

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

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
RESPUBLIKA IXTTISOSLASHTIRILGAN ONA VA BOLA SALOMATLIGI ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI**

**«KESAR KESISH»
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT – 2025

"TASDIQLANGAN"
Respublika ixtisoslashtirilgan
orja va bola salomatligi
ilmiy-amaliy tibbiyot markazi direktori
N.S. Nadirxanova



2025 y.

**«KESAR KESISH»
NOZOLGYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

TOSHKENT – 2025

**«KESAR KESISH»
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:	Nosologik nomlanishi:	Nosologiya bo'yicha ambulator sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutahassislar		Nosologiya bo'yicha statsionar 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
XKT-10					
O82	Kesarcha kesish orqali bir homilali tug'ruq	-	-	Akusher- ginekolog, anesteziolog- reanimatolog, neonatolog, jarrohlik hamshirasi, anesteziolog- hamshira, bolalar hamshirasi	Tomir jarrohi, qorin bo'shlig'i jarrohi, terapevt, kardiolog, gematolog, travmatolog, endokrinolog, nevropatolog, oftalmolog, infeksionist, gepatolog
O82.0	Elektiv kesarcha kesish.				
O82.1	Muddatdagi kesarcha kesish				
O82.2	Kesarcha kesish va gisterektomiya				
O82.8	Kesar kesish yo'li bilan boshqa bir homilali tug'ruqlar				
O82.9	Noaniq kesar kesish yo'li bilan tug'ish				
O84.2	To'liq kesar kesish yo'li bilan ko'p homilali tug'ruqlar				
XKT-11					
JB22	Kesarcha kesish orqali bir homilali tug'ruq			Akusher ginekolog, anesteziolog- reanimatolog, neonatolog, jarroxlik hamshirasi, anesteziolog- hamshira, bolalar hamshirasi	Tomir jarrohi, qorin bo'shlig'i jarrohi, terapevt, kardiolog, gematolog, travmatolog, endokrinolog, nevropatolog, oftalmolog, infeksionist, gepatolog
JB22.0	Rejali kesarcha kesish yo'li bilan tug'ruq				
JB22.1	Shoshilinch kesarcha kesish yo'li bilan tug'ruq				
JB24.2	Kesarcha kesish yo'li bilan ko'p homilali tug'ruq				
JB24.3	Kesarcha kesish va tug'ruqning boshqa usullarini birgalikda qo'llagan holda ko'p homilali tug'ruqlar				
JB00.3	Tug'ruq induksiyasi yoki kesar kesish orqali muddatidan oldin tug'ruq				

KESAR KESISHDA REJALI DIAGNOSTIKA, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSER TADBIRLARI

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		Statsionar yordam *				
		TTYO/uy sharoitida	OP/OSHP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Maslahat bosh mutaxassis (shifokor)	1. Shikoyatlar va anamnez 2. Obyektiv ko'zdan kechirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	-	-	Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog	Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog	Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog	1	Davolash muddati: murojaat bo'yicha. Davolash davomiyligi: 4-5 kun
Izoh: Tumanda mutaxassis bo'lmagan hollarda bemorlar qo'shni tumanga yuboriladi.								
Maslahat (qo'shimcha mutaxassis shifokor)	1. Shikoyatlar va anamnez 2. Obyektiv ko'zdan kechirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	-	-	Tomir jarrohi, qorin bo'shlig'i jarrohi, terapevt, kardiolog, gematolog, travmatolog, endokrinolog, nevropatolog, oftalmolog, infeksionist, gepatolog	Tomir jarrohi, qorin bo'shlig'i jarrohi, terapevt, kardiolog, gematolog, travmatolog, endokrinolog, nevropatolog, oftalmolog, infeksionist, gepatolog	Tomir jarrohi, qorin bo'shlig'i jarrohi, terapevt, kardiolog, gematolog, travmatolog, endokrinolog, nevropatolog, oftalmolog, infeksionist, gepatolog	1	Davolash muddati: murojaat bo'yicha. Davolash davomiyligi: 4-5 kun
Izoh: Bemorni tekshirishda yondosh kasalliklar aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidagi ko'rsatmalarga muvofiq mutaxassislarning qo'shimcha maslahatlari o'tkaziladi.								
Asosiy laboratoriya tahlillari	1. Qon guruhini aniqlash	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	2. Umumiy qon tahlili	-	-	+	+	+	Ahvolining og'irligiga qarab	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	4. Umumiy siydik tahlili	-	-	+	+	+	Ahvolining og'irligiga qarab	Davolash davomiyligi: 4-5 kun

