



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**

**PATINIMAI (EDEMOS) VAIKAMS: 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:

Patinimai (edemos) vaikams: 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	6
8. SĄVOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI.....	7
9. REIKŠMINIAI ŽODŽIAI.....	9
10. ĮVADAS.....	9
10.3. Klinikinė problematika.	11
10.4. Metodinio dokumento tikslas ir reikalingumas.	12
11. METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAI	12
12. PACIENTO KELIO APRAŠYMAS.....	12
12.1. Vaikų, kurie skundžiasi patinimais, šlapimo organų sistemos ligų diagnostikos ir gydymo principai pagal nustatytus paslaugų lygius:	12
12.3. Vaikų su patinimais indikacijos siuntimui pas specialistus.	30
13. PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS	30
14. REIKALAVIMAI ASPĮ, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS VAIKAMS SU PATINIMAIS, KURIEMS ĮTARIAMA ŠLAPIMO ORGANŲ SISTEMOS PATOLOGIJA.	35
15. METODINIO DOKUMENTO DIEGIMO KONKRETAUS LYGIO PASLAUGAS TEIKIANČIOJE ASPĮ TVARKOS APRAŠYMAS.....	43
16. PACIENTŲ PASITENKINIMO SUTEIKTOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMO APRAŠYMAS	44
17. METODINIO DOKUMENTO ATNAUJINIMAS	45
18. METODINIO DOKUMENTO AUDITO APRAŠYMAS	46
19. SVARBIAUSIŲ KRITERIJŲ SĄRAŠAS.....	47
20. KONTAKTINIS ASMŪ (INSTITUCIJA).....	47
21. LITERATŪRA.....	47
22. REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS.....	49
23. INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI.....	49
24. PRIEDAI	51

6. APIBENDRINIMAS

6.1. Metodinio dokumento tikslas - remiantis geriausiais medicinos įrodymais aptarti įvairaus amžiaus vaikų patinimų (edemų) diferencinės diagnostikos, gydymo ir lėtinių susirgimų prevencijos taktiką, siekiant kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo, anksti išaiškinti pacientus, sergančius lėtinėmis šlapimo organų sistemos ligomis ir pagerinti jų gydymo rezultatus, bei pacientų logistiką.

6.2. Algoritmai apibrėžia įvairių lygių sveikatos priežiūros specialistų veiksmus teikiant pagalbą vaikams su patinimais ir sergantiems šlapimo organų sistemos susirgimais, pagal Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos Australijos modifikaciją TLK-10-AM (toliau – TLK-10-AM) žymimų kodais :

- C48 Retroperitoninio tarpo ir pilvaplėvės piktybinis navikas.
- C51-C58 Moters lyties organų piktybiniai navikai.
- C60-C65 Vyrų lyties organų piktybiniai navikai.
- C64-C68 Šlapimo organų piktybiniai navikai.
- C81-C96 Limfinio, kraujodaros ir jiems giminingų audinių piktybiniai navikai.
- D00-D09 Navikai in situ.
- D10-D36 Gėrybiniai navikai.
- D59.3 Hemolizinis ureminis sindromas.
- E40-E46 Prasta mityba.
- H00-H06 Vokų, ašarų sistemos ir akiduobės ligos.
- I20-I25 Širdies išeminės ligos.
- I40-I41 Ūminis miokarditas
- I42 Kardiomiopatija.
- I44 Atrioventrikulinė ir kairiosios Hiso pluošto kojytės blokada.
- I45 Kiti laidumo sutrikimai.
- I47 Paroksizminė tachikardija.
- I50 Širdies nepakankamumas.
- I80–I89 Venų, limfagyslių ir limfmazgių ligos.
- J12-J18 Pneumonija.
- J90 Skystis pleuros ertmėje.
- N00-N08 Glomerulų ligos.
- N17-N18 Inkstų nepakankamumas.
- K72 Kepenų nepakankamumas.
- K74 Kepenų fibrozė ir cirozė.
- K90 Žarnų malabsorbcija.
- L00-L08 Odos ir poodinių audinių infekcijos.
- L20-L30 Dermatitas ir egzema.
- L50-L54 Dilgėlinė ir eritema.
- M30-M36 Sisteminės jungiamojo audinio ligos.
- R22 Lokalizuotas odos ir poodžio pabrinkimas, apimties padidėjimas ir gumbas
- R60 Edema
- T20-T31 Nudegimai
- T46 Apsinuodijimas preparatais, veikiančiais širdies ir kraujagyslių sistemą.
- T78 Nepageidaujami poveikiai (anafilaksija, angioneurozinė edema).

6.3. 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 patinimais ambulatorinio ir stacionarinio, nemedikamentinio ir medikamentinio gydymo principai.

- 6.4. 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.
- 6.5. 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.
- 6.6. Metodinis dokumentas bus įdiegiamas ir taikomas organizuojant darbą sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančiose Asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau ASPĮ).
- 6.7. Metodinio dokumento taikymo sritys:
 1. diagnozuojant simetrinius (išplitusius) ir vienpusius (vietinius) vaikų patinimus, galinčius būti ūminių ir lėtinių šlapimo organų sistemos ar kitų organų bei sistemų sutrikimų priežastimi;
 2. atrenkant vaikus, turinčius padidintą riziką sirgti lėtinėmis šlapimo organų sistemos ligomis, siekiant imtis prevencinių priemonių ir išvengti sutrikimo išsivystymo;
 3. atpažįstant vaikus, kuriems įtariamas lėtinis šlapimo organų sistemos susirgimas, sukeliantis patinimus, kad kaip galima ankstesnėse sutrikimo stadijose pacientą nukreipti vaikų nefrologo diagnostiniam įvertinimui ir gydymo ar prevencijos priemonių taikymui;
 4. gydant vaikų šlapimo organų sistemos sutrikimus, nulėmusius patinimus, nemedikamentinėmis ir medikamentinėmis priemonėmis ambulatorinėje ir stacionarinėje vaikų sveikatos priežiūros grandyse;
 5. įvertinant medicininės reabilitacijos poreikį ir nukreipiant šiai paslaugai;
 6. užbaigiant vaiko gydymą ir stebint dėl galimo sutrikimo atsikartojimo.
- 6.8. Metodinio dokumento įdiegimą koordinuojančių ir susijusių institucijų sąrašas:
 - Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
 - Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos
 - LSMUL ligoninės Kauno klinikų Retų ir nedidelių ligų koordinacinis centras
 - LSMU ligoninės Vaikų lėtinių ir retų inkstų ligų centras;
 - LSMU ligoninės Kauno klinikų Vaikų ligų klinika, Vaikų nefrologijos sektorius
 - Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos
 - Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas
 - Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Pediatrijos centras
 - Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Retų ligų koordinavimo centras
 - VUL Santaros klinikos, Europos retų ligų tinklo "ERKNet" tikrasis narys
 - LSMU Kauno Klinikų inksto transplantacijos darbo grupė
 - Lietuvos pediatrų draugija
 - Lietuvos Vaikų nefrologų draugija
 - Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija
- 6.9. 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 2021m. sausio 15 d. įsakymo Nr. V-76 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 90:2021 „Gydytojas vaikų nefrologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“ patvirtinimo“.
- 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, dešimtasys pataisytas ir papildytas leidimas, Australijos modifikacija (TLK-10-AM)

6.10. 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.

6.11. Metodinis dokumentas skirtas vaikų šlapimo organų sistemos ūminių ir lėtinių susirgimų, lemiančių patinimus, 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 pagalba.

7. AUTORIAI

7.1. Metodikos vadovas Doc. Jūratė Masalskienė LSMU Kauno Klinikos Vaikų ligų klinika, gydytoja vaikų nefrologė, vaikų ligų gydytoja, el-paštas: jurate.masalskiene@kaunoklinikos.lt.

7.2. Doc. Šarūnas Rudaitis, Kauno Klinikos Vaikų ligų klinika, gydytojas vaikų nefrologas, vaikų ligų gydytojas, el-paštas: sarunas.rudaitis@kaunoklinikos.lt.

8. SAŲOKOS, SUTRUMPINIMAI IR REIKŠMINIAI ŽODŽIAI

8.1. Sąvokos ir jų apibrėžtys

1. **Patinimas (edema)** – tai klinikinė būklė, kuri atsiranda dėl skysčio susikaupimo intersticiniame audinyje.
2. **Simetriniam (išplitusiam)** patinimui būdingas audinių paburkimas visame kūne (pvz.: anasarka).
3. **Vienpusiam (vietiniam)** patinimui būdingas audinių paburkimas ar skysčių susikaupimas vienoje kūno dalyje (pvz.: kojų patinimas).
4. **Recidyvas** – (lot. *recidivus* – grįžtantis), atkrytis, ligos atsinaujinimas sveikstant arba pasveikus. (Visuotinė lietuvių enciklopedija, www.vle.lt)
5. **Remisija** – (lot. *remissio* – sumažėjimas, susilpnėjimas), lėtinės ligos reiškinių susilpnėjimas; ligos atoslūgis. Remisija laikomas visiškas simptomų išnykimas (visiška remisija) arba jų susilpnėjimas iki tokio mažo intensyvumo, kad jie neturi įtakos ligonio fizinei ir psichinei sveikatai. Gali trukti nuo kelių savaičių ar mėnesių iki kelerių metų. Savaiminė remisija būdinga cikliškomis (periodinėms) ligoms, gali prasidėti pvz., sergant inkstų akmenlige, kai iš šlapimo takų išplaunamas akmuo; medikamentinė atsiranda dėl gydymo vaistais (sergant opiniu kolitu, depresija, reumatoidiniu artritu, onkologinėms ligoms, cukriniu diabetu, bronchine astma, reumatu). Remisijos metu skiriamas palaikomasis gydymas ar tik stebėjimas. (Visuotinė lietuvių enciklopedija, www.vle.lt)
6. **Šeimos medicinos gydytojas (ŠG)** – šiame metodiniame dokumente tai gydytojas, teikiantis pacientui pirminės sveikatos priežiūros paslaugas.
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).
8. **Gydytojas specialistas** – medicinos gydytojas, įgijęs gydytojo specialisto profesinę kvalifikaciją. Gydytojo specialisto profesinė kvalifikacija 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>).
9. Skubi pediatrinė pagalba – būtinosios medicinos paslaugos, teikiamos skubios pagalbos centre/skyriuje pagal vaikų ligų gydytojo medicinos normoje numatyta apimtimi
10. **Daugiadalykė specialistų komanda** – pacientui reikalingų kelių specializacijų gydytojų specialistų komanda, teikianti sveikatos priežiūros paslaugas stacionare, dienos stacionare ar ambulatoriškai.
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.
12. **Vaikas** – pacientas iki 18 metų amžiaus.

8.2. Sutrumpinimai

1. AAL – atviras arterinis latakas
2. ADAMTS 13 – specifinės Vilebrando faktorių skaldančios proteazės
3. ADTL – tromboplastino laikas, kraujo krešėjimo rodiklis
4. aGFG – apskaičiuotas glomerulų filtracijos greitis
5. AKF – angiotenziną konvertuojantis fermentas
6. AKS – arterinis kraujo spaudimas
7. ALT – alanininė transaminazė
8. ANA – antinukleariniai antikūnai
9. ANCA – antineutrofilų citoplazminiai antikūnai

10. ANG – ausų, nosies ir gerklės gydytojas
11. Anti – DNR – antikūnai prieš natyvinę DNR
12. Anti-GBM – glomerulų bazinės membranos antikūnai
13. Anti-HB_c – antikūnai prieš hepatito B virusą
14. Anti-HCV – antikūnai prieš hepatito C virusą
15. Anti-PLA2R – antikūnai prieš fosfolipazės A2 receptorius
16. Anti-THSD7A – antikūnai prieš I tipo trombaspandino 7A baltymą
17. ARB – angiotenzino receptorių blokatoriai
18. ASO – antistreptolizinas O
19. API – asmens sveikatos priežiūros įstaiga
20. AST – asparagininė transaminazė
21. BKT – bendrasis kraujo tyrimas
22. BŠT – bendras šlapimo tyrimas (automatizuotas šlapimo tyrimas)
23. C₃ – komplemento komponentas 3
24. C₄ – komplemento komponentas 4
25. CRB – C reaktyvinis baltymas
26. EKG – elektrokardiograma
27. ENG – eritrocitų nusėdimo greitis
28. FT4 – laisvas tiroksinas
29. GGT – gamagliutamilttransferazė
30. GMP – greitoji medicinos pagalba
31. GN – glomerulonefritas
32. GPGN – greitai progresuojantis glomerulonefritas
33. HB_sAg – hepatito B virusas
34. HCV – hepatito C virusas
35. HUS – hemolizinis ureminis sindromas
36. IgA – imunoglobulinas A
37. IgE – imunoglobulinas E
38. KPL – kapiliarų prisipildymo laikas
39. KT – kompiuterinė tomografija
40. LDH – laktatdehidrogenazė
41. LIL – lėtinė inkstų liga
42. LR SAM – Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministerija
43. LSMU – Lietuvos sveikatos mokslų universitetas
44. MN – medicinos norma
45. MPGN – membranoproliferacinis glomerulonefritas
46. MRT – magnetinio rezonanso tyrimas
47. NDNT – Neįgalumo ir nedarbingumo nustatymo tarnyba
48. NS – nefrozinis sindromas
49. NVNU – nesteroidiniai vaistai nuo uždegimo
50. PAASP – pirminė ambulatorinė asmens sveikatos priežiūra
51. pH – šarmų rūgščių balansas
52. PSPC – pirminės sveikatos priežiūros centras
53. PTH - parathormonas
54. SJAL – sisteminės jungiamojo audinio ligos
55. SPA – protrombino laikas
56. SPD – skilvelių pertvaros defektas
57. SRV – sisteminė raudonoji vilkligė
58. STEC-HUS – hemolizinis ureminis sindromas susijęs su *E.coli*, produkuojančia Shiga toksiną
59. STH – žmogaus augimo hormonas
60. ŠF – šarminė fosfatazė
61. ŠG – šeimos gydytojas
62. ŠN – širdies nepakankamumas

63. ŠSD – širdies susitraukimų dažnis
64. TLK-10-AM – Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos dešimtas pataisytas ir papildytas leidimas, Australijos modifikacija.
65. TTH – tirotrpinis hormonas
66. ŪIN – ūminis inkstų nepakankamumas
67. ŪKN – ūminis kepenų nepakankamumas
68. ŪPGN – ūminis pūninfekcinis glomerulonefritas
69. Vit B12 – vitaminas B12
70. Vit D – vitaminas D
71. VITS – Vaikų intensyvosios terapijos skyrius
72. VLG – vaikų ligų gydytojas
73. VLK – valstybinė ligonių kasa
74. VRSAR – Vaikų raidos sutrikimų ankstyvoji reabilitacija
75. VU – Vilniaus universitetas
76. ŽSGS – židininė segmentinė glomeruloskleroze

9. REIKŠMINIAI ŽODŽIAI

9.1. Algoritmas, patinimas, edema, simetrinis patinimas, vienpusis patinimas, diagnostika, gydymas, vaikai.

9.2. Terminologija

1. **Patinimas (edema)** – tai klinikinė būklė, kuri atsiranda dėl skysčio susikaupimo intersticiniame audinyje.
2. **Simetriniam (išplitusiam)** patinimui būdingas audinių paburkimas visame kūne (pvz.: anasarka).
3. **Vienpusiam (vietiniam)** patinimui būdingas audinių paburkimas ar skysčių susikaupimas vienoje kūno dalyje (pvz.: kojų patinimas).

10. ĮVADAS

10.1. Ligos ar sveikatos sutrikimo apibrėžimas.

Patinimas (edema) yra klinikinė būklė, kuri atsiranda dėl skysčio susikaupimo intersticiniame audinyje. Intersticinio audinio skysčio cheminė sudėtis nesiskiria nuo cheminės plazmos sudėties, išskyrus tai, kad plazmoje baltymų koncentracija yra didesnė. Šis plazmos ir intersticinio audinio baltymų koncentracijos skirtumas sudaro osmosinio slėgio, vadinamo onkoziniu slėgiu, skirtumą. Plazmoje esantis albuminas sudaro didžiąją onkozinio slėgio dalį.

Patinimai yra vienas dažniausių vaikų inkstų ligų simptomų, jie gali atsirasti esant alerginei ar ūmiai anafilaksinei reakcijai, širdies, kepenų ligoms.

Patinimai gali būti simetriniai ir vienpusiai. *Simetriniams (išplitusiems) patinimams (edemai)* būdinga tai, kad audinių paburkimas stebimas visame kūne. Esant simetriniams patinimams reikia atkreipti dėmesį ar nėra kito gyvybei gresiančio skysčio susikaupimo pleuroje, plaučiuose (plaučių edemos), pilvo ertmėje (ascito), kapšelyje ir lytinėse lūpose, odos pažeidimo patinimo vietoje.

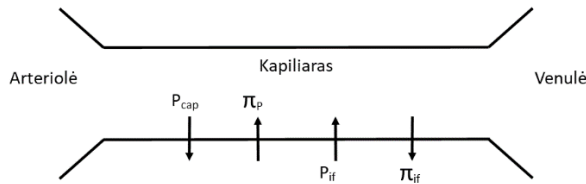
Vienpusiam (vietiniam) patinimui (edemai) būdingas audinių paburkimas ar skysčių susikaupimas vienoje kūno dalyje. Esant vietinei edemai būtina įvertinti patinimo vietą ir nustatyti, ar patinimas gali būti venų ar limfinės obstrukcijos pasekmė arba vietinis alergeno poveikis. Vietinė edema gali pasireikšti ir celiulitas, todėl svarbu įvertinti paciento karščiavimą ir vietinius uždegimo požymius. Jei edema lokalizuota veide, vaikas taip pat turi būti atidžiai ištirtas, ar nėra kvėpavimo takų pažeidimo, kuris gali būti pavojingas gyvybei.

Patinimų diagnostika ir jų priežasties nustatymas pagrįstas patinimų patogenezės vertinimu. Nustačius diagnozę, galima skirti specifinį pagrindinio susirgimo gydymą. Jei specifinis gydymas negalimas, turi būti taikomas bendrasis gydymas, pvz., optimizuojamas skysčių skyrimas.

