organizavimo procese informacinės ir ryšio technologijos naudojamos, rodikliai susiejami su ESPBI IS, įstaigos informacine sistema, kaip tai apibrėžia dabar galiojantys teisiniai aktai.

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymas Nr. V-120 „Dėl Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei Privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo“

<https://sam.lrv.lt/lt/veiklos-sritys/e-sveikata/espbi-is-e-recepto-medvais-naudotoju-gaires>.

13.5. Reikalavimai personalui:

13.5.1. Teisės aktai, reglamentuojantys reikalavimus sveikatos priežiūros specialistams, dalyvaujantiems vaikų su hematurija diagnostikos procese ir gydyme:

- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. gruodžio 9 d. įsakymas Nr. 1225 „Dėl bendrųjų vaikų ligų ir specializuotų vaikų ligų stacionariųjų antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo reikalavimų aprašų patvirtinimo“;
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. spalio 8 d. įsakymo Nr. V1048 „Dėl Lietuvos medicinos normų MN 90:2014 „Gydytojas vaikų nefrologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“ Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2021 m. sausio 15 d. įsakymo Nr. V-76 redakcija, įsigaliojo nuo 2021 01 16)
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2000 m. lapkričio 9 d. įsakymas Nr. 643 „Dėl vaikų nefrologijos antrinio ir tretinio lygio paslaugų teikimo specialiųjų reikalavimų“
- 2019 m. liepos 12 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-828 Dėl Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakymo nr. V-591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2011 „Bendrosios praktikos slaugytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“ pakeitimo.
- 2004 m. kovo 23 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-146 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 54:2019 „Gydytojas otorinolaringologas“ patvirtinimo
- 2019 m. balandžio 25 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-501 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 56:2019 „Gydytojas genetikas“ patvirtinimo
- 2018 m. rugsėjo 20 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-1033 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 66:2018 „Vaikų ligų gydytojas“ patvirtinimo.
- 2021 m. sausio 25 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. V-148 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 151:2021 „Vaikų intensyviosios terapijos gydytojas“ patvirtinimo
- 2018 m. balandžio 10 d. Sveikatos apsaugos ministro įsakymas nr. V-400 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 61:2018 „Gydytojas vaikų chirurgo“ patvirtinimo
- Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. gegužės 30 d. įsakymas Nr. V-627 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 162:2018 „Medicinos psichologas“ patvirtinimo“.

- 13.5.2.** Vaikų nefrologijos paslaugas gali teikti tik galiojančią **Valstybinės akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybos prie sveikatos apsaugos ministerijos išduotą** licenciją verstis medicinos praktika pagal savo specialybę turintis specialistas.
- 13.5.3.** Daugiadalykės, vaikų nefrologijos paslaugas teikiančios specialistų komandos sudėtis gali skirtis priklausomai nuo teikiamų paslaugų pobūdžio, lygmens ir paslaugas teikiančios ASPĮ darbo organizavimo tvarkos. Komandai vadovauja gydytojas vaikų nefrologas, atsakingas už vaikų nefrologijos paslaugas šioje ASPĮ. Komandos vadovo atsakomybė ir atskaitomybė nustatoma ASPĮ vidaus tvarkos taisyklės apibrėžiančiuose dokumentuose.
- 13.5.4.** Specialistai, teikiantys vaikų nefrologijos paslaugas, turi reguliariai kelti profesinę kvalifikaciją dalyvaudami Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerijos, universitetų ar profesinių organizacijų organizuojamuose profesinės kvalifikacijos tobulinimo mokymuose, respublikinėse ir tarptautinėse konferencijose, aktyviai domėtis naujausia mokslinė literatūra, atnaujinti žinias ir įgūdžius. Gydytojų vaikų nefrologo kvalifikacija keliama įvairiuose seminaruose, konferencijose bei mokymuose. Relicencijavimui kiekvienas gydytojas kas 5 metai turi pateikti dokumentus apie 120 kreditinių valandų, patvirtinančių kvalifikacijos kėlimą per einamuosius 5 metus

14. METODINIO DOKUMENTO DIEGIMO KONKRETAUS LYGIO PASLAUGAS TEIKIANČIOJE ASPĮ TVARKOS APRAŠYMAS

- 14.1.** Metodiniam dokumentui įdiegti konkrečioje ASPĮ reikalingi specialistai, teikiantys vaikų nefrologo paslaugas atitinkamu lygiu ir patalpos bei medicininė įranga šioms paslaugoms teikti, atitinkantys reikalavimus aprašytus šio metodinio dokumento 14.2 – 14.5 poskyriuose.
- 14.2.** Rekomenduojama ASPĮ įdiegti šio metodinio dokumento pagrindu parengtą, medicinos etikos komiteto bei įstaigos vadovo įsakymu patvirtintą vaikų su hematurija diagnostikos ir gydymo protokolą.
- 14.3.** Šiam metodiniam dokumentui įgyvendinti reikalingi asmens sveikatos paslaugas teikiančių specialistų (šėimos gydytojų, vaikų ligų gydytojų, vaikų nefrologo, vaikų chirurgo, skubios pagalbos gydytojų, kitų vaikų specialistų) vaikų hematurijos diagnostikos ir gydymo įgūdžiai, atitinkantys jų profesines normas bei gebėjimas taikyti įgūdžius praktikoje.
- 14.4.** Diegiant šį metodinį dokumentą, numatyti mokymai sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiantiems specialistams, kurių metu gydytojai bus supažindinti su šiuo dokumentu bei jame išdėstytu vaikų su hematurija diagnostikos ir gydymo algoritmu; šių mokymų finansavimas numatytas iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto “Integruto Lietuvos vaikų sveikatos priežiūros paslaugų modelio, apimančio pirminio, antrinio ir tretinio lygio paslaugas, sukūrimas ir specialistų mokymai”(pagal priemonę NR. 08.4.2-ESFA-V-622) apimtyje.
- 14.5.** Informacija apie metodinį dokumentą bus pristatyta 15.4. punkte aprašytuose mokymuose, jo įdiegimą koordinuojančioms ir susijusioms institucijoms Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos, Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, Lietuvos pediatrų draugija, Lietuvos vaikų nefrologų draugija, Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija. Numatoma metodinį dokumentą pristatyti profesinėse konferencijose, vaikų sveikatos priežiūros specialistų tobulinimo kursuose, aukščiau išvardintų institucijų internetinėse svetainėse bei socialiniuose tinkluose.
- 14.6.** Metodinio dokumento įdiegimo ASPĮ, teikiančiose sveikatos priežiūros paslaugas vaikams, kokybės vertinimas numatytas atliekant jo įdiegime dalyvaujančių specialistų apklausą, praėjus 6 mėnesiams po jo pristatymo 15.4. punkte aprašytuose mokymuose; bus vertinama

specialistų nuomonė apie algoritmo kokybę, jame numatytų paslaugų prieinamumą, efektyvumą ir rezultatyvumą.