	5. 3-trimestrda tekshiruv o'tkazilmaganida - Vasserman reaksiyasi (RW)	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	6. 3-trimestrda tekshiruv o'tkazilmaganida OIVni aniqlash	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	7. 3-trimestrda tekshiruv o'tkazilmaganida AntiHCV-ni aniqlash	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	8. 3-trimestrda tekshiruv o'tkazilmaganida HBsAg-ni aniqlash	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazishda yondosh kasalliklar aniqlanganda, tibbiy muassasalar darajasiga asoslangan ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
Qo'shimcha laboratoriya tadqiqotlari	1. Qonning biokimyoviy tahlili (ko'rsatma bo'yicha)	-	-	+	+	+	Ahvolining og'irligiga qarab	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	2. Koagulogramma (ko'rsatma bo'yicha)	-	-	+	+	+	Ahvolining og'irligiga qarab	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	3. Qondagi glyukoza darajasini aniqlash (ko'rsatma bo'yicha)	-	-	+	+	+	Ahvolining og'irligiga qarab	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazishda yondosh kasalliklar aniqlanganda, tibbiy muassasalar darajasiga asoslangan ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
Asosiy instrumental tadqiqotlar	1. Homila UTTsi	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun

Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazishda yondosh kasalliklar aniqlanganda, tibbiy muassasalar darajasiga asoslangan ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

Qo'shimcha instrumental tadqiqotlar	2. KTG	-	-	-	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	3. Dopplerometriya	-	-	-	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	4. EKG	-	-	-	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun

Izoh: Bemorni ko'rikdan o'tkazishda yondosh kasalliklar aniqlanganda, tibbiy muassasalar darajasiga asoslangan ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

OShP – oilaviy shifokor punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTMP – ko'p tarmoqli markaziy poliklinika; OIV – odamning immunitet tanqisligi virusi; UTT – ultratovush tekshiruvi; KTG – homilaning kardiokografiyasi; EKG – elektrokardiografiya.

STATSIONAR DAVOLASHGA KO'RSATMA: kesarcha kesish yo'li bilan barcha jarrohlik tug'ruqlari

DORILAR BILAN DAVOLASH

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davolash)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik doza	Bir kurs uchun dozalash
		Ambulator yordam		Statsionar yordam *				
Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatni dozalash va qo'llash	TTYO/ uy sharoitida	OP/ OSHP/ KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Sefazolin	1,0 gr kukun eritmani sekinlik bilan tomir ichiga tayyorlash uchun. Operatsiyadan 30-60 daqiqa	-	-	+	+	+	1 g / kun.	1,0 g bir marta (massiv qon yo'qotishda, operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq bo'lganda - takroriy doza)

	oldin bir marta qoʻllanadi							
Sefuroksim	1,5 gr kukun eritmani sekinlik bilan tomir ichiga tayyorlash uchun. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qoʻllanadi	-	-	+	+	+	1,5 g / kun.	1,5 g bir marta (massiv qon yoʻqotishda, operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq boʻlganda - takroriy doza)
Amoksitsillin/klavulanat (homiladorlik muddati <34 hafta boʻlgan ayollarda KK da qoʻllanilmaydi, yangi tugʻilgan chaqaloqlarda NEK xavfi ortadi)	1,2 g eritma tayyorlash uchun kukun v/i asta-sekin 3-5 daqiqa. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qoʻllanadi	-	-	+	+	+	1,2 g	1,2 g bir marta (massiv qon yoʻqotishda, operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq boʻlganda - takroriy doza)
Amoksitsillin/sulbaktam	1,5 gr kukun eritmani sekinlik bilan tomir ichiga tayyorlash uchun. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qoʻllanadi	-	-	+	+	+	1,5 g / kun.	1,5 g bir marta (massiv qon yoʻqotishda, operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq boʻlganda - takroriy doza)