10.2. Patinimų patofiziologija ir atsiradimo mechanizmai

Patinimų (edemų) nebūna sveikiems asmenims dėl pusiausvyros tarp hemodinaminių jėgų išilgai kapiliarų sienelės ir nepažeistos limfinės sistemos funkcijos. Kapiliarų hidrostatinis slėgis skatina

transkapiliarinį skysčio judėjimą į intersticinį audinį, tačiau onkozinis slėgis kapiliare lemia skysčio susilaikymą kraujagyslėje (1 paveikslas). Įprastomis sąlygomis šios konkuruojančios jėgos sukelia nedidelį skysčio prasiskverbimą į intersticinį audinį, tačiau limfinėmis kraujagyslėmis jis grąžinamas į venų sistemą. Tokiu būdu užkertamas kelias edemų susidarymui.



1 pav. Skysčio tėkmės kapiliaruose hemodinamika. P_{cap} – hidrostatinis kapiliarinis slėgis, π_p – onkozinis plazmos slėgis, P_{if} – hidrostatinis intersticinio skysčio slėgis, π_{if} – onkozinis intersticinio skysčio slėgis.

Patinimai (edemos) susidaro dėl trijų pagrindinių patofiziologinių mechanizmų:

- Hemodinamikos pokyčių kapiliaruose, dėl kurių padidėja skysčių judėjimas iš kraujagyslių spindžio į intersticinį audinį;
- Intersticiniame audinyje padidėjusio skysčio kiekio negrąžinimo limfagyslėmis į centrinę venų sistemą;
- Padidėjusio natrio arba vandens rezorbcijos inkstuose, dėl kurio atsiranda hipervolemija ir padidėja kraujagyslių hidrostatinis slėgis.

Hemodinamika kapiliaruose gali sutrikti dėl padidėjusio hidrostatinio slėgio audinių kapiliaruose, sumažėjusio onkozinio slėgio arba padidėjus kapiliarų sienelės laidumui.

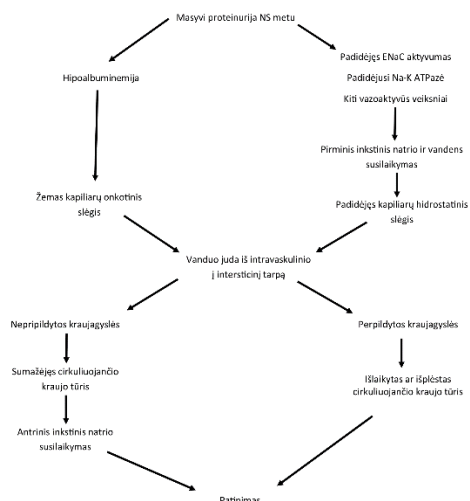
Skysčio iš intersticinio audinio nesugrįžimas į centrinę venų sistemą per limfinę sistemą atsiranda dėl sutrikusios limfinės sistemos vystymosi, disfunkcijos ar obstrukcijos.

Inkstai sukelia edemą vienu iš dviejų būdų:

- Inkstų nepakankamumo metu sumažėjus kamuolėlių filtracijai, inkstai nesugeba išskirti natrio ir vandens pertekliaus pvz.: esant inkstų nepakankamumui ar ūminiam glomerulonefritui;
- Sumažėjus efektyviam cirkuliuojančiam skysčių kiekiui, inkstai nuolat stimuliuojami sulaikyti natrį ir vandenį pvz.: esant širdies nepakankamumui, arba kepenų cirozei su hepatorenaliniu sindromu.

Viena dažniausių vaikų glomerulopatijų yra nefrozinis sindromas (NS), o vienas dažniausių NS simptomų yra patinimai. Patinimai, sergant NS, susidaro dėl kelių priežasčių (2 paveikslas):

- Sumažėjus onkoziniams plazmos slėgiui (hipoalbuminemija) skystis išsiskiria iš kraujagyslių ir skverbiasi į intersticinį audinį. Sumažėjus kraujo tūriui vystosi inkstų hipoperfuzija, aktyvinama renino-angiotenzino-aldosterono sistema didinanti natrio ir vandens rezorbciją inkstuose ir skysčių susilaikymą. Ši teorija vadinama „nepripildytų kraujagyslių“ ir yra pagrindinė patinimų atsiradimo priežastis vaikams, sergantiems NS;
- „Perpildytų kraujagyslių“ teorija aiškina, kad patinimai esant NS vystosi dėl padidėjusio cirkuliuojančio skysčio kiekio ir hidrostatinio kapiliarų slėgio. Dėl šių priežasčių skystis iš kapiliarų spindžio skverbiasi į intersticinį audinį, sukeldamas audinių patinimą. Manoma, kad šis patinimų atsiradimo mechanizmas dažnesnis suaugusiems, sergantiems NS ir gali sukelti hipertenziją ir plaučių edemą.



2 pav. Patinimų mechanizmai esant NS. *NS- nefrozinis sindromas.*

Sergant kepenų ciroze, ekstraląstelinio skysčio tūris padidėja dėl kelių priežasčių:

- Kepenų cirozės metu dėl venų obstrukcijos padidėja kepenų sinusoiduose esančio skysčio spaudimas. Skystis per kepenų kapsulę sunkiasi į pilvaplėvės ertmę ir sukelia ascitą;
- Cirozės metu sumažėja efektyvaus cirkuliuojančio skysčio kiekis, nes susidaro daugybė arterioveninių jungčių (voro formos odos angiomos yra arterinės-veninės fistulės) ir padidėja vidurių kraujagyslių talpa. Sumažėjus periferiniam kraujagyslių pasipriešinimui, aktyvinamos simpatinė ir renino-angiotenzino-aldosterono sistemos, didinančios natrio bei vandens rezorbciją inkstuose;
- Pažeidus kepenis, sutrinka albumino sintezė ir pasireiškia hipoalbuminemija.

10.3. Klinikinė problematika.

Patinimai yra vienas dažniausių vaikų inkstų ligų simptomų, dėl kurio kreipiamasi į skubios pagalbos skyrių, o kartais ir į šeimos gydytoją. Inkstų ligoms būdingi išplitę, simetriniai patinimai, lydimi padidėjusio arterinio kraujo spaudimo, neretai pakitusios šlapimo spalvos, sumažėjusio šlapimo kiekio. Išplitę patinimai taip pat gali būti širdies, kepenų nepakankamumo simptomas, sunkios infekcijos, anafilaksijos išraiška ir būti pavojingi gyvybei. Todėl, pirmas gydytojo tikslas – atskirti galbūt gyvybei grėsmingas ir sunkias sveikatos būkles, kuomet reikalinga skubi specializuota pagalba, nuo gėrybinių. Tačiau vienpusis, vietinis patinimas yra mažiau tikėtinas dėl skubios specializuotos pagalbos nei išplitęs, sisteminis, nors neretai taip pat gali reikšmingai sutrikdyti vaiko sveikatą. Vienpusio, vietinio patinimo priežastis yra limfagyslių ir limfinių mazgų patologija, naudojamų vaistų poveikis, alerginės reakcijos, odos reakcijos į vietinę infekciją, kurios taip pat gali reikalauti skubios specializuotos pagalbos. Sisteminio patinimo diagnostika pirminiame lygyje, kai kuriais atvejais ir antriniame lygyje, yra apsunkinta, dėl apribojimų atliekant specialius kraujo, šlapimo, imunologinius tyrimus, pilvo ir inkstų ultragarsinį tyrimą, inksto biopsiją, o esant vietiniam patinimui – dėl kitų specifinių laboratorinių ir instrumentinių tyrimų, specialistų konsultantų nebuvimo.

Vaikų patinimų priežastys skiriasi nuo suaugusiųjų, todėl šeimos gydytojai, gydydami vaikus, neturėtų vadovautis suaugusiųjų gydymo patirtimi. Trumpi ir aiškūs vaiko patinimų ištyrimo algoritmai, „pavojaus“ simptomų įvertinimas, padėtų šeimos bei skubios pagalbos gydytojams atskirti vaikus, kuriems reikia skubios specializuotos pagalbos ar papildomo ištyrimo, apsaugotų nuo netinkamo/nepakankamo gydymo bei užtikrintų savalaikio gydymo paskyrimą.

Dalis pacientų, kuriems jau yra diagnozuotos lėtinės šlapimo organų ligos, neivertina būklės ir nesilaiko jiems skirto režimo bei gydymo. Pirminės grandies gydytojų pareiga paskatinti pacientus ir jų tėvus/globėjus tęsti reikalingą gydymą, siųsti juos vaikų nefrologo konsultacijai. Rekomenduojama, kad lėtiniais pacientams šią priežiūrą užtikrintų vaikų ligų gydytojas pagal savo kompetenciją. Tikimės, kad metodikos padės pirminės grandies specialistams vykdyti šiuos veiksmus, o antrinio lygio specialistams

laiku perduoti lėtinius pacientus lėtinių ir retų ligų centrų globalai bei tinkamai konsultuoti šeimos gydytojus šių pacientų gydymo ir ilgalaikės priežiūros klausimais.

10.4. Metodinio dokumento tikslas ir reikalingumas.

Šiuo metodiniu dokumentu siekiama:

1. Atnaujinti sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančių specialistų žinias ir įgūdžius atpažįstant vaikų patinimus norint priskirti juos tam tikrai ligų grupei.
2. pateikti vaikų patinimų vertinimo algoritmus, kuriais galėtų vadovautis sveikatos paslaugas vaikams teikiantys gydytojai, diagnozuojant ir gydant dažniausius šlapimo organų sistemos susirgimus;
3. pagerinti vaikų lėtinių šlapimo organų ligų diagnostiką ir sutrumpinti laiką nuo sutrikimo išsivystymo iki gydymo pradžios;
4. pagerinti įvairių specialistų bendradarbiavimą, užtikrinant vaikų lėtinių šlapimo organų sistemos ligų gydymo kompleksiskumą ir efektyvumą, sprendžiant pacientų logistikos klausimus;
5. Suaktyvinti vaikų lėtinių šlapimo organų sistemos ligų ir jas lydinčių medicininių bei socialinių problemų sprendimą.

11. METODINIO DOKUMENTO ĮGYVENDINIMO PRIORITETAI

- 11.1. Ūminių vaikų šlapimo organų sistemos ligų, pasireiškiančių patinimais, diagnostikos algoritmo sukūrimas ir įdiegimas į kasdieninę praktiką specialistams, teikiantiems skubios pagalbos, pirminio bei kitų lygių asmens sveikatos priežiūros paslaugas patinimus turintiems vaikams, tokiu būdu užtikrinant paslaugų kokybę šiai pacientų grupei;
- 11.2. TLK-10-AM sisteminiu ligų sąrašu paremto vaikų 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.
- 11.3. Metodinė pagalba sveikatos priežiūros specialistams, siekiant atpažinti vaikų lėtinių ligų su patinimais rizikos veiksnius bei pradinius simptomus ir laiku nusiųsti pacientus reikiamų specialistų konsultacijai, siekiant išvengti uždelsto lėtinių susirgimų gydymo bei ankstyvų komplikacijų;
- 11.4. Pacientų ir jų tėvų (globėjų) mokymas geriau suprasti patinimus lemiantį vaiko šlapimo organų sistemos susirgimą bei jo gydymą, atpažinti pasireiškimus, būklės pokyčius, gauti reikiamą specialistų pagalbą, užtikrinti tinkamą ambulatorinę priežiūrą.

12. PACIENTO KELIO APRAŠYMAS

12.1. Vaikų, kurie skundžiasi patinimais, šlapimo organų sistemos ligų diagnostikos ir gydymo principai pagal nustatytus paslaugų lygius:

1. Pirminio lygio asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos pagal LR 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.
2. Jei PSPC ar rajone yra ≥ 1500 vaikų, jų sveikatos priežiūrai privalomas vaikų ligų gydytojas.
3. Antrinio lygio paslaugos yra ambulatorinės konsultacijos ir stacionarinės vaikų ligų, vaikų specializuotos paslaugos (vaikų nefrologija, vaikų neurologija, vaikų onkohematologija, vaikų kardiologija, vaikų infekcinės ligos, vaikų gastroenterologija, 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. Vaikams teikiamos dienos stacionaro, skubiosios medicinos pagalbos, VRSAR, GMP paslaugos neskirstomos į lygius.

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.
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).
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.

12.2. Vaikų patinimus sukeliančių susirgimų priežastys, diagnostika ir gydymas.

1. Pacientą tiriančio gydytojo užduotis – greitai nustatyti tikslią diagnozę. Pirmiausias tikslas – nustatyti gyvybei grėsmingų ir neatidėliotinai gydytinų ligų atvejus. Svarbiausi tyrimo proceso komponentai – kruopščiai surinkta anamnezė ir išsamus fizinis ištyrimas. Specifiniai diagnozei nustatyti gali prireikti specialių laboratorinių, imunologinių ir vaizdinių tyrimų. Tačiau tiriantis pacientą gydytojas turi suprasti, kad kartais diagnozė gali likti neaiški, nors ir kaip kruopščiai būtų iš pradžių tirta.

12.2.1.1. Vaikų patinimų priežastys priklausomai nuo patofiziologijos ir būklės sunkumo.

Patinimų (edemos) priežastis galima suskirstyti į kategorijas pagal išsivystymo mechanizmą. Patinimai gali būti simetriniai ir vienpusiai. Simetriniams (išplitusiems) patinimams (edemai) būdinga tai, kad audinių paburkimas stebimas visame kūne. Vienpusiam (vietiniam) patinimui (edemai) būdingas audinių paburkimas ar skysčių susikaupimas vienoje kūno dalyje.

Gydytojo uždavinys yra nustatyti kokios priežasties patinimas yra pacientui, bei koks jo išsivystymo mechanizmas (1 lentelė):

1 lentelė. Vaikų patinimų priežastys. Gyvybei pavojingos būklės

Simetriniai (išplitę) patinimai			
Natrio ir vandens susilaikymas	Sumažėjęs kapiliarų onkozinis slėgis (hipoalbuminemija)	Veninė obstrukcija	Padidėjęs kapiliarų sienelės laidumas
Širdies nepakankamumas* Ūminės inkstų ligos*: <ul style="list-style-type: none"> • Ūminis glomerulonefritas; • Inkstų nepakankamumas; • Nefrozinis sindromas; Vaistų sukeltas:	Nefrozinis sindromas** Kepenų ligos* Prasta mityba Žarnų malabsorbcija Kepenų cirozė	Kepenų cirozė: <ul style="list-style-type: none"> • Genetiniai susirgimai (alfa-1 antitripsino trūkumas); • Hepatitai; 	Nudegimai Sepsis Idiopatinis sisteminis kapiliarų laidumo sindromas (retai)

<ul style="list-style-type: none"> • Kraujagysles plečiantys (minoksidilis); • Kalcio kanalų blokatoriai (amlodipinas). Kepenų cirozė		<ul style="list-style-type: none"> • Tulžies latakų atrezija. 	
Vienpusis (vietinis) patinimas			
Kapiliarų hidrostatinio slėgio padidėjimas dėl veninės obstrukcijos	Limfinės sistemos funkcijos sutrikimas	Padidėjęs kapiliarų sienelės laidumas	
Venų trombozė: <ul style="list-style-type: none"> • Veniniai kateteriai; • Augliai; • Genetiniai susirgimai (baltymo C nepakankamumas); • Vaskulitai; • Policitemija; • Vaistai (kontraceptiniai vaistai); • Imobilizacija. 	Pirminė limfedema: <ul style="list-style-type: none"> • Įgimta limfedema (Milroy liga, Turnerio sindromas) (6-2%); • Limfedema praecox (77-94%). Antrinė limfedema: <ul style="list-style-type: none"> • Augliai; • Limfadenitas; • Autoimuninės ligos (juvenilinis idiopatinis artritas, Krono liga). Hipotirozė (miksedema) – vandens susilaikymas audiniuose dėl glikozaminoglikanų kaupimosi odoje.	Angioedema* Anafilaksija* Akiduobės celiulitas	

*Gyvybei pavojingos būklės; **dažniausios priežastys.

Dažniausia vaikų patinimo priežastis – nefrozinis sindromas. Svarbu nustatyti ir kitas būkles, kurios gali kelti pavojų gyvybei arba turi rimtų medicininių pasekmių, nes dauguma edemos priežasčių yra savaime praeinantys sutrikimai. Gyvybei pavojingi arba sunkūs sveikatos sutrikimai yra anafilaksija arba angioedema, ypač paveldima su gerklų pažeidimu, širdies nepakankamumas (ypač dėl miokardito), kepenų bei inkstų ligos. Būklės, pasireiškiančios patinimais, reikalaujančios skubios gydytojo konsultacijos, ir gyvybei gresiančios būklės, pateiktos 2 lentelėje.

2 lentelė. Būklės, pasireiškiančios patinimais, reikalaujančios skubios gydytojo konsultacijos

Inkstų ligos	Širdies nepakankamumas*	Kepenų ligos ir ūminis kepenų nepakankamumas* (ŪKN)	Anafilaksija ir angioedema
Ūminiai hipokomplementiniai glomerulonefritai: <ul style="list-style-type: none"> • Poinfekcinis glomerulonefritas; • C₃ glomerulonefritas; 	Skilvelių funkcijos sutrikimas: <ul style="list-style-type: none"> • Kardiomiopatijos; • Miokarditai; • Miokardo išemija/infarktas; • Ritmo sutrikimai (supraventrikuliniai) 	Vaistai: <ul style="list-style-type: none"> • Acetaminofenas; • Sulfonamidai; • Makrolidai; • Izoniazidas; • Valproatai. 	Alerginė reakcija į*: <ul style="list-style-type: none"> • Vaistus; • Vabzdžių įkandimą; • Maistą;

<ul style="list-style-type: none"> • Sisteminės jungiamojo audinio ligos (SJAL), pvz.: sisteminė raudonoji vilkligė (SRV). 	linė tachikardija);		<ul style="list-style-type: none"> • Kontaktinės medžiagos; • Kosmetinės priemonės; • Infekcija
<p>Ūminiai normokomplementiniai glomerulonefritai:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ig A nefritas; • Alporto sindromas; • ANCA (+) mažai imuninis nefritas; • Sisteminiai susirgimai (Henoch-Schönlein purpura; anti-GBM liga, hemoliziniš-ureminis sindromas). 	<p>Igimtos širdies ligos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sudėtingas igimtas širdies defektas kartu su skilvelių disfunkcija; 	<p>Metabolinės ligos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wilsono liga; • Tirozinemija; • Mitochondrinės hepatopatijos; 	<p>Paveldimas arba įgytas C1 esterazės inhibitoriaus trūkumas.</p>
<p>Ūminis inkstų nepakankamumas* (ŪIN):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prereninis (dehidracija, nudegimas, šokas); • Reninis (ūminė tubulinė nekrozė, inkstų kraujagyslių ligos, ūminis intersticinis nefritas, glomerulonefritai); • Poreninis (šlapimo takų obstrukcija, neurogeninė šlapimo pūslė, igimtos šlapimo organų anomalijos). 	<p>Perkrova skysčiais:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Skilvelių pertvaros defektas (SPD); • Atviras arterinis latakas (AAL); • Atrioventrikulinės pertvaros defektas; • Regurgitacija per širdies vožtuvus. 	<p>Infekcinės priežastys:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Virusiniai hepatitai; • Kitų virusų sukeltas kepenų pažeidimas. 	
<p>Lėtinė inkstų liga (LIL):</p> <ul style="list-style-type: none"> • igimtos šlapimo organų anomalijos (inkstų hipoplazija, aplazija), cistinės inkstų ligos; • glomerulonefritai (hemoliziniš-ureminis sindromas, ŽSGS); 	<p>Perkrova slėgiu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kairiosios širdies pusės (aortos stenozė ar koarktacija, sisteminė hipertenzija); • dešinėsios širdies pusės (plautinė 	<p>Kitos priežastys (retos):</p> <ul style="list-style-type: none"> • gestacinė autoimuninė naujagimių liga; • autoimuniniai hepatitai; • leukemija; • celiakija. 	

