

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

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN ALLERGOLOGIYA VA KLINIK IMMUNOLOGIYA ILMIY AMALIY TIBBIYOT MARKAZI

**QAVARCHIQ
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT-2025

"TASDIQLAYMAN"
Respublika ixtisoslashtirilgan
allergologiya va klinik immunologiya
ilmiy amaliy tibbiyot markazi direktori
I.S.Razikova

" " may 2025 y

**QAVARCHIQ
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT-2025

MILLIY KLINIK STANDART NOZOLOGIYASINING NOMI (KODI), TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo'yicha stasionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
L50	Qavarchiq	Allergolog- immunolog OSH/Terapevt Pediatr	Endokrinolog/gastroenterolog/ nevropatolog/dermatovenerolog/lor	Allergolog- immunolog	Endokrinolog/gastroenterolog/ nevropatolog/dermatovenerolog/lor
L50.0	allergik qavarchiq				
L50.1	idiopatik qavarchiq				
L50.2	past yoki yuqori harorat ta'sirida bo'lgan qavarchiq				
L50.3	dermografik qavarchiq				
L50.4	vibrasion qavarchiq				
L50.5	xolinergik qavarchiq				
L50.6	kontakt qavarchiq				
L50.7	boshqa qavarchiqlar				
L50.8	sababi noma'lum qavarchiq				
L50.9	allergik qavarchiq				
EB00	Spontan qavarchiq				

EB00.0	O`tkir qavarchiq				
EB00.1	Surunkali qavarchiq				
EB01	Indutsirlangan va angiodistrofik qavarchiq				
EB01.0	Dermogrofizm				
EB01.1	Sovuqlik qavarchiq				
EB01.2	Kechiktirilgan bosimli qavarchiq				
EB01.3	Kontakt qavarchiq				
EK00	Allergik kontakt qavarchiq				
EB01.Y	Turli formada indutsirlangan kavarchiq va angiodistrofiya				
EB02	Xolinergik qavarchiq				

QAVARCHIQ NOZOLOGIYASI BO'YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA VA DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Allergolog-immunolog		+	+	+	+	6 oy ichida 1 marta Allergolog –immunolog ko'rigi	Stasionar sharoitda davolash muddati 7-14 kun
	2. OSH/Terapevt	+	+				-6 oy ichida 1 marta Allergolog – immunolog ko'rigi	Stasionar sharoitda davolash muddati 7-14 kun
	3.Pediatr	+	+					
<p>Izoh: Bemorni shifoxonadan chiqarish ko'rsatkichlari terapiyaning klinik ta'siriga erishish tezligi va darajasiga bog'liq va o'rtacha 7 kundan 14 kungacha bo'lishi mumkin . Zaruratda 2-3 kungacha uzaytirish mumkin. 3-4 hafta davomida turli organlar va tizimlarning disfunktsiyalari saqlanib qolishi mumkin, bu esa ambulatoriya nazoratini talab qiladi</p>								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1.Endokrinolog		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Ko'rsatmaga asosan
	2.Gastroenterolog		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	1 marta
	3.Dermatovenerolog		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	1 marta
	4.LOR		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	1 marta
	5.Nevropatolog		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	1 marta
<p>Izoh:ko'rsatmalarga ko'ra, agar bemorda qo'shimcha boshqa yoki birga keladigan kasalliklar bo'lsa, boshqa tegishli mutaxassislar tekshirilishi mumkin</p>								
Asosiy	1.Umumiy qon taxlili	+	+	+	+	+	1 marta	Tekshiruvlar