15. PACIENTŲ PASITENKINIMO SUTEIKTOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMO APRAŠYMAS

- 15.1.** Pacientų pasitenkinimo suteiktomis stacionarinėmis, ambulatorinėmis paslaugomis vertinimas vykdomas pagal įstaigų pasitvirtintą bendrąją pacientų pasitenkinimo tvarką ir keliamus reikalavimus, vadovaujantis esančiais teisės aktais.
- 15.2.** Paciento ir/ar jo tėvų/globėjų pasitenkinimo ambulatoriškai suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas atliekamas remiantis: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2018 m. balandžio 16 d. įsakymu Nr. V-419 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių ambulatorinę asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veikos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“. Anketa priede nr. 2.
- 15.3.** Paciento ir/ar jo tėvų/globėjų pasitenkinimo stacionariškai suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimas atliekamas remiantis: Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr. V-1073 „Dėl Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir veiklos efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašų ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“ (suvestinė redakcija). Anketa priede nr. 3.
- 15.4.** Ambulatorinio apsilankymo metu arba pasibaigus stacionariniam gydymui, pacientui ir jo artimiesiems pateikiama anoniminė anketa, kuri pildoma savanoriškai, užpildytą anketą asmuo palieka specialioje anketų dėžutėje prie įėjimo/išėjimo durų.
- 15.5.** Siekiama, kad bent 80 proc. pacientų būtų patenkinti arba labai patenkinti jiems suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis: atsakymai į 6 klausimą ambulatorinių paslaugų anketoje arba į 11 klausimą stacionarinių paslaugų anketoje būtų 7-10.
- 15.6.** ASPĮ vadovo pasirašytinai įgaliotas asmuo kartą per kalendorinius metus atlieka užpildytų anketų duomenų analizę ir pateikia pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis paslaugomis (6 ambulatorinių paslaugų anketos klausimas arba 11 stacionarinių paslaugų anketos klausimas) anketinius duomenis šia forma:

Eil. Nr.	Anketos	Skaičius, vnt.
1.	Anketos, kuriose įvertinimas „1“	
2.	Anketos, kuriose įvertinimas „2“	
3.	Anketos, kuriose įvertinimas „3“	
4.	Anketos, kuriose įvertinimas „4“	
5.	Anketos, kuriose įvertinimas „5“	
6.	Anketos, kuriose įvertinimas „6“	

7.	Anketos, kuriose įvertinimas „7“	
8.	Anketos, kuriose įvertinimas „8“	
9.	Anketos, kuriose įvertinimas „9“	
10.	Anketos, kuriose įvertinimas „10“	
11.	Iš viso tinkamai užpildytų anketų	
12.	Iš viso apklausoje dalyvavusių anketų	

15.7. Pacientų arba jų artimųjų stacionariųjų sveikatos priežiūros paslaugų vertinimas turi būti vykdomas reguliariai anketavimo būdu, siekiant apklausti ne mažiau nei 10 proc. pacientų ir (arba) jų artimųjų (tėvų, globėjų).

15.8. ASPĮ vadovo sprendimu į anketą gali būti įtraukta papildomų klausimų ir (ar) pacientams pateikiamos papildomos anketos ASPĮ suteiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybei įvertinti.

15.9. Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis (atsakymas į 6 klausimą ambulatorinių paslaugų anketoje arba į 11 klausimą stacionariųjų paslaugų anketoje) – teigiamo įvertinimo anketų skaičiaus ir visų apklausoje dalyvavusių anketų skaičiaus santykis.

15.10. Vertinamos tik tinkamai užpildytos anketos, t. y. ambulatorinių paslaugų anketos, kuriose į 6-ą klausimą arba stacionariųjų paslaugų anketos, kuriose į 11-tą klausimą pateiktas tik vienas atsakymas. Teigiamo įvertinimo anketos – anketos, kuriose pacientų bendras pasitenkinimas ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis vertinamas 7–10:

$$\text{Pacientų pasitenkinimo ASPĮ teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis} = \frac{\text{Teigiamo įvertinimo anketų skaičius}}{\text{Visų apklausoje dalyvavusių tinkamų anketų skaičius}}$$

16. METODINIO DOKUMENTO ATNAUJINIMAS

1. Galiojančio metodinio dokumento paskutinės peržiūros data	...
2. Galiojančio metodinio dokumento atnaujinimo data	Rekomenduojama dokumentą peržiūrėti ir pagal poreikį atnaujinti kas penkis metus
3. Ankstesnės metodinio dokumento versijos ir metodinio dokumento atnaujinimo (jei metodinis dokumentas atnaujintas) turinys (t. y. kas atnaujinta, palyginti su anksčiau patvirtinta metodinio dokumento versija)	-
4. Metodinio dokumento atnaujinimo iniciatorius	SAM
5. Metodinio dokumento atnaujinimo vykdytojai	SAM
6. Kitos peržiūros, atnaujinimo data	2027

17. METODINIO DOKUMENTO AUDITO APRAŠYMAS

- 17.1. Audito atlikimo tvarkos aprašas yra rekomendacinio pobūdžio. Auditas atliekamas remiantis LR SAM įsakymu 2019 m. lapkričio 15 d. Nr. V-1296 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymo Nr. V-338 „Dėl minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ pakeitimo“. Metodinio dokumento kontrolę atlieka ASPĮ vidaus medicininio audito tarnyba.
- 17.2. Auditas atliekamas vieną kartą per 12 mėn. ASPĮ atliekamas įdiegto metodinio dokumento efekto auditas. Jei reikia, auditas gali būti atliekamas ir dažniau.
- 17.3. Audito uždavinys – vaikų hematurijos diagnostikos ir gydymo bei pacientų logistikos įvertinimas.
- 17.4. Audito metu naudojami informacijos šaltiniai:
- 17.5. ambulatorinė asmens sveikatos istorija (F025/a)
- 17.6. dienos stacionaro ligonio kortelė;
- 17.7. gydymo stacionare ligos istorija (F003/a);
- 17.8. elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema (*ESPBI IS*)
- 17.9. įstaigos informacinė sistema
- 17.10. VLK duomenys;
- 17.11. pacientų atsiliepimai (paciento ir tėvų/globėjų pasitenkinimo suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimo anketa).
- 17.12. Audito vertinimo kriterijai - atvejų, kai vaiko su hematurija būklė buvo vertinta, inkstų ir šlapimo organų susirgimai diagnozuoti ir gydyti laikantis metodinio dokumento rekomendacijų, skaičius (procentais).
- 17.13. Nuasmeninti audito duomenys ir rezultatai aptariami su ASPĮ administracija bent kartą per 12 mėn. Audito duomenys ir ataskaitos turi tiksliai atspindėti audito veiklas, neišspręstus

auditorių ir audituojamo subjekto nesutarimus ar reikšmingas kliūtis atliekant auditą. Audito ataskaitos pagrindu, jei yra nustatytos neatitiktys, pateikiamos rekomendacijos, audituotas įdiegto metodinio dokumento ASPI padalinys rengia koregavimo veiksmus išaiškintų neatitiktų pašalinimui, rekomendacijų įgyvendinimui. Nustatytu terminu audito vadovas arba jo įgaliotas audito grupės narys patikrina, ar koregavimo veiksmai atlikti ir patikrinimo rezultatus įrašo audito ataskaitoje. Audito metu nustačius neatitiktis, galinčias turėti neigiamą įtaką atliekamoms paslaugoms, gali būti numatytas pakartotinis vidaus medicininis auditas įgyvendintų koregavimo veiksmų veiksmingumui nustatyti. Vidinio medicininio audito ataskaita skelbiama ASPI tinklalapyje

17.14. Atlikto medicininio audito dokumentacijos nusistato pati ASPI pagal savo patvirtintą dokumentų pildymo ir saugojimo tvarką.

17.15. Auditą vykdančių asmenų kompetencijos ir funkcijos:

17.15.1. Medicininį auditą vykdo įstaigoje paskirta audito grupė. Audito komisijos narių funkcijas, konkretų darbą nustato audito vadovas. Įstaigoje, kurioje dirba iki 50 asmens sveikatos priežiūros specialistų, vidaus medicininio audito veiklą vykdo įstaigos vadovo įgaliotas asmuo arba ji vykdoma pagal sutartį su fiziniu arba juridiniu asmeniu. Įstaigoje, kurioje dirba daugiau kaip 50 asmens sveikatos priežiūros specialistų, steigiamas vidaus medicininio audito padalinys.

17.15.2. Audito apimtys - 10 proc. atsitiktinai parinktų dėl elgesio sutrikimų besikreipusių pacientų gydymo stacionare ligos istorijų (F003/a) ar ambulatorinių asmens sveikatos istorijų (F025/a) ar dienos stacionaro ligonio kortelių.