<ul style="list-style-type: none"> • genetinės ligos; • intersticiniai nefritai. 	hipertenzija ar stenoze).		
Nefrozinis sindromas (NS)		Hemofagocitinė limfocitocitozė	

*Gyvybei pavojingos būklės

12.2.1.2. Vaikų patinimų diagnostika

12.2.1.2.1. Anamnezė ir fizinis ištyrimas.

12.2.1.2.1.1 *Anamnezė.* Labai svarbu išsiaiškinti ankstesnių patinimų medicininę anamnezę, nes:

- vaikams, kuriems patinimų buvo ir anksčiau, gali būti nefrozinio sindromo atkrytis;
- vaikams, sergantiems lėtine inkstų liga, naujai atsiradę patinimai gali rodyti blogėjančią inkstų funkciją ir LIL progresavimą;
- vaikams, staiga atsiradę besikartojantys lūpų patinimai lydimi kosulio, dusulio, toje pačioje aplinkoje, gali rodyti anafilaksinę reakciją.

Renkant anamnezę apie vaiko patinimus, būtina:

- išsiaiškinti apie patinimų atsiradimo laiką ir trukmę - ar patinimai stebimi nuo gimimo, ar atsirado vėlesniame amžiuje. Nuo gimimo stebimi patinimai būdingi įgimtam nefroziniam sindromui, įgimtai hipotirozei;
- paklausti apie kitus esančius simptomus. Karščiavimas, bėrimas, sąnarių skausmai gali būti sisteminių jungiamojo audinio ligų, o dusulys - širdies nepakankamumo ir (arba) plaučių edemos simptomai;
- išsiaiškinti apie ligas, kuriomis vaikas sirgo, prieš atsirandant patinimams. Streptokokinė infekcija (faringitas, tonzilitas) prieš vieną ar tris savaites gali rodyti poststreptokokinę glomerulonefritą. Sergant nervine anoreksija, dėl cukrinio diabeto pradėjus gydymą insulinu taip pat gali atsirasti patinimai;
- paklausti apie šeimoje buvusias arba esamas ligas. Pavyzdžiui, pasikartojančios angioedemos atvejai šeimoje vaikui gali reikšti paveldimą angioedemą;
- išsiaiškinti apie vaiko svorio padidėjimą ar drabužiai netapo aptemti, o avalynė per maža. Tėvai/globėjai gali ignoruoti tokius pokyčius ir galvoti, kad jie yra normalūs augimo požymiai, o ne edemų atsiradimas dėl nefrozinio sindromo;
- surinkti alerginę anamnezę, paklausti apie dabar vartojamus vaistus. Alergija ir nepageidaujama reakcija į tam tikrus vaistus vaikystėje gali pasireikšti kaip angioedema. Pavyzdžiui, angiotenziną konvertuojančio fermento (AKF) inhibitoriai yra kininazės inhibitoriai, dėl kurių padidėja bradikinino kiekis ir padidėja kraujagyslių pralaidumas. AKF inhibitoriai yra dažna bradikinino sukeltos angioedemos, pasireiškiančios lūpų, liežuvio, ryklės ir gerklų patinimu, priežastis. Angioedema taip pat galima vartojant nesteroidinius vaistus nuo uždegimo (NVNU), tokius kaip ibuprofenas;

Svarbi anamnezės informacija – patinimų pobūdis, vieta ir plitimas. Būtina paklausti ir apie juos lydinčius simptomus. Apklausiant patinusį vaiką ar jo tėvus/globėjus pirmiausiai reikia nustatyti, ar esantys patinimai yra pavojingi vaiko gyvybei. Patinimų vieta ir juos lydintys simptomai, esant gyvybei gresiančioms būklėms, nurodyti 3 lentelėje.

3 lentelė. Patinimų, esant gyvybei grėsmingoms būklėms, lokalizacija ir lydintys simptomai

Būklė	Patinimų lokalizacija	Lydintys simptomai
Ūminis glomerulonefritas	Simetriniai, išplitę visame kūne (kojose, veide); 60 proc. - tai pagrindinis nusiskundimas.	30 proc. pakitusi šlapimo spalva („kokakolos“) - makrohematurija; 10-50 proc. sumažėjęs šlapimo kiekis; Padidėjęs AKS; Karščiavimas, bėrimas, sąnarių skausmai esant SJAL.

Nefrozinis sindromas	Patinimai – labai išreikšti, dažnai vienintelis NS simptomas. Būdingi simetriniai, išplitę. Dažniausiai prasideda veide, vėliau išplinta visame kūne (kapšelio, lytinių lūpų, anasarka).	Pilvo apimties padidėjimas; Pilvo skausmas; Dusulys; Galvos skausmas, dirglumas; „Putojantis“ šlapimas; Šlapimo kiekio sumažėjimas.
Ūminis inkstų nepakankamumas (ŪIN)	Būdingi simetriniai, išplitę, priklausomai nuo ŪIN priežasties. Kartais stebima plaučių edema.	Simptomų pobūdis ir dažnis priklauso nuo priežasties, sukėlusios ŪIN: Karščiavimas; Vėmimas; Viduriavimas; Pilvo, šono skausmas; Blyškumas; Bėrimas; Sumažėjęs šlapimo kiekis; Makrohematurija; Padidėjęs AKS; Silpna šlapimo srovė.
Lėtinė inkstų liga (LIL)	Simetriniai, tačiau nėra labai išreikšti.	Galvos skausmai; Bendras silpnumas Pykinimas; Vėmimas; Niežulys; Odos blyškumas Poliurija; Nikturija; Jutimo sutrikimai, galūnių skausmai; Padidėjęs AKS; Žemas ūgis iki 35proc. vaikų.
Širdies nepakankamumas (ŠN)	Išplitę, simetriniai, gali būti ascitas.	Tachipnėja; Respiracinio distreso požymiai; Dusulys fizinio krūvio metu; Jungo venos išsiplėtimas.
Kepenų ligos ir ŪKN	Simetriniai, išplitę, gali būti ascitas, labai sunkiais atvejais vystosi anasarka.	Pykinimas; Vėmimas; Gelta; Sutrikęs elgesys; Traukuliai; Respiracinio distreso požymiai; Sumažėjęs šlapimo kiekis (hepatorenalinis sindromas).
Anafilaksija	Vienpusiai patinimai dažniausiai veide, lūpose, liežuvyje, gerklose.	Niežulys arba skausmas; Deginimas; Užkimęs balsas, dusulys, kosulys, sloga, silpnumas iki nualpimo, pykinimas, vėmimas, pilvo skausmas, diegliai ar viduriavimas.

Dilgėlinė su angioedema	Vienpusiai patinimai dažniausiai veide, lūpose.	Pūkšlės; Staiga atsiradęs niežulys, kartais deginimas..
-------------------------	---	---

Esant kai kurioms būklėms patinimai – išplitę ar vietiniai - nėra gresiantys vaiko gyvybei, tačiau susirgimai, kuriais sergant jie randami, gali sulėtinti vaiko augimą ir vystymąsi. Tokios būklės yra prasta mityba (Kvašiorkoras), žarnų malabsorbcija ir hipotirozė. Kvašiorkoras retai sutinkamas išsivysčiusiose šalyse, vystosi dėl baltyminių medžiagų trūkumo maiste badaujant. Jį reikėtų įtarti vaikui, kuriam yra išplitusi edema, prasidėjusi apatinėje kūno dalyje laipsniškai plintanti link galvos, bėrimas, galūnių odoje bei plaukuose stebima hipopigmentacija. Žarnų malabsorbcijai ir hipotirozei būdingų patinimų lokalizacija bei lydintys simptomai pateikti 4 lentelėje.

4 lentelė. Patinimų, esant vaiko augimą sutrikdančioms būklėms, lokalizacija ir lydintys simptomai

Būklė	Patinimų lokalizacija	Lydintys simptomai
Hipotirozė (miksedema)	Stebimi nuo gimimo, daugiau veide, tačiau galimi ir išplitę.	Prastas apetitas, pasunkėjęs rijimas, sunkiai priaugamas svoris, hipotonija, gelsvo atspalvio, pleiskanojanti ir marmurinė oda, didelis liežuvis, apatija, vidurių užkietėjimas.
Žarnų malabsorbcija (celiakija)	Periferiniai, išplitę patinimai, sunkiais atvejais galimas ascitas, pleuritas.	Lėtinis viduriavimas, vaikai nepriauga svorio, blyškumas, didelis išpūstas pilvas.

12.2.1.2.1.1.2 Fizinis ištyrimas. Kruopštus sisteminis viso vaiko ištyrimas yra būtini tiksliai diagnozei nustatyti.

Fizinio ištyrimo duomenis reikia interpretuoti, atsižvelgiant į paciento anamnezę ir amžių. Tiriant patinusį pacientą, rekomenduojama taip pat ištirti išorinius lytinius organus. Svarbiausi fizinio ištyrimo elementai:

- *Patinimai (edemos):* įvertinama, kokia yra edema – simetrinė (išplitusi) ar vienpusė (vietinė). Edemos pobūdis turi įtakos tolesniam ištyrimui (laboratoriniam ir vaizdiniam). Be to, reikia įvertinti, ar paspaudus patinusių sritį, atsiranda įdubimas. Šis įdubimas atspindi perteklinio intersticinio vandens judėjimą reaguojant į paspaudimą ir būdingas periferinei edemai. Periferinės edemos lokalizacija dažniausiai priklauso nuo paciento padėties – ambulatoriškai gydomų vaikų ji pirmiausiai atsiranda apatinėse galūnėse, o gulintiems lovoje - aukščiau dubens. Jei nustatomas simetrinis (išplitęs) patinimas, vaiką reikia ištirti dėl skysčio pleuroje, plaučių edemos, ascito, kapšelio ar lytinių lūpų edemos.
- *Išvaizda:* išvaizda, hidratacijos būklė, veido išraiška, kvėpavimo pobūdis, pozicija lovoje ir diskomforto laipsnis. Pacientams, kuriems ŪIN išsivystė dėl hipovolemijos (pvz., vėmimas, viduriavimas) gali atsirasti prastos perfuzijos požymių. Vaikams, kuriems stebima gelta, gali būti hepatitas arba kitos priežasties ŪKN. Labai ženklios edemos veide, akių vokuose bus vaikams, sergantiems nefroziniu sindromu. Jiems gali būti padidėjusi pilvo apimtis, sutinę kojos, todėl jie nenorės judėti ir keltis iš lovos. Jeigu vaikas dūsta, yra blyškus, sėdi priverstinėje padėtyje gal būti ŠN. Esant anafilaksijai, kartu su staiga atsiradusiu dusuliu, stebimas bėrimas odoje.
- *Gyvybiniai požymiai:* kvėpavimo dažnis, ŠSD, AKS, KPL, temperatūra. Nenormalūs gyvybiniai požymiai gali padėti nustatyti diagnozę. Gyvybiniai požymiai naudingi vertinant hipovolemiją ar hipervolemiją ir suteikia naudingos diagnostinės informacijos. Širdies nepakankamumu sergantiems pacientams būdinga tachikardija, tachipnėja, galopo ritmas, o vien tik tachipnėja gali rodyti plaučių edemą, kuri gali būti kardiogeninė arba nekardiogeninė. Padidėjęs AKS gali rodyti hipervolemiją, kurią sukelia ŪIN, LIL arba glomerulonefritas. Karščiuojantys ir turintys vienpusį patinimą veide vaikai gali sirgti akiduobės celiulitu. Acidozinis kvėpavimas būdingas metabolinei acidozei ir gali būti stebimas esant LIL.

• *Specialusis ištyrimas*. Vertinamas vaiko ūgis, svoris, svorio prieaugis. Kai patinimas yra simetrinis (išplitęs), vaiką reikia iširti dėl skysčio pleuroje, plaučių edemos, ascito, kapšelio ar lytinių lūpų edemos. Auskultaciniai plaučių pokyčiai - susilpnėjęs ar sunkiai išklausomas kvėpavimo garsas būdingas pleuritui, o išklausomi drėgni karkalai, švokštimas plaučių edemai. Šie pokyčiai atsiranda vaikui sergant nefroziniu sindromu, glomerulonefritu, ŪIN, bet gali būti ir esant ŠN. Ascitui būdinga padidėjusi pilvo apimtis, o balotuojančios apčiuopos metu pilvo ertmėje susikaupęs skystis stumtelėtas iš savo vietos atsitrenkia į tiriančiojo pirštus – jaučiama skysčio banga. Tiriantis vaiko pilvą gydytojas visada turi įvertinti ar nėra kepenų, blužnies padidėjimo, kuris gali būti esant ŠN, sergant kepenų ligomis. Inkstai,, šlapimtakiai ir šlapimo pūslė yra retroperitoniniame tarpe ir juos apčiuopti dažnai nepavyksta. Tačiau atliekant pilvo apčiuopą, galima perkutuoti šlapimo pūslės projekcijoje, vertinant jos prisipildymą. Jeigu inkstų nepakankamumo nėra ir šlapimo pūslėje yra, tačiau vaikas nesišlapina, ties šlapimo pūsle matoma papūsta pilvo siena ir girdimas duslus garsas. Esant vienpusei edemai, gydytojas turi įvertinti patinimo vietą, atlikti regioninių limfinių mazgų apčiuopą, kad gebėtų nustatyti, ar patinimas yra venų ar limfinės obstrukcijos priežastis ar vietinis alergeno poveikis.

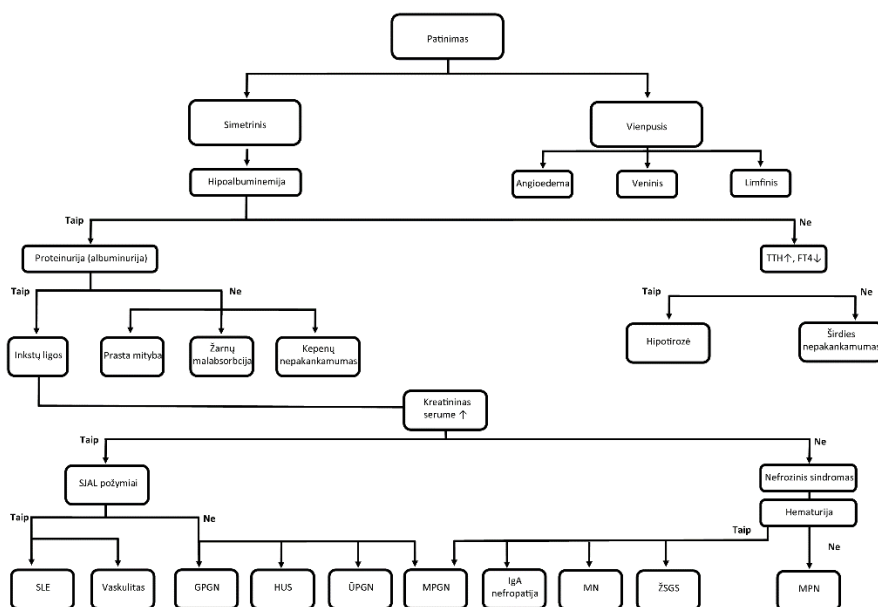
Atlikta išsami anamnezė bei fizinis paciento ištyrimas leidžia nustatyti patinimų, susijusių su gyvybei gresiančiomis būklėmis, dažniausias klinikinės situacijas (5 lentelė).

5 lentelė. Dažniausios su patinimais susijusios klinikinės situacijos ir jų diferencinė diagnostika.

Klinikinė situacija	Diferencinė diagnostika
Karščiavimas	Sisteminės jungiamojo audinio ligos Ūminis inkstų nepakankamumas (esant infekcijai)
Bėrimas, niežulys	Angioedema Anafilaksija Ūminis kepenų nepakankamumas Sisteminės jungiamojo audinio ligos Lėtinė inkstų liga
Padidėjęs AKS	Ūminis inkstų nepakankamumas Ūminis glomerulonefritas Sisteminės jungiamojo audinio ligos Lėtinė inkstų liga
Dusulys	Anafilaksija Nefrozinis sindromas Širdies nepakankamumas
Respiracinio distreso požymiai	Ūminis kepenų nepakankamumas Širdies nepakankamumas
Pilvo apimties padidėjimas	Nefrozinis sindromas Sisteminės jungiamojo audinio ligos Ūminis kepenų nepakankamumas
Gelta	Ūminis kepenų nepakankamumas Hemolizinis ureminis sindromas
Šlapimo pokyčiai: -pakitusi šlapimo spalva; -„putojantis“ šlapimas; -sumažėjęs šlapimo kiekis; -poliurija, nikturija;	Ūminis glomerulonefritas; Nefrozinis sindromas; Ūminis inkstų nepakankamumas; Ūminis glomerulonefritas; Nefrozinis sindromas; Lėtinė inkstų liga
Augimo atsilikimas	Lėtinė inkstų liga

12.2.1.2.2. Pradiniai laboratoriniai tyrimai.

Pradiniai patinusio vaiko, kai patinimų priežastis nežinoma, laboratoriniai tyrimai turėtų apimti bendrą kraujo tyrimą (**BKT**), bendrą šlapimo tyrimą (**BŠT**), serumo biocheminius tyrimus (**kreatinino, šlapalo, albumino**). Šių pradinių tyrimų rezultatai, anamnezės ir fizinio ištyrimo rezultatai turėtų padėti nustatyti pirminę diagnozę, įtarti gyvybei grėsmingą būklę ir padėti pasirinkti tolesnius specifinius laboratorinius ir vaizdinius tyrimus. Pradinių laboratorinių tyrimų rezultatų diferencinės diagnostikos algoritmas pateiktas 3 paveiksle.