laborator tekshiruvlar	2.Umumiy siydik taxlili						1 marta	bemor kasalligini og'irlik darajasidan kelib chiqib qilinadi
	3.Qon biokimyoviy taxlili ALT AST Umumiy bilirubin.ishqoriy fosfataza	+	+	+	+	+	1 marta	
	4.S reaktiv oqsil	+	+	+	+	+	1 marta	
	5.Imunoglobulin E	+	+	+	+	+	1 marta	
	6.Oziq-ovqat allergenlariga qarshi spesifik IgE				+	+	1 marta	
	7.Vitmani D		+	+	+	+	1 marta	
	8.koprogramma	+	+	+	+	+		
Izoh: Laborator tekshiruvlarni tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1.helicobacter pylori				+	+	1 marta	Tekshiruvlar bemor kasalligini og'irlik darajasidan kelib chiqib qilinadi
	2.Triptaza					+	1 marta	
	3.Qonda qand miqdori	+	+	+	+	+	1 marta	
	4.TTG		+	+	+	+	1 marta	
	5.Tireoglobulinga qarshi antitelo		+	+	+	+	1 marta	
	6.Gelmint tekshiruvi(Askarida,lyambliya)		+	+	+	+	1 marta	
	7.D-Dimer				+	+	1 marta	
	8.Eozinofil kation oqsili				+	+	1 marta	
	9.S reaktiv oqsil testi		+	+	+	+	1 marta	
	10.Epshteyn bar.gerpes.SMV				+	+	1 marta	
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1.UZD-qorin bo'shligi		+	+	+	+	1 marta	
	2.UZD qalqonsimon bez		+	+	+	+	1 marta	
Izoh: : Qo'shimcha laborator tekshiruvlari kiyosiy tashxeshlash o'tqazish uchun qilinadi . Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlar o'tkazilishi mumkin. (ko'rsatmaga muvofiq)								
Qo'shimcha	1.Rentgenografiya (yuqori nafas		+	+	+	+	1 marta	Tekshiruvlar

instrumental tekshiruvlar	yo'llari-burun bo'shligi								bemor kasalligini og'irlik darajasidan kelib chiqib qilinadi
	2.Teridan gistologik tekshiruv uchun biopsiya olish					+	+	1 marta	

Izoh: : Qo'shimcha laborator tekshiruvlari kiyosiy tashxeshlash o'tqazish uchun qilinadi . Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlar o'tkazilishi mumkin.

***STACIONAR DAVOGA KO'RSATMA:** O'tkir qavarchiqning og'ir ko'rinishi ,asfiksiya xavfi bo'lgan halqum shishida, anafilaksiya bilan kuzatilladigan qavarchiqlarda, surunkali qavarchiqning og'ir ko'rinishlarida ambulator davo olmasdan reanimasiyasi va intensiv bo'limi bo'lgan shifoxonalarda kamida 24 soat davomida nazoratda turish kerak

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Boshqa turdagi tekshiruvlar	1. Kasallik simptomlari 2-4 hafta yoki undan oldin chidab bo'lmas darajada bo'lsa, algoritm bo'yicha allergolog yoki dermatologga yo'llanma berilib, bosqichma- bosqich davolashga yo'naltiriladi ...		+	+	+	3-6 oy ichida 1 marta Allergolog – immunolog yoki dermatolog ko'rigi	Stasionar davolash 7-14 kun	

Izoh: O'tkir qavarchiqning og'ir ko'rinishi ,asfiksiya xavfi bo'lgan halqum shishida, anafilaksiya bilan kuzatilladigan qavarchiqlarda, surunkali qavarchiqning og'ir ko'rinishlarida ambulator davo olmasdan reanimasiyasi va intensiv bo'limi bo'lgan shifoxonalarda kamida 24 soat davomida nazoratda turish kerak

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (qo‘shimcha medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					O‘rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo‘llanilishi							
1. Loratadin	<p>110 mg tabletka, shisha ichidagi sirop</p> <p><i>Qo‘llanilish rejimi:</i> Toshma yo‘qolguncha va toshma yo‘qolgandan 4 hafta o‘tgach, kuniga bir marta og‘iz orqali:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kattalar va 12 yoshdan katta bolalar, 1 ta tabl. (10 mg) yoki 2 choy qoshiq sirop; • 2 yoshdan 12 yoshgacha bo‘lgan bolalar, 1/2 tabletka yoki 1 choy qoshiq sirop 	+	+	+	+	+	10 mg/sut	2-4 xafta
2. Setirizin	<p>10 mg tabetka; sirop 5 mg / 5ml; og‘iz orqali yuborish uchun tomchilar 10 mg / 1 ml: shisha. 20 ml.</p> <p><i>Qo‘llanilish rejimi:</i> og‘iz orqali kuniga bir marta, toshma</p>	+	+	+	+	+	10 mg/sut	2-4 xafta

