

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

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN ONA VA BOLA SALOMATLIGI ILMIIY-AMALIIY TIBBIYOT MARKAZI**

"ODATIIY HOMILA TUSHISHI" NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY YORDAM MILLIIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT 2025

"TASDIQLAYMAN"
RI OvaBSIATM direktori
S. Nadjirxonova



2025 yil

"ODATIY HOMILA TUSHISHI" NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY YORDAM MILLIY KLINIK STANDARTI

TOSHKENT 2025

"ODATIY HOMILA TUSHISHI" NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDARTI

KXT-10/11 kodi:	Nozologiyaning nomi	Ambulatoriya sharoitida diagnostika va davolash uchun nozologiya bilan shug'ullanadigan mutaxassislar		Statsionar diagnostika va davolash uchun nozologiya bilan shug'ullanadigan mutaxassislar	
		Bosh nazoratchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb qilinadigan mutaxassislar	Bosh nazoratchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb qilinadigan mutaxassislar
KXT-10		Oila shifokori, akusher-ginekolog	Endokrinolog, yuqumli kasalliklar bo'yicha mutaxassis, terapevt, genetik	Akusher-ginekolog	Endokrinolog, yuqumli kasalliklar bo'yicha mutaxassis, terapevt, genetik, gematolog
N96	Odatiy homila tushishi				
O26.2	Odatiy homila ko'tara olmaydigan ayolga tibbiy yordam				
Havola: https://classinform.ru/mkb-10/n96.html					
KXT-11					
JA65.4	Odatiy homila ko'tara olmaydigan ayolga tibbiy yordam				
GA33	Homila ko'tara olmaslik				
Havola : https://icd.who.int/browse/2024-01/mms/ru#753990808					

PREGRAVIDAR BOSQICHDA MUNTAZAM DIAGNOSTIKA, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSER YORDAM

Diagnostika choralari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					Xizmatlar yoki tekshiruvlar minimal soni	Davolashning davomiyligi
		Ambulator davolash		Statsionar davolanish				
		OShP	OP/KTMP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajadagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Bosh mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Shikoyatlar va anamnez 2. Obyektiv tekshirish 3. Jismoniy va klinik tekshiruv.	Oila shifokori	Oila shifokori / akusher-ginekolog,	Akusher-ginekolog, neonatolog	Akusher-ginekolog, neonatolog, genetik, urolog (hamkorlik uchun)	Akusher-ginekolog, neonatolog, genetik, urolog (hamkorlik uchun)	1	3-4 kun
Eslatma: Hududda mutaxassis bo'lmagan hollarda bemorlar qo'shni hududga yuboriladi.								

Mutaxassis (qo'shimcha maslahati (shifokor))	1. Shikoyatlar va anamnez 2. Obyektiv tekshirish 3. Fizikal va klinik tekshiruv.	Oila shifokori	Oila shifokori / akusher-ginekolog	Terapevt	Terapevt, endokrinolog, yuqumli kasalliklar bo'yicha mutaxassis	Terapevt, endokrinolog, yuqumli kasalliklar bo'yicha mutaxassis	1	Ko'rsatmaga ko'ra
Eslatma. Agar bemorni tekshirish paytida hamroh kasalliklar aniqlansa, ko'rsatmalarga muvofiq tibbiy muassasalar darajasidagi qo'shimcha mutaxassislar maslahati o'tkaziladi.								
Asosiy laboratoriya tekshiruvlari	1. Umumiy qon ro'yxati	+	+	+	+	+	Holatning og'irligiga qarab	3-4 kun
	2. Umumiy siydik tahlili	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
Eslatma: Agar bemorni tekshirish paytida birga keladigan kasalliklar aniqlansa, ko'rsatmalar bo'yicha tibbiy muassasalar darajasidan kelib chiqqan holda qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlari	1. Qonda ferritin darajasini tekshirish	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	3-4 kun
	2. Tireotrop gormon darajasini aniqlash	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	3. Qonda tireoperoksidazaga antitana miqdorini aniqlash	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	4. Qonda kardiolipinga antitana miqdorini aniqlash	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	5. Qonda beta-2-glikoproteinga antitana miqdorini aniqlash.	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	6. Prolaktin darajasini tekshirish	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	7. Androgen darajasini tekshirish	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	