3 pav. Patinimų diferencinės diagnostikos algoritmas pagal pradinių tyrimų rezultatus. *SJAL* – sisteminės jungiamojo audinio ligos, *GPGN* – greitai progresuojantis glomerulonefritas, *HUS* – hemolizinis ureminis sindromas, *ŪPGN* – ūminis poinfekcinis glomerulonefritas, *MPGN* – membranoproliferacinis glomerulonefritas, *IgA nefropatija* – imunoglobulino A nefropatija, *MN* – membraninė nefropatija, *ŽSGS* – židininė segmentinė glomerulosklerozė, *MPN* – mažųjų pokičių nefropatija.

Pradinių laboratorinių tyrimų diferencinis vertinimas gali suteikti duomenų apie patinimus sukėlusią ligą:

- Bendrasis šlapimo tyrimas - visiems patinusiems vaikams turi būti atliktas šlapimo tyrimas, įskaitant ir juostelinį matuoklį proteinurijai nustatyti. Juosteliniu matuokliu nustatomas tik albuminas. Ryškiai teigiamas matuoklio testas kartu su hipoalbuminemia ir simetrisiais patinimais padeda įtarti nefrozinį sindromą. Jei šlapime kartu randama ir eritrocitų, eritrocitinių cilindrių ar pakitusios formos eritrocitų, diagnozuojamas glomerulonefritas. Jei esant patinimams vaiko šlapime baltymo nerandama, galimos kitos neinkstinės patinimų priežastys (3 paveikslas).
- Simetrinius, išplitusius patinimus turinčiam vaikui visuomet reikia vertinti inkstų funkciją, kraujyje ištiriant šlapalą ir kreatiną. Esant prereniniam ŪIN, ŠN pokičių šlapimo tyrime gali nebūti, tačiau šios būklės yra pavojingos vaiko gyvybei, reikalaujančios specifinių tyrimų ir specializuotos pagalbos.

12.2.1.2.3. Specifiniai laboratoriniai ir vaizdiniai tyrimai.

Specifiniai laboratoriniai ir vaizdiniai tyrimai (6 lentelė ir 7 lentelė) padeda suformuoti tikslią diagnozę, vertinti bendrą paciento būklę ir nustatyti gyvybei grėsmingą būklę.

6 lentelė. Specifiniai laboratoriniai ir vaizdiniai tyrimai, esant gyvybei grėsmingoms būklėms.

Būklė	Laboratoriniai tyrimai	Vaizdiniai tyrimai
-------	------------------------	--------------------

Ūminis glomerulonefritas	BKT, BŠT, elektrolitai, bendrasis baltymas serume, ASO titras, komplemento C ₃ ir C ₄ faktoriai, ANCA, ANA, anti-GBM, anti-DNR, krioglobulinai, baltymo kiekis paros šlapime, šlapime baltymo/kreatinino arba albumino/kreatinino santykis	Ultragarsinis tyrimas; Krūtinės ląstos organų rentgenograma; Inksto biopsija.
Nefrozinis sindromas	BKT, BŠT, elektrolitai, bendrasis baltymas serume, cholesterolis, ENG, baltymo kiekis paros šlapime, šlapime baltymo/kreatinino arba albumino/kreatinino santykis.	Ultragarsinis tyrimas Inksto biopsija
Ūminis inkstų nepakankamumas (ŪIN)	BKT, retikuliocitų kiekis, BŠT, elektrolitai kraujuje ir šlapime, šarmų-rūgščių balansas, komplemento C ₃ ir C ₄ faktoriai; kraujo, šlapimo, išmatų pasėliai (esant reikalui).	Krūtinės ląstos organų rentgenograma Ultragarsinis tyrimas MRT, KT su kontrastu EKG Širdies echoskopija
Hemolizinis ureminis sindromas (HUS)	BKT ir tepinėlis, retikuliocitų kiekis, BŠT, elektrolitai kraujuje ir šlapime, šarmų-rūgščių balansas (pH), retikuliocitų kiekis, LDH, haptoglobinas, komplemento C ₃ ir C ₄ faktoriai, ADAMTS 13 kiekis, aktyvumas ir inhibuojantys antikūnai, koagulograma, tiesioginė Kumbso reakcija, kraujo, šlapimo, išmatų pasėliai.	Inksto biopsija Genetiko konsultacija
Širdies nepakankamumas (ŠN)	BKT, elektrolitai, ŠF, ALT, AST, GGT, troponinas, pH, TTH, FT ₄ , karnitinas, laktatai, natriurezės indeksas	EKG; Krūtinės ląstos rentgenograma; Širdies echoskopija; Endomiokardo biopsija.
Kepenų ligos ir ŪKN	BKT, ŠF, ALT, AST, GGT, bilirubinas, trigliceridai, protrombino indeksas, feritinas; virusinių hepatitų žymenys (HB _s Ag, HCV, anti HB _s).	Ultragarsinis tyrimas Krūtinės ląstos rentgenograma Kepenų biopsija
Anafilaksija ir angioedema	Specifiniai IgE Triptazės kiekio tyrimas	-

7 lentelė. Specifiniai laboratoriniai ir vaizdiniai tyrimai, esant būklėms, sutrikdančioms vaiko augimą.

Būklė	Laboratoriniai tyrimai	Vaizdiniai tyrimai
Hipotirozė (miksedema)	Visuotinė naujagimių patikra įgimtai hipotirozei nustatyti (TTH), TTH, FT ₄ , AKTH, STH.	Ultragarsinis skydliaukės tyrimas
Žarnų malabsorbsija (celiakija)	IgA audinių transglutaminazės antikūnai; genetiniai tyrimai.	Plonų žarnų gleivinės biopsija
Lėtinė inkstų liga (LIL)	BKT, BŠT, elektrolitai, šlapimo rūgštis, ŠF, šarmų-rūgščių balansas (pH), aGFG, 25-OH-	Ultragarsinis tyrimas; Inkstų scintigrafija; EKG;

	VitD, Vit B12, folio rūgštis, PTH, feritinas, baltymo kiekis paros šlapime, šlapime baltymo/kreatinino arba albumino/kreatinino santykis.	Širdies echoskopija MRT, KT su kontrastu; Plaštakos rentgenograma kaulų amžiui nustatyti.
--	---	---

12.2.1.3. Vaikų su simetriniais (išplitusiais) patinimais, esant šlapimo organų sistemos ligoms, diferencinė diagnostika

8 lentelė. Būklių su simetriniais (išplitusiais) patinimais diferencinė diagnostika

Būklė/liga	Klinikinė išraiška	Tyrimai ir jų reikšmės
Ūminis glomerulonefritas		
Ūminis poinfekcinis GN (ŪPGN)	Ūminis nefritinis sindromas: -Hematurija, 30 proc. – makrohematurija; -Sumažėjusi diurezė (<1 ml/kg/val.); -Arterinė hipertenzija (AKS>95 procentilio); -Patinimai – simetriniai, dažniausiai akių vokai, kojos.	Šlapimo tyrimas: -Proteinurija; -Cilindrurija. Biocheminis kraujo tyrimas: -Kreatininas, šlapalas serume – gali būti padidėjęs; -Elektrolitai. Inkstų ultragarsinis tyrimas – padidęs parenchimos echogeniškumas; Komplementas C ₃ – sumažėjęs, C ₄ dažniausiai normalus; ASO titras padidėjęs.
IgA nefropatija	Makrohematurija, susijusi su virusine kvėpavimo takų infekcija; Persistuojanti izoliuota mikrohematurija su ar be proteinurijos; Ūminis nefritinis sindromas; Ūminis nefrozinis sindromas; Nefritinis/nefrozinis sindromas.	Šlapimo tyrimas: -Hematurija; -Proteinurija. Baltymas paros šlapime; Kreatininas serume – gali būti padidėjęs; Komplementas C ₃ , C ₄ norma; Inkstų ultragarsinis tyrimas – pokyčiai inkstų parenchimoje; Inkstų biopsija – diagnozės patvirtinimas.
Membranoproliferacinis GN (MPGN)	Priklauso nuo tipo: -Nefrozinis sindromas (30 proc. I, II tipo, 50 proc. II tipo); -Ūminis nefritinis sindromas (20-30 proc. bet kurio tipo); -besimptomė hematurija ir proteinurija (60 proc. III, 20 proc. – I tipo); Kartu gali būti kvėpavimo takų infekcija.	Kraujo tyrimuose: -mažakraujystė; -kreatininas, šlapalas serume – gali būti padidėjęs. Šlapimo tyrimas – hematurija, proteinurija; Komplementas C ₃ – ilgai išlieka sumažėjęs; Inkstų ultragarsinis tyrimas – pokyčiai inkstų parenchimoje; Inkstų biopsija – diagnozės patvirtinimas.

Greitai progresuojantis GN (GPGN)	Nefritinis sindromas (80-90 proc.); Kvėpavimo takų pažeidimo požymiai; Kraujavimas iš plaučių, atsikosėjimas krauju.	Kraujo tyrimuose: -mažakraujystė; -kreatininas, šlapalas serume – gali būti padidėję. Šlapimo tyrimas – hematurija, proteinurija; Imunologinių tyrimų pokyčiai priklauso nuo pagrindinės ligos: -C ₃ sumažėjimas (MPGN); -ANA, anti-DNR antikūnų padidėjimas– sisteminė raudonoji vilkligė; -ANCA (pANCA, cANCA) padidėjimas; -anti-GBM antikūnų padidėjimas – Gudpasčerio sindromas. Krūtinės ląstos organų rentgenograma – plaučių pažaida esant vaskulitui; Inkstų ultragarsinis tyrimas – pokyčiai inkstų parenchimoje; Inkstų biopsija – ligos patvirtinimas.
Židininė segmentinė glomerulosklerozė (ŽSGS)	Pirminė ŽSGS pasireiškia nefroziniu sindromu; Antrinei būdinga lėtesnė eiga; Rečiau – mikrohematurija ir įvairaus laipsnio proteinurija.	Kraujo tyrimuose: -kreatininas, šlapalas serume – gali būti padidėję. Šlapimo tyrimas – hematurija, proteinurija; Inkstų ultragarsinis tyrimas – pokyčiai inkstų parenchimoje; Inkstų biopsija – diagnozės patvirtinimas.
Sisteminės jungiamojo audinio ligos (SJAL)	Karščiavimas; Bėrimas; Sąnarių skausmai; Prakaitavimas; Silpnumas, nuovargis. Nefritinis sindromas; Nefrozinis sindromas.	Bendras kraujo tyrimas: -mažakraujystė; -eritocitų nusėdimo greitis padidėjęs; -CRB – padidėjęs; Padidėjęs kreatininas; Šlapimo tyrimas – hematurija, proteinurija; Baltymas paros šlapime; Imunologiniai tyrimai: - C ₃ sumažėjimas, -ANA, anti-DNR antikūnų padidėjimas– sisteminė raudonoji vilkligė; -ANCA – vaskulitai. Inkstų biopsija – diagnozei patvirtinti.
Nefrozinis sindromas		
Idiopatinis nefrozinis sindromas (90 proc. vaikų NS)	Nefrozinis sindromas: -proteinurija >3 g/l; -hipoalbuminemija;	Bendras kraujo tyrimas: -mažakraujystė;

	-hipercholesterolemija; Ascitas, pleuritas; Dusulys; Patinsta išoriniai lyties organai.	-eritrocitų nusėdimo greitis padidėjęs; Krūtinės ląstos organų rentgenograma – skystis pleuroje; Ultragarsinis tyrimas - pokyčių inkstuose dažniausiai nebūna, galimas skystis Duglaso ertmėje, tarp žarnų kilpų.
Membraninė nefropatija	Nefrozinis sindromas (70 proc.); ±Mikrohematurija (70 proc).	Kreatininas serume – dažniausiai normalus; Komplementas C ₃ , C ₄ norma; Anti-PLA2R, anti-THSD7A; Baltymo kiekis paros šlapime Inkstų ultragarsinis tyrimas – pokyčiai inkstų parenchimoje; Inkstų biopsija – diagnozės patvirtinimas.
Ūminis inkstų nepakankamumas		
Prereninis	Hipovolemijos požymiai: -sumažėjęs šlapimo kiekis -tachikardija; -prailgėjęs kapiliarų prisipildymo laikas; -hipotenzija.	Bendras kraujo tyrimas – pokyčiai priklauso nuo pagrindinės priežasties; Šlapimo tyrimas - gali būti be pokyčių; Biocheminis kraujo tyrimas: -Kreatininas, šlapalas serume – padidėjęs; -Elektrolitai – hiperkalemija, hiponatremija; Ph – metabolinė acidozė; Inkstų ultragarsinis tyrimas – galimi pokyčiai inkstų parenchimoje.
Reninis	Hipervolemijos požymiai: -arterinė hipertenzija; -dusulys; -plaučių edema; -sumažėjusi ar išnykusi diurezė.	Bendras kraujo tyrimas - mažakraujystė; Šlapimo tyrimas - hematurija, proteinurija, cilindrija; Biocheminis kraujo tyrimas: -Kreatininas, šlapalas serume – padidėjęs; -Elektrolitai – hiperkalemija, hiponatremija; pH – metabolinė acidozė; Inkstų ultragarsinis tyrimas – pokyčiai inkstų parenchimoje; Krūtinės ląstos rentgenograma – plaučių edemos požymiai.
Poreninis	Šlapimo takų obstrukcijos požymiai: -silpna šlapimo srovė; -anurija; -makrohematurija (akmenligė).	Šlapimo tyrimas - hematurija; Biocheminis kraujo tyrimas: -Kreatininas, šlapalas serume – padidėjęs; -Elektrolitai – hiperkalemija, hiponatremija; pH – metabolinė acidozė;

		Inkstų ultragarsinis tyrimas – šlapimo takų obstrukcija.
Hemolizinis ureminis sindromas (STEC-HUS)	Viduriavimas (80-90 proc.), gali būti hemokolitas; Arterinė hipertenzija; Sumažėjusi diurezė; Išeminis kolitas; Parezės, traukuliai; Kardiomiopatija.	Bendras kraujo tyrimas: -hemolizinė anemija, -trombocitopenija; -padidėjęs retikuliocitų kiekis; Šlapimo tyrimas – hematurija, proteinurija, cilindrija; Biocheminis kraujo tyrimas: -Kreatininas padidėjęs; -Šlapalas padidėjęs; Elektrolitai – hiperkalemija; pH – metabolinė acidozė; Laktatdehidrogenazė – padidėjusi; Haptobloginas – sumažėjęs; Išmatų pasėlis; Shiga toksino tyrimai išmatose.
Lėtinė inkstų liga	Augimo ir fizinės raidos atsilikimas; Galūnių ilgųjų kaulų deformacijos, rachito požymiai; Azotemijos požymiai; Mažakraujystės požymiai; Arterinė hipertenzija; Šlapimo kiekio pokyčiai: -sumažėjimas; -poliurija; -nikturija.	Bendras kraujo tyrimas – mažakraujystė; Šlapimo tyrimas – hematurija, proteinurija; Biocheminis kraujo tyrimas: -Kreatininas padidėjęs, apskaičiuojamas GFG (aGFG); -Šlapalas padidėjęs; -Elektrolitai – hiperkalemija, hipokalcemija, hiperfosfatemija; pH – metabolinė acidozė; PTH – padidėjęs; 25-OH-VitD – dažnai sumažėjęs; Vit B12, folio rūgštis; Inkstų ultragarsinis tyrimas – maži inkstai, padidėjęs parenchimos echogeniškumas; Plaštakos rentgenograma kaulų amžiui nustatyti – atsilieka.

9 lentelė. Patinimų diagnostikoje naudojami tyrimai pagal paslaugų lygius, jų indikacijos ir vertinimas

Tyrimas (lygis)	Indikacijos/klinikinė situacija	Vertinimas
Bendras kraujo tyrimas (I, II, III)	Nefrozinis sindromas Nefritinis sindromas Sisteminiai požymiai Hemokolitas Sumažėjęs šlapimo kiekis.	Nefrozinis sindromas – trombocitozė, padidėjęs hematokritas; SJAL – gali būti nustatomos citopenijos; Sergant HUS nustatoma trombocitopenija ir anemija.
Albumino kiekis serume (II,III)	Nefrozinis sindromas Ūminis inkstų nepakankamumas LIL	Sumažėjimas būdingas nefroziniam sindromui, nepakankamai mitybai.
Kreatinino kiekis serume (I, II, III)	Visos šlapimo organų sistemos ligos; Širdies nepakankamumas;	aGFG* <90 ml/min/1.73 m ² rodo inkstų funkcijos sutrikimą.

	Hepatorenalinis sindromas.	
Baltymas paros šlapime (II, III) Baltymo/kreatinino santykis	Nefrozinis sindromas Nefritinis sindromas	Padidėjimas rodo glomerulų arba kanalėlių pažeidimą (naudojamas diagnostikai arba gydymo efektyvumui vertinti).
ASO (II, III)	Nefrozinis sindromas Nefritinis sindromas	Padidėjimas rodo, kad organizmas dabar ar anksčiau buvo paveikta streptokokinio streptolizino O.
Komplemento komponentai C ₃ ir C ₄ (II, III)	Hemolizinis ureminis sindromas Nefritinis sindromas	C ₃ ir C ₄ sumažėjimas rodo imunokompleksines ligas (SRV, krioglobulinemija); Izoliuotas C ₃ sumažėjimas būdingas poinfekciniam glomerulonefritui, C ₃ glomerulopatijai, gali būti sergant HUS.
ANA (III)	Nefritinis sindromas	Teigiama ANA būdinga sisteminei jungiamojo audinio ligoms, SRV.
Anti – DNR antikūnai (III)	Nefritinis ±nefrozinis sindromas	Padidėję būdingi SRV.
ANCA (pANCA, cANCA) (III)	Nefritinis ±nefrozinis sindromas	Teigiami būdingi sisteminiams vaskulitams (Vegener granulomatozė), mažai imuniniam glomerulonefritui.
Hepatitų žymenys (HBsAg, anti-HBc, anti-HCV) (II, III)	Gelta Nefritinis sindromas	Teigiami žymenys rodo HCV arba HBV infekciją, kurioms galimas inkstų pažeidimas
Koagulograma (I, II, III)	Nefritinis sindromas Pakitusi šlapimo spalva HUS Kepenų ligos	SPA sutrumpėjimas ar ADTL pailgėjimas rodo koagulopatiją
Inkstų ultragarsinis tyrimas (I, II, III)	Nefritinis sindromas Nefrozinis sindromas Ūminis inkstų nepakankamumas	Esant ŪIN tikslinama preižastis – išsiplėtusi inkstų kolektorinė sistema rodo šlapimo takų obstrukciją.
Krūtinės ląstos organų rentgenograma (I,II,III)	Dusulys Nefrozinis sindromas Nefritinis sindromas	Esant plaučių edemai matosi minkšti, purūs susiliejęs šešėliai, pleuritui – skystis pleuros ertmėje.
Inkstų biopsija (III)	Nefrozinis sindromas (esant steroidams rezistentiškam NS) Nefritinis sindromas (išskyrus poinfekcinį glomerulonefritą)	Morfologinei inkstų pažaidai patikslinti.
Genetinis tyrimas (III)	Steroidams rezistentiškas nefrozinis sindromas	

*aGFG pagal Schwartz formulę: $\frac{\text{Ūgis (cm)} \times k}{\text{Kreatinino koncentracija serume } (\frac{\mu\text{mol}}{\text{l}})}$, kai *k* (kreatinina serume tiriant Jaffe metodu) reikšmė: kūdikiams 39,8, vaikams ir paauglėms mergaitėms 48,6, paaugliams berniukams 61,9.