17.16. Vidaus medicininio audito padalinio vadovas yra tiesiogiai pavaldus įstaigos vadovui, kuris užtikrina vidaus medicininio audito veiklos organizacinę nepriklausomumą, negali perduoti šios valdymo funkcijos kitiems įstaigos darbuotojams bei nedaro poveikio atliekant vidaus medicininį auditą ir pateikiant vidaus medicininio audito rezultatus. Auditoriai turi būti nepriklausomi nuo audituojamos veiklos, auditus atliekantys auditoriai neturi būti pavaldūs audituojamo proceso vadovams.

17.17. Auditorius arba auditorių grupė registruoja vertinimo rezultatus audito ataskaitoje ir neatitiktis, koregavimo ir prevencinių veiksmų formoje. Kiekvienai neatitiktčiai pildoma atskira neatitiktis forma. Prie ataskaitos pateikiami: audito planas-grafikas, neatitiktis formos (jei audito metu nustatoma neatitiktis).

18. SVARBIAUSIŲ KRITERIJŲ SARAŠAS

18.1. Nacionaliniu mastu informacinėje sistemoje galima stebėti laiką, per kurį vaikas su hematurija dėl diagnostikos, gydymo ir stebėjimo problemų (pagal TLK) patenka pas šeimos gydytoją ir vaikų ligų gydytoją, vaikų nefrologą bei kokia pacientų dalis siunčiama tiesiai III lygio specialistams vaikų nefrologams.

19. KONTAKTINIS ASMUO (INSTITUCIJA)

Prof. Dr. Augustina Jankauskienė, VULSK Pediatrijos centras, gyd. vaikų nefrologas, mob.nr.: +37061150898, el. paštas: augustina.jankauskiene@santa.lt

20. LITERATŪRA

1. Dodge WF, West EF, Smith EH, Bunce H. Proteinuria and hematuria in schoolchildren: epidemiology and early natural history. The Journal of pediatrics. 1976;88(2):327–47.
2. Massengill SF. Hematuria. Pediatrics in Review. 2008;29(10):342.
3. Microscopic hematuria in school children: Epidemiology and clinicopathologic evaluation. J Pediatr 95: 676–684, 1979.

4. Ingelfinger JR, Davis AE, Grupe WE. Frequency and etiology of gross hematuria in a general pediatric setting. *Pediatrics*. 1977;59(4):557–61.
5. Nelson Textbook of Pediatrics, 21st edition, 2718-2720 pg.
6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK534213/>
7. Greenfield SP, Williot P, Kaplan D. Gross hematuria in children: a ten-year review. *Urology*. 2007; 69(1):166–9.
8. Jackson EC. Urinary tract infections in children: knowledge updates and a salute to the future. *Pediatrics in Review*. 2015; 36(4):153–64.
9. Asghar M, Ahmed K, Shah S, Siddique M, Dasgupta P, Khan M. Renal vein thrombosis. *European journal of vascular and endovascular surgery*. 2007; 34(2):217–23.
10. 11.Siddiqui WJ, Bakar A, Aslam M, Arif H, Bianco BA, Trebelev AE, et al. Left Renal Vein Compression Syndrome: Cracking the Nut of Clinical Dilemmas–Three Cases and Review of Literature. *The American journal of case reports*. 2017; 18:754.
11. Raghavan R, Eknayan G. Acute interstitial nephritis—a reappraisal and update. *Clinical nephrology*. 2014; 82(3):149.
12. Meyers KE. Evaluation of hematuria in children. *Urologic Clinics of North America*. 2004; 31(3): 559–73.
13. Yap H, Quek C, Shen Q, Joshi V, Chia K. Role of urinary screening programmes in children in the prevention of chronic kidney disease. *Ann Acad Med Singapore*. 2005; 34(1):3–7.
14. Murakami M, Yamamoto H, Ueda Y, Murakami K, Yamauchi K. Urinary screening of elementary and junior high-school children over a 13-year period in Tokyo. *Pediatric nephrology*. 1991; 5(1): 50–3.
15. Davin J-C, Coppo R. Henoch–Schönlein purpura nephritis in children. *Nature Reviews Nephrology*. 2014; 10(10):563.
16. 22.M.Kallash, M.Rheault. Approach to persistent microscopic hematuria in children. *Kidney 360* 1:1014-1020, 2020.
17. Brown DD, Reidy KJ. Approach to the Child with Hematuria. *Pediatr Clin North Am*. 2019 Feb;66(1):15-30. doi: 10.1016/j.pcl.2018.08.003. PMID: 30454740.
18. 24.B.Viteri, J.Reid-Adams. Hematuria and proteinuria in children. *Pediatr Rev* 2018; 39: 573- 583.
19. Vedula R, Iyengar AA. Approach to Diagnosis and Management of Hematuria. *Indian J Pediatr*. 2020 Aug;87(8):618-624. doi: 10.1007/s12098-020-03184-4. Epub 2020 Feb 6. PMID: 32026313.
20. Halachmi S, Kakiashvili D, Meretyk S. [Hematuria in children]. *Harefuah*. 2006 Jan;145(1):52-6, 76. Hebrew. PMID: 16450728.
21. Halachmi S, Kakiashvili D, Meretyk S. A review on hematuria in children. *ScientificWorldJournal*. 2006 Mar 8;6:311-7. doi: 10.1100/tsw.2006.59. PMID: 16532252; PMCID: PMC5917315.
22. Tu WH, Shortliffe LD. Evaluation of asymptomatic, atraumatic hematuria in children and adults. *Nat Rev Urol*. 2010 Apr;7(4):189-94. doi: 10.1038/nrur.2010.27. Epub 2010 Mar 9. PMID: 20212514.
23. Mears A, Colemeadow J, Johal NS. Haematuria in children. *Br J Hosp Med (Lond)*. 2021 May 2;82(5):1-8. doi: 10.12968/hmed.2021.0046. Epub 2021 May 26. PMID: 34076519.
24. Hicks J, Mierau G, Wartchow E, Eldin K. Renal diseases associated with hematuria in children and adolescents: a brief tutorial. *Ultrastruct Pathol*. 2012 Feb;36(1):1-18. doi: 10.3109/01913123.2011.620731. PMID: 22292732.
25. Valavi E, Nickavar A, Aeene A. Urinary metabolic abnormalities in children with idiopathic hematuria. *J Pediatr Urol*. 2019 Apr;15(2):165.e1-165.e4. doi: 10.1016/j.jpuro.2018.11.003. Epub 2018 Nov 10. PMID: 30528095.

26. Pade KH, Liu DR. An evidence-based approach to the management of hematuria in children in the emergency department. *Pediatr Emerg Med Pract.* 2014 Sep;11(9):1-13; quiz 14. PMID: 25296518.
27. Diven SC, Travis LB. A practical primary care approach to hematuria in children. *Pediatr Nephrol.* 2000 Jan;14(1):65-72. doi: 10.1007/s004670050017. PMID: 10654336.
28. Schwartz R, Distal R, Shapiro A, Waisman Y. Evidence of a link between fever and microscopic hematuria in children. *Eur J Pediatr.* 2017 Jun;176(6):787-790. doi: 10.1007/s00431-017-2911-2. Epub 2017 Apr 22. PMID: 28434051.
29. Ananthan K, Onida S, Davies A. Nutcracker Syndrome: An Update on Current Diagnostic Criteria and Management Guidelines. *European journal of vascular and endovascular surgery.* 2017
30. Quigley R. Evaluation of hematuria and proteinuria: how should a pediatrician proceed? *Curr Opin Pediatr.* 2008 Apr;20(2):140-4. doi: 10.1097/MOP.0b013e3282f55f6c. PMID: 18332708.

SAM metodikos:

1. Imunokompleksinių glomerulonefritų diagnostikos, gydymo ir stebėsenos metodika, 2020-2021.
2. C3glomerulopatijų diagnostikos, gydymo ir stebėsenos metodika, 2019 – 2022.
3. Nefritinio sindromo (poinfekcinio glomerulonefrito) diagnostika ir gydymas. Vilnius, 2015.
4. Vaikų inkstų akmenligės diagnostika ir gydymas, 2015.

21. REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS

Rekomenduojama atlikti epidemiologinius tyrimus Lietuvoje, siekiant nustatyti vaikų hematurijos paplitimą. Šiuos duomenis būtų galima lyginti su kitų šalių duomenimis ir vertinti vaikų sergamumo bei sveikatos priežiūros paslaugų kokybės prasme.

22. INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI

Informacija pacientui apie kraują šlapime (hematuriją)

Ar man jaudintis, jei mano vaikui nustatė kraujo šlapime?

Kraujo nustatymas šlapime gali labai suneraminti vaiko artimuosius. Visgi, svarbu išlikti ramiems, nes kraujo nustatymas šlapime dažniausiai nėra rimta problema. Tačiau būtina, jog vaiką, kuriam nustatytas kraujas šlapime apžiūrėtų gydytojas. Mediciniškai kraujas šlapime vadinama „hematurija“.

Kraujas į šlapimą gali patekti iš inkstų ar iš bet kurios šlapimo organų vietos (šlapimtakių, šlapimo pūslės). Kraujo buvimo šlapime priežastys gali būti įvairiausios. Dažniausiai vaikams pasitaiko šios priežastys:

- Šlapimo organų infekcija, kurios metu skauda ar peršti šlapinantis
- Šlapimo organų infekcija, kurios metu vaikas karščiuoja ir skauda nugarą
- Inkstų akmenys, kuriems esant dažniausiai skauda pilvą ar nugarą
- Intensyvus sportavimas
- Trauma (pavyzdžiui, kai vaikas nukrenta nuo dviračio ir gali susimušti inkstus)
- Kitos inkstų ligos (inkstų uždegimai dėl įvairių imuninių priežasčių, dar vadinami „glomerulonefritais“)

Ar reikia mano vaiką parodyti gydytojui?

Taip, jei vaiku nustatytas kraujas šlapime, šlapimas yra rausvas, rusvas ar stiprios arbatos spalvos – jį būtina parodyti gydytojui. Kartais kraujas šlapime gali būti randamas visai atsitiktinai. Taip gali būti net tada, kai šlapimo spalva įprasta. Tai reiškia, kad kraujo kiekis šlapime yra labai nedidelis (pėdsakai). Kai kuriais atvejais vaiką gali reikėtų konsultuoti gydytojams specialistams (dažniausiai vaikų inkstų ligų gydytojams – vaikų nefrologams), tačiau pirmiausia vaiką turėtų apžiūrėti ir jo būklę įvertinti prižiūrintis šeimos ar vaikų ligų gydytojas.

Kokius tyrimus reikia atlikti mano vaikui jeigu nustatytas kraujas šlapime?

Kuriuos tyrimus reikia atlikti vaiku, kuriam nustatytas kraujas šlapime nustato vaiką apžiūrėjęs ir įvertinęs gydytojas. Siekiant išsiaiškinti kraujo šlapime priežastis gali būti atliekama daugybė tyrimų, tačiau ne visus juos reikia atlikti iškart.

Dažniausiai skiriami tyrimai:

- Šlapimo tyrimas. Juo siekiama įsitikinti, ar tikrai yra kraujo šlapime ir ar jis išlieka kartojant tyrimą. Jį atliekant taip pat vertinama ar jame yra baltymo ar kitų ląstelių. Kartais šlapime kraujo atsiranda dėl paveldimų priežasčių, todėl gali būti skiriamas šlapimo tyrimas ir kitiems šeimos nariams.
- Kraujo tyrimas. Kraujo tyrimo metu įprastai siekiama nustatyti ar gerai dirba inkstai atliekant kreatinino koncentracijos tyrimą.
- Inkstų ultragarsinis tyrimas. Jo metu vertinama ar vaikas neturi įgimtų inkstų ir šlapimo organų anomalijų, ar inkstuose nėra akmenų.
- Arterinio kraujo spaudimo matavimas. Vaikai, kuriam nustatytas kraujas šlapime būtina pamatuoti arterinį kraujo spaudimą, nesvarbu kokio amžiaus būtų vaikas. Jeigu nustatomas kraujo spaudimo padidėjimas, tai gali rodyti rimtą inkstų problemą.

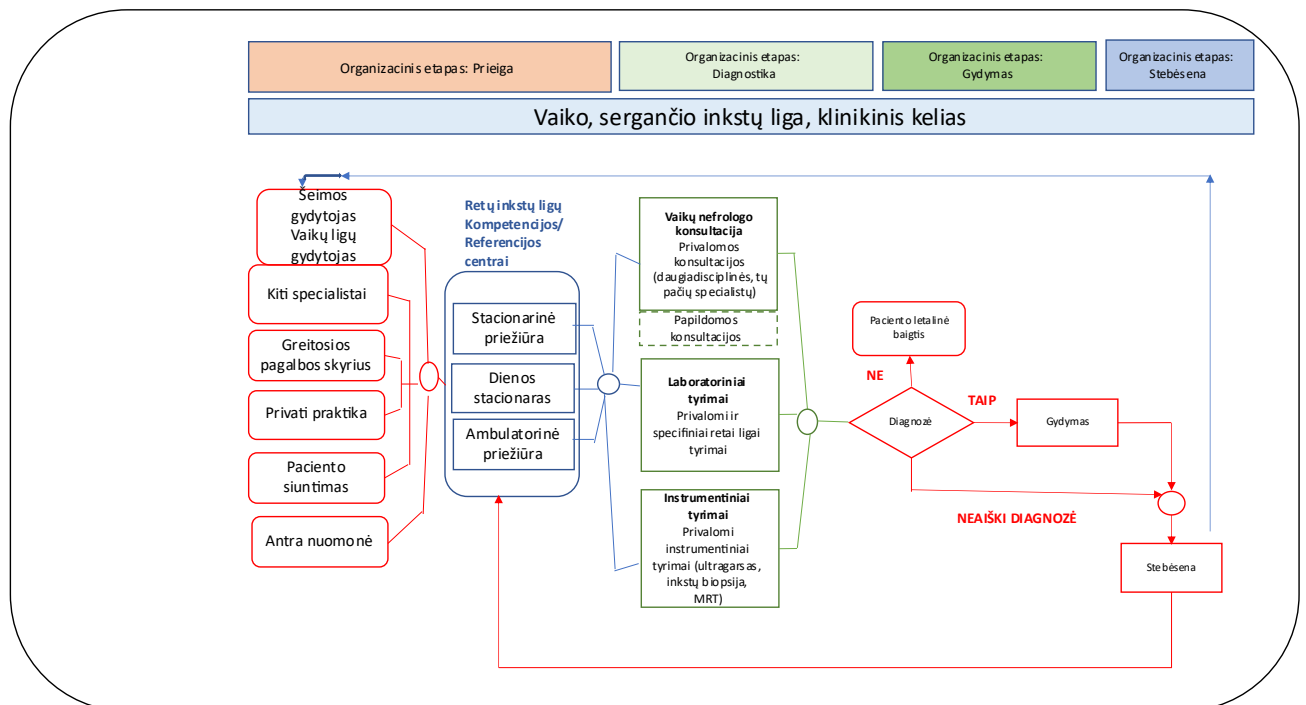
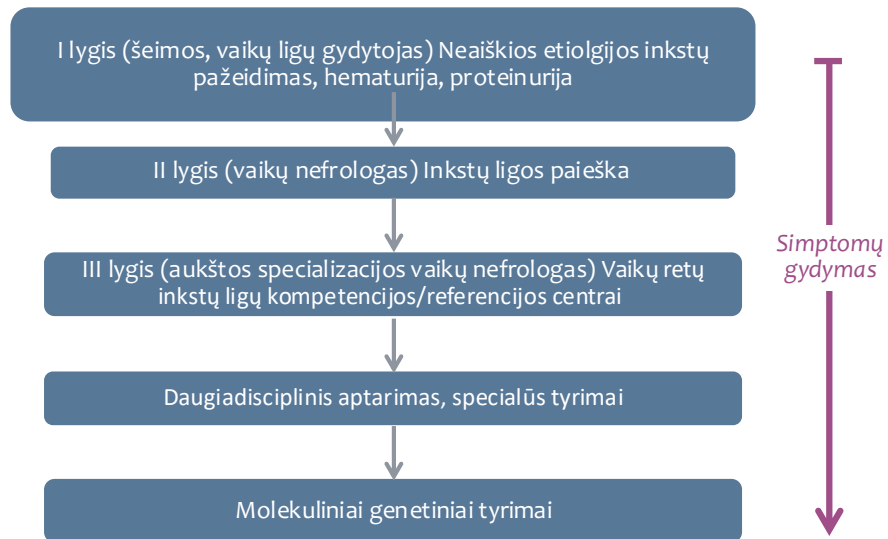
Ar reikia mano vaiką gydyti?