	<p>yo‘qolguncha va toshma yo‘qolgandan 4 hafta o‘tgach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kattalar va 12 yoshdan katta bolalar, 1 ta stol. (10 mg) yoki 20 tomchi; • 6 yoshdan 12 yoshgacha bo‘lgan bolalar - 1 ta stol. (10 mg) yoki 20 tomchi (tana vazniga 0,25 mg / kg); • 2 yoshdan 6 yoshgacha bo‘lgan bolalar, 5 mg (1/2 tabl. Yoki 10 tomchi); 6 oydan 2 yoshgacha bo‘lgan bolalar 2,5 mg (5 tomchi) 							
3. Levosetirizin	<ul style="list-style-type: none"> • 5 mg tabletka; 5 mg / 1 ml tomchi; sirop 2,5 mg / 5 ml <p>Qo‘llanilish rejimi: og‘iz orqali kuniga bir marta, toshma yo‘qolguncha va toshma yo‘qolgandan 4 hafta o‘tgach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kattalar va 6 yoshdan katta bolalar, 5 mg tabletkalar. • 6 oydan 12 oygacha bo‘lgan bolalar uchun tomchilar - kuniga 1 marta 1,25 mg (5 	+	+	+	+	+	5 mg/sut	2-4 xafta

	tomchi); • 1 yoshdan 6 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun tomchilar - kuniga 2 marta 1,25 mg (10 tomchi)							
4.Dezloratadin	• shisha ichidagi sirop 2,5 mg / 5 ml, 5 mg tabletka Qo'llanilishi: og'iz orqali kuniga bir marta, toshma yo'qolguncha va toshma yo'qolgandan 4 hafta o'tgach: • kattalar va 12 yoshdan katta bolalar 5 mg yoki 10 ml sirop; • 6 yoshdan 11 yoshgacha bo'lgan bolalar 5 ml (1 o'lchov qoshig'i - 2,5 mg); • 6 oylikdan 5 yoshgacha bo'lgan bolalar, 2,5 ml (1/2 o'lchov qoshig'i - 1,25 mg)	+	+	+	+	+	5 mg/sut	2-4 xafta
5.Feksofenadin	Tabletka 120mg,180 mg, suspenziya 6 mg / ml (30 ml) Qo'llanilishi: og'iz orqali kuniga bir marta, toshma	+	+	+	+	+	180mg/sut	2-4 xafta

	<p>yo‘qolguncha va toshma yo‘qolgandan 4 hafta o‘tgach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kattalar va 12 yoshdan katta bolalar 180 mg; • 6 yoshgacha bo‘lgan bolalarga 30 mg 							
6.Ebastin	<p>Tabletka 10-20 mg <i>Qo‘llanilishi:</i> peroral kuniga bir marta toshma yo‘qolguncha va toshma yo‘qolgandan 4 hafta o‘tgach:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kattalar va 15 yoshdan katta bolalar : 10–20 mg (1/2–1 tab.) kuniga bir marta. • 12 yoshdan –15 yoshgacha bo‘lgan bolalar: 10 mg (1/2 tab.) kuniga bir marta 	+	+	+	+	+	20 mg/sut	2-4 xafta
7.Klemastin	<ul style="list-style-type: none"> • 1 mg tabletka, sirop, 2,0 ml ampulalar <p><i>Qo‘llanilish rejimi:</i> kuniga 1-2 marta og‘iz orqali yoki kuniga 2 marta mushak ichiga 2 mg, № 5-7 kun:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 yoshdan 3 yoshgacha bo‘lgan 	+					1 mg/sut	2-4 xafta

	<p>ichakning o'z-o'zidan tozalanishidan so'ng kuniga 1-3 marta o'rtacha 5-7 kun davomida qilinadi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • har biri 0,005 g bo'lgan 3 yoshgacha bo'lgan bolalar; • 3 yoshdan 4 yoshgacha bo'lgan bolalar - har biri 0,01 g; • 5 yoshdan 7 yoshgacha bo'lgan bolalar - har biri 0,015 g; • 8 yoshdan 14 yoshgacha bo'lgan bolalar - 0,02 g 							
9.Prednizolon	<p>5 mg tabletka, ampulalar 30 mg / ml</p> <p>Qo'llanilish rejimi: og'iz orqali, ovqatdan so'ng, 2-3 kunlik dozani, № 5 kun kattalar uchun kuniga 40-60 mg;</p> <ul style="list-style-type: none"> • bolalar 1 mg / kg / kun 			+	+	+	5 mg/sut	1 hafta
10.Metilprednizolon	<ul style="list-style-type: none"> • 4 mg tabletka; 16 mg, ampulalar 20, 40, 125, 250, 500, 1000 mg. <p>Qo'llanilish rejimi:</p>						4 mg/sut	1 hafta

