

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

**«АЛКОГОЛ АБСТИНЕНЦИЯ ҲОЛАТИ (ИСТЕЪМОЛНИ ТЎХТАТИШ СИНДРОМИ)» БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ
КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

Тошкент 2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
Республика
ихтисослаштирилган руҳий
саломатлик илмий-амалий
тиббиёт маркази директори
З.Ш.Ашуров




« » 2025 yil

**«АЛКОГОЛ АБСТИНЕНЦИЯ ҲОЛАТИ (ИСТЕЪМОЛНИ ТЎХТАТИШ СИНДРОМИ)» БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ
КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

Тошкент 2025

«АЛКОГОЛ АБСТИНЕНЦИЯ ҲОЛАТИ (ИСТЕЪМОЛНИ ТЎХТАТИШ СИНДРОМИ)» БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН МУТАХАССИСЛАР НОМИ

КХТ-10/11 бўйича кодланиши:	Синдром номланиши:	Амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Стационар шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассислар	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
КХТ-10: F10.2 F10.3 КХТ-11: 6C40.4	Алкогол абстиненция синдроми	Нарколог	Тиббий психолог, Психотерапевт, тиббий кўрсатмаларга кўра: невролог, терапевт ва бошқа тор соҳа мутахассислари	Нарколог	Тиббий психолог, Психотерапевт, тиббий кўрсатмаларга кўра: невролог, терапевт ва бошқа тор соҳа мутахассислари

«АЛКОГОЛ АБСТИНЕНЦИЯ ҲОЛАТИ (ИСТЕЪМОЛНИ ТЎХТАТИШ СИНДРОМИ)» БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, ТИББИЙ-ИЖТИМОЙ РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕР КУЗАТУВИ БЎЙИЧА ТАДБИРЛАР

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони (Ҳар бир даволанган ҳолат учун)	Даволаш муддати	
		Амбулатор ёрдам			Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари			
Мутахассис (шифокор) маслаҳати Асосий:	1. Нарколог		+	+	+	+	Мунтазам	Амбулатор ёрдам камида 10 кун; Стационар ёрдам камида 45 кун	
Изоҳ: Кўрсатмага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади									
Мутахассис (шифокор) маслаҳати Қўшимча:	1. Тиббий психолог			+	+	+	2		
	2. Психотерапевт			+	+	+	2		
	Тиббий кўрсатмага кўра:			+	+	+			
	3. Терапевт		+	+	+	+	1		
	4. Невролог		+	+	+	+	1		
5. Бошқа тор соҳа мутахассислари		+	+	+	+	+	1		
Изоҳ: - беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлар аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши мумкин; .									
Лаборатор текширувлар Асосий:	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	+	+	2		
	2. Пешобнинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	+	+	2		
	3. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, умумий оқсил, билирубин, мочевина, креатинин, қанд микдори, мочева кислота, КШС			+	+	+	+		1
	4. ОИВ/ОИТСга текширув		+	+	+	+	+		1
	5. Вассерман (RW) реакцияси		+	+	+	+	+		1
Изоҳ: Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволашни жараёнида кўрсатма пайдо бўлганда такрорий ўтказиши мумкин.									

Лаборатор текширувлар Қўшимча:	1. Пешобда гиёҳванд, психотроп ва кучли таъсир этувчи моддаларни аниқлаш				+	+	1	
	2. Биокимёвий анализлар: Қондаги умумий ва юрак фракцияси креатинкиназаси, ишқорий фосфатаза, лактатдегидрогеназа, альфа-амилаза, гамма-глутамилтрансфераза, липид фракцияси (триглицеридлар, юқори ва паст зичликдаги липидлар, холестерол), гликолизланган гемоглобин.					+	1	