							qarab	
	8. Menstrual sikl 2-fazasida qondagi progesteron darajasini tekshirish	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	9. Qonda qand miqdori	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	10. Qonning biokimyoviy tahlili	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	11. Koagulogramma	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	12. Qonda S oqsil faolligini aniqlash	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	13. Qin surtmasini mikroskopik tekshirish	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	14. Ayol jinsiy a'zolarining shilliq pardalari surtmasini PZR usuli yordamida JYBYK qo'zg'atuvchilariga (Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium) molekulyar biologik tekshirish	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	15. Yo'ldosh gistologik tekshiruvi	+	+	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	

Eslatma: Agar bemorni tekshirish paytida hamroh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidan kelib chiqqan holda ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

Asosiy	1. Tos a'zolarining	+	+	+	+	+	Homiladorlikni	Homiladorlik-
---------------	---------------------	---	---	---	---	---	----------------	---------------

instrumental tadqiqotlar	ultratovush tekshiruvi							ng 14-16 dan 24 haftasiga qadar : agar bachadon bo'yni uzunligi 30 mm yoki undan ko'p bo'lsa, har ikki haftada yoki bachadon bo'yni uzunligi 25-29 mm bo'lsa, har haftada.	ning 14-16 dan 24 haftasiga qadar
---------------------------------	------------------------	--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------

Eslatma: Agar bemorni tekshirish paytida hamroh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidan kelib chiqqan holda ko'rsatmalar bo'yicha qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.

Qo'shimcha instrumental tadqiqotlar	1. Sut bezlari ultratovush tekshiruvi	-	+	+	+	+	1	3-4 kun
	2. EKG	-	+	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	1	
	3. Gisterosalpingografiya	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	
	4. Endometriy biopsiyasini o'tkazish	-	-	-	Ko'rsatmaga ko'ra	Ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	

OShP – oilaviy shifokor punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTMP – ko'p tarmoqli markaziy poliklinika; UTT – ultratovush tekshiruvi; EKG – elektrokardiografiya.

TIBBIYOT MUASSASASIGA GOSPITALIZATSIYA UCHUN KO'RSATMALAR:

- abort qilish tahdidi, bachadon bo'yni etishmovchiligini jarrohlik yo'li bilan tuzatish zarurati, erta tug'ilish tahdidi, membranalarning erta yorilishi.

TIBBIYOT MUASSASASIDAN CHIQISH UCHUN KO'RSATMALAR :

- homiladorlikning rivojlanishida erta tug'ilish va bachadon bo'yni etishmovchiligiga tahdid soladigan bachadon etishmovchiligi belgilarini bartaraf etish.

**DAVOLASH CHORALARI
(DORI VOSITALARI YORDAMIDA DAVOLASH)**

Davolash choralari	Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha	O'rtacha	Bir kurs uchun
---------------------------	---	-----------------	-----------------------

(asosiy dori vositalari bilan davolash)		Ambulator davolash		Statsionar davolanish			kunlik doza	doza	
Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatning dozasi va qo'llanilishi	OShP	OP / KTMP	Tuman (shahar) kasalxonalar	Viloyat darajadagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari			
Mikronizirlangan progesteron	Kapsulalar yoki shamchalar 400 mg dan intravaginal / rektal kuniga 2 marta	-	-	+	+	+	Doza, qo'llash usuli va sxemasi individual ravishda tanlanadi.	homiladorlikning 20 haftasiga qadar	
Didrogesteron	Og'iz orqali kuniga 2 marta, har bir dozada 10 mg	-	-	+	+	+	Kunlik doza homiladorlikning birinchi trimestrida 20 mg didrogesteron	Doza, qo'llash usuli va sxemasi individual ravishda tanlanadi.	
Davolash choralari (qo'shimcha dori bilan davolash)		Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha							
		Ambulator davolash		Statsionar davolanish					
Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatning dozasi va qo'llanilishi	OShP	OP / KTMP	Tuman (shahar) kasalxonalar	Viloyat darajadagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari	O'rtacha kunlik doza	Bir kurs uchun doza	
Asetilsalitsil kislotasi	Tablet shaklida kuniga 100 mg	+	+	+	+	+	100 mg / kun	Homiladorlikning tasdiqlanishidan boshlab homiladorlikning 36 haftaligigacha	
Eslatma: OHT sababi aniqlanganda, davolash tegishli kasalliklar va holatlar uchun klinik ko'rsatmalarga muvofiq amalga oshiriladi.									