	<p>ovqatdan soʻng, ogʻiz orqali, sutkalik dozani 2-4 dozaga boʻlinib, №5 kun:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kattalar - 4 dan 48 mg gacha; • • bolalar - kuniga 0,42-1,67 mg / kg yoki 12,5-50 mg / m² / kun 				+	+		
11.Deksametazon	<ul style="list-style-type: none"> • 0,5 mg tabletk; 1,5 mg, ampulalar 0.4% 1.0 ml <p>Qoʻllanilish rejimi: tomir orqali kuniga 3-4 marta yoki ovqatdan soʻng ogʻiz orqali ogʻiz orqali qabul qilish, kunlik dozani 2-3 dozadan ajratish, 5-kun:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kattalar: 4 dan 20 mg gacha yoki jadvalda. Kuniga 10-15 mg; • • bolalar: kuniga 0,02776 dan 0,16665 mg / kg gacha (yoshga qarab) 2,5 - 10 mg / m² tana yuzasi maydoni belgilangan 			+	+	+	0.5 mg/sut	1 hafta
12.Omalizumab	<p>Flakonlarda eritma</p> <p>Qoʻllanilish rejimi: Har 4 haftada 300 mg teri ostiga</p>				+	+	300 mg/oy	6 oygacha

13.Siklosporin	2,5 mg/kg tana vazniga				+	+	2,5 mg/kg sut	3 oy

Izoh: Dori vositalari kasallik ogirlik darajasiga qarab qo'llaniladi (ko'rsatmaga muvofiq)

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez stoli va uning davomiyligi					
1.Gipoallergik parhez	+	+	+	+	+

QAVARCHIQ NOZOLOGIYA BO'YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARDA

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
		TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Allergolog-immunolog		+	+	+	+		Stasionar davolash 7-14 kun
	2.Reanimatolog			+	+	+		Stasionar davolash 7-14 kun
	3. Tez yordam shifokori	+	+	+	+	+		
	4.Pediatr/terapevt		+					
Izoh:ko'rsatmalarga ko'ra, agar bemorda qo'shimcha boshqa yoki birga keladigan kasalliklar bo'lsa, boshqa tegishli mutaxassislar tekshirilishi mumkin								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1.Endokrinolog		+	+	+	+	1 marta	Ko'rsatmaga aosan
	2.Gastroenterolog		+	+	+	+	1 marta	
	3.Dermatovenerolog		+	+			1 marta	
	4.LOR		+	+	+	+	1 marta	
	5.Nevropatolog		+	+	+	+	1 marta	
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq- bemorda qo'shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda va ko'rsatmaga muvofiq boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarning ko'rigi o'tkazilishi mumkin; (ko'rsatmaga muvofiq))								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1.Umumiy qon taxlili	+	+	+	+	+	1 marta	Tekshiruvlar bemor kasalligini og'irlik darajasi va yondosh kasalliklar aniqlanishidan kelib chiqib qilinadi
	2.Umumiy siydik taxlili	+					1 marta	
	3.Qon biokimyoviy taxlili ALT AST Umumiy bilirubin.ishqoriy fosfataza	+	+	+	+	+	1 marta	
	4.S reaktiv oqsil	+	+	+	+	+	1 marta	
	5.Imunoglobulin E				+	+	1 marta	
	6.Oziq-ovqat allergenlariga qarshi spesifik IgE				+	+	1 marta	
	7.Vitmani D		+	+	+	+	1 marta	

	8.Koprogramma	+	+	+	+	+	1 marta	
	9. Gepatit B	+	+	+	+	+	1 marta	
	10. Gepatit C	+	+	+	+	+	1 marta	
	11. RW	+	+	+	+	+	1 marta	
Izoh: Laborator tekshiruvlarni tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki +davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1.helicobacter pylori				+	+	1 marta	Tekshiruvlar bemor kasalliginig og'irlik darajasi va yondosh kasalliklar aniqlanishidan kelib chiqib qilinadi
	2.Triptaza					+	1 marta	
	3.Qonda qand miqdori	+	+	+	+	+	1 marta	
	4.TTG		+	+	+	+	1 marta	
	5.Tireoglobulinga qarshi antitelo		+	+	+	+	1 marta	
	6.Gelmint tekshiruvi(Askarida,lyambliya		+	+	+	+	1 marta	
	7.D-Dimer				+	+	1 marta	
	8.Eozinofil kation oqsili				+	+	1 marta	
	9.Sitomegalovirus				+	+		
	10.Epshteyn bar				+	+	1 marta	
	11.Gerpes 6/7 tip				+	+		
Izoh: : Qo'shimcha laborator tekshiruvlari kiyosiy tashxeshlash o'tqazish uchun qilinadi . Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlar o'tkazilishi mumkin. (ko'rsatmaga muvofiq)								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1.UZD-qorin bo'shligi		+	+	+	+	1 marta	Tekshiruvlar bemor kasalliginig og'irlik darajasi va yondosh kasalliklar aniqlanishidan kelib chiqib qilinadi
	2.UZD qalqonsimon bez		+	+	+	+		
	.							
Izoh: : Qo'shimcha laborator tekshiruvlari kiyosiy tashxeshlash o'tqazish uchun qilinadi . Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlar o'tkazilishi mumkin.								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1.Rentgenografiya (yuqori nafas yo'llari-burun bo'shlig'i				+	+	1 marta	Tekshiruvlar bemor kasalliginig og'irlik darajasi va yondosh kasalliklar aniqlanishidan kelib chiqib qilinadi
	2.Terini gistologik tekshiruvi uchun biopsiya olish					+	1 marta	

