

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12, 145/12 и 87/13), министерот за здравство донесе

У П А Т С Т В О
ЗА ПРАКТИКУВАЊЕ НА МЕДИЦИНА ЗАСНОВАНА НА ДОКАЗИ ПРИ
АКУТЕН ПРОСТАТИТИС

Член 1

Со ова упатство се пропишува медицинското згрижување преку практикување на медицината, заснована на докази при постоење на акутен простатитис.

Член 2

Начинот на третман на акутен простатитис е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

Член 3

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност на згрижување на акутен простатитис по правило согласно ова упатство.

По исклучок од став 1 на овој член, во поединечни случаи по оценка на докторот може да се отстапи од одредбите на ова упатство, со соодветно писмено образложение за причините и потребата за отстапување и со проценка за натамошниот тек на згрижувањето, при што од страна на докторот тоа соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

Член 4

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на објавувањето во „Службен весник на Република Македонија“.

Бр. 07-8991/2
30 ноември 2013 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

АКУТЕН ПРОСТАТИТИС

МЗД Упатство

12.8.2009.

- Симптоми
- Диференцијална дијагноза
- Клинички и лабораториски наоди
- Третман

СИМПТОМИ

- Пораст на фреквенција на мокрењето , чувство на горење во долниот абдомен = симптоми на уринарна инфекција.
- Проблеми со мокрење, болно мокрење.
- Пациентот често има покачена температура и се чувствува лошо.

ДИФЕРЕНЦИЈАЛНА ДИЈАГНОЗА

- Сексуално преносливи болести (кламидија, гонореја).
 - Испитување на уринокултура или ПЦР¹ тест.
- Хроничен бактериски простатитис, види 1.

КЛИНИЧКИ И ЛАБОРАТОРИСКИ НАОДИ

- Осетливост во долниот абдомен.
- Многу болна простата на палпација.
- Голем број на леукоцити, мукус и бактерии во примерокот на урина = наод сличен на ИУТ².

ТРЕТМАН

- Перорален внес на флуорокинолони или триметоприм-сулфаметоксазол во нормални (ИУТ) дози е обично доволен. Од флуоро кинолоните, ципрофлоксацинот и норфлоксацинот се постигнуваат највисоки концентрации. Траењето на третманите најмалку 4 недели.
- Ако пациентот има покачена температура и јако изразени симптоми, иницијалниот третман треба да содржи цефуроксим и.в. во болница во текот на една недела, а потоа продолжување на орални медикаменти уште 3 недели.
- Масажа на простата е *контраиндицирана*.
- Понекогаш можна е индикација на супрапубична цистостомија заради обезбедување на празнење на мочниот меур. *Не се прави катетеризација*.

¹ Polymerase chain reaction (PCR).

² Инфекција на уринарен тракт.

РЕФЕРЕНЦИ

Authors: Teuvo Tammela Article ID: ebm00244 (011.010) © 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

1. EMB Guidelines 12.8.2009 www.ebm.guidelines.com
2. Упатството треба да се ажурира еднаш на 5 години.
3. Предвидено е следно ажурирање до август 2014 година.