

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруғига
илова

ЎЗБЕКИСТОНЯ РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ТОШКЕНТ ДАВЛАТ СТОМАТОЛОГИЯ ИНСТИТУТИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

“ЮЗ-ЖАҒ СОҲАСИ ОҒРИҚСИЗЛАНТИРИШ” БЎЙИЧА
ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

Тошкент 2025



«ТАСДИҚЛАЙМАН»

ИДСИ ректори

Хандаров Н.К.

2025 йил.

**“ЮЗ-ЖАҒ СОҲАСИ ОҒРИҚСИЗЛАНТИРИШ” БЎЙИЧА
ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

Тошкент 2025

Асосий мутахассис (Жаррох стоматолог, Юз-жағ жаррохи) маслаҳати	1.Шикоят ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш)	+	+	+	+	+	Бир марта	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида касалликдан тузалгунча
	2.Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Бир марта	
	3.Физикал ва клиник текширув	+	+	+	+	+	Бир марта	

Изоҳ: - беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда ва кўрсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин;

Мутахассис (умумий терапевт, кардиолог, гинеколог) маслаҳати	Кўрсатмага муофик анестезия масаласида							
		-	+	+	+	+	Бир марта	

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)

Асосий текширувлар	1. Анестетикка нисбаттан синама ўтказиш Тил остига бир неча томчи томизиш, тери остига ва шиллик ости қаватида анестетик жунатиш		+	+	+	+	Бир марта	
	2. Хомилани УЗИси		+	+	+	+	Бир марта	
	3. Қон босимини ўлчаш ва ЭКГ текширувлари		+	+	+	+	Бир марта	

Изоҳ: Беморда ёндош касалликлари аниқланганда тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд қўшимча ва такрорий инструментал диагностик текширувлари ўтказилиши мумкин.

***ШОШИЛИНЧ СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** туман даражаси – Бу хирургик амалиёт бўлиб хамрох касаллиги булса, туманда юз-жағ бўлими йўқлиги сабабли вилоят юз-жағ жаррохлиги булимига юборилади; **вилоят даражаси ва Республика даражаси** - Бу хирургик амалиёт бўлиб хамрох касаллиги булса, худуд юз-жағ жаррохлиги бўлимида бемор даволанади..

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тез ва шошилинч ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				Хизмат кўрсатиш	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*			

		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	Қорақалпоқистон Республикаси, Вилоят кўп тармоқли катталар шифохонаси; Юз-жағ жаррохлиги бўлими	Тошкент Давлат стоматология институтининг клиникаси юз-жағ жаррохлик бўлими	ёки текширувни ўтказиш минимал сони	
Бошқа турдаги текширувлар	1.ЭКГ текшируви ўтказиш			+	+	+	Бир марта	Бир кун
	2. Аллергик реакцияларни тасдиқлаш учун тери тестлари (прик-тести, интрадермал, аппликатив) ёки шиллиқ қават (сублингуал,)			+	+	+	Бир марта	Бир кун
Изох: (қўрсатмага мувофиқ)								

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Тез ва шошилич ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*			
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Қорақалпоқистон Республикаси, Вилоят кўп тармоқли катталар шифохонаси; Юз-жағ жаррохлиги бўлими	Тошкент Давлат стоматология институтининг клиникаси юз-жағ жаррохлик бўлими		
Артикаин (ультракаин, убистезин, септанест,	Инъекция учун эритма 40 мг / 1 мл: 1,7 мл картриджлар, 1 мл ёки 2 мл амп.	+	+	+	+	1-2 мл – 4%	Жаррохлик амалиёти пайтида қисқа

альфакаин ва бошқалар)	1:100000 ва 1:200000 суолтиришда вазоконстриктор мавжуд. Катталар учун рухсат этилган максимал доза 12,5 мл ва 7% эритманинг 4 капсуласи, 4 ёшдан 12 ёшгача бўлган болалар учун – 5 мг / кг (5 капсула). ASA I, II, III билан оғриган беморларга артикаинни 1:200 000 вазоконстриктор билан минимал дозаларда - интралигментал, интрасептал анестезия билан юборишга рухсат берилади.						вақт давомида қўлланилади.
Лидокаин гидрохлорид (байкаин, дентакаин, ксикаин, ксилокаин, лигнокаин, лигноспан, лидестин, луан, октакаин)	Аппликацион анестезия учун 5-10% еритма ишлатилади. Тўғридан-тўғри инфилтрацион анестезия учун 0,25-0,5-1,0 % еритма фойдаланилади. Унинг энг юқори ягона дозаси мос равишда 800 мл, 80 мл ва 40 мл ни	+	+	+	+	4 мг/кг	Жарроҳлик амалиёти пайтида қисқа вақт давомида қўлланилади.

