

O'zbekiston Respublikasi
Sog'liqni saqlash vazirining
2025 yil "23" iyundagi
180-sonli buyrug'iga
ilova

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

RESPUBLIKA PERINATAL MARKAZI HUZURIDAGI NEONATAL XIRURGIYA RESPUBLIKA O'QUV-DAVOLASH-USLUBIY MARKAZI

**NOZOLOGIYA BO'YICHA MILLIY KLINIK YORDAM STANDARTI
"TO'LIQ VA TO'LIQ BO'LMAGAN KINDIK OQMASI"**

TOSHKENT-2025



"TASDIQLAYMAN"

Tibbiyot xodimlarini kasbiy malakasini
rivojlantirish markazi direktori,
O'zbekiston Respublikasi bolalar xirurglari
jamiyati raisi, professor
Akilov X.A.

« » 2025__ yil

**NOZOLOGIYA BO'YICHA MILLIY KLINIK TIBBIY YORDAM STANDARTI
"TO'LIQ VA TO'LIQ BO'LMAGAN KINDIK OQMASI"**

TOSHKENT-2025

NOZOLOGIYA BO'YICHA MILLIY KLINIK YORDAM STANDARTI
"TO'LIQ VA TO'LIQ BO'LMAGAN KINDIK OQMASI"

NOZOLOGIYA BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDARTNING NOMI (KOD), DIAGNOSTIKA VA DAVOLASH BILAN
SHUG'ULLANUVCHI MUTAXASSISLARNING NOMI

XKT-10/11 kodi:	Kasallik nomi	Tashxis qo'yish uchun nozologiyalar bilan shug'ullanadigan mutaxassislar ambulatoriya sharoitida davolanish		Statsionar diagnostika va davolash uchun nozologiyalar bilan shug'ullanadigan mutaxassislar	
		Bosh nazoratchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb qilinadigan mutaxassislar	Bosh nazoratchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb qilinadigan mutaxassislar
XKT-10					
Q 43,8	TO'LIQ VA NOTO'LIQ KINDIK OQMASI	Bolalar jarrohi, oilaviy shifokor	Neonatolog,	Bolalar jarrohi, anesteziolog-reanimatolog	genetik, gastroenterolog, nevropatolog, neonatolog,

DIAGNOSTIKA, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSER TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					Xizmatlarning minimal soni yoki ta tekshiruv	Davolash davomiyligi
		Ambulatoriyad a davolash		Statsionar davolanish*				
		PSV	SP/MPCP	Tuman (shahar) kasalxonalar	Tibbiy viloyat darajasidagi muassasalar	Tibbiy respublika muassasasi daraja		
Bosh mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyat va anamnez 2. Ob'ektiv ko'rik 3. Jismoniy va klinik tekshiruv 4. Instrumental tadqiqotlar	-	bolalar jarrohi	Bolalar jarrohi, anesteziolog-reanimatolog	Bolalar jarrohi, anesteziolog-reanimatolog	Bolalar jarrohi, anesteziolog-reanimatolog	4.	Davr davolanish: murojaat bo'yicha Davomiyligi davolash: 30 kungacha
Eslatma: Agar tumanda mutaxassis bo'lmasa, bemorlar qo'shni tumanga yuboriladi.								
(qo'shimcha) mutaxassis maslahati (shifokor)	1. Shikoyat va anamnez 2. Ob'ektiv ko'rik 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	-	Bolalar jarrohi	Bolalar jarrohi, anesteziolog-reanimatolog	Bolalar jarrohi, anesteziolog-reanimatolog	Bolalar jarrohi, anesteziolog-reanimatolog	4.	Davr davolanish: murojaat bo'yicha Davomiyligi davolanish: 30 kungacha
Eslatma. Bemorni tekshirishda hamroh kasalliklar aniqlanganda, tibbiyot muassasalari darajasida ko'rsatmalarga muvofiq mutaxassislarning qo'shimcha maslahatlari o'tkaziladi. Kasallik og'ir kechganda, zarurat tug'ilganda, tekshiruvlar soni oshirilishi mumkin.								
	1. Umumiy qon tahlili	-	+	+	+	+	1.	
	2. Umumiy siydik tahlili	-	+	+	+	+	1.	