								aniqlanishidan kelib chiqib qilinadi
	...							

Izoh: : Qo‘shimcha laborator tekshiruvlari kiyosiy tashxeshlash o‘tqazish uchun qilinadi . Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo‘shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlar o‘tkazilishi mumkin. **(ko‘rsatmaga muvofiq)**

***ShOShILINCh STASIONAR DAVOGA KO‘RSATMA:** O‘tkir qavarchiqning og‘ir ko‘rinishi ,asfiksiya xavfi bo‘lgan halqum shishida, anafilaksiya bilan kuzatilladigan qavarchiqlarda, surunkali qavarchiqning og‘ir ko‘rinishlarida ambulator davo olmasdan reanimasiyasi va intensiv bo‘limi bo‘lgan shifoxonalarda kamida 24 soat davomida nazoratda turish kerak

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					Xizmat ko‘rsatish yoki tekshiruvni o‘tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
		TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Boshqa turdagi tekshiruvlar	1. O‘tkir qavarchiqning og‘ir ko‘rinishi ,asfiksiya xavfi bo‘lgan halqum shishida, anafilaksiya bilan kuzatilladigan qavarchiqlarda, surunkali qavarchiqning og‘ir ko‘rinishlarida ambulator davo olmasdan reanimasiyasi va intensiv bo‘limi bo‘lgan shifoxonalarda kamida 24 soat davomida nazoratda turish kerak			+	+	+	Bemorlar umumiy kasallik xolatidan kelib chiqib individual belgilanadiyu Bemorni shifoxonadan chiqarish ko‘rsatkichlari terapiyaning klinik ta‘siriga erishish tezligi va darajasiga bog‘liq va o‘rtacha 7 kundan 14 kungacha bo‘lishi mumkin. Zaruratda 2-3 kungacha uzaytirish mumkin. 3-4 hafta davomida turli organlar va	

							tizimlarning disfunktsiyalari saqlanib qolishi mumkin, bu esa ambulatoriya nazoratini talab qiladi
	...						

Izoh: Bemorni shifoxonadan chiqarish ko'rsatkichlari terapiyaning klinik ta'siriga erishish tezligi va darajasiga bog'liq va o'rtacha 7 kundan 14 kungacha bo'lishi mumkin. Zaruratda 2-3 kungacha uzaytirish mumkin. 3-4 hafta davomida turli organlar va tizimlarning disfunktsiyalari saqlanib qolishi mumkin, bu esa ambulatoriya nazoratini talab qiladi

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
1. Fenkarol	2 ml ampula	+	+	+	+	+	4 ml	Bemorning umumiy axvolini xisobga olib doza belgilanadi
2.Dimedrol	1%-1 ml ampula	+	+	+	+	+	2 ml	Bemorning umumiy axvolini xisobga olib doza belgilanadi
3.Deksametazon	4 mg-1 ml ampula	+	+	+	+	+	20 mg gacha	Bemorning umumiy

								axvolini xisobga olib doza belgilanadi
4.Prednizolon	30 mg-1 ml ampula	+	+	+	+	+	90 mg gacha	Bemorning umumiy axvolini xisobga olib doza belgilanadi
5. Epinefrin	0.18%-1 ml ampula	+	+	+	+	+	0.5-1.0 ml	Bemorning umumiy axvolini xisobga olib doza belgilanadi
...								

Izoh: Dori vositalari kasallik ogirlik darajasiga qarab qo'llaniladi.Uy sharoitida bemorlarga birinchi yordam maqsadida dorilar tabletka yoki sirop ko'rinishida per os (ogiz orqali) beriladi

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
1.Furosemid	40 mg (2 ml)	+	+	+	+	+	2 ml	Bemorning umumiy axvolini xisobga olib doza belgilanadi
...	...							