Klindamitsin (penitsillinlar va/yoki sefalosporinlarga allergik reaksiyalarda)	900 mg/sut eritma tayyorlash kukuni v/i asta-sekin. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llanadi	-	-	+	+	+	900 mg / kun	v/i tomchilab yoki m/o bir marta (massiv qon yo'qotishda, operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq bo'lganda - takroriy doza)
Eritromitsin (penitsillinlar va/yoki sefalosporinlarga allergik reaksiyalarda)	200 mg/sut eritma tayyorlash kukuni v/i asta-sekin. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llanadi	-	-	+	+	+	200 mg / kun	v/i tomchilab bir marta (massiv qon yo'qotishda, operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq bo'lganda - takroriy doza)
Traneksam kislotasi vena ichiga tomchilab 200,0 ml fiziologik eritmada	1 g	-	-	+	+	+	1 g	Operatsiyaning og'irligiga qarab
Oksitotsin 5 Birlik 500 ml fiziologik eritmada v/i tomchilab	5 Birlik	-	-	+	+	+	5 Birlik	Operatsiyaning og'irligiga qarab
Davolash tadbirlari (qo'shimcha dori-darmonlar bilan davolash)		Rejali tibbiy yordamning darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha kunlik doza	Bir kurs uchun doza
		Ambulatoriya sharoitida davolash		Statsionar davolanish				
		OVP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Preparatning xalqaro noxususiy nomi	Preparatning dozalari va qo'llanilishi							
Enoksiparin (0,4 dan 90 kg gacha 0,6 90 kg dan ortiq)	Inyeksiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza va rejim alohida tanlanadi.	Doz va rejim alohida tanlanadi.

Diklofenak 50 mg suppozitorialar, 3.0 ml ampulasi (25mg / l)	Rektal shamcha, inyeksiya uchun eritma m/o	-	-	+	+	+	Doza, qo'llash usuli va rejim alohida-alohida tanlanadi.	Doza, qo'llash usuli va rejim alohida-alohida tanlanadi.
Izoh: jarrohlik amaliyotidan oldin barcha homilador ayollar uchun elastik oyoq bjlamlari yoki kompression paypoq								

ELEKTIV JARROHLIK ARALASHUVLAR

Terapevtik tadbirlar (jarrohlik davolash)	Rejali tibbiy yordam turlari va miqdori				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	OVP / OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonasi	Viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari
Jarrohlik protsedurasi / aralashuv / davolash nomi					
1. Kesarcha kesish	-	-	+	+	+

TERAPEVTIK OVQATLANISH / PARHEZ

Ushbu nozologiya bilan o'ziga xos dieta yo'q

DISPANSERLASHTIRISH

Ushbu nozologiyada ko'zda tutilmagan

BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHINCHI DARAJALI PROFILAKTIKA / SKRINING

Ushbu nozologiyada ko'zda tutilmagan

REABILITATSIYA

Ushbu nozologiyada ko'zda tutilmagan

PALLIATIV YORDAM

Ushbu nozologiyada ko'zda tutilmagan

SHOSHILINCH STATSIONAR DAVOLANISH UCHUN KO'RSATMALAR

Diagnostika tadbirlari	Tibbiy xizmat nomi	Favqulodda tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					Taqdim etiladigan eng kam xizmat va tekshiruvlar soni	Davolash muddati
		Ambulator sharoitida davolash		Statsionar yordam*				
		Uy	OP/	Tuman	Viloyat	Respublika		

		sharoitida va tez yordam	OShP/ KTMP	(shahar) shifoxonalari	darajasidagi tibbiyot muassasalari	darajasidagi tibbiyot muassasalari		
	1. Kesarcha kesish	-	-	+	+	+	1	4-5 kun

Izoh: tumanlararo markazda statsionar davolanishda bo'lgan bemorlar, agar ko'rsatma bolsa, tez tibbiy yordam orqali maslahatlashishdan so'ng, RIOvBSIATM ning mintaqaviy filiallariga, og'ir somatik patologiyasi bo'lgan bemorlar havo tez tibbiy xizmati orqali konsultatsiyadan so'ng yoki teletibbiyot maslahatidan so'ng ko'rsatmalarga ko'ra RIOvBSIATM ga o'tkazilishi mumkin

FAVQULODDA VA SHOSHILINCH KESARCHA KESISH UCHUN DIAGNOSTIKA, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSER TADBIRLARI

Diagnostika tadbirlari	Tibbiy xizmat nomi	Favqulodda tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					Taqdim etiladigan eng kam xizmat va tekshiruvlar soni	Davolash muddati
		Ambulator sharoitida davolash		Statsionar yordam*				
		Uy sharoitida va tez yordam	OP/ OShP/ KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Maslahat Bosh mutaxassis (shifokor)	1. Shikoyat va anamnez 2. Ob'ektiv tekshirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	-	-	Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog	Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog	Akusher-ginekolog, anesteziolog-reanimatolog	1	Davolash muddati: murojaat buyicha Davolash davomiyligi: 4-5 kun
Maslahat (qo'shimcha mutaxassis shifokor)	1. Shikoyat va anamnez 2. Ob'ektiv tekshirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	-	-	Qon tomir jarrohi, Qorin bo'shlig'i jarrohi, terapevt, kardiolog, gematolog, travmatolog, endokrinolog, nevropatolog, oftalmolog,	Qon tomir jarrohi, Qorin bo'shlig'i jarrohi, terapevt, kardiolog, gematolog, travmatolog, endokrinolog, nevropatolog, oftalmolog, yuqumli	Qon tomir jarrohi, Qorin bo'shlig'i jarrohi, terapevt, kardiolog, gematolog, travmatolog, endokrinolog, nevropatolog, oftalmolog,	1	Davolash muddati: murojaat buyicha Davolash davomiyligi: 4-5 kun