REJALI JARROHLIK YO'LI BILAN DAVOLASH

Davolash choralari (jarrohlik)	Rejalashtirilgan tibbiy yordam turlari va darajasi	
	Ambulator yordam	Statsionar yordam

	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) kasalxonasi	Viloyat tibbiyot muassasalari	Respublika tibbiyot muassasalari
Jarrohlik muolaja/aralashuv/davolanish nomi					
1. Gisteroskopiya	-	-	+	+	+
2. Laparoskopiya	-	-	+	+	+
3. Akusherlik pessariysini kiritish	-	-	+	+	+
4. Bachadon bo'yniga chok qo'yish (serklaj)	-	-	+	+	+
Eslatma: ko'rsatilgan jarrohlik aralashuvlar, agar ko'rsatmalar mavjud bo'lsa, amalga oshiriladi, operatsiya doirasi individual ravishda tanlanadi.					

TERAPEVTIK OVQATLANISH/PARHEZ

Ovqatlanish tartibi	Ambulatoriya		Statsionar		
	OShP	OP/KTMP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez: - qat'iy vegetarianlikdan, tozalangan ovqatlar, tez tayyorlanadigan taomlar, oson hazm bo'ladigan uglevodlar ko'p bo'lgan taomlarni iste'mol qilishdan voz kechish va kofein iste'molini kamaytirish	+	+	+	+	+
- Yetarli kaloriyaga ega turli xil ovqatlarni, xususan yashil va oranj sabzavotlar, go'sht, baliq, dukkaklilar yong'oqlar, mevalar va butun don mahsulotlari iste'mol qilish natijasida olingan oqsil, vitaminlar va minerallarni yetarli darajada qabul qilish	+	+	+	+	+

“D” RO‘YXATDAGI BEMORLARNI DISPANSER KUZATISH

Ushbu nozologiyada ko'rib chiqilmagam

BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/SKRINING

O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligining 14.06.2024 yildagi 195-son buyrug‘i bilan tasdiqlangan “Antenatal parvarish, xavf guruhidagi homilador ayollarni olib borish” milliy klinik protokoli tavsiyalariga muvofiq amalga oshiriladi. Birlamchi profilaktika usullariga quyidagilar kiradi: homiladorlikni 35 yoshga to‘lgunga qadar rejalashtirish, sun‘iy abortlarning oldini olish, homila elementlarini instrumental olib tashlash, JYBYI, endometrit va tos a'zolarining boshqa yallig'lanish kasalliklarini davolash. OHTning ikkilamchi profilaktikasi - bu OHT bilan kasallangan bemorlarni o'z vaqtida tekshirish, kelajakda reproduktiv kasalliklarning oldini olish uchun takroriy homila yo'qotishlariga olib keladigan sabablarni aniqlash va bartaraf etish.

REABILITATSIYA

Ushbu nozologiyada ko'rib chiqilmagam

PALLIATIV DAVOLASH

Ushbu nozologiyada ko'rib chiqilmagam

ODATIY HOMILA TUSHISHIDA SHOSHILINCH (TEZ) TIBBIY YORDAM

Tibbiy muassasada shoshilinch kasalxonaga yotqizish uchun ko'rsatmalar:

- Birlamchi homila tushishidan keyin jinsiy yo'llardan qon ketish;
- Birlamchi homila tushishidan keyin gipertermiya;
- Birlamchi homila tushishidan keyingi asoratlanishning boshqa alomatlari (ixtisoslashgan sharoitlar uchun standartlar va protokollarga muvofiq)