	ташқил қилади. Билвосита инфилтрацион ва ўтказувчан анестезия учун 1-2% эритма ишлатилиши мумкин. 2% эритманинг ЮЯД 20 мл (0,4 г куруқ модда). Бронхиал астма билан оғриган беморларда анестезия 1:200 000 адреналин қўшилиши билан карпуляцияланмаган лидокаин билан яхшироқ амалга оширилади.						
Бупивакаина гидрохлорид (анекаин, маркаин)	инфилтрацион, ўтказувчан анестезия, тригеминал асаб шохларини блокировка қилиш учун 0,25; 0,5; 0,75% 2 мл эритмаси шаклида. Стоматологияда одатда препаратнинг 0,5% эритмаси ишлатилади. ЮЯД- 175 мг.	+	+	+	+	0,5% эритма 30 млгача	Жарроҳлик амалиёти пайтида қисқа вақт давомида қўлланилади.
Новокаин	0,25% ва 0,5% эритма умумий жарроҳликда тўғридан-тўғри инфилтрацион	+	+	+	+	Кундалик максимал доза: ичишга 0.75 г; в/м и в/в 0.1 г.	Жарроҳлик амалиёти пайтида қисқа вақт давомида қўлланилади.

	<p>анестезия учун ишлатилади; новокаиннинг 1-2% эритмаси максиллофациал минтақада инфилтрацион ва ўтказувчан анестезия, нейростоматологик касалликларни даволашда блокада, яллиғланиш инфилтратлари, трофик яралар, тўқималарнинг қон билан таъминланишини яхшилаш, патологик вегетатив рефлексларни йўқ қилиш учун ишлатилади. 0,25% новокаин эритмасининг энг юқори ягона дозаси 500 мл (1,25 г курук модда) 0,5% эритма 150 мл (0,75 г курук модда, 1 ва 2% эритма - 50 мл (1 г курук модда).</p>						
<p>Анестезин (бензокаин)</p>	<p>Анестезияни қўллаш учун у ёғда 5-20% эритма, 5-10% малҳам шаклида қўлланилади. Максимал доза-5 г (25 мл. 20% эритма).</p>	+	+	+	+	ЮЯД - 5 г	<p>Жарроҳлик амалиёти пайтида қисқа вақт давомида қўлланилади.</p>

Мепивакаина гидрохлорид (мепивастезин, сканданест, скандикаин, карбокаин, мепидонт)	Инъекция эритмаси 30 мг / мл: 1,8 мл картриджлар. Инfiltrацион ва ўтказувчан анестезия учун 2 ва 3% эритма шаклида. Ўртача битта доза 54 мг. БП 140/90 – 160/95 ((ASA II) билан оғриган беморларда вазоконстрикторсиз анестетик ишлатилади - мепивакаин 3%, прилокаин 4%.	+	+	+	+	0,75 мг/кг	Жаррохлик амалиёти пайтида қисқа вақт давомида қўлланилади.
---	---	---	---	---	---	------------	---

Изоҳ:

Анестезия мақсадида (қўшимча медикаментоз даво)		Тез ва шошилиш тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам	Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП			Катталарда кунлик терапевтик доза 5 дан 15 мг гача ўзгаради.	Транквилизатор. Седатив, ухлатувчи, антиконвулсант, марказий мушакларни бўшаштирувчи таъсирга эга.
1. Сибазон	Катталарда битта доза 10 мг ни ташкил қилади, эпилептик ҳолат билан дозани 20 мг гача ошириш мумкин, агар керак бўлса, 3-4 соатдан кейин такрорий юбориш мумкин. Кекса ва кекса беморларда сезиларли ташвиш билан сибазон 0,001-0,002 г даволанишдан 30-40	+	+	+	+		

	<p>дақиқа олдин ишлатилиши мумкин. АБ 140/90 – 160/95 (ASA II) билан оғриган беморлар транквилизатор ва спазмолитикни ўз ичига олган препарат ва премедикацияни талаб қилади, масалан: сибазон 0,05 + папаверин 2% - 2,0 мл ва дибазол 1% - 2,0 мл мушак ичига ёки оғиз орқали, ампулаларнинг таркибини стаканга қуйиб, 30-40 гача физиологик эритма билан суюлтириш. мл</p>						
2. Феназепам	<p>Дастлабки дозаси 0,5 - 1 мг, ўртача суткалик дозаси 3-5 мг, оғир ҳолатларда- 7-9 мг гача. В/м или в/в</p>	+	+	+	+	3-5 мг	<p>Транквилизатор. Анксиолитик, седатив, ухлатувчи, антиконвулсант, марказий мушакларни бўшаштирувчи таъсирга эга.</p>

Изох: Миллий клиник протоколларда келтирилган доволаш режимларидан (ушбу асосий ва қўшимча дори воситаларнинг ҳар хил комбинациялари) касалликнинг оғирлик даражасига ва кўрсатмага мувофиқ ҳолда фойдаланилади, ҳамда ушбу протоколларга мос равишда қўшимча дори воситалар ва қўшимча усуллар тавсия этилиши мумкин.

Ушбу дори воситаларнинг бир курслик дозаси фақат касалликнинг айнан шۇ хуруж (қўзиш) даврида амбулатор ёки стационар ёрдамни кўрсатиш үчүн ишлатиладиган миқдори кўрсатилган.

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Тез ва шошинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Муолажа амалиёти/аралашув/муолажа номи	ОП/ ОШП	КТМП (Хирург стоматолог бор булса)	Туманлараро шошинч ёрдам маркази	Вилоят шошинч тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази
1. Анафилактик шок	+	+	+	+	+
2. Квинке шиши	+	+	+	+	+
3. Обморок (хушдан кетиш)	+	+	+	+	+
4. Коллапс	+	+	+	+	+
Изоҳ: Беморда нохушликни бартараф қилиш мақсадида амалиёт олиб борилади.					