Asosiy laboratoriya tahlillari	3. Qonning biokimyoviy tahlili	-	+	+	+	+	1.	
	4. Koagulogramma.	-	-	-	+	+	1.	
	5. HBsAg ni aniqlash.	-	-	+	+	+	1.	
	6. AntiHCV ni aniqlash	-	-	+	+	+	1.	

	7. OIVni aniqlash	-	-	+	+	+	1.	
	8. Qon guruhini aniqlash	-	-	+	+	+	1.	

Eslatma: Bemorni ko'rikdan o'tkazishda yondosh kasalliklar aniqlansa, ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi, tibbiyot muassasalari darajasiga asoslangan. Kasallik og'ir kechganda zarurat tug'ilganda tekshiruvlar soni ko'paytirilishi mumkin.

Qo'shimcha laboratoriya tekshiruvlari	1. Prokalsitonin	-	-	-	+	+	1.	
	2. Qondagi glyukoza miqdorini aniqlash.	-	-	+	+	+	1.	
	3. Qonning YuQT si	-	-	+	+	+	1.	

Eslatma: Bemorni ko'rikdan o'tkazishda hamroh kasalliklar aniqlanganda, tibbiy muassasalar darajasidan kelib chiqqan holda ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi. Kasallik og'ir kechganda, zarurat tug'ilganda, tekshiruvlar soni oshirilishi mumkin.

Asosiy instrumental tadqiqotlar	1. Old tomondagi ultratovush qorin devorinin g.	-	+	+	+	+	1.	
	2. Fistulografiya.	-	+	+	+	+	1.	
	Oqmani zondlash.	-	+	+	+	+	1.	

Eslatma: Bemorni ko'rikdan o'tkazishda yondosh kasalliklar aniqlansa, ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi, tibbiy muassasalar darajasiga asoslangan. Kasallik og'ir kechganda zarurat tug'ilganda tekshiruvlar soni ko'paytirilishi mumkin.

Qo'shimcha instrumental tadqiqotlar	1. Oshqozon ichak ultratovush tekshiruvi	-	+	+	+	+	1.	
	2. NSG	-	-	+	+	+	1.	
	3. ExoKG	-	-	+	+	+	1.	
	4. Ichki a'zolarning UTT tekshiruvi	-	-	+	+	+	1.	

Eslatma: Bemorni ko'rikdan o'tkazishda yondosh kasalliklar aniqlansa, ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi, tibbiyot muassasalari darajasiga asoslangan. Kasallik og'ir kechganda zarurat tug'ilganda tekshiruvlar soni ko'paytirilishi mumkin.

PSV - oilaviy shifokor punkti; QK - oilaviy poliklinika; KO'MK - ko'p tarmoqli oilaviy poliklinika; UTT - ultratovush tekshiruvi; Exo-KG - exokardiografiya; NSG- neyrosonografiya;

STATSIONARDA DAVOLANISHGA KO'RSATMALAR:

Ushbu patologiyada statsionar jarrohlik davolash

(DORILAR BILAN DAVOLASH)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davolash)		Tibbiy yordam darajasi va turiga ko'ra					O'rtacha sutkalik doza	Bir kursga dozalash
		Ambulatoriyad a davolash		Statsionar davolanish				
		PSV	SP/MPCP	Tuman (shahar) kasalxonala ri	Tibbiy viloyat darajasidagi muassasalar	Tibbiy respublika darajasidagi muassasalar		
Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatnin g dozasi va qo'llanilishi							
Metoklopramid	0,5% 2 ml in'eksiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Ampitsillin	In'eksiyalar uchun 50-100 mg/kg/sut	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi tanlanadi individual ravishda.
Gentamitsin	4mg/kg/kun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Sefazolin	In'eksiyalar uchun 50-100mg/kg/sut	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Sefotaksim	In'eksiyalar uchun 50-100mg/kg/sut	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Sefepim	In'eksiyalar uchun kuniga 50-80 mg/kg	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.