Izoh: Dori vositalari kasallik ogirlik darajasiga qarab qo'llaniladi (ko'rsatmaga muvofiq)

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam*		
Parhez stoli va uning davomiyligi	TTYo/ uy sharoitida	OP/ OShP/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
1.Gipoallergik parhez	+	+	+	+	+

Izoh: Bemorlarga gipoallergen dieta tavsiya qilinadi. Pevzner bo'yincha dieta stoli mavjud emas

(DISPANSERIZASIYA)

(SOG'LOM KONTINGENT DISPANSERIZASIYA SI" D" NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZASIYA SI)

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Taxassis (shifokor) maslahati	1.Allergolog-immunolog ko'rigi <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>		+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	2.Umumiy amaliyot shifokori ko'rigi <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>	+		Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	3.Terapevt /Pediater ko'rigi <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
Izoh: bemorlarga kasallik kaytalagnda birinchi yordam ko'rsatish xamda kasallikning oldini olish allergolog immunolog tomonidan maxsus tekshiruvlar o'tqazilgandan keyin qaytib olinib beriladi					
Laborator tekshiruvlar	1.Umumiy qon taxlili	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo

	2.Umumiy siydik taxlili	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	3.Qon biokimyoviy taxlili ALT AST Umumiy bilirubin	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	4.S reaktiv oqsil	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo

h: bemorlarga kasallik kaytalaganda birinchi yordam ko'rsatish xamda kasallikning oldini olish allergolog immunolog tomonidan maxsus tekshiruvlar o'tqazilgandan keyin huntirib beriladi

Instrumental tekshiruvlar	1.UZD Qorin bo'shligi va Qalqonsimon bez		+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	...				

h: bemorlarga kasallik kaytalaganda birinchi yordam ko'rsatish xamda kasallikning oldini olish allergolog immunolog tomonidan maxsus tekshiruvlar o'tqazilgandan keyin huntirib beriladi

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Allergolog – immunolog,allergolog <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>		+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	2.UAsh/Terapevt/Pediatr <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	...				
Izoh: bemorlarga kasallik kaytalagnda birinchi yordam ko'rsatish xamda kasallikning oldini olish allergolog immunolog tomonidan maxsus tekshiruvlar o'tqazilgandan keyin tushuntirib beriladi					
Laborator tekshiruvlar	1.Umumiy qon taxlili	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	2.Umumiy siydik taxlili	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	3.Qon biokimyoviy taxlili ALT AST Umumiy bilirubin	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	4.S reaktiv oqsil	+		Ko'rsatmaga asosan	
	5.Umumiy Ig E			Ko'rsatmaga asosan	
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. 1.UZD Qorin bo'shligi va Qalqonsimon bez		+	Ko'rsatmaga asosan	
	...				
Izoh:					
Profilaktika usullar	1.				
	2.				
	...				
Izoh:					
Davolash tadbirlari (nomedikamentoz davo)		OShP/OP	KTMP	O'rtacha sutkalik	Bir kurslik dozirovka

Profilaktik fito/dori vositalarining (xalqaro patentlanmagan) nomi	Profilaktik fito/dori vositalari dozirovkasi va qo'llanilishi			dozirovkasi	
1.					
2.					
...					
Izoh: bemorlarga kasallik kaytalagnda birinchi yordam ko'rsatish xamda kasallikning oldini olish allergolog immunolog tomonidan maxsus tekshiruvlar o'tqazilgandan keyin tushuntirib beriladi					

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OShP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Allergolog immunolog		+	+	Ko'rsatmaga asosan	1 yil
	2. UASh/Terapevt/Pediatr	+	+		Ko'rsatmaga asosan	1 yil
	...					
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
*Bu erga nozologiya bo'yicha bemorlarni uy/poliklinikv/stasionar sharoitida o'tkazilishi kerak bo'lgan reabilitasiyaga ko'rsatmalar kiritilishi kerak						
Reabilitasion usullar	1.Bemorlarga o'tkir qavarchiqda birinchi yordam ko'rsatishni o'rgatish	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimiy
	2. Bemorlarga gipoallergen dietani o'rgatish	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimiy
	3. Kasallik rivojlanish sabablarini va	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimiy

	proflaktikasini o'rgatish					
	4 Bemorlarni allergen maxsus davolash va monoklonal antitelalar bilan davolashga tayyorlash.	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimiy
	...					