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

Инструментал текширувлар Асосий:	1. ЭКГ		+	+	+	+	1	
	2. Кўкрак қафаси рентгенографияси		+	+	+	+	1	
	3. Қорин бўшлиғи ва кичик чанок аъзолари УТТ			+	+	+	1	
	4. ЭЭГ кўрсатмага кўра			+	+	+	1	
	5. AUDIT – Alcohol Use Disorders Identification Test		+	+	+	+	1	
	6. CIWA-Ar (Алкогол абстиненция синдромининг оғирлик даражасини аниқлаш шкаласи)		+	+	+	+	1	
	7. Ричмонд кўзғалиш-седация шкаласи (РАСС шкаласи)		+	+	+	+	1	

Изоҳ: Инструментал текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатига кўра ёки даволаниш жараёнида кўрсатма пайдо бўлганда такрорий ўтказиши мумкин.

Инструментал текширувлар Қўшимча:	1. Бош суяк рентгенографияси кўрсатмага кўра			+	+	+	1	
	2. КТ кўрсатмага кўра			+	+	+	1	

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

***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА:** вилоят даражасида - алкохол абстинент синдромининг ўрта ва оғир турлари; беморнинг стационарда даволанишга мойиллиги; беморга талаб этувчи даволаш усуллари амалга ошириш учун амбулатория шароитида имкон бўлмаслиги;
республика даражасида - алкохол абстинент синдромининг ўрта ва оғир турлари; беморнинг стационарда даволанишга мойиллиги; беморга талаб этувчи даволаш усуллари амалга ошириш учун амбулатория шароитида имкон бўлмаслиги.

ДАВОЛАШ ТАДБИРЛАРИ

Медикаментоз даво

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даволар)		Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Натрий хлориди 0,9%-200мл +калий хлорид 40мг-5мл + кальций хлорид 100мг-5мл + магний сульфати 25%-10мл + натрий гидрокарбонат 4%-50мл	Томирдан томчилатиб юбориш учун эритмалар аралашмаси			+	+	+	400 мл	7 кун
Натрий тиосульфати 30% эритмаси-5мл; 10 мл	10 мл томир ичига инъекция			+	+	+	10 мл	7 кун
Натрий хлориди 0,9%-200мл +калий хлорид 5мл	Томирдан томчилатиб юбориш учун эритмалар аралашмаси (секин, 1 соат ичида)			+	+	+	1 марта	7 кун
Калий хлориди 40мг-10мл (ампула)	5 мл томир ичига (аста секин)		+	+	+	+	5 мл	5 кун
Кальций хлориди 100мг-10мл (ампула)	10 мл томир ичига (аста секин)		+	+	+	+	10 мл	10 кун
Магний сульфати 25% - 5мл	5мл томир ичига инъекция		+	+	+	+	10 мл	10 кун
Натрий хлориди 0,9%-200мл	200 мл томир ичига томчилатиб			+	+	+	400 мл	10 кун
Тиамин хлорид 5%-1мл эритма	2 мл мушак ичига		+	+	+	+	2-10 мл	20 кун