2. Vaikų su patinimais gydymas

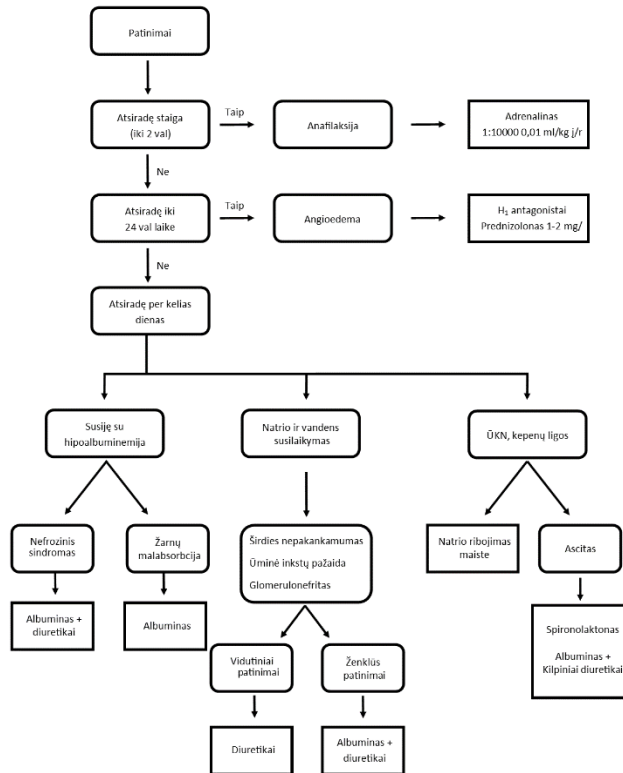
12.2.2.1. Veiksmingiausias patinimų gydymas yra pagrindinės juos sukėlusios priežasties pašalinimas.

12.2.2.2. Patinimų gydymas yra skirstomas į bendrinį (pradinį) ir specifinį.

12.2.2.3. Skiriant pradinį išplitusių patinimų gydymą reikia vertinti patinimų atsiradimo laiką ir tikėtiną jų išsivystymo mechanizmą (4 paveikslas).

12.2.2.4. Pradiniam išplitusių patinimų gydymui dažniausiai naudojami diuretikai (10 lentelė), intraveninis albuminas, maiste ribojamas valgomosios druskos kiekis.

Patinimų vertinimo ir pradinio gydymo algoritmas



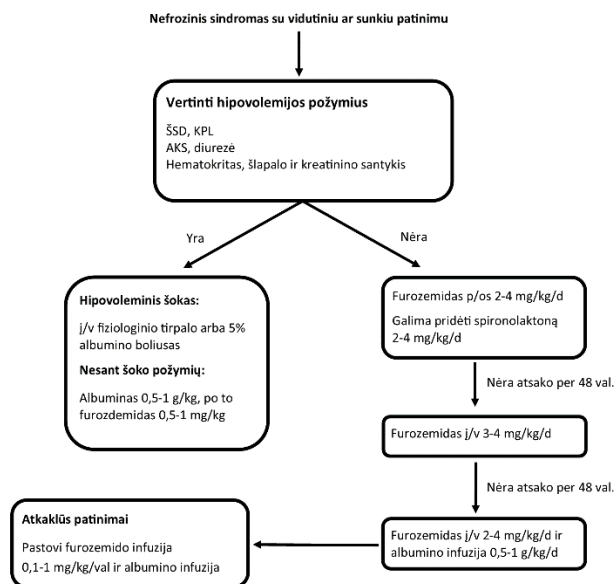
4 pav. Pradininio išplitusių patinimų gydymo algoritmas. ŪKN – ūminis kepenų nepakankamumas.

10 lentelė. Dažniausiai vaikams naudojami diuretikai ir jų dozės.

Diuretikas	Veikimo pradžia (min.) PO/IV	Veikimo trukmė (val.)	Dozė
<i>Kilpiniai (blokuoja Na/K/2Cl transportą kylančioje Henlės kilpos dalyje)</i>			
Furosemidas	40/5	6	PO, IV, IM – 1-2 mg/kg/dozei kas 6-24 val.
Torasemidas	20-40/5	6-12	<6 mėn.: PO, IV, IM – 0,05 mg/kg k/d; >6 mėn.: PO, IV, IM – 0,015 mg/kg 1k/d; (max 0,1 mg/kg/dozei).
Indapamidas	40/5	4	PO, IV, IM – 1-2 mg/kg dozei kas 6-24 val.
<i>Tiazidiniai (blokuoja NaCl kotransportą distaliniuose vingiuotuose kanalėliuose)</i>			
Hidrochlortiazidas	120	12-24	<6 mėn.: PO, 2-3,3 mg/kg/d per 2k; >6 mėn.: PO – 2 mg/kg/d per 2k.
<i>Karboanhidrazės inhibitoriai (blokuoja Na, HCO₃, Cl absorbciją proksimaliniuose kanalėliuose)</i>			
Acetazolamidas	90-120/5	3-6	PO – 10-30 mg/kg/d per 2-4k.
<i>Aldosterono antagonistai (blokuoja aldosterono prisijungimą prie jo receptorių)</i>			
Spironolaktonas	120-240	16-24	PO – 1-4 mg/kg/d.

PO – per burną; IV – į veną; IM – į raumenis.

12.2.2.5. Patinimų esant NS gydymas pradamas atsižvelgiant į „nepripildytų kraujagyslių“ ar „perpildytų kraujagyslių“ būseną (5 paveikslas);



5 paveikslas. Patinimų esant nefroziniam sindromui gydymas. ŠSD – širdies susitraukimų dažnis, KPL – kapiliarų prisipildymo laikas, AKS – arterinis kraujo spaudimas, i/v – intraveninis, p/os – per burną.

12.2.2.6. Pradinį ir/arba specifinį kiekvienos būklės ir ligos gydymą skiria vaikų ligų gydytojas (šeimos gydytojas), gydytojas specialistas, priklausomai nuo kompetencijos. Specifiniai su patinimais susijusių vaikų būklių ar ligų gydymo principai pateikiami 11 lentelėje.

11 lentelė. Specifiniai su patinimais susijusių būklių gydymo principai.

Būklė/liga	Gydymo principai
Ūminis poinfekcinis GN (ŪPGN)	Simptominis gydymas pagal simptomus (antihipertenziniai vaistai, diuretikai, hiperkalemijos ir acidozės korekcija).
IgA nefropatija	Nefroprotekcinis gydymas (AKFi, ARB); Hipertenzijos gydymas; Ligai pasireiškus nefroziniu sindromu – gydymas gliukokortikoidais;
Membranoproliferacinis GN (MPGN)	Patogenetinis gydymas priklauso nuo ligos tipo: glikokortikoidai, metilprednizolono pulsterapija, mikofenolatomofetilis; Antihipertenzinis gydymas; Nefroprotekcinis gydymas (AKFi, ARB); Priežasties gydymas.
Greitai progresuojantis GN (GPGN)	Imunosupresinis gydymas (gliukokortikoidai, ciklofosfamidai, azatioprimas); Plazmaferezės;

	Rituksimabas.
Židininė segmentinė glomeruloskleroze (ŽSGS)	Nefroprotekcinis gydymas (AKFi, ARB); Gliukokortikoidai, kalcineurino inhibitoriai, kiti imunosupresiniai vaistai.
Sisteminės jungiamojo audinio ligos (SJAL)	Imunosupresinis gydymas (gliukokortikoidai, ciklofosfamidai, mikofenolato mofetilis).
Nefrozinis sindromas (NS)	Gliukokortikoidai, kiti imunosupresiniai vaistai pagal ligos variantą (nuo steroid priklausomas NS, dažnai recidyvuojantis NS); Nepageidaujamas gliukokortikoidų reakcijas perspėjantis gydymas.
Membraninė nefropatija (MN)	Gydymo pasirinkimą lemia proteinurijos dydis (nefrozinis sindromas), inkstų funkcija ir anti-PLA2R kiekis bei anti-THSD7A: gliukokortikoidai, geriamieji alkilnamieji vaistai, ciklosporinas, rituksimabas; Nefroprotekcinis gydymas (AKFi, ARB).
Ūminis inkstų nepakankamumas (ŪIN)	Pirminės priežasties gydymas Simptominis gydymas pagal simptomus (antihipertenziniai vaistai, diuretikai, hiperkalemijos ir acidozės korekcija); Pakaitinė inkstų terapija – hemodializė, peritoninė dializė, ilgos trukmės pakaitinė inkstų terapija.
Hemolizinis ureminis sindromas (STEC-HUS)	Simptominis gydymas pagal simptomus (antihipertenziniai vaistai, diuretikai, hiperkalemijos ir acidozės korekcija); Ekulizumbas; Pakaitinė inkstų terapija (hemodializė, peritoninė dializė).
Lėtinė inkstų liga	Simptominis gydymas (eritropoetinas, geležies, folinės rūgšties preparatai, hiperkalemijos ir metabolinės acidozės korekcija, antihipertenzinis gydymas, inkstinės osteodistrofijos gydymas); Nefroprotekcinis gydymas (AKFi, ARB); Rekombinantinis žmogaus augimo hormonas; Pakaitinė inkstų terapija – dializė, inksto transplantacija.
Angioedema	Pakopinis dilgėlinės/angioedemos gydymas.
Širdies nepakankamumas (ŠN)	Būklę sukėlusios priežasties šalinimas; Širdį tausojanti terapija.
Ūminis kepenų nepakankamumas (ŪKN)	Palaikomoji terapija stacionare ir intensyvios terapijos skyriuje užtikrinant metabolinę ir hemodinaminę homeostazę (kvėpavimo takų praeinamumas, cirkuliacijos palaikymas, smegenų edemos gydymas, elektrolitų pusiausvyros sutrikimų korekcija, parenterinė ar enterinė mityba); Kepenų transplantacija.
Žarnų malabsorbcija	Pagrindinio susirgimo gydymas; Dieta, parenkamas tinkamas maitinimo būdas.
Hipotirozė	Levotiroksinas
Limfedema	Simptominis

12.3. Vaikų su patinimais indikacijos siuntimui pas specialistus.

1. Vaikų su patinimais pradinį ištyrimą ir gydymą turėtų paskirti vaikų ligų (šeimos) gydytojas.
2. Vaikai su simetriniais (išplitusiais) patinimais specialisto konsultacijai ir stacionariniam gydymui turi būti siunčiami skubiai.
3. Indikacijos konsultacijoms pas specialistus pateiktos 12 lentelėlėje

12 lentelė. Indikacijos specialistų konsultacijoms.

Specialistas	Indikacija (paslaugos lygis)
Vaikų nefrologas	Ūminis glomerulonefritas (ŪPGN, IgA nefropatija, MPGN, GPGN, ŽSGS, MN) (III); Ūminis inkstų nepakankamumas (III); Hemolizinis ureminis sindromas (STEC-HUS) (III); Lėtinė inkstų liga (III)
Vaikų kardiologas	Širdies nepakankamumas (III).
Vaikų reumatologas	Sisteminės jungiamojo audinio ligos (II,III).
Vaikų gastroenterologas	Kepenų nepakankamumas (III); Žarnų malabsorbcija (III).
Vaikų alergologas	Anafilaksija (II,III) Angioedema (II,III)
Vaikų endokrinologas	Hipotirozė (II,III)
Vaikų chirurgas	Limfedema (II,III)
Genetikas	Steroidams rezistentiškas nefrozinis sindromas (III); Hemolizinis ureminis sindromas (be hemokolito) (III).

13. PACIENTO KELIO ORGANIZAVIMO APRAŠYMAS

1 Priedas. Paciento, kuriam nustatyti patinimai, kelias.

13.1. Sveikatos priežiūros paslaugų organizavimo tvarkos tikslas ir uždaviniai:

1. Tikslas – užtikrinti vaikui su patinimais kokybiškų ambulatorinių bei stacionarinių diagnostikos, gydymo, slaugos paslaugų prieinamumą.
2. Uždaviniai:
 - 13.1.2.1. įdiegti vaikų patinimų 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;
 - 13.1.2.2. kuo anksčiau diagnozuoti susirgimus, reikalaujančius specializuoto ištyrimo ir stacionarinio gydymo;
 - 13.1.2.3. anksti išaiškinti pacientus su gyvybei gresiančiais patinimais, kurie gali turėti prastas išėitis ir pagerinti jų gydymo rezultatus.

13.2. Vaikams su patinimais teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų lygiai. Gali būti teikiamos pirminiame ambulatoriniame lygyje, specializuotame ambulatoriniame lygyje vaikų ligų gydytojo ar vaikų specialisto (vaikų nefrologo, vaikų kardiologo), kitų specialistų (pvz. akių ligų gydytojo) ir specializuotame stacionariniame II ir III lygyje bei, esant indikacijoms, universiteto ligoninių centruose.

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

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:
- 13.2.2.1.** Jei PSPC ar rajone yra ≥ 1500 vaikų, jų sveikatos priežiūrai privalomas vaikų ligų gydytojas.
- 13.2.2.2.** Vaikų ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos ASPĮ, turinčiose įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti ambulatorines vaikų ligų paslaugas.
- 13.2.2.3.** Teikiant pirminio lygio paslaugas vaikui iki 7 m. amžiaus, nustačius rizikos veiksnių ar nustačius 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.
3. **Specializuotos antrinio lygio ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos vaikams su patinimais** teikiamos gydymo įstaigose, turinčiose licenciją šių paslaugų teikimui.
- 13.2.3.1.** Įstaigų skirstymas atsižvelgiant į paslaugų teikimo lygius
- 13.2.3.1.1.** Antrinio A (Rajono) lygio paslaugas teikiančios įstaigos yra stacionarines nespacializuotas vaikų ligų paslaugas, ambulatorines konsultacijas, dienos stacionaro bei skubiosios pagalbos paslaugas vaikams teikiančios įstaigos.
- 13.2.3.1.2.** 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*
 - VšĮ Marijampolės ligoninė
 - VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė
 - VšĮ Tauragės ligoninė
 - VšĮ Utenos ligoninė
 - VšĮ Regioninė Telšių ligoninė
- Šiose ASPĮ užtikrinamas vaikams su patinimais vaikų ligų gydytojo darbas visą parą, teikiama skubi pediatriinė pagalba. Įstaigos teikia vaikų ligų gydytojo, vaikų gastroenterologo, vaikų chirurgo, vaikų neurologo, vaikų nefrologo* ir kt.
- 13.2.3.1.3.** 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 pediatriinių 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 pediatriinė pagalba. Paslaugas vaikams su patinimais teikia vaikų ligų gydytojas, vaikų nefrologas, vaikų chirurgas ir kt.