Pats kraujas šlapime nėra gydomas savaime ir dažniausiai gydymo neprireikia. Gydymo poreikis priklauso nuo to, kokia yra kraujo šlapime priežastis. Pavyzdžiui, sergant šlapimo organų infekcija skiriamas gydymas antibiotikais. Svarbu, kad jeigu net ir neskiriamas kraujo šlapime gydymas – labai svarbus nuolatinis vaiko stebėjimas, reguliariai atliekant gydytojo paskirtus tyrimus ir matuojant kraujo spaudimą.

23. PRIEDAI

1 priedas. Paciento, kuriam yra hematurija, kelias

Veiksmų santrauka, įtariant retą inkstų ligą



2 priedas. Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa
Gerb. Paciente (Paciento atstove),

Dėkojame, kad pasirinkote mūsų gydymo įstaigą.

Mes nuolat siekiame gerinti teikiamų paslaugų kokybę, teikti pacientų lūkesčius atitinkančias sveikatos priežiūros paslaugas, todėl Jūsų nuomonė mums labai svarbi. Maloniai prašytume užpildyti šią anketą. Anketa anoniminė, Jūsų atsakymai bus analizuojami tik apibendrintos statistikos tikslu, todėl neturės jokios įtakos Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) tolesniems santykiams su mūsų gydymo įstaigos personalu.

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) amžius (pilnais metais):

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) lytis (pabraukti): Vyras Moteris

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) socialinė padėtis (pabraukti):

Vaikas Studentas Dirbantis asmuo Bedarbis Pensininkas

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)									
		Labai gerai	Gerai	Vidutiniškai	Blogai	Labai blogai					
1.	Kaip vertinate mūsų gydymo įstaigos registratūros darbą?										
2.	Kaip vertinate mūsų gydymo įstaigos slaugytojų darbą?										
3.	Kaip vertinate mūsų gydymo įstaigos gydytojų darbą?										
4.	Įvertinkite, ar suteikta informacija apie Jūsų ligą ir tolesnį gydymą buvo aiški, ar jos suteikta pakankamai?										
Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)									
		Tikrai taip	Galbūt taip	Abejoju	Galbūt ne	Tikrai ne					
5.	Ar rekomenduotumėte savo draugams ir pažįstamiems pasirinkti mūsų gydymo įstaigą?										
6.	Prašome savo bendrą pasitenkinimą suteiktų paslaugų kokybe įvertinti balais nuo 1 iki 10:										
		Atsakymai (žymėti tik vieną)									
Labai blogai	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Labai gerai

Dėkojame Jums už atsakymus ir linkime geros sveikatos.

3 priedas. Stacionarių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa

Gerb. Paciente (Paciento atstove),

Dėkojame, kad pasirinkote mūsų ligoninę. Mes siekiame nuolat gerinti teikiamų paslaugų kokybę, todėl Jūsų nuomonė mums labai svarbi. Šiuo metu Jūs (Jūsų atstovaujamas pacientas) baigėte gydymą (gydymo etapą) mūsų ligoninėje. Maloniai prašytume užpildyti šią anketa. Anketa anoniminė, Jūsų atsakymai bus analizuojami tik apibendrintoje statistikoje, todėl neturės jokios įtakos Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) tolimesniems santykiams su ligoninės personalu.

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) amžius (pilnais metais):

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) lytis (tai, kas tinka, pabraukti): Vyras Moteris

Jūsų (Jūsų atstovaujamo paciento) socialinė padėtis (tai, kas tinka, pabraukti):

Vaikas Studentas Dirbantis asmuo Bedarbis Pensininkas

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)				
		Labai gerai	Gerai	Vidutiniškai	Blogai	Labai blogai
1.	Kaip Jūs vertinate ligoninės gydytojų darbą?					
2.	Kaip Jūs vertinate ligoninės slaugytojų ir (ar) akušerių darbą?					
3.	Kaip Jūs vertinate ligoninės maisto kokybę?					
4.	Kaip Jūs vertinate personalo pagarbą gydymo ligoninėje metu?					
5.	Kaip Jūs vertinate ligoninės patalpų švarą ir jaukumą?					
6.	Įvertinkite, kaip suprantamai Jus gydę gydytojai suteikė Jums (ar Jūsų atstovaujamo pacientui) svarbią informaciją?					
7.	Įvertinkite, kaip suprantamai Jus slaugiusios slaugytojos ir (ar) akušerės suteikė Jums (ar Jūsų atstovaujamo pacientui) svarbią informaciją?					

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)				
		Tikrai taip	galbūt taip	Abejoju	galbūt ne	tikrai ne
8.	Ar personalas atsižvelgė į Jūsų nuomonę, priimant sprendimus dėl tyrimų ir gydymo eigos?					

9.	Ar Jūs rinktumėtės šią ligoninę dar kartą?										
10.	Ar rekomenduotumėte gydytis šioje ligoninėje savo artimam žmogui?										
11.	Prašome įvertinti savo bendrą pasitenkinimą suteiktų paslaugų kokybe balais skalėje nuo 1 iki 10:										
Atsakymai (žymėti tik vieną)											
Laba i blogo i	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Laba i gerai

Dėkojame Jums už atsakymus ir linkime geros sveikatos

4 priedas. ASPI, teikiančios ambulatorines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas vaikams

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
AB „Ortopedijos technika“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Partizanų g. 17, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Eivenių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
MB „Jurgitos klinika“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Rotušės g. 30C, Biržai	Biržų r. sav.	-	-	-	-
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Naujoji g. 48A, Alytus	Alytaus m. sav.	VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	VšĮ Alytaus rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Alytaus rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Alytaus rajono savivaldybės pirminės sveikatos priežiūros centras
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda Paryžiaus Komunos g. 10A, Klaipėda Liepojos g. 43, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Affidea Lietuva“	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	VšĮ „Ori senatvė“
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Giutosių g. 4, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Ave vita medicinos centras“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kovo 11-osios g. 22, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „Baltic Medics“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Zauzevino g. 9A Klaipėda Dragūnų g. 2-6, Klaipėda Taikos pr. 48 B, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Baltic Medics“	UAB „Baltic Medics“	UAB „Baltic Medics“
UAB „Gruodė“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	P. Cvirkos g. 3, Širvintos	Širvintų r. sav.	VšĮ Širvintų ligoninė	UAB „Gruodė“	UAB „Gruodė“	UAB „Gruodė“
UAB „Imchotepas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 2A, Eišiškės	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
UAB „Implanteria“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Atelties g. 5, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
UAB „InMedica“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Spaustuvės g. 4, Tauragė Vytauto g. 76A, Tauragė Turgaus a. 5, Skaudvilė S. Dariaus ir S. Gireno g. 28A, Tauragė	Tauragės r. sav.	VšĮ Tauragės ligoninė	UAB „InMedica“	VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „InMedica“
UAB „InMedica“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žirmūnų g. 70, Vilnius Jonazolių g. 3, Vilnius Šeškinės g. 30 Vilnius L. Asanavičiūtės g. 20, Vilnius J. Balthusaicio g. 3, Vilnius P. Baublio g. 2, Vilnius A. Vivulskio g. 7, Vilnius Kęstučio g. 32, Vilnius Antakalnio g. 48A, Vilnius Seimyniškių g. 19, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“
UAB „Jūsų medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Basanavičiaus g. 12, Kuršėnai	Šiaulių r. sav.	VšĮ Kuršėnų ligoninė	UAB „Jūsų medicinos namai“	VšĮ Šiaulių rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Jūsų medicinos namai“
UAB „Mano šeimos gydytojas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Dragūnų g. 2, Klaipėda Sermukšnių g. 1, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Mano šeimos gydytojas“	UAB „Mano šeimos gydytojas“	UAB „Mano šeimos gydytojas“
UAB „Mano šeimos gydytojas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Klaipėdos g. 8, Klaipėda Taikos pr. 119-1, Klaipėda Mogilovo g. 15-3, Klaipėda Naujoji Uosto g. 20-1, Klaipėda Dragūnų g. 2-8, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Mano šeimos gydytojas“	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	UAB „Mano šeimos gydytojas“