Аскорбин кислотаси 5%-2мл	8 мл мушак ичига		+	+	+	+	8-10 мл	7 кун
Пиридоксин гидрохлорид 5%-1мл	2 мл мушак ичига		+	+	+	+	2-10 мл	20 кун
Рибофлавин мононуклеотид 1%-1 мл	1 мл мушак ичига		+	+	+	+	1 мл	20 кун
Фолат кислотаси таб. 1 мг	1 та таблеткадан		+	+	+	+	1-2 мг	10 кун
Пропранолол 10 мг	1 та таблеткадан 2 маҳал		+	+	+	+	10-20 мг	5 кун
Фенобарбитал таб. 100 мг	1 таблеткадан кечасига 1-2 маҳал			+	+	+	100-200 мг	5 кун
Карбамазепин таб. 200мг; 400мг	1 таблеткадан 2-3 маҳал		+	+	+	+	400-600 мг	21 кун
Вальпроат кислотаси таб. 300мг; 500мг	1 таблеткадан 2-3 маҳал		+	+	+	+	300-600 мг	21 кун
Хлорпромазин таб. 25мг; 50мг; 100мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 25мг дан 1-2 маҳал			+	+	+	25-100 мг	10 кун
Хлорпромазин 2,5% эритмаси-2мл;	Клиник симптомлардан келиб чиқиб кечасига 0,5-1мл мушак ичига			+	+	+	2-4 мл	10 кун
Левомепромазин таб. 25мг; 50мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 1-2 маҳал			+	+	+	25-100 мг	10 кун
Левомепромазин эритмаси 2,5%-1мл	Клиник симптомлардан келиб чиқиб кечасига 0,5-1мл мушак ичига			+	+	+	25-100 мг	10 кун
Трифлуоперазин таб. 5 мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 5 мг дан 1-3 маҳал			+	+	+	15-20 мг	21 кун
Трифлуоперазин эритмаси 0,2%-1мл	Клиник симптомлардан келиб чиқиб мушак ичига 1мл дан 1-3 маҳал			+	+	+	15-20 мг	21 кун
Флуфеназин 2,5% эритмаси – 2мл	Клиник симптомлардан келиб чиқиб мушак ичига 0,5-1мл дан 1-3 хафтада 1 марта		+	+	+	+	25 мг	10 кун
Тиоридазин таб. 10мг; 25мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 50мг дан 2-3 маҳал		+	+	+	+	150-300 мг	21 кун

Галоперидол таб. 1,5мг; 5мг. 5 мг/мл инъекция учун эритма	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 5мг дан 1-3 маҳал			+	+	+	5-15 мг	21 кун
Клозапин таб. 25мг; 100мг	25мг дан 2-3 маҳал			+	+	+	50-75 мг	21 кун
Оланзапин таб. 2,5мг; 5мг; 7,5мг; 10мг; 15мг; 20мг	5мг дан 1-3 маҳал		+	+	+	+	5-20 мг	10 кун
Сульпирид таб. 50мг; 100мг; 200мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 25мг дан 2- 3 маҳал		+	+	+	+	50-100 мг	21 кун
Рisperидон таб. 1мг; 2мг; 3мг; 4мг	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 2мг дан 1-2 маҳал		+	+	+	+	2-4 мг	21 кун
Диазепам таб. 5мг; 5мг/мл 2 мл инъекция учун эритма	5мг дан 1-2 маҳал			+	+	+	10 мг	5 кун
Феназепам таб. 0,5мг; 1мг; 2,5мг	1мг дан 1-2 маҳал			+	+	+	1-4 мг	10 кун
Алпразолам таб. 0,25мг; 0,5мг; 1мг	1мг дан 1-2 маҳал		+	+	+	+	1-4 мг	10 кун
Аминофенилмой кислотаси таб. 250 мг	250мг дан 1-2 маҳал		+	+	+	+	250-500 мг	21 кун
Амитриптилин таб. 10мг; 25мг; 10мг/2мл инъекция учун эритма	Клиник симптомлардан келиб чиқиб 12,5-25мг дан 2-3 маҳал		+	+	+	+	25-75 мг	21 кун
Флуоксетин капсула 20мг	20мг дан 1 маҳал, эрталаб		+	+	+	+	20 мг	21 кун
Сертралин таб. 50мг; 100мг	50мг дан 1 маҳал		+	+	+	+	50 мг	21 кун
Миртазапин таб. 15мг; 30мг; 45мг	30мг дан 2 маҳал		+	+	+	+	60 мг	21 кун
Тразодон гидрохлориди таб. 150 мг	50мг дан 1-2 маҳал		+	+	+	+	150 мг	30 кун
Пирацетам таб. 200мг; 400мг; 800мг; 1200мг; 200мг/мл 5 мл; 10 мл инъекция учун эритма	Кунига 1200-2400 мг дан		+	+	+	+	1200-2400 мг	21 кун
Дисульфирам таб. 150 мг	Кунига 150мг дан 2-3 маҳал (300-500мг)		+	+	+	+	500 мг	21 кун
Налтрексон таб. 50 мг	Кунига 50 мг 1 маҳал		+	+	+	+	50 мг	21 кун
Метронидазол таб. 200мг; 250мг; 500мг	250мг дан 3 маҳал		+	+	+	+	750 мг	21 кун