- 13.2.3.2. Visose šiose įstaigose teikiamos specializuotos vaikų ligų gydytojo paslaugos ir ambulatorinės specializuotos vaikų nefrologo paslaugos. Vaikai su patinimais turi būti nuolat prižiūrimi vaikų ligų gydytojo savo rajone bei vaikų nefrologo artimiausiame regione.
- 13.2.3.3. Vaiką prižiūrintis vaikų ligų gydytojas ar vaikų nefrologas pagal poreikį pacientą gali siųsti kitų specialistų konsultacijoms.
- 13.2.3.4. Stacionarinės II lygio vaikų ligų paslaugos teikiamos kuo arčiau namų esančioje gydymo įstaigoje.
- 13.2.3.5. Antrinio ir tretinio lygio stacionarinių paslaugų teikimas organizuojamas atsižvelgiant į rizikos veiksnius bei pediatriinės pagalbos poreikį:
- 13.2.3.6. 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;
- 13.2.3.7. 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.
4. **Tretinio lygio specializuotos ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos** vaikams teikiamos universitetų ligoninėse ir kitose gydymo įstaigose, turinčiose licenciją teikti III lygio paslaugas.
- 13.2.4.1. Tretinio lygio paslaugas teikiančios įstaigos (Universitetų ligoninės), kurios teikia stacionarines antrinio ir tretinio lygio visų profilių paslaugas vaikams, atlieka regiono pediatriinių paslaugų koordinatoriaus bei kompetencijos centro funkcijas:
- VšĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos;
 - VšĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos.
- 13.2.4.2. Įtarus sudėtingą ar lėtinę inkstų ir šlapimo organų ligą arba retą patologiją, pacientas turi būti siunčiamas ambulatorinei III lygio vaikų nefrologo konsultacijai. Reta lėtine inkstų arba šlapimo organų patologija sergantys vaikai specializuotas ambulatorines paslaugas nuolat gauna universitetų ligoninėse.
- 13.2.4.2.1. LSMU ligoninės Kauno klinikų Vaikų ligų klinika, Vaikų nefrologijos sektorius, Vaikų onkologijos ir hematologijos centras; Vaikų chirurgijos klinika;
- 13.2.4.2.2. Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Pediatrijos centras, Vaikų chirurgijos centras, Vaikų onkohematologijos centras.
- 13.2.4.3. 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.
- 13.2.4.4. Vaikų nefrologijos ar pagal poreikį kitos specializuotas stacionarinės paslaugos 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.
- 13.3. **Vaikams su patinimais teikiamų asmens sveikatos priežiūros diagnostikos, gydymo ir ilgalaikės priežiūros paslaugų teikimo organizavimo etapai.**
1. Vaikas, kuriam nustatyti patinimai 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 gyvybei gresiančius patinimus (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.
2. Specializuotai ambulatorinei vaikų nefrologui paslaugai gauti vaikai su patinimais siunčiami:
 - 13.3.2.1. diagnozei nustatyti ir gydymui skirti ir (ar) keisti,
 - 13.3.2.2. diagnozei patikslinti, kai PSC neturi reikiamų diagnostikos priemonių arba taikomas ambulatorinis gydymas yra neefektyvus;
 - 13.3.2.3. Įtariant lėtinę ar retą inkstų ir šlapimo organų sistemos patologiją.
 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.
 4. Esant poreikiui, pacientas konsultuojamas III lygio specialistų komandos, kurios sudėtis priklauso nuo paciento būklės ir įtariamų patologijos. Ištyrimas ir gydymas gali būti vykdomas ambulatoriškai, dienos stacionare ar stacionare.
 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.
 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:
 - 13.3.6.1. teikti išvadą ir rekomendacijas siuntusiam gydytojui;
 - 13.3.6.2. nustačius lėtinės ligos diagnozę ir paskyrus gydymą, pacientas tolimesnei priežiūrai ir gydymui turėtų būti perduodamas arti jo namų esančiam vaikų ligų gydytojui.
 - 13.3.6.3. siųsti pacientą konsultuoti pas kitą gydytoją specialistą;
 - 13.3.6.4. siųsti pacientą į specializuotą vaikų dienos stacionarą arba stacionarą.
 7. Į specializuotą II ar III lygio stacionarinę pagalbą teikiančias ASPĮ pacientai siunčiami vaikų nefrologo ar kito vaikų gydytojo specialisto:
 - 13.3.7.1. Esant sunkiai ar blogėjančiai paciento būklei
 - 13.3.7.2. Esant specializuoto ištyrimo poreikiui
 - 13.3.7.3. Esant neefektyviam ambulatoriniam gydymui
 - 13.3.7.4. Įtariant komplikacijas
 - 13.3.7.5. Įtariant sudėtingą lėtinę inkstų ligą ir kitos sistemos patologiją, ištyrimui ir gydymui.
 - 13.3.7.6. Įtarus retą inkstų ligą.
 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):
 - 13.3.8.1. nurodo siuntimo priežastį, ligos anamnezę, aprašo paciento ir tėvų/gobėjų nusiskundimus, sutrikimo eigą, paciento būklę;
 - 13.3.8.2. aprašo pacientui suteiktas sveikatos priežiūros paslaugas, nurodo ambulatorinio gydymo neefektyvumą ir stacionaro paslaugų indikacijas;
 - 13.3.8.3. Siunčiant pakartotinai - nurodo suteiktas ambulatorines, stacionaro ar dienos stacionaro paslaugas, pateiktų specialistų komandos gydymo rekomendacijų įgyvendinimo rezultatus.

13.3.8.4. Jeigu yra indikacijos skubiai medicininei pagalbai (nustatytas ar įtariamas ūminis nefritinis sindromas, nefrozinis sindromas, ūminis inkstų pažeidimas, hemolizinis-ureminis sindromas, lėtinės inkstų ligos komplikacijos ar progresavimas ir kt.), pacientas su tėvais/globėjais gali pats kreiptis į specializuotas stacionarines paslaugas vaikams teikiančios ASPĮ Vaikų skubios pagalbos skyrių.

13.3.8.5. Gydomo stacionare trukmę ir rekomendacijas tolimesniam gydymui nustato pacientą stacionare gydantis gydytojas vaikų nefrologas. Išrašant iš stacionarines vaikų nefrologijos 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.

9. Indikacijos vaikų su patinimais dienos stacionaro paslaugoms:

13.3.9.1. 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.

13.4. Pirminės ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančių gydytojų (šeimoms ar vaikų ligų gydytojų) kompetencija stebint ir diagnozuojant:

1. Įtarus lėtinę patologiją, vaiko siuntimas pas vaikų ligų gydytoją, gydytoją vaikų nefrologą ar kitą vaikų specialistą, diagnozės nustatymui ir gydymo plano sudarymui;
2. Vykdyti specialistų gydymo ir ilgalaikės priežiūros rekomendacijas. Paciento stebėjimą, kaip aprašyta šio metodinio dokumento 12.3; 13.4.2; 13.5.1.) skyriuose;
3. Teikti priežiūrą namuose teisės aktų numatyta tvarka.
4. Pagal kompetenciją užtikrina būtinąją pagalbą.
5. Vykdyti sveikatos profilaktines priemones ir užkrečiamų ligų profilaktiką (vakcinaciją) vaikams teisės aktų nustatyta tvarka.
6. Išduoti nedarbingumo pažymėjimus ir kitas pažymas paciento tėvams/globėjams.
7. Esant indikacijoms, nukreipti pacientą į Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybą (NDNT) neįgalumo lygio nustatymui;
8. Išrašyti kompensuojamus vaistus bei slaugos priemones (kateterius, sauskelnes ir kt).
9. Pagal individualius paciento poreikius rekomenduoti ugdymo įstaigai skirti individualų mokymą ar kitokią pagalbą mokymosi procese.
10. Rūpintis socialinių paciento poreikių įvertinimu ir jų užtikrinimu.

13.5. Specializuotas vaikų nefrologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams teikiančio gydytojo vaikų nefrologo kompetencijai gydant patinimais pasireiškiančias vaikų inkstų ir šlapimo organų sistemos ligas priskiriama:

1. patinimų priežasčių nustatymas;
2. gydymo plano sudarymas bei kompleksinio gydymo nemedikamentiniais metodais ir vaistais derinimas, daugiadisciplinės komandos specialistų darbo koordinavimas gydymo procese;
3. paciento tėvų/globėjų, šeimos konsultavimas su gydymu susijusiais klausimais, mokymas;
4. indikacijų pradėti gydymą nustatymas;
5. gydymo parinkimas, įvertinimas ir, esant indikacijų, sprendimas jį keisti kitais vaistais;
6. gydymui skiriamų vaistų gydomųjų dozių nustatymas ir keitimas;
7. paciento stebėseną ir atsaką į gydymą vertinimas;
8. kompensuojamųjų medikamentų išrašymas
9. kartu su kitais gydytojais specialistais - slaugos priemonių organizavimas, keitimas, priežiūra.
10. gydymo vaistais ir nemedikamentiniais metodais užbaigimas;
11. esant reikalui, tarpinstitucinio bendradarbiavimo organizavimas.

14. REIKALAVIMAI ASPI, TEIKIANČIOMS VAIKŲ ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS VAIKAMS SU PATINIMAIMS, KURIEMS ĮTARIAMA ŠLAPIMO ORGANŲ SISTEMOS PATOLOGIJA.

14.1. 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“

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 patinimais.
2. Pirminės ambulatorinės 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.
3. PAASP paslaugos teikiamos visiems prie PSPC prisirašiusiems vaikams iki 18 m.
4. PSPC, teikdamas pirmines ambulatorines vaikų asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vykdo šias funkcijas:

14.1.4.1. pagal kompetenciją užtikrina (suteikia ir organizuoja) būtinąją medicinos;

- 14.1.4.2. vykdo ambulatorinę asmens sveikatos priežiūrą;
 - 14.1.4.3. propaguoja sveiką gyvenseną;
 - 14.1.4.4. atlieka pirminį asmens sveikatos būklės patikrinimą;
 - 14.1.4.5. vykdo profilaktinius sveikatos tikrinimus
 - 14.1.4.6. vykdo užkrečiamųjų ligų profilaktiką (vakcinavimą)
 - 14.1.4.7. vykdo lėtinėmis inkstų ligomis sergančių pacientų priežiūrą;
 - 14.1.4.8. tęsia specialistų paskirtą gydymą.
 - 14.1.4.9. Išrašo kompensuojamus receptus medikamentams ir slaugos priemonėms;
 - 14.1.4.10. išduoda pacientams sveikatos pažymas;
 - 14.1.4.11. išduoda pacientams nedarbingumo pažymėjimus;
 - 14.1.4.12. nepriskirtais jo kompetencijai, taip pat visais neaiškiais vaikų su patinimais atvejais siunčia pacientus antrinio ar tretinio lygio ambulatorinių ar stacionarinių paslaugų gauti; bendradarbiauja su konsultuojančiais vaikų specialistais, ypač artimiausio rajono vaikų ligų gydytoju.
 - 14.1.4.13. pagal kompetenciją siunčia asmenis dėl neįgalumo, darbingumo lygio ir specialiųjų poreikių nustatymo;
 - 14.1.4.14. tvarko medicinos dokumentaciją ir teikia statistikos ir kitus privalomosios atskaitomybės duomenis;
 - 14.1.4.15. informuoja apie galimai pažeistas vaiko teises vaiko teisių apsaugos skyrius;
 - 14.1.4.16. bendradarbiauja su socialiniais darbuotojais ir kitais specialistais, dirbančiais sveikatos priežiūros ar kitose įstaigose;
 - 14.1.4.17. teikia kitas sveikatos priežiūros ir kitas paslaugas, numatytas Lietuvos Respublikos teisės aktuose.
5. Teikiant pirminio lygio paslaugas vaikams su patinimais, nustačius rizikos veiksnių ar nustačius 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).
6. Nustačius 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 paslaugas turėtų būti teikiamos vaikų ligų gydytojo.

14.2. 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“.

1. Antrinio A lygio paslaugų teikimas:

- 14.2.1.1. antrinio A lygio ambulatorinės vaikų ligų gydytojo paslaugos - tai vaikų ligų gydytojo konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
- 14.2.1.2. antrinio A lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai su patinimais atsiųsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų.
- 14.2.1.3. antrinio A lygio paslaugas teikiančių įstaigų stacionare gali būti gydomi vaikai su hematurija kai nėra rizikos veiksnių ar komplikacijų rizikos;

14.2.1.4. 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);

14.2.1.5. 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.

14.2.1.6. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kurias turi turėti antrinio A lygio paslaugas teikianti įstaiga vaikams su patinimais : 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 patinimais:

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);

wienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai su adatomis;

pleistras, apžiūros pirštinės, žirkklės, sterilios 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.

* centrinė 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.

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

14.2.2.1. konsultacijų padalinys;

- 14.2.2.2. vaikų stacionarinis (-iai) padalinys (-iai), kuriame yra palatos su vietomis slaugantiems asmenims;
- 14.2.2.3. atskiras B tipo vaikų skubios medicinos pagalbos padalinys arba atskiros patalpos B tipo skubios pagalbos skyriuje, kur vaikams su patinimais teikiama pagalba;
- 14.2.2.4. atskiras vaikų intensyviosios terapijos skyrius arba vaikams įrengta lova su reikalinga medicinine įranga reanimacijos intensyvios terapijos skyriuje kritinės būklės pacientams.
- 14.2.2.5. visą parą veikianči laboratorinė ir radiologinė tarnyba.
- 14.2.2.6. Antrinio B lygio paslaugas teikiančioje įstaigoje turi būti užtikrinamas vaikų ligų gydytojo ir bendrosios praktikos slaugytojo paros postas paslaugų vaikams teikimui.
- 14.2.2.7. Turi būti teikiamos socialinio darbuotojo, medicinos psichologo paslaugos vaikams ir šeimai.
- 14.2.2.8. Antrinio B lygio paslaugas teikiančių įstaigų paslaugų teikimo tvarka:
- 14.2.2.9. ambulatorinės paslaugos vaikams - tai vaikų ligų gydytojo ar kitos profesinės kvalifikacijos gydytojo konsultacijos, dienos stacionaro paslaugos, skubios pagalbos ar stebėjimo paslaugos;
- 14.2.2.10. antrinio B lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami visi vaikai su patinimais atsiųsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ar iš antrinio A lygio įstaigų.
- 14.2.2.11. 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 pediatrinėmis manžetėmis);
 - pediatrinių 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, 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;
 - 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.
- 3. **Antrinio C lygio paslaugas** teikiančioje įstaigoje turi būti:
 - 14.2.3.1. konsultacijų padalinys;
 - 14.2.3.2. vaikų stacionariniai padaliniai, kuriuose yra palatos su vietomis slaugantiems asmenims;
 - 14.2.3.3. atskiras C tipo vaikų skubiosios medicinos pagalbos padalinys;
 - 14.2.3.4. atskiras vaikų intensyviosios terapijos skyrius;
 - 14.2.3.5. visą parą veikianči laboratorinė ir radiologinė tarnyba
 - 14.2.3.6. 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.
 - 14.2.3.7. Turi būti teikiamos socialinio darbuotojo, medicinos psichologo paslaugos vaikams ir šeimai.
 - 14.2.3.8. Antrinio C lygio paslaugas teikiančių įstaigų paslaugų teikimo tvarka:
 - 14.2.3.9. 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;
 - 14.2.3.10. antrinio C lygio paslaugas teikiančios įstaigos konsultacijų padalinyje konsultuojami vaikai su patinimais atsiųsti iš pirminės asmens sveikatos priežiūros įstaigų ar iš antrinio A ir B lygio įstaigų.
 - 14.2.3.11. Konsultacijoms į antrinio C lygio paslaugas teikiančias įstaigas siunčiami vaikai su patinimais 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.
 - 14.2.3.12. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti antrinio C lygio paslaugas teikianti įstaiga, jei atvyksta vaikas su patinimais:
 - 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 pediatrišomis manžetėmis);
 - pediatrinė formų ir dozių vaistai skubiai pagalbai ir gydymui stacionare;
 - infuzinių tirpalų šildytuvas;
 - * tūrinė infuzinė pompa;
 - * periferinės venos kateteriai (įvairių dydžių);
 - wienkartiniai 1 ml, 10 ml, 20 ml švirkštai 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 šildytuvas;
 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.

14.3. 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:

1. Turi dirbti visų profesinių kvalifikacijų gydytojai, turintys vaikų gydymo kompetencijas.
2. Teikiamos visų rūšių paslaugos vaikams.
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.
4. Veikia retų ligų koordinaciniai centrai, prižiūrintys retomis ligomis sergančius pacientus ir teikia metodinę pagalbą kitoms ASPĮ.
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.
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.
7. Universiteto ligoninėse teikiamos antrinio ir tretinio lygio ambulatorinės ir stacionarinės paslaugos vaikams, atitinkančios LR SAM paslaugų teikimo reikalavimus.
8. Stacionariųjų 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).
9. Medicinos prietaisai ir kitos priemonės, kuriuos privalo turėti III lygio paslaugas teikianti įstaiga, jei atvyksta vaikas su patinimais:
 - 14.3.9.1. lova (-os) su medicinos personalo iškvietimo mygtuku (kiekvienai paciento lovai);
 - 14.3.9.2. lova (stacionari, sulankstoma ar kt.) pacientą slaugančiam asmeniui;
 - 14.3.9.3. stacionarus arba mobilus deguonies tiek tuvas, kuriuo tiekiamas deguonis (100 proc. suskystintos medicininės dujos), kita deguoniui tiekti reikalinga įranga (deguonies drėkintuvas, deguonies kateteriai ir kt.);

- 14.3.9.4. patalpos, kuriose atliekamos hemodializės procedūros;
- 14.3.9.5. patalpos, kuriose atliekamos kitos invazinės ir (ar) intervencinės procedūros ir sudarytos sąlygos prirėikus taikyti įvairių rūšių anesteziją;
- 14.3.9.6. peritoninės dializės mokymams skirtos patalpos;
- 14.3.9.7. patalpos, skirtos vaikų ir (ar) tėvų, ir (ar) specialistų konfidencialiam bendravimui;
- 14.3.9.8. vaikų žaidimo ir mokymosi vieta;
- 14.3.9.9. visuose patalpose – vaiko amžių atitinkanti aplinka;
- 14.3.9.10. 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;
- 14.3.9.11. šios medicinos priemonės:
 - 14.3.9.11.1. stacionari ar mobili rentgenodiagnostikos įranga konvencinės rentgenografijos ir (ar) rentgenoskopijos tyrimams atlikti;
 - 14.3.9.11.2. diagnostinės ultragarsinės medicinos priemonės šlapimo organų sistemos ir širdies tyrimams atlikti;
 - 14.3.9.11.3. elektrokardiografai;
 - 14.3.9.11.4. injekcijų ir (ar) infuzijos įranga, programuojami automatiniai švirkštai (kiekvienai paciento lovai);
 - 14.3.9.11.5. stacionari ar mobili gyvybinių funkcijų (kraujospūdžio, širdies susitraukimų dažnio, saturacijos) monitoravimo įranga;
 - 14.3.9.11.6. 24 val. monitoruojamo arterinio kraujospūdžio rezultatų stebėjimo medicinos priemonės;
 - 14.3.9.11.7. medicinos priemonės urodinaminiam tyrimams atlikti;
 - 14.3.9.11.8. medicinos priemonės pakaitinei gydymajai aferezei atlikti;
 - 14.3.9.11.9. kompiuterinis tomografai;
 - 14.3.9.11.10. padalinys, kuriame teikiamos vaikų reanimacijos ir intensyviosios terapijos paslaugos (vaikų reanimacija III).
- 14.3.9.12. visą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:
 - 14.3.9.12.1. laboratoriniai tyrimai: bendras kliniškinis kraujo ir šlapimo tyrimas, biocheminiai kraujo tyrimai;
 - 14.3.9.12.2. šlapimo pūslės kateterizacija;
 - 14.3.9.12.3. ultragarsiniai šlapimo organų sistemos tyrimai;
 - 14.3.9.12.4. rentgenodiagnostiniai tyrimai;
 - 14.3.9.12.5. kompiuterinės tomografijos tyrimai (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ);
 - 14.3.9.12.6. elektrokardiograma;
 - 14.3.9.12.7. 24 val. monitoruoto arterinio kraujospūdžio rezultatų stebėjimas;
 - 14.3.9.12.8. cistoskopija;
 - 14.3.9.12.9. pakaitinė inkstų terapija;
 - 14.3.9.12.10. magnetinio rezonanso tomografijos tyrimai (gali būti atliekami pagal sutartį su kita ASPĮ);
- 14.3.9.13. ne visą parą atliekami šie tyrimai ir (ar) procedūros:
 - 14.3.9.13.1. imunologiniai, imunofermentiniai, bakteriologiniai, virusologiniai, specialūs medžiagų apykaitos tyrimai, šlapimo takų akmenų sudėties nustatymas.urodinaminiai tyrimai;
 - 14.3.9.13.2. radionuklidiniai tyrimai;
 - 14.3.9.13.3. hormonų tyrimai;
 - 14.3.9.13.4. vaistų koncentracijos tyrimai;
 - 14.3.9.13.5. inkstų biopsija;
 - 14.3.9.13.6. biopsinės medžiagos histologinis tyrimas;
 - 14.3.9.13.7. raumens biopsija;
 - 14.3.9.13.8. periferinių nervų ir raumenų ultragarsinis tyrimas;
 - 14.3.9.13.9. pakaitinės gydymosios aferezės;

- 14.3.9.13.10. angiografija;
- 14.3.9.13.11. akių dugno, akipločio, spalvinio matymo tyrimai;
- 14.3.9.13.12. klausos tyrimai;
- 14.3.9.13.13. genetiniai tyrimai.