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorinės slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
UAB „Mano šeimos gydytojas“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Klaipėdos g. 8, Klaipėda Taikos pr. 119-1, Klaipėda Mogilovo g. 15-3, Klaipėda Naujoji Uosto g. 20-1, Klaipėda Dragūnų g. 2-8, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Mano šeimos gydytojas“	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	UAB „Mano šeimos gydytojas“
UAB „Mažeikių MCT“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šaulių g. 21, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB „Mažeikių MCT“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės g. 7, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos pr. 14, Klaipėda Vingio g. 16-1, Klaipėda Šilutės pl. 38-1, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Medica“ klinika	UAB „Medica“ klinika	VšĮ „Ori senatvė“
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ežero g. 43, Siengiai	Klaipėdos r. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Medica“ klinika	UAB „Medica“ klinika	VšĮ „Ori senatvė“
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žalioji g. 16, Radviliškis	Radviliškio r. sav.	VšĮ Radviliškio ligoninė	UAB „Medica“ klinika	VšĮ Radviliškio rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Šiaulių paliatyvos pagalbos ir slaugos centras „Prasmė“
UAB „Medica“ klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kreivasis skg. 1, Vilnius Laisvės pr. 64A, Vilnius Žirmūnų g. 2, Vilnius Genių g. 2, Vilnius J. Balčikonio g. 3, Vilnius Kedrų g. 4, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Medica“ klinika	UAB „Medica“ klinika	UAB „InMedica“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 70D, Kaunas V. Putvinskio g. 50, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 4, Pagėgiai Johaneso Bobrovskio g. 10-2, Vilkyškių mstl.	Pagėgių sav.	VšĮ Tauragės ligoninė VšĮ Šilutės ligoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	UAB „Ego PS“	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto Didžiojo a. 2, Pasvalys	Pasvalio r. sav.	VšĮ Pasvalio ligoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Grinkišio g. 9, Baisogala	Radviliškio r. sav.	VšĮ Radviliškio ligoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Radviliškio rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai šeimai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Tumo-Vaižganto g. 118, Tauragė Gedimino g. 23, Tauragė Tilžės g. 7, Lauksargiai	Tauragės r. sav.	VšĮ Tauragės ligoninė	UAB „Medicinos namai šeimai“	VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Biliono g. 9, Anykščiai	Anykščių r. sav.	VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	UAB „Medicinos namai“	Anykščių rajono psichikos sveikatos centras	UAB „Medicinos namai“
UAB „Medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 55, Biržai	Biržų r. sav.	VšĮ Biržų ligoninė	UAB „Medicinos namai“	VšĮ Biržų rajono savivaldybės poliklinika	UAB „Medicinos namai“
UAB „Medicinos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šimtmečio g. 2A, Kupiškis Aukštaičių a. 1, Subačius	Kupiškio r. sav.	VšĮ Kupiškio ligoninė	UAB „Medicinos namai“	VšĮ Kupiškio rajono savivaldybės pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai“

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorinės slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 4, Pagėgiai	Pagėgių sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 20A, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medicum centrum“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Dariaus ir Girėno g. 28A, Tauragė J. Tumo-Vaižganto g. 118-2, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
UAB „Medikanos“ diagnostikos ir gydymo centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB „Medikvita“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mažeikių g. 75, Juodeikiai Vilniaus g. 2, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	VšĮ Regioninė Mažeikių ligoninė	UAB „Medikvita“	UAB Mažeikių psichinės sveikatos centras	UAB „Rezus.lt“
UAB „Pagalba mažyliui“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Senasis Ukmergės kelias 50A, Raisteniškės	Vilniaus r. sav.	-	-	-	-
UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Grybo g. 32, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	UAB Saulėtekio klinika	VšĮ Žirmūnų psichikos sveikatos centras	UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras
UAB „Tavo profilaktika“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Lvovo g. 37, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Tavo profilaktika“	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB „Unavita“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Gedimino g. 60, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
UAB „Unavita“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mokyklos g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Unavita“	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	VšĮ Krikščionių medicinos centras
UAB „Vilniaus sveikatos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. J. Povilaičio g. 18, Vilnius Viršuliškių g. 34, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	UAB „Vilniaus sveikatos namai“	UAB „Hcasista“
UAB „Vita longa“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. Stulginskio g. 67, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	UAB „Vita longa“	UAB „Vita longa“	UAB „Vita longa“
UAB „Vita Simplex specialistai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytieno g. 16, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nemencinės pl. 54A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	UAB Tarandės šeimos klinika	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	VšĮ Integruotų sveikatos paslaugų centras
UAB CD8 klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Jonavos g. 7, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB Diagnostikos laboratorija	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kareivių g. 9, Vilnius Antakalnio g. 45, Vilnius S. Konarskio g. 2, Vilnius Lvovo g. 37, Vilnius Siaurės g. 37A, Vilnius Viršuliškių g. 65A, Vilnius Zemaičių g. 31, Kaunas	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Tavo praktika“	VšĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	UAB „Medicinos namai šeimai“
UAB Diagnostinis centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 34, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
UAB Druskininkų Pušyno klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 30B, Druskininkai	Druskininkų sav.	VšĮ Druskininkų ligoninė	UAB Druskininkų šeimos klinika	VšĮ Druskininkų pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB Druskininkų šeimos klinika
UAB Gydytojų Keršansų klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 5, Marijampolė	Marijampolės sav.	VšĮ Marijampolės ligoninė	UAB Gydytojų Keršansų klinika	VšĮ Marijampolės pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ „Slauga jums“