Izoh: Tumanda mutaxassis bo'lmagan hollarda bemorlar qo'shni tumanga yuboriladi.

				yuqumli kasalliklar mutaxassisi, gepatolog	kasalliklar mutaxassisi, gepatolog	yuqumli kasalliklar mutaxassisi, gepatolog		
Izoh. Agar bemorni ko'rikdan o'tkazish paytida birga bo'lgan kasalliklar aniqlangan bo'lsa, tibbiy muassasalar darajasida ko'rsatmalarga muvofiq mutaxassislarining qo'shimcha maslahatlari amalga oshiriladi.								
Asosiy laboratoriya sinovlari	1. Qon guruhini aniqlash	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	2. Umumiy qon tahlili	-	-	+	+	+	Axvolining og'irligiga qarab	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	3. Umumiy siydik tahlili	-	-	+	+	+	Axvolining og'irligiga qarab	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	4. Vassermann reaksiyasi (RW) – 3-trimestrda tekshiruv bo'lmagan taqdirda	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	5. OIVni aniqlash – 3-trimestrda tekshiruv bo'lmagan taqdirda	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	6. AntiHCV ni aniqlash -3 trimestrda tekshiruv bo'lmagan taqdirda	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	7. HBsAg- ni aniqlash - 3 trimestrda tekshiruv bo'lmagan taqdirda	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
Izoh: Agar bemorni ko'rikdan o'tkazish jarayonida yondosh kasalliklar aniqlansa, qo'shimcha tekshiruvlar tibbiy muassasalar darajasidan kelib chiqqan holda ko'rsatmalar asosida o'tkaziladi.								
Qo'shimcha laboratoriya testlari	1. Biokimyoviy qon tahlili (ko'rsatma buyicha)	-	-	+	+	+	Axvolining og'irligiga qarab	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	2. Koagulogramma (ko'rsatma buyicha)			+	+	+	Axvolining og'irligiga	Davolash davomiyligi:

							qarab	4-5 kun
	3. Qonda glyukoza darajasini aniqlash (ko'rsatma buyicha)	-	-	+	+	+	Axvolining og'irligiga qarab	Davolash davomiyligi: 4-5 kun

Izoh: Agar bemorni ko'rikdan o'tkazish jarayonida yondosh kasalliklar aniqlansa, qo'shimcha tekshiruvlar tibbiy muassasalar darajasidan kelib chiqqan holda ko'rsatmalar asosida o'tkaziladi.

Asosiy instrumental tadqiqotlar	1. Homilaning UTTsi	-	-	+	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
Qo'shimcha instrumental tadqiqotlar	2. KTG	-	-	-	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	3. Doppler	-	-	-	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun
	4. EKG	-	-	-	+	+	1	Davolash davomiyligi: 4-5 kun

Izoh: Agar bemorni ko'rikdan o'tkazish paytida yondosh kasalliklar aniqlansa, qo'shimcha tekshiruvlar tibbiy muassasalar darajasiga qarab ko'rsatmalar asosida o'tkaziladi.

OSP – oilaviy shifokor punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTMP – ko‘p tarmoqli markaziy poliklinika; OIV – odamning immunitet tanqisligi virusi; UTT – ultratovush tekshiruvi; KTG – homila kardiokografiyasi, EKG – elektrokardiogramma.

STATSIONAR DAVOLANISH UCHUN KO'RSATMA: kesarcha kesish yuli orqali tug'ilgan barcha operatsion tug'ruqlar

DORILAR BILAN DAVOLASH

Terapevtik tadbirlar (asosiy dori vositalari)	Favqulodda va shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha		Taqdim etiladigan	Davolash muddati
	Ambulator xizmat	Stasionar xizmat		