14.4. Vaikų ligų dienos stacionaro paslaugos teikiamos ASPĮ, kuri turi įstaigos asmens sveikatos priežiūros licenciją, suteikiančią teisę teikti vaikų ligų dienos stacionaro paslaugas.

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“.
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.
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 darba koordinuoja vaikų ligų gydytojas ar vaikų gydytojas specialistas.
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.
5. Pacientui, besikreipiančiam dėl patinimų, 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.
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).
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>.

14.5. Reikalavimai personalui:

1. Teisės aktai, reglamentuojantys reikalavimus sveikatos priežiūros specialistams, dalyvaujantiems vaikų su patinimais 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 specialiuju

reikalavimų pakeitimo 2022.m. spalio 12 d. Nr. V-1589,“; įsigaliojo nuo 2023m. sausio 1 d.

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“.

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.
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.
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

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

- 15.1. 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.
- 15.2. Rekomenduojama ASPĮ įdiegti šio metodinio dokumento pagrindu parengtą, medicinos etikos komiteto bei įstaigos vadovo įsakymu patvirtintą vaikų su patinimais diagnostikos ir gydymo protokolą.
- 15.3. Šiam metodiniam dokumentui įgyvendinti reikalingi asmens sveikatos paslaugas teikiančių specialistų (šeimoms gydytojų, vaikų ligų gydytojų, vaikų nefrologo, vaikų chirurgo, skubios pagalbos gydytojų, kitų vaikų specialistų) vaikų su patinimais diagnostikos ir gydymo įgūdžiai, atitinkantys jų profesines normas bei gebėjimas taikyti įgūdžius praktikoje.
- 15.4. 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 patinimais diagnostikos ir gydymo algoritmu; šių mokymų finansavimas

numatytas iš Europos Sąjungos struktūrinių fondų lėšų bendrai finansuojamo projekto “Integruoto 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.

- 15.5.** 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.
- 15.6.** 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.

16. PACIENTŲ PASITENKINIMO SUTEIKTOMIS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS PASLAUGOMIS VERTINIMO APRAŠYMAS

- 16.1.** Pacientų pasitenkinimo suteiktomis stacionarinėmis, ambulatorinėmis paslaugomis vertinimas vykdomas pagal įstaigų pasitvirtintą bendrąją pacientų pasitenkinimo tvarką ir keliamus reikalavimus, vadovaujantis esančiais teisės aktais.
- 16.2.** 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 ambulatorines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veikos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašo ir šių rodiklių duomenų suvestinių formų patvirtinimo“. Anketa priede nr. 2.
- 16.3.** 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.
- 16.4.** 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.
- 16.5.** 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.
- 16.6.** 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	

16.7. 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).

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

16.9. 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.

16.10. 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:

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

17. 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

18. METODINIO DOKUMENTO AUDITO APRAŠYMAS

- 18.1.** 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.
- 18.2.** Auditas atliekamas vieną kartą per 12 mėn. ASPĮ atliekamas įdiegto metodinio dokumento efekto auditas. Jei reikia, auditas gali būti atliekamas ir dažniau.
- 18.3.** Audito uždavinys – vaikų su patinimais diagnostikos ir gydymo bei pacientų logistikos įvertinimas.
- 18.4.** Audito metu naudojami informacijos šaltiniai:
- 18.5.** ambulatorinė asmens sveikatos istorija (F025/a)
- 18.6.** dienos stacionaro ligonio kortelė;
- 18.7.** gydymo stacionare ligos istorija (F003/a);
- 18.8.** elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema (*ESPBI IS*)
- 18.9.** įstaigos informacinė sistema
- 18.10.** VLK duomenys;
- 18.11.** pacientų atsiliepimai (paciento ir tėvų/globėjų pasitenkinimo suteiktomis sveikatos priežiūros paslaugomis vertinimo anketa).
- 18.12.** Audito vertinimo kriterijai - atvejų, kai vaiko su patinimais būklė buvo vertinta, inkstų ir šlapimo organų susirgimai diagnozuoti ir gydyti laikantis metodinio dokumento rekomendacijų, skaičius (procentais).
- 18.13.** 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 ASPĮ padalinys rengia koregavimo veiksmus išaiškintų neatitiktųjų 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 nustatytus neatitiktis, galinčias turėti neigiamą įtaką atliekamoms paslaugoms, gali būti numatytas pakartotinis vidaus medicininis auditas įgyvendintų koregavimo veiksmų veiksmingumui nustatyti. Vidinio medicininio audito ataskaita skelbiama ASPĮ tinklalapyje

18.14. Atlikto medicininio audito dokumentacijos nusistato pati ASPĮ pagal savo patvirtintą dokumentų pildymo ir saugojimo tvarką.

18.15. Auditą vykdančių asmenų kompetencijos ir funkcijos:

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.
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.

18.16. Vidaus medicininio audito padalinio vadovas yra tiesiogiai pavaldus įstaigos vadovui, kuris užtikrina vidaus medicininio audito veiklos organizacinį 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.

18.17. 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).

19. SVARBIAUSIŲ KRITERIJŲ SĄRAŠAS

19.1. Nacionaliniu mastu informacinėje sistemoje galima stebėti laiką, per kurį vaikas su patinimais 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.

20. KONTAKTINIS ASMUO (INSTITUCIJA)

Doc. Jūratė Masalskienė LSMU Kauno Klinikos Vaikų ligų klinika, gydytoja vaikų nefrologė, vaikų ligų gydytoja, mob.tel. Nr. +37068536699, el-paštas: jurate.masalskiene@kaunoklinikos.lt

21. LITERATŪRA

1. Bagga A, Sinha A, Gulati A. Glomerulonephritis. Protocols in Pediatric Nephrology; CBS Publishers & Distributors, 2015;
2. Bakšienė ND. Širdies veiklos nepakankamumas. Pediatrija, vadovėlis; 2018:378-380;
3. Bėrontienė R. Skydliaukės ligos. Pediatrija, vadovėlis; 2018: 567-580;
4. Coulthard MG. Oedema in kwashiorkor is caused by hypoalbuminaemia. Paediatrics and International Child Health. 2015; 35: 83-89;
5. Demircioglu KB, Akbalık KM, Buyukcelik M et al. Pediatric post-streptococcal glomerulonephritis: Clinical and laboratory data. Pediatr Int; 2018; 60(7): 645-650;
6. Ehren R, Benz M, Brinkkötter PT et al. Pediatric idiopathic steroid-sensitive nephrotic syndrome: diagnosis and therapy —short version of the updated German best practice guideline (S2e) —AWMF register no. 166-001, 6/2020. Pediatr Nephrol; 2021; 36:2971–2985;

7. Eison TM, Ault BH, Jones DP, et al. Post-streptococcal acute glomerulonephritis in children: clinical features and pathogenesis. *Pediatr Nephrol*; 2011; 26:165–180;
8. El-Halaby H, Bakr A, Eid R et al. Edema in childhood nephrotic syndrome: possible genes–hormones interplay. *Journal of Genetic Engineering and Biotechnology*. 2022; (20):30;
9. Ellis D. Pathophysiology, evaluation, and management of edema in childhood nephrotic syndrome. *Frontiers in Pediatrics*. 2016; 3:111;
10. Fanouriakis A, Kostopoulou M, Cheema K et al. 2019 Update of the Joint European League Against Rheumatism and European Renal Association– European Dialysis and Transplant Association (EULAR/ ERA–EDTA) recommendations for the management of lupus nephritis. *Ann Rheum Dis* 2020;79: 713–723;
11. Hahn D, Samuel SM, Willis NS et al. Corticosteroid therapy for nephrotic syndrome in children. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2020; 8: CD001533: [10.1002/14651858.CD001533.pub6](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001533.pub6);
12. Hedin E, Bijelic V, Barrowman N et al. Furosemide and albumin for the treatment of nephrotic edema: a systematic review. *Pediatr Nephrol*; 2022; 37:1747–1757;
13. Kallash M, Mahan JD. Mechanism and management of edema in pediatric nephrotic syndrome. *Pediatric Nephrology* 2021; 36: 1719–1730;
14. Kėvalas R. Ūminis kepenų nepakankamumas. *Pediatrija, vadovėlis*; 201: 427-439;
15. Koopman JJE, Teng YKO, Boon CJF et al. Diagnosis and treatment of C3 glomerulopathy in a center of expertise. *The Netherlands Journal of Medicine*; 2019; 77: 10-18;
16. Kučinskienė R. Malabsorbcijos sindromas. *Pediatrija, vadovėlis*; 2018: 428-430;
17. Kudzytė J. Anafilaksija. *Pediatrija, vadovėlis*; 2018; 233-238;
18. Kudzytė J. Dilgėlinė. *Pediatrija, vadovėlis*; 2018; 262-265;
19. Liu PMF, de Carvalho ST, Fradico PF et al. Hepatorenal syndrome in children: a review. *Pediatric Nephrology*. 2021; 36: 2203–2215;
20. Mayer U, Schmitz J, Bräsen JH et al. Crescentic glomerulonephritis in children. *Pediatr Nephrol*; 2020; 35: 829-842;
21. Marvisi C, Galli E, Manzini CU et al. EULAR guidelines on ANCA-associated vasculitis in the real life. *Beyond Rheumatology*; 2020; 2: 74-78;
22. Masalskiene J, Rudaitis S, Vitkevič R et al. Epidemiology of Chronic Kidney Disease in Children: A Report from Lithuania. *Medicina*; 2021; 57(2):112;
23. Masalskienė J. Nefrozinis sindromas. *Pediatrija, vadovėlis*; 2018: 459-460;
24. Masalskienė J. Ūminis inkstų nepakankamumas. *Pediatrija, vadovėlis*; 2018: 477-479;
25. Meena J, Bagga A. Current Perspectives in management of edema in nephrotic syndrome. *The Indian Journal of Pediatrics*. 2020; 87(8): 633–640;
26. Miglinas M, Juknevičius I, Laurinavičius A ir kt. *Inkstų ligos*, Vilnius, 2003;
27. Rudaitis Š. *Glomerulų ligos*. *Pediatrija, vadovėlis*; 2018: 452-459;
28. Selewski DT, Massengill SF, Troost JP et al. Gaining the Patient Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS) perspective in chronic kidney disease: a Midwest Pediatric Nephrology Consortium study. *Pediatr Nephrol*; 2014; 29: 2347–2356;
29. Valentini RP. Evaluation and management of edema in children. *UpToDate*; 2022;
30. Valentini RP. Pathophysiology and etiology of edema in children. *UpToDate*; 2022;
31. Wenderfer SE, Gaut JP. Glomerular Diseases in Children. *Adv Chronic Kidney Dis*; 2017; 24: 364-371.

SAM metodikos:

1. Imunokompleksinių glomerulonefritų diagnostikos, gydymo ir stebėsenos metodika, 2020-2021.
2. C3glomerulopatijų diagnostikos, gydymo ir stebėsenos metodika, 2019 – 2022.
3. Tipinio ir atipinio hemolizinio ureminio sindromo diagnostikos ir gydymo rekomendacijos, 2018.
4. Nefritinio sindromo (poinfekcinio glomerulonefrito) diagnostika ir gydymas, 2015.

5. Vaikų nefrozinio sindromo diagnostika ir gydymas, 2015.

22. REKOMENDACIJOS MOKSLINIAMS TYRIMAMS

Rekomenduojama atlikti epidemiologinius tyrimus Lietuvoje, kad nustatyti vaikų sergančių šlapimo organų ligomis su patinimais paplitimą, taikomus gydymo metodus. Šiuos duomenis būtų galima lyginti su kitų šalių duomenimis ir vertinti vaikų sergamumo bei sveikatos priežiūros paslaugų kokybės prasme.

23. INFORMACIJA VISUOMENEI IR PACIENTUI

Informuoti visuomenę ir pacientus apie vaikų su patinimais diagnostikos ir gydymo algoritmo ruošimo eigą, paruošti anketų analizės išvadas, pastabas ir rekomendacijos pradėjus algoritmui veikti, supažindinti su pacientų logistika Jam atvykus dėl patinimų.

Informacija pacientui apie patinimus (edemas)

Kas yra patinimas („edema“)?

Patinimas arba „edema“ atsiranda, kai skystis kaupiasi vaiko kūno audiniuose ar organų viduje. Dažniausiai žmonėms patinimai atsiranda kojose, rankose, pilve. Skystis gali kauptis krūtinės ąštoje aplink plaučius (pleuros ertmėje) arba pačiuose plaučiuose. Kojų, rankų ar pilvo patinimas vargina pacientą ir, tuo pačiu, gali būti rimtesnės būklės simptomas. Skysčio kaupimasis krūtinės ąštoje gali būti pavojingas gyvybei, nes dažniausiai tai yra rimtos inkstų ar širdies problemos simptomai.

Kokie yra patinimų simptomai?

- Odos paburkimas, dėl kurio oda gali atrodyti ištempta ir blizgėti – dažnai atsiranda pėdų, blauzdų ar apatinės pilvo dalies patinimu ir gali pablogėti, kai vaikas ilgai sėdi ar stovi ;
- Pilvo apimties padidėjimas;
- Pasunkėjęs kvėpavimas – dusulys;
- Lūpų, liežuvio patinimai, lydimi odos niežėjimo, deginimo.

Kokios galimos patinimų priežastys?

- Inkstų ir šlapimo organų sistemos ligos. Patinimai vaikui gali atsirasti pirmą kartą arba jau sergant patvirtinta inkstų liga ir rodyti ligos atkrytį (nefrozinis sindromas);
- Alerginė reakcija į maistą, aplinkos veiksnius;
- Širdies nepakankamumas – kai širdis negali normaliai pumpuoti kraujo;
- Kepenų funkcijos sutrikimai.

Kada reikia kreiptis į gydytojus?

- Kai patinimai matomi visame vaiko kūne – kojose, rankose;
- Kai padidėja pilvas;
- Kai vaikui staiga pasidaro sunku kvėpuoti;
- Kai kartu su patinimais būna odos niežėjimas, deginimas arba atsiranda bėrimas.

Kokius tyrimus vaikui reikia atlikti?

- Šlapimo tyrimą. Jeigu šlapimo tyrime randama baltymo, kraujo ar kitų ąstelių, patinimai yra susiję su inkstų ligomis;
- Kraujo tyrimą. Juo siekiama iširti ar vaiko kraujyje netrūksta baltymų (tiriamas bendras baltymo kiekis, albuminas), ar nesutrikusi inkstų veikla (tiriamas kreatininas);
- Pilvo organų ultragarsinį tyrimą, kuriuo vertinama inkstų struktūra, ar nėra susikaupusio skysčio pilvo ertmėje, ar nėra papildomų darinių;
- Krūtinės ąstos organų rentgenograma atliekama tuomet, kai kartu su matomais kūno patinimais vaikui sunku kvėpuoti. Šiuo tyrimu siekiama iširti dėl skysčio kaupimosi plaučiuose arba aplink juos;
- Tyrimai alerginės reakcijos priežastiai nustatyti. Tokiais atvejais vaikas nukreipiamas vaikų alergologo konsultacija.

Ar reikia mano vaiką gydyti?

Patinimai, kurie vaikui atsiranda staiga, yra išplitę visame kūne dažniausiai yra rimtos inkstų, širdies ar kitų organų veiklos sutrikimų pasekmė. Tokiais atvejais, pirmiausiai gydoma liga, dėl kurios

patinimai atsirado, neretai paskiriami šlapimo išsiskyrimą didinantys vaistai (diuretikai). Jei patinimai susiję su alergija maistui, vaistams ar kitoms medžiagoms, skiriama speciali dieta, koreguojama gyvenimo aplinka, skiriamas specifinis gydymas. Būtina nuolatinė vaiko stebėseną ir tyrimų kontrolę pagal individualiai sudarytą ligos gydymo ir prevencijos planą.