"ODATIY HOMILA TUSHISHI" NOZOLOGIYASI BO'YICHA TEZ VA SHOSCHILOT TIBBIY YORDAM KO'RSATISH

Diagnostika choralari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					Taqdim etilgan xizmatlar va tekshiruvlar minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator davolash		Statsionar yordam				
		Uyda va favqulotda vaziyatlarda	OP, OShP, KTMP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajadagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Shikoyatlar va anamnez	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	1	Holatning og'irligiga qarab
	Obyektiv tekshirish	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	1	
	Klinik va instrumental tekshiruv	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	1	

	Shifokorning kundalik nazorati, shuningdek, o'rta va kichik tibbiyot xodimlari tomonidan muolaja va yordam ko'rsatish	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	1	
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1. Akusher-ginekolog	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab
	2. Terapevt / kardiolog (yoki OSh)	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	ko'rsatmaga ko'ra	
	3. Jarroh/urolog			amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	ko'rsatmaga ko'ra	
	4. Rentgenolog			amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	ko'rsatmaga ko'ra	
	5. UTT shifokori	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	ko'rsatmaga ko'ra	
	6. Anesteziolog-reanimatolog			amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda	ko'rsatmaga ko'ra	
Eslatma: Mutaxassislar tomonidan tekshiruv bemorda hamroh kasalliklar aniqlanganda, shuningdek, boshqa kasalliklardan farqlash zarur bo'lganda amalga oshiriladi. Hamroh patologiyani istisno qilish uchun terapevt maslahati o'tkaziladi va urolog, jarroh. Boshqa mutaxassislar maslahati differentsial diagnostika uchun ko'rsatmalarga muvofiq belgilanadi.								
Asosiy laboratoriya tekshiruvlari	1. Umumiy (klinik) qon tahlili	-	-	+	+	+	1	Holatning og'irligiga qarab
	2. Umumiy (klinik) siydik tahlili	-	-	+	+	+	1	
Eslatmalar: .								
Qo'shimcha laboratoriya tekshiruvlari	1. Qonda qand miqdori	+	+	ko'rsatmaga ko'ra	ko'rsatmaga ko'ra	ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	Holatning og'irligiga qarab
	2. Biokimyoviy qon tahlili	+	+	ko'rsatmaga ko'ra	ko'rsatmaga ko'ra	ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	Holatning og'irligiga qarab
	3. Koagulogramma	+	+	ko'rsatmaga ko'ra	ko'rsatmaga ko'ra	ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab	Holatning og'irligiga qarab
Eslatmalar: Hamroh kasalliklar aniqlanganda, mutaxassislar bilan maslahatlashgandan so'ng, tibbiy muassasalar darajasiga qarab, mavjud va zarur laboratoriya tekshiruvlari o'tkaziladi. Ko'rsatilgandek qo'shimcha tadqiqotlar: biokimyoviy qon tahlili, koagulogramma, kislota-asos muvozanati (ko'rsatilgandek).								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. Tos a'zolarining ultratovush tekshiruvi	+	+	+	+	+	ko'rsatmaga ko'ra	Holatning og'irligiga qarab
Qo'shimcha instrumental	1. Sut bezlari ultratovush tekshiruvi	-	+	+	+	+	1	Holatning og'irligiga qarab

tekshiruvlar	2. EKG	-	+	ko'rsatmaga ko'ra	ko'rsatmaga ko'ra	ko'rsatmaga ko'ra	1	
---------------------	--------	---	---	-------------------	-------------------	-------------------	---	--

Eslatma: qo'shimcha instrumental diagnostika tekshiruvi faqat mutaxassis tomonidan ko'rsatilgandek yoki statsionar davolanish vaqtida amalga oshiriladi. Tug'ruqdan keyingi davrning asoratlari shubha qilingan bemorlarda kasallikning ehtimoli va bemorning yoshiga qarab diagnostik tasvirlash uchun ko'rsatmalar va tasvirlash usulini tanlashda individual yondashuv tavsiya etiladi.