Sulperazon	In'eksiyalar uchun kuniga 50-80 mg/kg	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Vankomitsin	In'eksiya uchun kuniga 10-20 kg	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Amikatsin	In'eksiyalar uchun 15mg/kg/sut	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Metronidozol	7,5 mg/kg/bir martalik in'eksiya uchun	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Aminoven 10%	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Glyukoza 10%, 40%	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Natriy xlor 0,9%	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Geparin 25000 TB\5000 TB	20ED/kg/sut infuziya tarkibida	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.

Kaliy xlorid 4%	2-4 mmol/kg/sut infuziya tarkibida	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Kalsiy glyukonat 10%	2mmol/kg/sut infuziya tarkibida	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Flukanozol	In'eksiya uchun kuniga 3-5 mg/kg	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
K vitamini	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Ditsinon	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Infulgan	In'eksiya uchun 7,5 mg/kg/sut	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Sham parasetamol	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Tienam	In'eksiyalar uchun 20mg/kg/bir martialik	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.

Meropinem	In'eksiyalar uchun 20mg/kg/bir martalik	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Magneziy sulfat 25%	0,2 ml/kg/bir martalik	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
GOMK 20%	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Fentanil 0,005%	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Arduan 2ml	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
Ketamin 1ml, 50- 100mg	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.
sibazon 0,5% (versipam)	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.

Eslatma: 1. Parenteral oziqlantirish uchun preparatlarning kunlik dozasi tug'ilgandagi vaznga bog'liq, uchun preparatlarning kurs dozasi parenteral oziqlantirish kasallikning og'irligiga bog'liq bo'lib, ko'payishi mumkin. 2. Yuqorida ko'rsatilgan preparatlar ko'rsatma bo'yicha bolaning klinik holatiga qarab buyuriladi. 3. Kasallik og'ir kechganda va sezuvchanlik aniqlanganda antibiotiklarning kurs dozasi oshirilishi mumkin.

(ShOShILINCh VA ShOShILINCh XIRURGIK OPERATSIYa)

Davolash tadbirlari (operativ davolash)	Tez va shoshilinch yordam darajasi va turiga ko'ra				
	Ambulatoriyada davolash		Statsionar yordam*		
Operatsiya/aralashuv/davolash nomi	SMP/ uyda	SP/ SGP/ MPCP	Tuman (shahar) kasalxonala ri	Viloyat tibbiyot muassasalari daraja	Tibbiy muassasalar respublika darajasidagi
1. Davolash taktikasi oqma turiga bog'liq. Ba'zan adekvat konservativ terapiyada fistulalar o'z-o'zidan yopiladi. U yoqishi mumkin. 2. Jarrohlik aralashuviga mutlaq ko'rsatmalar to'liq oqmalardir.			+	+	+
Eslatma: (bu yerda jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolajalar ko'rsatmasi keltirilgan) Bemorda yuqori ichak tutilishi aniqlangandan so'ng, nuqsonni laparoskopik yoki an'anaviy usulda tuzatish amalga oshiriladi. Kutilgan erta va kechki asoratlarda takroriy jarrohlik amaliyoti tavsiya etiladi.					

DISPANSERLASH

(BEMORNI "D" HISOBIDA DISPANSERIZATSIYa QILISH)

O'tkazish bo'yicha tadbirlar dispanserizatsiya	Tibbiy xizmatlar nomi	PSV/SP	MPCP	Minimal miqdor	Dispanser kuzatuv davri
Mutaxassis maslahati	Shifokor ko'rigi	+	+	1.	1 yil

(shifokor)					
Eslatma. Bemorni o'tkir sistitdan davolashda klinik va laboratoriya ko'rsatkichlariga ko'ra 1 oygacha kuzatuv olib boriladi					
Instrumental tadqiqotlar	Qorin old devorining UTT tekshiruvi.	+	+	1.	1 yil
Eslatma: 3 oydan so'ng bemorlarda qayta o'tkaziladi					

(Reabilitatsiya)

Maxsus reabilitatsiya talab qilinmaydi.