

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

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН ОНА ВА БОЛА САЛОМАТЛИГИ ИLMИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**«АКУШЕРЛИК СЕПСИС ВА СЕПТИК ШОК» НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА
МИЛЛИЙ ТИББИЙ ЁРДАМ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ТОШКЕНТ – 2025

**«АКУШЕРЛИК СЕПСИС ВА СЕПТИК ШОК» НОЗОЛОГИЯСИ
БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

ХКТ-10/11 коди:	Нозология номи	Амбулатория шароитида диагностика ва даволаш учун нозология билан шуғулланадиган мутахассислар		Стандарт диагностика ва даволаш учун нозология билан шуғулланадиган мутахассислар	
		Назорат қилувчи бош мутахассис	Жалб қилинадиган қўшимча мутахассислар	Назорат қилувчи бош мутахассис	Жалб қилинадиган қўшимча мутахассислар
ХКТ-10		Оила шифокори, акушер- гинеколог	Терапевт, нефролог/уролог, инфекционист	Акушер- гинеколог	Инфекционист, нефролог/уролог, пульмонолог, кардиолог, невролог, анестезиолог- реаниматолог
008.3	Аборт, бачадондан ташқари ва моляр ҳомиладорлик туфайли юзага келган шок				
085	Туғруқдан кейинги сепсис				
A41	Бошқа сепсис				
086	Бошқа туғруқдан кейинги инфекциялар				
R57.2	Септик шок				
ХКТ-11					
1G41	Септик шок билан сепсис				
1G40	Септик шоксиз сепсис				
JB40.0	Туғруқдан кейинги тос сепсиси				
JB42.3	Акушерлик йирингли ёки септик эмболия / септик шок билан сепсис				
A05.0/1G41	Елбўғиз ёки эктопик ҳомиладорликдан кейин септик шок				

**АКУШЕРЛИК СЕПСИС ВА СЕПТИК ШОКНИНГ ИНТЕНСИВ ТЕРАПИЯСИДА РЕЖАЛАШТИРИЛГАН ДИАГНОСТИКА, ДАВОЛАШ,
РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕР ТАДБИРЛАРИ**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизмат номи	Режалаштирилган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича					Хизматлар ёки текширув ларнинг минимал сонини	Давола ниш давомий лиги
		Амбулатор даволаш		Стационар даволаш*				
		ОШП	ОП/ КТОП	Туман (шаҳар) касалхона лари	Вилоят даражасида ги тиббиёт муассаса лари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		

Бош мутахассис (шифокор) маслаҳатлати.	1. Шикоятлар ва анамнез. 2. Объектив текшириш. 3. Физикал ва клиник текширув.	Оила-вий шифокор	Акушер - гинеколог	Акушер - гинеколог	Акушер-гинеколог	Акушер - гинеколог	7	7-14 кун
Эслатма: Худудда мутахассис бўлмаган ҳолларда беморлар қўшни худудга юборилади.								
Қўшимча мутахассис (шифокор) маслаҳатлати.	1. Шикоятлар ва анамнез. 2. Объектив текшириш. 3. Физикал ва клиник текширув.	-	Терапевт, нефролог / уролог, пулмонолог, инфекционист, невролог	Терапевт, уролог, пулмонолог, инфекционист, невролог, анестезиолог-реаниматолог	Терапевт, уролог, пулмонолог, инфекционист, невролог, анестезиолог - реаниматолог	Терапевт, уролог, пулмонолог, инфекционист, невролог, анестезиолог - реаниматолог	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал равишда	7-14 кун
Эслатма. Беморни кўриқдан ўтказиш пайтида хамроҳ касалликлар аниқланган тақдирда, кўрсатмаларга мувофиқ тиббий муассасалар даражасида мутахассисларнинг қўшимча маслаҳати ўтказилади.								
Асосий лаборатор таҳлиллар	1. Умумий қон таҳлили.	+	+	+	+	+	7	7-14 кун
	2. Умумий сийдик таҳлили.	+	+	+	+	+	7	7-14 кун
	3. Ферментлар билан биокимёвий қон текшируви.	-	+	+	+	+	7	7-14 кун
	4. Коагулограмма.	-	+	-	+	+	7	7-14 кун
	5. Вассерман реакцияси (RW).	-	+	+	+	+	1	7-14 кун
	6. HBsAgни аниқлаш.	-	+	+	+	+	1	7-14 кун
	7. ОИТВни аниқлаш.	-	+	+	+	+	1	7-14 кун
	8. AntiHCVни аниқлаш.	-	+	+	+	+	1	7-14 кун
	9. Қон гуруҳини аниқлаш.	-	+	+	+	+	1	7-14 кун

