

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
КИНИНСКА АМБЛИОПИЈА

Член 1

Со ова упатство за практикување на медицината, заснована на докази се пропишува медицинското згрижување при постоење на кининска амблиопија.

Член 2

Начинот на третман на кининска амблиопија 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 кининска амблиопија 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. 07-9365/2
30 ноември 2013 година
Скопје

МИНИСТЕР
Никола Тодоров

КИНИНСКА АМБЛИОПИЈА

МЗД упатство
22.10.2009

- Основни податоци
- Симптоми и знаци
- Менаџмент
- Прогноза

ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ

- Таблети во кои кининот е во комбинација со анксиолитички лекови се користат широко за третман на ноќните крампи на нозете.
- Кининот има тесен терапевтски ранг.
 - Децата и старите лица можат случајно да земат преголема доза.
 - Адолесцентните и возрасните може да ги злоупотребуваат, барајќи го наркотичниот ефект на анксиолитичката компонента.
- Предозираноста со кинин е токсична за ретината (додека кинидинот не е).
- Треба да се посомневате за кининско труење кога вашиот пациент одеднаш ќе ослепи, има свонење во ушите и кога на ЕКГ се гледа продолжување на QT интервалот.

СИМПТОМИ И ЗНАЦИ

- Предозирањето со кинин на почетокот предизвикува мачнина и чувство на умор.
- Заради неговите, на кинидин слични особини, кининот го пролонгира QT интервалот и може да предизвика сериозни аритмии (особено torsade de pointes).
- За 6 до 24 часа од предозирањето, видот бргу се намалува.
 - Несигурната перцепција може дури да се изгуби.
- Тинитусот е, исто така, типичен симптом на предозирање со кинин.
- Во акутниот стадиум, очното дно често наликува на она кое се гледа кај оклузија на ретиналната артерија, со во целина отечена бела ретина и црешово црвено петно на макулата (1).
 - Очното дно може, исто така, да изгледа во потполност нормално и покрај забележително намалениот губиток на видот.
 - Понатаму, се јавува атрофија на ретината и на оптичкиот нерв.
- Внимателно земена анамнеза за внесени лекови и одредување на нивото на кининот во плазмата ја потврдуваат дијагнозата.

МЕНАЏМЕНТ

- Итно дадени и повторувани обилни дози на активен јаглен го намалуваат нивото на апсорпција на кининот од цревата.
- Кога ќе започнат симптомите, поврзани со видот, вкупната доза е веќе апсорбирана и не постои позната терапија, која ја забрзува елиминацијата на кинин. Повторуваното давање на активен јаглен може, сепак, да направи повратна апсорпција во цревата од крвната циркулација.

ПРОГНОЗА

- Централниот вид се поправа во текот на следните неколку дена, често пати скоро до нормално ниво.
- Видното поле, видот за боите и ноќниот вид се трајно оштетени.
- Пациентот може да биде онеспособен и да не може да ја продолжи работата заради видниот хендикеп.

Автори: Tero Kivelä

Article ID: ebm00840 (037.046)

© 2012 Duodecim Medical Publications Ltd

1. **EBM Guidelines 22.0.2009 www.ebm-guidelines.com**
2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 5 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање во 2014 година.**