DORILAR BILAN DAVOLASH

Davolash choralari (asosiy dori bilan davolash)		Shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha kunlik dozasi	Bir kurs uchun doza
		Ambulator davolash		Statsionar yordam*				
		Uyda va favqulodda vaziyatlarda	OP, OShP, KTMP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajadagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Preparatning xalqaro nodavlat nomi	Preparatning dozasi va qo'llash usuli							
1. Oksitotsin	In'ektsiya uchun eritmasi 5B, 1 ml dan ampulalar, 10 dona, bir marta mushak ichiga			+	+	+	Doza, qo'llash usuli va sxemasi individual ravishda tanlanadi.	Holatning og'irligiga qarab
<p>Izohlar: Agar asoratlari rivojlanib, dori-darmonlarni davolash asoratlarning turiga qarab belgilanadi. Belgilangan dori-darmonlarning kunlik va kurs dozalari farmakologik ko'rsatmalarga muvofiq, qon tekshiruvi natijalariga, bemorning umumiy holatiga va dinamik o'zgarishlarga qarab turli xil diapazonlarga ega bo'lishi mumkin.</p>								
Davolash choralari (qo'shimcha dori bilan davolash)		Shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha kunlik doza	Bir kurs uchun doza
		Ambulator davolash		Statsionar yordam*				
		Uyda va favqulodda vaziyatlarda	OP, OShP, KTMP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajadagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Preparatning xalqaro patentlanmagan nomi	Preparatning dozasi va qo'llash usuli							
1. Enoksaparin	90 kg gacha - 0,4 mg t/o 90 kg dan ortiq - 0,6 mg t/o	-	-	+	+	+	Doza, qo'llash usuli va sxemasi individual ravishda tanlanadi.	Holatning og'irligiga qarab

2. Oksitotsin	5 U, 1 ml, m/o, v/i	-	-	+	+	+	Doza, qo'llash usuli va sxemasi individual ravishda tanlanadi.	Holatning og'irligiga qarab
3. Diklofenak natriy	75 mg / 3 ml , m/o	-	-	amal qiladi	amal qiladi	amal qiladi	Doza, qo'llash usuli va sxemasi individual ravishda tanlanadi.	Holatning og'irligiga qarab
4. Seftriakson	1 g, v/i, m/o	-	-	amal qiladi	amal qiladi	amal qiladi	Doza, qo'llash usuli va sxemasi individual ravishda tanlanadi.	Holatning og'irligiga qarab
5. Ampitsillin	1 g, v/i, m/o	-	-	amal qiladi	amal qiladi	amal qiladi	Doza, qo'llash usuli va sxemasi individual ravishda tanlanadi.	Holatning og'irligiga qarab
6. Traneksam kislota	250 mg, 500 mg tabletka shaklida, 5 ml ampulalar	-	-	amal qiladi	amal qiladi	amal qiladi	Doza, qo'llash usuli va sxemasi individual ravishda tanlanadi.	Holatning og'irligiga qarab

Izohlar: Agar asoratlari rivojlansa, dori-darmonlar bilan davolash asoratlarning turiga qarab o'rnatiladi. Belgilangan dori-darmonlarning kunlik va kurs dozalari farmakologik ko'rsatmalarga muvofiq, qon tekshiruvi natijalariga, bemorning umumiy holatiga va dinamik o'zgarishlarga qarab turli xil diapazonlarga ega bo'lishi mumkin.

SHOSHILINCH JARROHLIK ARALASHUVLAR

Davolash choralari (jarrohlik usuli)	Shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator davolash		Statsionar yordam*		
Jarrohlik /aralashuv/nomi	Uyda va favqulotda vaziyatlarda	OP, OShP, KTMP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajadagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari

1. Gisteroskopiya	-	-	texnik imkoniyatga ko'ra	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda
2. Laparoskopiya	-	-	texnik imkoniyatga ko'ra	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda
3. Akusherlik pessariysini kiritish	-	-	texnik imkoniyatga ko'ra	amalga oshirilmoqda	amalga oshirilmoqda

Eslatma: Ko'rsatilgan jarrohlik aralashuvlar, agar ko'rsatmalar mavjud bo'lsa, operatsiya ko'lamini individual ravishda tanlanadi.