Изоҳ:

Даволаш тадбирлари (нотерапевт даволаш)	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозаси	Бир курслик дозаси
	Амбулатор ёрдам			Стационар ёрдам			
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Психотерапия усуллари:		+	+	+	+		Камида 45 кун
Когнитив-хулқ атвор психотерапияси			+	+	+		1 hafta
Гуруҳли психотерапия			+	+	+		2 hafta
Мотивацион психотерапия		+	+	+	+		Мунтазам
Рационал психотерапия		+	+	+	+		Мунтазам
Оилавий психотерапия		+	+	+	+		2 hafta
Континуал психотерапия			+	+	+		14 кун
Арт-терапия			+	+	+		2 hafta
Трансакт анализи			+	+	+		1 hafta
Релаксация усуллари		+	+	+	+		Мунтазам
Ижтимоий-психологик тренинглари			+	+	+		2 hafta
Рецидивга қарши тренинг			+	+	+		2 hafta

Изоҳ: психотерапия усуллари алкоголь абстиненция синдроми бартараф этилгандан кейин қўлланилади ва алкогольга тобелikka чалинган беморларни даволашда асосий ўринни эгаллайди, даволашнинг барча босқичларида узлуксиз амалга оширилиши талаб этилади.

ПАРХЕЗ СТОЛИ/ДИЕТА

Овқатланиш тартиби	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам			Стационар ёрдам	
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Пархез столи ва унинг давомийлиги					
1. 15 – стол, доимий				+	+

ДИСПАНСЕР КУЗАТУВИ

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Вилоят/шаҳар даражасидаги тиббиёт муассасалари	Тадбирларнинг минимал сони	Диспансер кузатуви муддати	
Профилактик “П” кузатув (ҳисоб)							
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	<p>1. Нарколог <i>Профилактик кузатув (профилактик ҳисобга олиш) алкоғолни мунтазам равишда истеъмол қилувчи, гиёҳвандлик воситаларини ёки бошқа психоактив моддаларни ҳар замонда истеъмол қилувчи шахсларда руҳий ва жисмоний қарамликнинг клиник белгиларисиз наркологик касаллик ривожланишининг олдини олиш мақсадида амалга оширилади. Психоактив моддаларга руҳий ва жисмоний қарамликнинг хавф омилларни бартараф этишига қаратилган тиббий, педагогик, психологик, психотерапевтик ва ижтимоий чора-тадбирлар мажмуи амалга оширилади.</i></p>		+	+	<p>“П” ҳисобда турувчи ҳар бир шахс мунтазам равишда камида бир ойда 1 марта албатта тиббий кўриқдан ўтказилади. Диспансерга қатнамаган шахсларга шифокор ёки ҳамшира томонидан актив патронаж амалга оширилади.</p>	1 йил	
	Диспансер “Д” кузатув (ҳисоб)						
	<p>1. Нарколог <i>Наркологик касалликларга чалинган шахсларнинг диспансер кузатуви (диспансер ҳисоби) уларга психоактив моддаларни нотиббий истеъмол қилишдан тийилишни ва наркологик касалликнинг тиббий-ижтимоий оқибатларининг олдини олишни таъминлайдиган малакали наркологик ёрдам кўрсатиши мақсадида амалга оширилади.</i></p>		+	+	<p>1. 1-диспансер кузатуви гуруҳи: “Д” ҳисобда турувчи ва ремиссияси 1 йилгача бўлган беморлар мунтазам равишда бир ойда камида 1 марта албатта нарколог кўригидан ўтказилади. Диспансерга қатнамаган беморларга шифокор ёки ҳамшира томонидан актив патронаж амалга оширилади.</p> <p>2. 2-диспансер кузатуви</p>	3 йил	

