

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-METODIK
MARKAZI**

**NOZOLOGIYA BO'YICHA TIBBIY YORDAMNING MILLIY KLINIK STANDARTI
"XOMILA ICHIDAGI MEKONIY PERITONITI"**

TOSHKENT-2025



**NOZOLOGIYA BO'YICHA TIBBIY YORDAMNING MILLIY KLINIK STANDARTI
"XOMILA ICHIDAGI MEKONIY PERITONITI"**

TOSHKENT-2025

**NOZOLOGIYA BO'YICHA TIBBIY YORDAMNING MILLIY KLINIK STANDARTI
"XOMILA ICHIDAGI MEKONIY PERITONITI"**

**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		Shug'ullanuvchi mutaxassislar statsionar diagnostika va davolash uchun nozologiyalar	
		Bosh nazoratchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb qilinadigan mutaxassislar	Bosh nazoratchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb qilinadigan mutaxassislar
	XKT-10				
Q 78,0	Perinatal davrda ichak perforatsiyasi			Bolalar jarrohi, anesteziolog- reanimatolog	Kardioxirurg, neyroxirurg, genetik, gastroenterolog, nevropatolog, neonatolog, LOR
	XKT-11				
	Patologiyaning aniq kodi ko'rsatilmagan				

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
		Ambulatoriyada 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, anesteziolog-reanimatolog	Bolalar jarrohi, anesteziolog-reanimatolog	Bolalar jarrohi, anesteziolog-reanimatolog	4.	Davr davolanish: murojaat bo'yicha Davomiyligi davolanish: 90 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, anesteziolog-reanimatolog	Bolalar jarrohi, anesteziolog-reanimatolog	Bolalar jarrohi, anesteziolog-reanimatolog	4.	Davr davolanish: murojaat bo'yicha Davomiyligi davolanish: 90 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 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 quyidagicha bo'lishi mumkin ortmoq.

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. Sharh qorin bo'shlig'i rentgenografiyasi	-	-	+	+	+	1.	
	2. Irrigogramma	-	-	+	+	+	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 quyidagicha bo'lishi mumkin ortmoq.

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 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.

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				
Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatnin g dozasi va qo'llanilishi	PSV	SP/MPCP	Tuman (shahar) kasalxonala ri	Tibbiy viloyat darajasidagi muassasalar	Tibbiy respublika muassasalar i- kan darajasi		
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 50-100 mg/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.
Lipofundin	Doza, yuborish usuli va rejimi individual tanlanadi.	-	-	+	+	+	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 martalik	-	-	+	+	+	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 1 ml, 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, oshishi 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. Laparosentez				+	+
2. Laparotomiya. Visseroliz. Qo'shaloq enterostoma qo'yish				+	+
3. Zenterostomani yopish. Ustma-ust tushish ichaklararo anastamozlar				+	+

Eslatma: (bu yerda jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolajalar ko'rsatmasi keltirilgan) Bemorda homila ichi mekoniy peritoniti tashxisi qo'yilgandan so'ng, laparotsentez jarrohlik amaliyoti va laparotomiyani mutaxassis hal qiladi. Muddatlar Enterostomaning yopilishi individual ravishda aniqlanadi. Bemor tashishga yaroqsiz bo'lsa, jarrohlik amaliyoti mutaxassislar ishtirokida yashash joyida o'tkaziladi.
Kutilgan erta va kechki asoratlarda takroriy jarrohlik amaliyoti tavsiya etiladi.

DISPANSERLASH

(BEMORNI "D" HISOBIDA DISPANSERIZATSIYA QILISH)

Dispanserizatsiya o'tkazish tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	PSV/SP	MPCP	Minimal miqdor	Dispanser kuzatuv davri
Mutaxassis (shifokor) maslahati Bitishmali ichak tutilishining oldini olish	Shifokor ko'rigi	+ +	+	1.	1 yil
Izoh. Qisqa ichak sindromida bemorni gastroenterolog standartlari bo'yicha kiritish					
Instrumental tadqiqotlar	Qorin bo'shlig'i ultratovush tekshiruvi	+	+	1.	1 yil

(REABILITATSIYA)

Maxsus reabilitatsiya talab qilinmaydi.