

**Рекомендації**  
**щодо виявлення та допомоги вагітним жінкам з проявами ГРВЗ**  
**в умовах пандемічного грипу**

**1. Телефонний контакт лікаря акушера-гінеколога, акушерки ж/к.**

1.1. Встановлення телефонного контакту з кожною вагітною, яка знаходиться на обліку, та з'ясування наявності або відсутності ознак ГРВІ 2 рази на тиждень.

1.2. При відсутності ознак захворювання запросити вагітну для проведення вакцинації згідно інструкції (при наявності вакцини для профілактики **пандемічного грипу**) та щепити згідно рекомендацій.

1.3. При наявності симптомів гострого респіраторного захворювання у жінки дається рекомендація звернутись до лікаря, а також здійснюється терміново передача даних дільничному лікарю за місцем проживання для негайного медичного огляду та лікарського патронажу.

**2. При огляді вагітної жінки визначається ступінь вираження симптомів.**

**2.1. Амбулаторне лікування (при неускладнених формах без підвищення температури). Рекомендувати:**

- масковий режим
- забезпечення ліжкового режиму;
- провітрювання приміщення, вологе прибирання ;
- полівітамінні комплекси для вагітних;
- раціональне харчування (бажано перевагу віддати кисло-молочним продуктам та свіжим овочам і фруктам, зелені. При відсутності набряків рекомендовано вживання великої кількості рідини);
- полоскання горла розчином фурациліну або розчином харчової соди (1 чайна ложка на стакан води) та обробка спреєм хлорофіліпту; Також можна використовувати відвари трав ромашки, календули, шалфею лікувального тощо;
- при нежиті використовують краплі у ніс згідно інструкції про застосування;
- при кашлі – відхаркуючі та муколітичні засоби, які вміщують корінь алтею або термопсис;
- при підвищенні температури – **госпіталізація!**

до приїзду лікаря (вночі – швидка допомога) рекомендовано парацетамол (використовувати не частіше 1 разу в 4-6 годин, тобто до 4 разів на добу). **Не давати аспірин.**

**При погіршенні стану – термінова госпіталізація!**

**При будь-яких катаральних проявах та підвищенні температури – госпіталізація та лікування під наглядом лікаря**

- озельтамівір

**Увага! Використання антибіотиків при грипі нераціонально, оскільки антибактеріальні препарати не діють на віруси.**

## *2.2. Лікування в умовах стаціонару*

**Акушерська тактика ведення вагітної або породіллі в стаціонарі вирішується консилиумом за участі лікаря акушера-гінеколога,** базуючись на „*Протоколі надання медичної допомоги хворим на грип типу АН1N1*”, а також *Алгоритмі надання медичної допомоги хворим на пандемічний грип, викликаний вірусом типу АН1N1, Каліфорнія.*

Директор Департаменту материнства,  
дитинства та санаторного забезпечення

**Р.О. Моїсєнко**

Головний спеціаліст МОЗ України  
зі спеціальності „акушерство та гінекологія”

**В.В. Камінський**