		Tez yordam / uyda	OP/ OShP/ KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalar	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari	eng kam xizmat va imtihonlar soni	
Dori vositalari STIR	Dori vositalarining dozalari va qo'llanilishi							
Sefazolin	1,0 gr kukun eritmani sekinlik bilan tomir ichiga tayyorlash uchun. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llanadi	-	-	+	+	+	1 gr.	Bir marta (massiv qon yo'qotish holatlarida operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq – takroriy doza)
Sefuroksim	1,5 gr kukun eritmani sekinlik bilan tomir ichiga tayyorlash uchun. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llanadi	-	-	+	+	+	1,5 gr 1,5 gr	Bir marta (massiv qon yo'qotish holatlarida operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq – takroriy doza)
Amoksitsillin / klavulanat (homiladorlik muddati <34 hafta bo'lgan ayollarda KK da qo'llanilmaydi, yangi tug'ilgan chaqaloqlarda NEK xavfi ortadi)	1,2 g eritma tayyorlash uchun kukun v/i asta-sekin 3-5 daqiqa. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llanadi	-	-	+	+	+	1,2 gr	Bir marta (massiv qon yo'qotish holatlarida operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq – takroriy doza)
Amoksitsillin/sulbactam	1,5 gr kukun eritmani sekinlik bilan tomir ichiga tayyorlash uchun. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llanadi	-	-	+	+	+	1,5 gr.	Bir marta (massiv qon yo'qotish holatlarida operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq –

								takroriy doza)
Clindamycin (penitsillin va / yoki sefalosporinlarga allergik reaksiyalarda)	900 mg/sut eritma tayyorlash kukuni v/i asta-sekin. Operatsiyadan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llanadi	-	-	+	+	+	900 mg	v/i tomchilab yoki m/o bir marta (massiv qon yo'qotishda, operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq bo'lganda - takroriy doza)
Eritromitsin (penitsillin va / yoki sefalosporinlarga allergik reaksiyalarda)	Tomir ichiga eritma tayyorlash uchun 200 mg / sut kukun. Jarrohlikdan 30-60 daqiqa oldin bir marta qo'llaniladi	-	-	+	+	+	200 mg	tomir ichiga bir marta tomchilatib yuborish (massiv qon yo'qotishda operatsiya davomiyligi 1 soatdan ortiq bulganda – takroriy doza)
Vena ichiga transeksam kislota tomchilatib, 200.0 fiziologik eritmada	1 gr	-	-	+	+	+	1 gr	Operatsiyaning og'irligiga qarab
Oksitotsin 5 birlik 500 ml fiziologik eritmada	5 Birlik	-	-	+	+	+	5 birlik	Operatsiyaning og'irligiga qarab

Izoh: preparatlar kasallikning og'irligiga qarab ishlatiladi

Terapevtik tadbirlar (qo'shimcha dori davolash)	Favqulodda va shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha	Taqdim	Davolash
--	--	---------------	-----------------

		Ambulator xizmati		Statsionar yordam			etiladigan eng kam xizmat va imtihonlar soni	muddati
		Tez yordam / uyda	OP/ OShP/ KTMP	Tuman (shahar) shifoxon alari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori vositalari STIR	Dori vositalarining dozalari va qo'llanilishi							
Enoksiparin (0,4 dan 90 kg gacha 0,6 90 kg dan ortiq)	inyeksiya uchun eritma	-	-	+	+	+	Doza va rejim alohida tanlanadi.	Doza va rejim alohida tanlanadi.
Diklofenak 50 mg suppozitorialar, 3.0 ml ampulasi (25mg / l)	Rektal shamcha inyeksiya uchun eritma m/o	-	-	+	+	+	Doza, qo'llash usuli va rejim alohida tanlanadi.	Doza, qo'llash usuli va rejim alohida tanlanadi.
Izoh: jarrohlik amaliyotidan oldin barcha homilador ayollar uchun elastik oyoq bjlamlari yoki kompression paypoq								

SHOSHILINCH VA FAVQULODDA JARROHLIK ARALASHUVLAR

Terapevtik tadbirlar (jarrohlik davolash)	Rejali tibbiy yordam turlari va darajasi				
	Ambulator xizmati		Statsionar yordam		
	OShP / OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonasi	Viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari
Jarrohlik protsedurasi / aralashuv / davolash nomi					
1. Kesarcha kesish			+	+	+

TERAPEVTIK OVQATLANISH / PARHEZ

Ushbu nozologiya bilan o'ziga xos dieta yo'q

DISPANSERLASHTIRISH

Ushbu nozologiyada ko'zda tutilmagan

BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHINCHI DARAJALI PROFILAKTIKA / SKRINING

Ushbu nozologiyada ko'zda tutilmagan

REABILITATSIYA

Ushbu nozologiyada ko‘zda tutilmagan

PALLIATIV YORDAM

Ushbu nozologiyada ko‘zda tutilmagan