TERAPEVTIK OVQATLANISH/PARHEZ

Ovqatlanish rejasi. Parhez jadvali va undan foydalanish muddati	Shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator davolash		Statsionar yordam*		
	Uy sharoitida va tez yordam	OP, OShP, KTMP	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajadagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez: - Qat'iy vegetarianlikdan, tozalangan ovqatlar, tez tayyorlanadigan taomlar, oson hazm bo'ladigan uglevodlar ko'p bo'lgan taomlarni iste'mol qilishdan voz kechish va kofein iste'molini kamaytirish - Yetarli kaloriyaga ega turli xil ovqatlarni, xususan yashil va oranj sabzavotlar, go'sht, baliq, dukkaklilar, yong'oqlar, mevalar va butun don mahsulotlari iste'mol qilish natijasida olingan oqsil, vitaminlar va minerallarni yetarli darajada qabul qilish	amal qilinadi	amal qilinadi	amal qilinadi	amal qilinadi	amal qilinadi

REABILITATSIYA

Reabilitatsiya tadbirlari	Tibbiyot xizmatlar nomi	Uyda	OP, OShP,	Statsionar sharoitda	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiya davri
---------------------------	-------------------------	------	-----------	----------------------	------------------------	----------------------

			KTOP			
Mutaxassis (shifokor) bilan maslahatlashuv	Terapevt/OSh	-	amalga oshirilmogda	amalga oshirilmogda	1	
	UTT mutaxassisi	-	amalga oshirilmogda	amalga oshirilmogda	Ko'rsatmaga ko'ra	
Eslatma: Maxsus reabilitatsiya talab qilinmaydi. Ginekolog bilan muntazam tekshiruvdan o'tish juda muhim.						
Laboratoriya sinovlari	Umumiy qon tekshiruvi	-	amalga oshirilmogda	amalga oshirilmogda	Ko'rsatmaga ko'ra	1 oy
Eslatma: Bemorning umumiy ahvoriga va kasallikning kechishiga qarab OP, OshP va KTMPda Akusher-ginekolog va Oilaviy shifokori nazorati ostida qo'shimcha laboratoriya tekshiruvlari belgilanishi mumkin.						
Instrumental tekshiruvlar	UTT	-	amalga oshirilmogda	amalga oshirilmogda	Ko'rsatmaga ko'ra	1 oy
Eslatmalar: Laboratoriya va instrumental tekshiruvlar - ko'rsatilgandek.						

DISPANSERIZATSIYA
(“D” RO‘YXATDAGI BEMORLARNI TIBIBIY KO‘RIKDAN O‘TKAZISH)

Tibbiy ko'riklarni o'tkazish bo'yicha tadbirlar	Tibbiy xizmatlarning nomi	OShP/OP	KTMP	Minimal miqdor	Dispanser kuzatuv davri
Mutaxassis (shifokor) maslahati	Shifokor tekshiruvi	+	+	1	3 oy
Eslatma: Bemor tuzalib ketganda, klinik va laboratoriya ko'rsatkichlari 6 oygacha nazorat qilinadi.					
Instrumental tadqiqot	1. Bachadon / tos a'zolarining ultratovush tekshiruvi	+	+	1	6 oy
Eslatma: 3-6 oydan keyin bemorlar bachadonning ultratovush tekshiruvidan o'tadilar.					

PALLIATIV YORDAM
Ushbu nozologiyada ko'rib chiqilmagam

BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/SKRINING

O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligining 14.06.2024 yildagi 195-son buyrug‘i bilan tasdiqlangan “Antenatal parvarish, xavf guruhidagi homilador ayollarni olib borish” milliy klinik protokoli tavsiyalariga muvofiq amalga oshiriladi. Birlamchi profilaktika usullariga quyidagilar kiradi: homiladorlikni 35 yoshga to'lgunga qadar rejalashtirish, sun'iy abortlarning oldini olish, homila elementlarini instrumental olib tashlash, JYBYI, endometrit va tos a'zolarining boshqa yallig'lanish kasalliklarini davolash. OHTning ikkilamchi profilaktikasi - bu OHT bilan kasallangan bemorlarni o'z vaqtida tekshirish, kelajakda reproduktiv kasalliklarning oldini olish uchun takroriy homila yo'qotishlariga olib keladigan sabablarni aniqlash va bartaraf etish.