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
UAB Šeimos klinikos diagnostikos centras UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Asanavičiūtės g. 20, Vilnius	Vilniaus m. sav.	-	-	-	-
UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB SG konsultacinė klinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Telšių g. 13, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	-
UAB Vaiku ir jaunimo klinika "Empatija"	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	M. K. Čiurlionio g. 82A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika
VI Zarasų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 1B, Zarasai	Zarasų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 12, Alytus	Alytaus m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Alytaus poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Naujoji g. 48, Alytus Lelijų g. 44, Alytus Daugų g. 5A, Alytus	Alytaus m. sav.	VšĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	VšĮ Alytaus poliklinika	VšĮ Alytaus poliklinika	VšĮ Alytaus poliklinika
VšĮ Antakalnio poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Antakalnio g. 59, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika	VšĮ Antakalnio poliklinika
VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ramybės g. 15, Anykščiai	Anykščių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Biržų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 15, Troškūnai Vilniaus g. 115, Biržai	Biržų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Centro poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Pylimo g. 3, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Centro poliklinika
VšĮ Druskininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 30, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
VšĮ Elektrėnų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos g. 8, Elektrėnai	Elektrėnų sav.	-	-	-	-
VšĮ Garoždų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Tilto g. 2, Gargždai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Ignalinos rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 13A, Ignalina	Ignalinos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jonavos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žeminių g. 19, Jonava	Jonavos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jurbarko ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kaišiadorių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Beržyno g. 27, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Karoliniškių poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Asanavičiūtės g. 27A, Vilnius Karaliaučiaus g. 11, Vilnius Architektų g. 17, Vilnius Erfurto g. 15, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Karoliniškių poliklinika	VšĮ Karoliniškių poliklinika	VšĮ Karoliniškių poliklinika
VšĮ Kauno miesto poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Baltų pr. 7, Kaunas A. Mickevičiaus g. 4, Kaunas Pramonės pr. 31, Kaunas Savanorių pr. 369, Kaunas Juozapavičiaus pr. 72, Kaunas	Kauno m. sav.	VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika	VšĮ Kauno miesto poliklinika
VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 45, Kazlų Rūda	Kazlų Rūdos sav.	VšĮ Marijampolės ligoninė	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras
VšĮ Kėdainių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Budrio g. 5, Kėdainiai	Kėdainių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kelmės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nepriklausomybės g. 2, Kelmė	Kelmės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos jūrininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Liepojos g. 45, Klaipėda Taikos pr. 46, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VšĮ Klaipėdos jūrininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 170, Palanga Klaipėdos pl. 76, Palanga	Palangos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos pr. 76, Klaipėda Vaidaugų 7, Klaipėda Mokyklos g. 13, Klaipėda Taikos pr. 33, Klaipėda Naikupės g. 14, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	VšĮ Klaipėdos miesto poliklinika
VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Liepojos g. 39, Klaipėda Liepojos g. 41, Klaipėda Liepojos g. 43, Klaipėda Liepojos g. 49, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kretingos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žemaitės al. 1, Kretinga	Kretingos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Krikščionių medicinos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Geležinkelio g. 6, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Krikščionių medicinos centras	VšĮ Antakalnio psichiatrinės konsultacijų centras	VšĮ Krikščionių medicinos centras
VšĮ Kuršėnų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Basanavičiaus g. 10, Kuršėnai	Šiaulių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lazdijų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kauno g. 8, Lazdijai	Lazdijų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Marijampolės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Palangos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
VšĮ Molėtų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Grauzinių g. 3, Molėtai	Molėtų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Akmenės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žemaitijos g. 6, Naujoji Akmenė	Akmenės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Sirokomės g. 8, Vilnius Dariaus ir Girėno g. 18, Vilnius P. Žvirkos g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika
VšĮ Pakruojo ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Giros g. 3, Pakruojis	Pakruojo r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. Jakšto g. 4, Panevėžys S. Dariaus ir S. Girėno g. 28, Ramygala Nevėžio g. 2, Berčiūnai Gegužinės g. 28, Pajstrys Ramioji g. 3, Smilgiai Paežerio g. 2A, Tiltagaliai Tulpių g. 2, Vadokliai Dariaus ir Girėno g. 28, Naujamiestis Laisvės a. 10, Raguva Maironio g. 8, Krenkėnava	Panevėžio r. sav.	VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika	VšĮ Panevėžio rajono savivaldybės poliklinika
VšĮ Pasvalio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Geležinkelio g. 70, Pasvalys Vytauto g. 1, Joniškėlis	Pasvalio r. sav.	-	-	-	-

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Geležinkeliečių g. 70, Pasvalys Vytauto g. 1, Saločiai Ugniagesių g. 1, Daujėnai Žalgirio g. 16, Krinčinas Panevėžio g. 7, Pumpėnai Joniskėlio g. 16, Pušalotas Vytauto g. 1, Joniskėlis Pasvalio g. 4, Vaškai Draugystės g. 2, Raubonys Žalioji g. 1, Namšiai	Pasvalio r. sav.	VšĮ Pasvalio ligoninė	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras	VšĮ Pasvalio pirminės asmens sveikatos priežiūros centras
VšĮ Plungės rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Tumo-Vaižganto g. 89, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	VšĮ Plungės rajono savivaldybės ligoninė
VšĮ Prienų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Pušyno g. 2, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Radviliškio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Gedimino g. 9, Radviliškis	Radviliškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Raseinių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 4, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Mažeikių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Birutės g. 17, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Telšių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kaino g. 40, Telšiai	Telšių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	S. Neries g. 3, Klaipėda Puodžių g. 9, Klaipėda Bokštų g. 6, Klaipėda H. Manto g. 49, Klaipėda Taikos pr. 103, Klaipėda S. Daukanto g. 35, Klaipėda Prano Liudeiko g. 2, Klaipėda Puodžių g. 11, Klaipėda Bangų g. 6a, Klaipėda Baltikalnio g. 10a, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Klaipėdos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šatrijos g. 3, Skuodas	Skuodo r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Čiurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Rokiškio rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Lašo g. 3, Rokiškis Puodžiaiškės g. 1B, Pandėlys	Rokiškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šakių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Bažnyčios g. 37, Šakiai	Šakių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šalčininkų rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai Ligoninės g. 2A, Eišiškės	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šeškinės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šeškinės g. 24, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika
VšĮ Šiaulių centro poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 101, Šiauliai Energetikų g. 18, Rėkyva Žemaitės g. 102, Šiauliai Varpo g. 9, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	VšĮ Šiaulių centro poliklinika	VšĮ Šiaulių centro poliklinika	VšĮ Šiaulių centro poliklinika
VšĮ Šilalės rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto Didžiojo g. 19, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šilutės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Rusnės g. 1, Šilutė Tulpių g. 8, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Širvintų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 85, Širvintos P. Cvirkos g. 13, Širvintos	Širvintų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Švenčionių rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Partizanų g. 4, Švenčionys Upės g. 40, Pabradė	Švenčionių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Tauragės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	V. Kudirkos g. 2, Tauragė Jūros g. 5, Tauragė Prezidento g. 7, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Trakų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mindaugo g. 17, Trakai Mindaugo g. 13, Trakai	Trakų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Trakų pirminės sveikatos priežiūros centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mindaugo g. 17, Trakai Sveikatos g. 4, Paluknis	Trakų r. sav.	VšĮ Trakų ligoninė	VšĮ Trakų pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Trakų pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Trakų pirminės sveikatos priežiūros centras
VšĮ Ukmergės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 105, Ukmergė	Ukmergės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Utenos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Aukštakalnio g. 3, Utena Kupiškio g. 66, Utena	Utenos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Varėnos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	M. K. Čiurlionio g. 61, Varėna	Varėnos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilkaviškio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Maironio g. 25, Vilkaviškis	Vilkaviškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Antakalnio g. 57, Vilnius Antakalnio g. 124, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės pr. 79, Vilnius Sv. Uršulės g. 25, Juodšiliai Vilniaus g. 15, Maišiagalą Vilniaus g. 28A, Paberžė Bažnyčios g. 7A, Kalvelai Liepos g. 9, Lavoriškės Pušų g. 1, Marijampolis Medaus g. 28, Medininkai Mickūnų g. 3, Mickūnai Kelininkų g. 3, Nemėžis Šiltininkų g. 15, Pagiriai Taikos g. 10, Rudamina Vaikų g. 2, Rukainiai Rudaminos g. 12A, Skaidiškės Maišiagalos g. 3, Sudervė Statybininkų g. 12, Vaidotai A. Kojelavičiaus g. 146, Vilnius	Vilniaus r. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika
VšĮ Vilniaus miesto Nemenčinės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sventionių g. 86, Nemenčinė Statybininkų g. 7, Bezdonys Žalioji g. 4, Sužionys	Vilniaus r. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono centrinė poliklinika	VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Santariškių g. 2, Vilnius Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius Kairiūkščio g. 2, Vilnius Taikos pr. 15A, Visaginas Malūno g. 4, Zarasai	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
VšĮ Visagino ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)		Visagino sav.	-	-	-	-