					<p>гуруҳи: “Д” ҳисобда турувчи ва ремиссияси 1 йилдан 2 йилгача бўлган беморлар мунтазам равишда икки ойда 1 марта албатта нарколог кўригидан ўтказилади. Диспансерга қатнамаган беморларга шифокор ёки ҳамшира томонидан актив патронаж амалга оширилади.</p> <p>3. 3-диспансер кузатуви</p> <p>гуруҳи: “ Д” ҳисобда турувчи ва ремиссияси 2 йилдан 3 йилгача бўлган беморлар мунтазам равишда уч ойда 1 марта албатта нарколог кўригидан ўтказилади. Диспансерга қатнамаган беморларга шифокор ёки ҳамшира томонидан актив патронаж амалга оширилади.</p>	
--	--	--	--	--	--	--

Изоҳ: Тиббий кўрсатмаларга кўра бошқа тор соҳа мутахассислари маслаҳати тавсия этилади.

Лаборатор текширувлар	1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	Тиббий кўрсатмалардан келиб чиқиб	3 йил давомида
	2. Пешобнинг умумий (клиник) таҳлили		+	+	Тиббий кўрсатмалардан келиб чиқиб	3 йил давомида
	3. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, умумий оқсил, билирубин, мочевино, креатинин, қанд микдорини аниқлаш, мочева кислота, КШС			+	Тиббий кўрсатмалардан келиб чиқиб	3 йил давомида
	4. Пешобда гиёҳванд, психотроп ва кучли таъсир этувчи моддаларни аниқлаш			+	Диспансер кузатуви гуруҳидан келиб чиқиб мунтазам	3 йил давомида

Изоҳ: Тиббий кўрсатмаларга кўра бошқа тор соҳа мутахассилари маслаҳати ва тавсиясидан келиб чиқиб қўшимча лаборатор текширувлар ўтказилади.

Инструментал текширувлар	1. Артериал қон босим ўлчаш			+	Тиббий кўрсатмага кўра
	2. ЭКГ			+	Тиббий кўрсатмага кўра
	3. Ички аъзолар УТТ				Тиббий кўрсатмага кўра
	4. Кўкрак қафаси рентгенографияси			+	Йилда 1 марта

Изоҳ: Ёндош касалликларнинг оғирлигини баҳолаш учун, кўрсатмалар юзага келганда ҳолатдан келиб чиқиб бошқа қўшимча инструментал текширувлар ўтказилади.

ТИББИЙ-ИЖТИМОЙ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитация тадбирлари	Тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Реабилитация муддати
	Тиббий хизматлар номи	Амбулатория шароитида		Стационар шароитида		
Мутахассис (шифокор)		Туман (шаҳар) КТМП	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари	
1. Нарколог 2. Тиббий психолог 3. Психотерапевт 4. Ижтимоий ходим	1-босқич: реабилитациядан олдинги давр (сурункали ёки ўткир захарланиш асоратларига, психозлар, абстиненция ва абстиненциядан кейинги ҳолатларни даволашга йўналтирилган тиббий таъсирлар олиб борилади).		+	+	+	1-2 ҳафтадан 2 ойгача
	2-босқич: хусусан реабилитация даври (адаптация, интеграция, стабилизация босқичлари) асосий урғу психотерапияга қаратилади.		+	+	+	1-3 ҳафта
	3-босқич: реабилитациядан кейинги давр (кўлловчи даво, рецидивга қарши даво), асосий урғу ижтимоий ёрдамга қаратилади.	+	+	+	+	1 йил

Изоҳ: Алкогол абстиненция синдромида ёки бошқа психоактив моддалардан абстиненция синдромида беморлар реабилитацияси амалга оширилмайди, аммо абстиненция синдроми бартараф этилгандан кейин ўтказилиши лозим.