

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

**«ДЕЛИРИЙ БИЛАН КЕЧУВЧИ АЛКОГОЛ АБСТИНЕНЦИЯ ҲОЛАТИ (ИСТЪМОЛНИ ТЎХТАТИШ СИНДРОМИ)»
БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

Тошкент 2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
Республика
ихтисослаштирилган рухий
саломатлик илмий-амалий
тиббиёт маркази директори

Э.Ш.Ашуров



« » 202__ yil

**«ДЕЛИРИЙ БИЛАН КЕЧУВЧИ АЛКОГОЛ АБСТИНЕНЦИЯ ҲОЛАТИ (ИСТЪМОЛНИ ТЎХТАТИШ СИНДРОМИ)»
БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

«ДЕЛИРИЙ БИЛАН КЕЧУВЧИ 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:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича 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: F10.4 КХТ-11: 6C40.5	Делирий билан кечувчи алкоголь абстиненция ҳолати (истеъмолни тўхтатиш синдроми):	Нарколог	Тиббий кўрсатмаларга кўра: невролог, терапевт ва бошқа тор соҳа мутахассислари	Нарколог	тиббий кўрсатмаларга кўра: невролог, терапевт ва бошқа тор соҳа мутахассислари

**«ДЕЛИРИЙ БИЛАН КЕЧУВЧИ АЛКОГОЛ АБСТИНЕНЦИЯ ҲОЛАТИ (ИСТЪМОЛНИ 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	Стационар ёрдам камида 12 кун
Изоҳ: Кўрсатмага мувофиқ такрорий қўшимча мутахассислар кўриги тавсия этилади								
	Тиббий кўрсатмага кўра:			+	+	+		
	1. Терапевт			+	+	+	1	
	2. Невролог			+	+	+	1	
	3. 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			+	+	+	1	
	2. Пешобнинг умумий (клиник) таҳлили			+	+	+	1	
	3. Биокимёвий анализлар: Қондаги АЛТ, АСТ, умумий оқсил, билирубин, мочевино, креатинин, қанд миқдори, мочева кислота, КШС			+	+	+	1	
	4. ОИВ/ОИТСга текширув			+	+	+	1	
	5. Вассерман (RW) реакцияси			+	+	+	1	
Изоҳ: Лаборатор текширувларни тор доирадаги мутахассис маслаҳатиға кўра ёки даволаниши жараёнида кўрсатма пайдо бўлганда такрорий ўтказиши мумкин.								
	Биокимёвий анализлар: Қондаги умумий ва юрак					+	1	

	фракцияси креатинкиназаси, ишқорий фосфатаза, лактатдегидрогеназа, альфа-амилаза, гамма-глутамилтрансфераза, липид фракцияси (триглицеридлар, юқори ва паст зичликдаги липидлар, холестерол), гликолизланган гемоглобин.							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 чаноқ аъзолари УТТ кўрсатмага кўра			+	+	+	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	
	3. МРТ 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 - алкоголь делирийлар, ўткир алкоголь галлюцинозлари ва параноидлар, ўткир алкоголь энцефалопатиялари; республика даражасида - алкоголь делирийлар, ўткир алкоголь галлюцинозлари ва параноидлар, ўткир алкоголь энцефалопатиялари;

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				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозаси ва қўлланилиши							
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 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
Натрий тиосульфати 30% эритмаси-5мл; 10 мл	10 мл томир ичига инъекция			+	+	+	10 мл	3 кун
Тиамин хлорид 5%-1мл эритма	2 мл мушак ичига			+	+	+	2-10 мл	12 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	12 кун
Рибофлавин мононуклеотид 1%-1 мл	1 мл мушак ичига			+	+	+	1 мл	12 кун
Фолат кислотаси таб. 1 мг	1 та таблеткадан			+	+	+	1-2 мг	10 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	12 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
Пирацетам таб. 200мг; 400мг; 800мг; 1200мг; 200мг/мл 5 мл; 10 мл инъекция учун эритма	Кунига 1200-2400 мг дан			+	+	+	1200-2400 мг	12 кун

Изоҳ:

Даволаш тадбирлари (номедикаментоз 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 хафта
Гуруҳли психотерапия			+	+	+		2 хафта
Мотивацион психотерапия			+	+	+		Мунтазам
Рационал психотерапия			+	+	+		Мунтазам
Оилавий психотерапия			+	+	+		2 хафта
Континуал психотерапия			+	+	+		14 кун
Арт-терапия			+	+	+		2 хафта
Трансакт анализи			+	+	+		1 хафта
Релаксация усуллари			+	+	+		Мунтазам
Ижтимоий-психологик тренинглари			+	+	+		2 хафта
Рецидивга қарши тренинг			+	+	+		2 хафта

Изоҳ: алкохол делирийсида психотерапия усуллари қўлланилмайди, лекин у тўлиқ бартараф этилгандан кейин алкохолга тобеликни даволашда асосий ўринни эгаллайди, даволашнинг барча босқичларида узлуксиз амалга оширилиши талаб этилади.

ПАРҲЕЗ 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
Парҳез 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	
	Диспансер “Д” кузатув (ҳисоб)						
	1. Нарколог <i>Наркологик касалликларга чалинган шахсларнинг диспансер кузатуви (диспансер ҳисоби) уларга психоактив моддаларни нотиббий истеъмол қилишдан тийишлини ва наркологик касалликнинг тиббий-ижтимоий оқибатларининг олдини олишини таъминлайдиган малакали наркологик ёрдам кўрсатиши мақсадида амалга оширилади.</i>			+	+	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. 2. 2-диспансер кузатуви 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. 3. 3-диспансер кузатуви	3 йил

					<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 мутахассилари 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 заҳарланиш 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 (қўлловчи даво, рецидивга қарши даво), асосий урғу ижтимоий ёрдамга қаратилади.	+	+	+	+	1 йил
Изоҳ: <i>алкогол делирийсида ёки бошқа психоактив моддалардан делирий билан кечувчи абстиненция синдромида беморлар тиббий-ижтимоий реабилитацияси амалга оширилмайди, аммо алкогол делирийси тўлиқ бартараф этилгандан кейин, беморнинг реабилитацион потенциалидан келиб чиқиб ўтказилиши лозим..</i>						