	10. Қўзғатувчи (патоген)ни аниқлаш учун биологик муҳитларни бактериологик текшируви.	-	+	+	+	+	1	7-14 кун
	11. СРО (РОСТ - экспресс диагностика).	-	+	+	+	+	7	7-14 кун
	12. Прокалцитонин (РОСТ - экспресс диагностика).	-	+	+	+	+	7	7-14 кун
Қўшимча лаборатор таҳлиллар	13. NTproBNP (РОСТ -экспресс диагностика)	-	+	+	+	+	7	7-14 кун
	14. Лактат (РОСТ - экспресс диагностика)	-	+	+	+	+	7	7-14 кун
	15. Қоннинг КИТ ва газ таркиби ва электролитлари (РОСТ -экспресс диагностика)	-	+	+	+	+	7	7-14 кун
	16. Интерлейкин -6 (РОСТ -экспресс диагностика)	-	+	+	+	+	7	7-14 кун
	17. Қондаги глюкоза даражасини аниқлаш	+	+	+	+	+	7	7-14 кун
	18. Цистатин С (РОСТ -экспресс диагностика)	-	+	+	+	+	3	7-14 кун
	19. Қондаги албумин	-	+	+	+	+	2	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда

	20. NGAL (РОСТ - экспресс диагностика)	-	+	+	+	+	3	7-14 кун
	21. Микроалбумин (РОСТ -экспресс диагностика)	-	+	+	+	+	3	7-14 кун
	22. Д – Димер (РОСТ -экспресс диагностика)	-	+	+	+	+	3	7-14 кун
	23. Ферритин (РОСТ -экспресс диагностика)	-	+	+	+	+	2	7-14 кун
	24. S 100 β (РОСТ - экспресс диагностика)	-	+	+	+	+	2	7-14 кун
Эслатма: Беморни кўриқдан ўтказиш пайтида хамроҳ касалликлар аниқланган тақдирда, тиббий муассасалар даражасидан келиб чиққан ҳолда кўрсатмалар бўйича қўшимча текширувлар ўтказилади. СРО - С-реактив оқсил, NTproBNP - мия натрийуретик пептиднинг N-терминал (охирги) прогормони, NGAL - нейтрофиллар желатиназа билан боғлиқ лиопокалин, ОИТВ - инсон иммунитет танқислиги вируси;								
Асосий инструментал текширувлар	1. ЭКГ	+	+	+	+	+	3	7-14 кун
	2. Кўкрак қафаси органлари рентгенографияси	-	+	+	+	+	2	7-14 кун
	3. Эхо – кардиография	-	+	+	+	+	7	7-14 кун
	4. Ички органлар УТТ	-	+	+	+	+	2	7-14 кун
	5. Плевра бўшлиғи УТТ	-	+	+	+	+	2	7-14 кун
	6. ТЭГ	-	-	+	+	+	2	7-14 кун
Қўшимча инструментал текширувлар	1. Бош мияси МСКТ	-	-	+	+	+	1	7-14 кун
	2. Ички органлар МРТ	-	-	+	+	+	1	7-14 кун
	3. Тўқималарнинг перфузиясини баҳолаш учун капиллярларнинг	+	+	+	+	+	7	7-14 кун

	тўлиш вақти кўрсаткичидан ("оқ нуқта" симптоми) фойдаланиш тавсия этилади.							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Эслатма. Беморни кўриқдан ўтказиш пайтида хамроҳ касалликлар аниқланган тақдирда, кўрсатмаларга мувофиқ тиббий муассасалар даражасида мутахассисларнинг қўшимча маслаҳати ўтказилади.