5 priedas ASPĮ, teikiančios stacionarines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas vaikams

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų ligos (stacionarinė)	Eivenių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
VšĮ Alytaus apskritys S. Kudirkos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Ligoninės g. 12, Alytus	Alytaus m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Ramybės g. 15, Anykščiai Vytauto g. 15, Troškūnai	Anykščių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Druskininkų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Sveikatos g. 30, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
VšĮ Elektrėnų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Taikos g. 8, Elektrėnai	Elektrėnų sav.	-	-	-	-
VšĮ Gargždų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Tilto g. 2, Gargždai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jonavos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Žemių g. 19, Jonava	Jonavos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jurbarko ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kaišiadorių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Beržyno g. 27, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kėdainių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Budrio g. 5, Kėdainiai	Kėdainių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Kelmės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Nepriklausomybės g. 2, Kelmė	Kelmės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Liepojos g. 39, Klaipėda Liepojos g. 41, Klaipėda Liepojos g. 43, Klaipėda Liepojos g. 49, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
VšĮ Kretingos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda Žemaitės al. 1, Kretinga	Kretingos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Marijampolės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Paļangos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Akmenės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Žemaitijos g. 6, Naujoji Akmenė	Akmenės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Prienų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Pušyno g. 2, Prienai	Prienų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Raseinių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Ligoninės g. 4, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Mažeikių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Birutės g. 17, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Regioninė Telšių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Kalno g. 40, Telšiai	Telšių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jasko g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Čiurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Rokiškio rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	V. Lašo g. 3, Rokiškis Puodžialaukės g. 1B, Pandėlys	Rokiškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šakių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Bažnyčios g. 37, Šakiai	Šakių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šalčininkų rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Nepriklausomybės g. 38, Šalčininkai	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šilalės rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Vytauto Didžiojo g. 19, Šilalė	Šilalės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šilutės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Rusnės g. 1, Šilutė Tulpių g. 8, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Švenčionių rajono ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Partizanų g. 4, Švenčionys Upės g. 40, Pabradė	Švenčionių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Tauragės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	V. Kudirkos g. 2, Tauragė Jūros g. 5, Tauragė Prezidento g. 7, Tauragė	Tauragės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Trakų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Mindaugo g. 17, Trakai Mindaugo g. 13, Trakai	Trakų r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Ukmergės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Vytauto g. 105, Ukmergė	Ukmergės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Utenos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Aukštakalnio g. 3, Utena Kupiškio g. 66, Utena	Utenos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilkaviškio ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Maironio g. 25, Vilkaviškis	Vilkaviškio r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Antakalnio g. 57, Vilnius Antakalnio g. 124, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų ligos (stacionarinė)	Santaros g. 2, Vilnius Santaros g. 7, Vilnius Santaros g. 4, Vilnius Santaros g. 14, Vilnius Kairiūkščių g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
VšĮ Visagino ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Taikos pr. 15A, Visaginas Malūno g. 4, Zarasai	Visagino sav.	-	-	-	-

6 priedas. ASPI, teikiančios specializuotas ambulatorines vaikų nefrologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams.

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų nefrologo (ambulatorinė specializuota)	Eivenių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
UAB „Affidea Lietuva“	Vaikų nefrologo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 47, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	VšĮ Šiaulių centro poliklinika	VšĮ Šiaulių centro poliklinika	VšĮ Šiaulių paliatyvos pagalbos ir slaugos centras „Prasmė“
UAB „Ave vita medicinos centras“	Vaikų nefrologo (ambulatorinė specializuota)	Kovo 11-osios g. 22, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras	Vaikų nefrologo (ambulatorinė specializuota)	V. Grybo g. 32, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	UAB Saulėtekio klinika	VšĮ Žirmūnų psichikos sveikatos centras	UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras
UAB Salvijos medicinos centras	Vaikų nefrologo (ambulatorinė specializuota)	Jūreivių g. 19, Klaipėda H. Manto g. 2, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB Salvijos medicinos centras	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	VšĮ „Ori senatvė“
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų nefrologo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	Vaikų nefrologo (ambulatorinė specializuota)	Josvainių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Vaikų nefrologo (ambulatorinė specializuota)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Vaikų nefrologo (ambulatorinė specializuota)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Čiurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Šeškinės poliklinika	Vaikų nefrologo (ambulatorinė specializuota)	Šeškinės g. 24, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika	VšĮ Šeškinės poliklinika
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų nefrologo (ambulatorinė specializuota)	Santariškių g. 2, Vilnius Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius Kairiūkščio g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos

7 priedas. ASPI, teikiančios specializuotas stacionarines vaikų nefrologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams

Gydymo įstaiga	Paslauga	Paslaugos teikimo adresas (teirautis gydymo įstaigoje)	Savivaldybė	Ne darbo metu paslaugas teikianti įstaiga	Pirminės odontologijos paslaugų įstaiga	Psichikos sveikatos įstaiga	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Nefrologija (vaikams, stacionarinė)	Eivenių g. 2, Kaunas	Kauno m. sav.	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klini
VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	Nefrologija (vaikams, stacionarinė)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda K. Donelaičio g. 7, Klaipėda K. Donelaičio g. 9, Klaipėda J. Karoso g. 13, Klaipėda Taikos pr. 76, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Panevėžio ligoninė	Nefrologija (vaikams, stacionarinė)	Smėlynės g. 25, Panevėžys Jakšto g. 6, Panevėžys Ramygalos g. 25, Panevėžys Smėlynės g. 38, Panevėžys Likėnų g. 43, Likėnai	Panevėžio m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė	Nefrologija (vaikams, stacionarinė)	Architektų g. 77, Šiauliai V. Kudirkos g. 97, Šiauliai V. Kudirkos g. 99, Šiauliai Darželio g. 10, Šiauliai M. K. Čiurlionio g. 12, Šiauliai	Šiaulių m. sav.	-	-	-	-
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Nefrologija (vaikams, stacionarinė)	Santariškių g. 2, Vilnius Santariškių g. 7, Vilnius Santariškių g. 4, Vilnius Santariškių g. 14, Vilnius Kairiūkščio g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros kl

8 priedas Universitetų ligoninių vaikų retų inkstų ligų kompetencijos centrai, teikiantys sveikatos priežiūros paslaugas retomis inkstų ligomis sergantiems vaikams

Gydymo įstaiga	Centro pavadinimas	Paslaugų spektras	Paslaugų teikimo adresas	Savivaldybė
VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos	Vaikų lėtinių ir retų inkstų ligų centras	Retomis inkstų ligomis sergančių vaikų priežiūra – diagnostika, gydymas ir ilgalaikė priežiūra.	Eivenių g.2, Kaunas	Kauno m. sav.
VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos	Vaikų retų inkstų ligų ir urogenitalinės sistemos formavimosi ydų kompetencijos centras (tikrasis Europos retų ligų tinklo ERKnet narys)	Retos inkstų ligos – vykdoma aukščiausio lygmens koordinuota į pacientą orientuota priežiūra - diagnostika, molekulinė diagnostika, gydymas, daugiadalykė ilgalaikė priežiūra, perdavimas suaugusiųjų specialistų komandai. Bendradarbiavimas su Europos retų inkstų ligų tinklu ERKnet - - pacientų konsultacijos CPMS platformoje, Europos rekomendacijų rengimas, moksliniai tyrimai, retų inkstų ligų registras, bendradarbiavimas vykdant mokymus retų inkstų ligų srityje	Santariškių g.4. Vilnius	Vilniaus m. savivaldybė