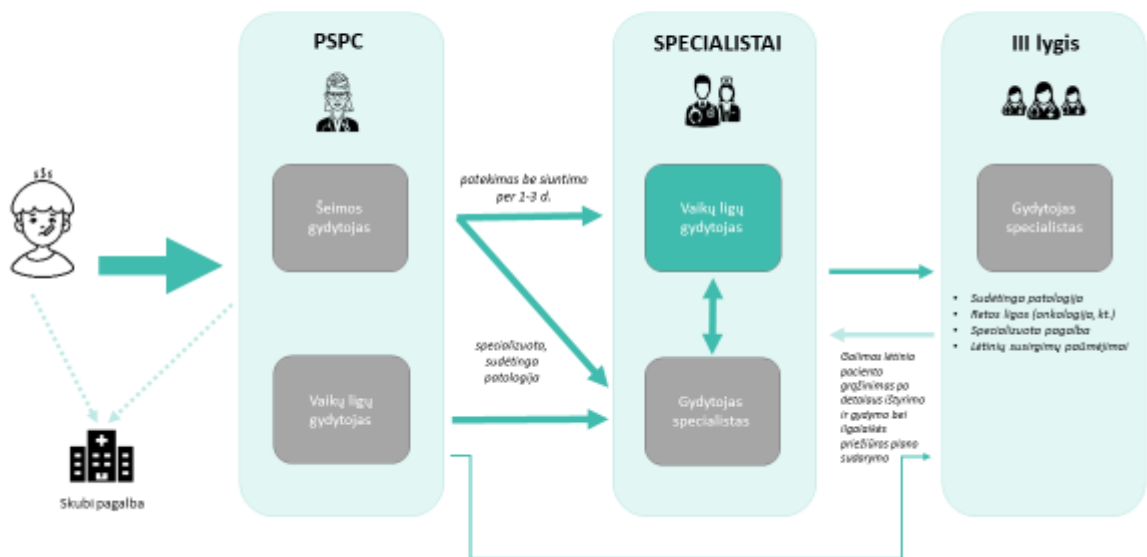
24. PRIEDAI

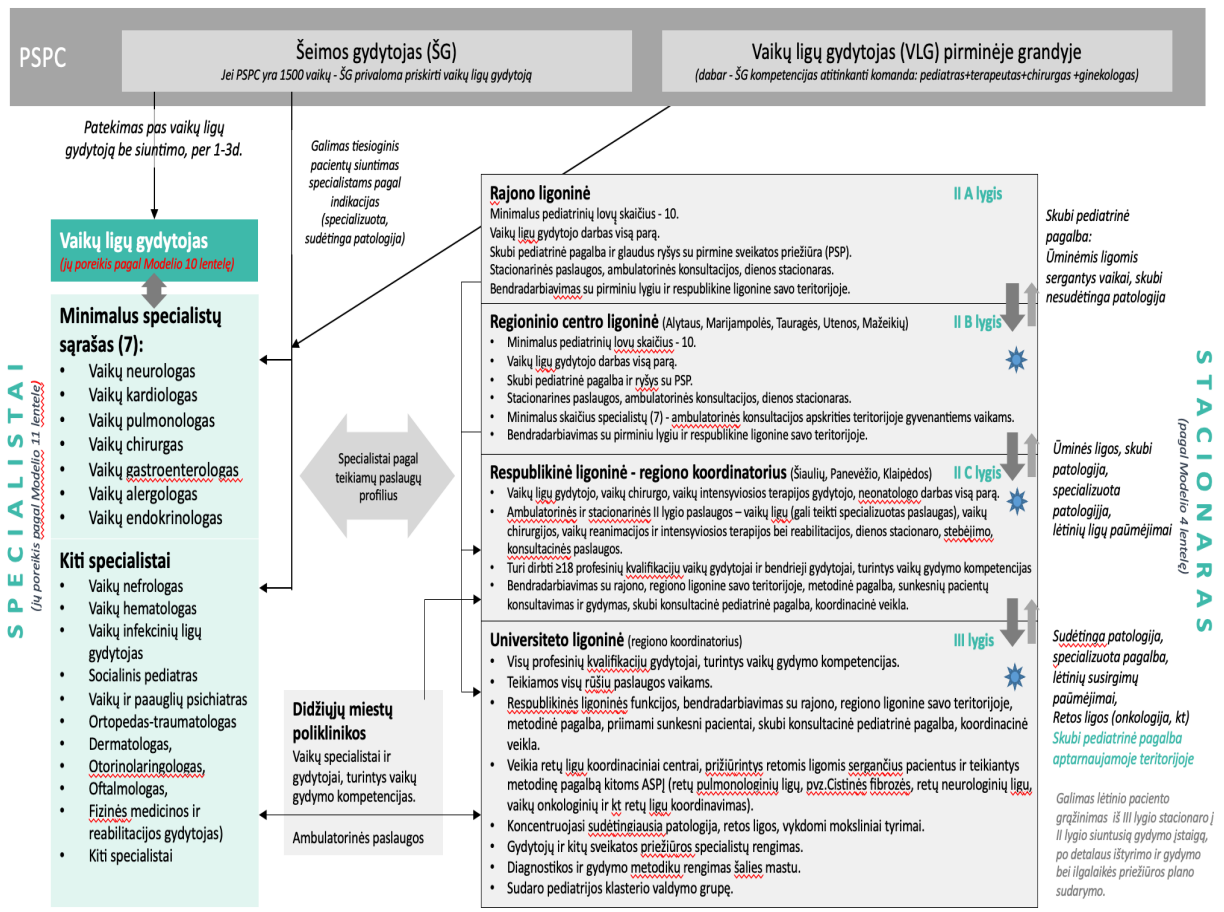
Metodinio dokumento priedų sąrašas:

1. Priedas. Paciento/vaiko sveikatos priežiūros paslaugų teikimo algoritmas pagal sveikatos paslaugų teikimo lygius
2. Priedas. Ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa.
3. Priedas. Stacionarinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa
4. Priedas ASPI, teikiančios ambulatorines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas
5. Priedas. ASPI, teikiančios stacionarines vaikų ligų sveikatos priežiūros paslaugas
6. Priedas, ASPI, teikiančios specializuotas ambulatorines vaikų nefrologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams.
7. ASPI, teikiančios specializuotas stacionarines vaikų nefrologijos sveikatos priežiūros paslaugas vaikams.

1 priedas. Paciento/vaiko sveikatos priežiūros paslaugų teikimo algoritmas pagal sveikatos paslaugų teikimo lygius.

Paciento/vaiko kelias





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 anketa. 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:									
Labai blogai	Atsakymai (žymėti tik vieną)									Labai gerai
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	

Dėkojame Jums už atsakymus ir linkime geros sveikatos.

3 priedas. Stacionarinių 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					

Eil. Nr.	Klausimas	Atsakymai (žymėti tik vieną)				
		Labai gerai	Gerai	Vidutiniškai	Blogai	Labai blogai
	slaugytojos ir (ar) akušerės suteikė Jums (ar Jūsų atstovaujamaam 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:					

Labai blogai	Atsakymai (žymėti tik vieną)										Labai gerai
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

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
<u>AB „Ortopedijos technika“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Partizanų g. 17, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
<u>Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos</u>	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
<u>MB Jurgitos klinika</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Rotušės g. 30C, Biržai	Biržų r. sav.	-	-	-	-
<u>UAB „Affidea Lietuva“</u>	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
<u>UAB „Affidea Lietuva“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	K. Donelaičio g. 5, Klaipėda Paryžiaus Komunos g. 10A, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė VšĮ Klaipėdos vaikų ligoninė	UAB „Affidea Lietuva“	VšĮ Klaipėdos psichikos sveikatos centras	VšĮ „Ori senatvė“
<u>UAB „Affidea Lietuva“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Liepojos g. 43, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
<u>UAB „Affidea Lietuva“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Giuosnių g. 4, Šilutė	Šilutės r. sav.	-	-	-	-
<u>UAB „Ave vita medicinos centras“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kovo 11-osios g. 22, Kaunas	Kauno m. sav.	-	-	-	-
<u>UAB „Baltic Medics“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Zauerveino 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“
<u>UAB „Gruodė“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	P. Cvirkos g. 3, Širvintos	Širvintų r. sav.	VšĮ Širvintų ligoninė	UAB „Gruodė“	UAB „Gruodė“	UAB „Gruodė“
<u>UAB „Imchotepas“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 2A, Eišiškės	Šalčininkų r. sav.	-	-	-	-
<u>UAB „Implanteria“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Atelies g. 5, Raseiniai	Raseinių r. sav.	-	-	-	-
<u>UAB „InMedica“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Spaustuvės g. 4, Tauragė Vytauto g. 76A, Tauragė Turgaus a. 5, Skaudvilė S. Dariaus ir S. Girėno g. 28A, Tauragė	Tauragės r. sav.	VšĮ Tauragės ligoninė	UAB „InMedica“	VšĮ Tauragės rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „InMedica“
<u>UAB „InMedica“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Zirmūnų g. 70, Vilnius Jonažolių g. 3, Vilnius Seškinės g. 30 Vilnius L. Asanavičiūtės g. 20, Vilnius J. Baltušaičio 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 J. Basanavičiaus g. 12, Kuršėnai	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“	UAB „InMedica“
<u>UAB „Jūsų medicinos namai“</u>	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 „Jūsų medicinos namai“	VšĮ Šiaulių rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Jūsų medicinos namai“
<u>UAB „Mano šeimos gydytojas“</u>	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“
<u>UAB „Mano šeimos gydytojas“</u>	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	Ambulatorines slaugos paslaugas namuose teikianti įstaiga
<u>UAB „Mano šeimos gydytojas“</u>	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“
<u>UAB „Mažeikių MCT“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Šaulių g. 21, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
<u>UAB „Mažeikių MCT“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Laisvės g. 7, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	-	-	-	-
<u>UAB „Medica“ klinika</u>	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“
<u>UAB „Medica“ klinika</u>	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“
<u>UAB „Medica“ klinika</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žalioji g. 16, Radviliskis	Radvilieškio r. sav.	VšĮ Radvilieškio ligoninė	UAB „Medica“ klinika	VšĮ Radvilieškio rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	VšĮ Šiaulių paliatyvos pagalbos ir slaugos centras „Prasmė“
<u>UAB „Medica“ klinika</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Kreivasis skg. 1, Vilnius Laisvės pr. 64A, Vilnius Zirmūnų g. 2, Vilnius Genių g. 2, Vilnius J. Balckonio g. 3, Vilnius Kedrų g. 4, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	UAB „Medica“ klinika	UAB „Medica“ klinika	UAB „InMedica“
<u>UAB „Medicinos namai Šeimai“</u>	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“
<u>UAB „Medicinos namai Šeimai“</u>	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“
<u>UAB „Medicinos namai Šeimai“</u>	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“
<u>UAB „Medicinos namai Šeimai“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Grinkiškio g. 9, Baisogala	Radvilieškio r. sav.	VšĮ Radvilieškio ligoninė	UAB „Medicinos namai Šeimai“	VšĮ Radvilieškio rajono pirminės sveikatos priežiūros centras	UAB „Medicinos namai Šeimai“
<u>UAB „Medicinos namai Šeimai“</u>	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“
<u>UAB „Medicinos namai“</u>	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	J. Billūno g. 9, Anykščiai	Anykščių r. sav.	VšĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	UAB „Medicinos namai“	Anykščių rajono psichikos sveikatos centras	UAB „Medicinos namai“
<u>UAB „Medicinos namai“</u>	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“
<u>UAB „Medicinos namai“</u>	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	Ambulatorines 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 „Medikano“ diagnostikos ir gydymo centras UAB „Medikvita“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	S. Daukanto g. 22, Klaipėda	Klaipėdos m. sav.	-	-	-	-
UAB „Pagalba mažyliui“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Mažeikių g. 75, Juodeikiai Vilniaus g. 2, Mažeikiai	Mažeikių r. sav.	VsĮ Regioninė Mažeikių ligoninė	UAB „Medikvita“	UAB Mažeikių psichinės sveikatos centras	UAB „Rezus.lt“
UAB „SK Impeks“ medicinos diagnostikos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Senasis Ukmergės kelias 50A, Raisteniškės V. Grybo g. 32, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VsĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	UAB Saulėtekio klinika	VsĮ 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.	VsĮ Centro poliklinika	UAB „Tavo profilaktika“	VsĮ 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.	VsĮ Centro poliklinika	UAB „Unavita“	VsĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	VsĮ Krikščionių medicinos paslaugų centras
UAB „Vilniaus sveikatos namai“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	A. J. Poviliaičio g. 18, Vilnius Viršuliškių g. 34, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VsĮ 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.	VsĮ 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)	Nemenčinės pl. 54A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	UAB Baltijos ir Amerikos terapijos ir chirurgijos klinika	UAB Tarandės šeimos klinika	VsĮ Vilniaus psichoterapijos ir psichoanalizės centras	VsĮ 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 Šiaurės g. 37A, Vilnius Viršuliškių g. 65A, Vilnius Žemaičių g. 31, Kaunas	Vilniaus m. sav.	VsĮ Centro poliklinika	UAB „Tavo praktika“	VsĮ 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.	VsĮ Druskininkų ligoninė	UAB Druskininkų šeimos klinika	VsĮ 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.	VsĮ Marijampolės ligoninė	UAB Gydytojų Keršansų klinika	VsĮ Marijampolės pirminės sveikatos priežiūros centras	VsĮ „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	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)	Teišių g. 13, Plungė	Plungės r. sav.	-	-	-	-
UAB Vaikų ir jaunimo klinika „Empatija“	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	M. K. Čiurlionio g. 82A, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VsĮ Centro poliklinika	VsĮ Centro poliklinika	VsĮ Centro poliklinika	VsĮ Centro poliklinika
VsĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 1B, Zarasai	Zarasų r. sav.	-	-	-	-
VsĮ Alytaus poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 12, Alytus	Alytaus m. sav.	-	-	-	-
VsĮ Antakalnio poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Naujoji g. 48, Alytus Lelijų g. 44, Alytus Daugų g. 5A, Alytus	Alytaus m. sav.	VsĮ Alytaus apskrities S. Kudirkos ligoninė	VsĮ Alytaus poliklinika	VsĮ Alytaus poliklinika	VsĮ Alytaus poliklinika
VsĮ Anykščių rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Antakalnio g. 59, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VsĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VsĮ Antakalnio poliklinika	VsĮ Antakalnio poliklinika	VsĮ Antakalnio poliklinika
VsĮ Biržų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ramybės g. 15, Anykščiai Vytauto g. 15, Troškūnai	Anykščių r. sav.	-	-	-	-
VsĮ Centro poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vilniaus g. 115, Biržai	Biržų r. sav.	-	-	-	-
VsĮ Druskininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Pylimo g. 3, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VsĮ Centro poliklinika	VsĮ Centro poliklinika	VsĮ Centro poliklinika	VsĮ Centro poliklinika
VsĮ Elektrėnų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sveikatos g. 30, Druskininkai	Druskininkų sav.	-	-	-	-
VsĮ Garožių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos g. 8, Elektrėnai	Elektrėnų sav.	-	-	-	-
VsĮ Ignalinos rajono ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Tilto g. 2, Gargždai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
VsĮ Jonavos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Ligoninės g. 13A, Ignalina	Ignalinos r. sav.	-	-	-	-
VsĮ Jurbarko ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Žeimių g. 19, Jonava	Jonavos r. sav.	-	-	-	-
VsĮ Kaišiadorių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vydūno g. 56, Jurbarkas	Jurbarko r. sav.	-	-	-	-
VsĮ Karoliniškių poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Beržyno g. 27, Kaišiadorys	Kaišiadorių r. sav.	-	-	-	-
VsĮ Kauno miesto poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Asanavičiūtės g. 27A, Vilnius Karaliaučiaus g. 11, Vilnius Architektų g. 17, Vilnius Erlerto g. 15, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VsĮ Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos VsĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VsĮ Karoliniškių poliklinika	VsĮ Karoliniškių poliklinika	VsĮ Karoliniškių poliklinika
VsĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Baltų pr. 7, Kaunas A. Mickėvičiaus g. 4, Kaunas Pramonės pr. 31, Kaunas Savanorių pr. 369, Kaunas Juozapavičiaus pr. 72, Kaunas	Kauno m. sav.	VsĮ Lietuvos sveikatos mokslų universiteto Kauno ligoninė	VsĮ Kauno miesto poliklinika	VsĮ Kauno miesto poliklinika	VsĮ Kauno miesto poliklinika
VsĮ Kėdainių ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Vytauto g. 45, Kazlų Rūda	Kazlų Rūdos sav.	VsĮ Marijampolės ligoninė	VsĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	VsĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras	VsĮ Kazlų Rūdos pirminės sveikatos priežiūros centras
VsĮ Kelmės ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Budrio g. 5, Kėdainiai	Kėdainių r. sav.	-	-	-	-
VsĮ Klaipėdos jūrininkų ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Nepriklausomybės g. 2, Kelmė	Kelmės r. sav.	-	-	-	-
		Liepajos 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 Kriškėonių medicinos centras	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Geležinkelio g. 6, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Centro poliklinika	VšĮ Kriškėonių medicinos centras	VšĮ Antakalnio psichiatrjos konsultacijų centras	VšĮ Kriškėonių 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. Sirokomišės g. 8, Vilnius Dariaus ir Girėno g. 18, Vilnius P. Zvirkos g. 2, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika	VšĮ Naujosios Vilnios poliklinika
VšĮ Pakruojio ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	L. Girso g. 3, Pakruojis	Pakruojio 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 Nevežio 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, Krekenava Geležinkeliečių g. 70, Pasvalys Vytauto g. 1, Joniškėlis	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)	Geležinkeliečių g. 70, Pasvalys Vytauto g. 1, Saločiai Ugniagesių g. 1, Daujėnai Žalgirio g. 16, Krinčinas Panevėžio g. 7, Pumpėnai Joniškėlio g. 16, Pušalotas Vytauto g. 1, Joniškėlis Pasvalio g. 4, Vaškai Draugystės g. 2, Raubonys Žalioji g. 1, Namišiai	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)	Kalno 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 Lideikio 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)	Satrijos 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 Puodžialaukės 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)	Smėlynės g. 24, Vilnius	Vilniaus m. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė VšĮ Respublikinė Šiaulių 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, Rėkva 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 Varenos ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	M. K. Čiurlionio g. 61, Varena	Varenos 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 Šv. Uršulės g. 25, Juodšilaii Vilniaus g. 15, Maišiagalą Vilniaus g. 28A, Paberžė Bažnyčios g. 7A, Kalveliai Liepos g. 9, Lavoriškės Puškų g. 1, Marijampolis Medaus g. 28, Medininkai Mickūnų g. 3, Mickūnai Keilininkų g. 3, Nemėžis Šiltnamių g. 15, Pagiriai Taikos g. 10, Rudamina Vaikų g. 2, Rukainiai Rudaminos g. 12A, Skaidiškės Maišiagalos g. 3, Sudervė Statybininkų g. 12, Valdota A. Kojelavičiaus g. 146, Vilnius	Vilniaus r. sav.	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė	VšĮ Vilniaus miesto klinikinė ligoninė
VšĮ Vilniaus rajono Nemenčinės poliklinika	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Sventioniu g. 86, Nemenčinė Statybininkų g. 7, Bezdonys Zaižoj g. 4, Sužionys	Vilniaus r. 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 ligų gydytojo (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
VšĮ Visagino ligoninė	Vaikų ligų gydytojo (ambulatorinė specializuota)	Taikos pr. 15A, Visaginas Malūno g. 4, Zarasai	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 apskrities 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 Garoždų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Tilto g. 2, Gargždai	Klaipėdos r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Jonavos ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Žeminių 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 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 Klaipėdos vaikų ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)		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	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)	Palangos g. 1, Marijampolė	Marijampolės sav.	-	-	-	-
VšĮ Naujosios Akmenės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Žemaitijos g. 6, Naujoji Akmenė	Akmenės r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Prienu 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 Jakšto 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 Sakių ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Bažnyčios g. 37, Sakiai	Sakių r. sav.	-	-	-	-
VšĮ Salčininkų rajono savivaldybės ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Nepricklausomybės g. 38, Salčininkai Ligoninės g. 2A, Eišiškės	Salčininkų 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)	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
VšĮ Visagino ligoninė	Vaikų ligos (stacionarinė)	Taikos pr. 15A, Visaginas Malūno g. 4, Zarasai	Visagino sav.	-	-	-	-

6 priedas. ASPĮ, 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)	Jūrėvių 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)	Seškinės 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