ОШП – оилавий шифокор пункти; ОП – оилавий поликлиника; КТОП – кўп тармоқли оилавий поликлиника; УТТ – ултратовуш текширув; МСКТ – мультиспирал компьютер томографияси; Эхо-КГ – эхокардиография; ЭКГ – электрокардиография, МРТ – магнит-резонанс томография, ТЭГ – тромбоэластография.

КАСАЛХОНАГА ЁТҚИЗИШ УЧУН КЎРСАТМАЛАР:

Калифорниянинг 2 босқичли СМҚСС баҳолаш шкаласи ва ёки акушерлик-модификацияланган SOFA шкаласи бўйича балларнинг 2 дан юқори бўлиши.

<https://www.cmqcc.org/resources-toolkits/toolkits/improving-diagnosis-and-treatment-maternal-sepsis>

https://journals.lww.com/ccmjournalfulltext/2021/11000/surviving_sepsis_campaign_international.21.aspx

ДОРИ-ДАРМОНЛИ (МЕДИКАМЕНТОЗ) ДАВОЛАШ

Даволаш чора-тадбирлари (асосий дори-дармонли даволаш)		Режалаштирилган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича					Ўртача кунлик дозаланиши	Бир курс учун дозаланиши
		Амбулатор даволаш		Стационар даволаш				
Дори препаратининг халқаро патентланмаган номи	Препаратнинг дозаси ва қўлланилиши	ОШП	ОП/ КТОП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Рингер Лактат	20-30 мл/кг	+	+	+	+	+	Қўллаш дозаси ва тезлиги гемодинамик баҳога қараб ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуалдир.	Қўллаш дозаси ва тезлиги гемодинамик баҳога қараб ҳар бир муайян клиник вазиятда

Реосорбилакт	10-15 мл/кг	+	+	+	+	+	Кўллаш дозаси ва тезлиги гемодинамик баҳога қараб ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуалдир (15-20 мл/кг/кун).	индивидуалдир.
NaCL 0,9%	20-30 мл/кг	+	+	+	+	+	Кўллаш дозаси ва тезлиги гемодинамик баҳога қараб ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуалдир.	
Албумин 20%	100 мл/кун	-	-	+	+	+	100 мл/кун	
Парацетамол	4 гр/кун	+	+	+	+	+	4 гр/кун	12 гр
Ксилат	10-15 мл/кг/кун	-	+	+	+	+	0,4-0,8 гр ксилитол/кг/кун (600-1000 мл).	Кўллаш дозаси ва тезлиги гемодинамик баҳога қараб ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуалдир.
Карбапенемлар	1 гр, кунига 3-4 марта	+	+	+	+	+	3-4 гр/кун	28 гр
Пиперациллин / тазо-бактам	4,5 гр, кунига 3-4 марта	+	+	+	+	+	13,5-18 гр/кун	67,5 гр
Цефепим	2 гр кунига 2-3 марта	+	+	+	+	+	4-6 гр/кун	28 гр
Ампициллин/сульбактам	3 гр кунига 3-4 марта	+	+	+	+	+	9-12 гр/кун	63 гр
Цефтриаксон / сульбактам	1 - 2 гр кунига 2 марта и	+	+	+	+	+	4 гр/кун	28 гр
Цефоперазон / сульбактам	2- 4 гр 2 раза в сутки	+	+	+	+	+	8 гр/кун	56 гр
Цефтазидим	2 г кунига 3	+	+	+	+	+	6 гр/кун	42 гр

	марта							
Ванкомицин	7,5 мг/кг ҳар 6 соатда ёки 15 мг/кг ҳар 12 соатда	+	+	+	+	+	2 гр/кун	14 гр
Амикацин	15 мг/кг 2-3 мартага бўлинган/кун	+	+	+	+	+	1,5 гр/кун	10,5 гр
Гентамицин	3-5 мг/кг/кун 3 мартага бўлинган/кун	+	+	+	+	+	350 мг/кун	2,4 гр
Клиндамицин	1,2-2,7 г /кун, 3-4 мартага бўлинган.	+	+	+	+	+	1,8 гр/кун	12,6 гр
Моксифлоксацин	400 мг кунига 1 марта	+	+	+	+	+	400 мг/кун	2,8 гр
Левифлоксацин	500 мг кунига 1-2 марта ёки 1 г кунига 1 марта	+	+	+	+	+	1 гр/кун	7 гр
Фосфомицин натрия	3-4 гр кунига 2-3 марта	+	+	+	+	+	12 гр/кун	84 гр
Метронидазол	500 мг кунига 3-4 марта	+	+	+	+	+	2 гр/кун	14 гр
Гидрокортизон	200 мг/кун	+	+	+	+	+	200 мг	Гемодинамика барқарорлаш гунга қадар индивидуал тарзда
Дексаметазон	8-12 мг/кун	+	+	+	+	+	12 мг/кун	
Преднизолон	50-75 мг	+	+	+	+	+	75 мг/кун	
Метилпреднизолон	40-60 мг	+	+	+	+	+	60 мг/кун	
Норэпинефрин	0,1-0,3 мкг/кг/дақ	+	+	+	+	+	Гемодинамика барқарорлашгунга қадар индивидуал тарзда	
Эпинефрин	1-20 мкг/дақ	+	+	+	+	+	Гемодинамика барқарорлашгунга қадар индивидуал	

							тарзда	
Фенилэфрин	20-200 мкг/дақ	+	+	+	+	+	50 мг/кун	
Вазопрессин	0,01-0,03 бир/дақ	+	+	+	+	+	43,2 бир/кун	
Добутамин	10-20 мкг/кг/дақ	+	+	+	+	+	2 гр/кун	
Допамин	15-20 мкг/кг/дақ	+	+	+	+	+	2 гр/кун	
Дексмететомидин	0,2-1,4 мкг/кг/соат	-	-	+	+	+	Лозим даражадаги седацияга эришилгунга қадар индивидуал тарзда	Лозим даражадаги седацияга эришилгунга қадар индивидуал тарзда
Глутатион	1,2-2,4 гр/кун 1-2 марта бўлинган	-	-	+	+	+	2,4 гр/кун	16,8 гр
Гепарин натрия	1000-2000 МЕ/соат ёки 24000 48000 МЕ/кун	+	+	+	+	+	48 000 минг/кун	
Эноксапарин натрия	40-60 мг/кг/кун	+	+	+	+	+	40-60 мг/кун	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда
Фуросемид	40 мг в/в, таъсир бўлмаганда 5- 10 мг/кг/кун	+	+	+	+	+	1,5 гр/кун	
Парекоксиб	40 мг ҳар 12 соатда	+	+	+	+	+	80 мг/кун	
Даволаш тadbирлари (қўшимча медикаментоз даволаш)		Режалаштирилган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича					Ўртача кунлик дозаланиши	Бир курс учун дозаланиши
		Амбулатор даволаш		Стационар даволаш				
		ОШП	ОП/ КТОП	Туман (шаҳар)	Вилоят даражасида	Республика даражаси		
Дори	Препарат							

препаратининг халқаро патентланмаган номи.	нинг дозаси ва қўлланилиши усули			касалхона лари	ги тиббиёт муассасалари	даги тиббиёт муассасалари		
Флуконазол	400-800 мг кунига 1 марта	-	+	+	+	+	400 мг/кун	2,8 гр
Аргинин	4,2-8,4 гр/кун кунига 1 ёки марта	-	+	+	+	+	8,4 гр/кун	58,8 гр
Эсцин лизинат	10-20 мг/кун 1 ёки 2 мартага бўлинган	-	+	+	+	+	20 мг/кун	1,4 гр
Амброксол	30 мг/кг/кун, ҳар 6 соатда	-	+	+	+	+	30 мг/кг/кун	14,7 гр
Пантопрозол	40-80 мг/кун	-	+	+	+	+	80 мг/кун	560 мг
Фамотидин	20 мг томир ичига кунига 2 марта (ҳар 12 соатда).	-	+	+	+	+	40 мг/кун	280 мг
Флутиказон	0,5-2 мг суспензия кунига ингаляция кўринишида 2 марта	-	+	+	+	+	4 мг/кун	28 мг
Декаметоксин	0,4 мг кунига ингаляция кўринишида 3 марта	-	+	+	+	+	1,2 мг/кун	8,4 мг
Улинастатин	200-600 бир/кун томир ичига, 2-3 марта юбориш учун	-	-	+	+	+	600 бир/кун	4200 Ед

	бўлинган							
Ацетилцистеин	400-600 мг/кун 2-3 марта юбориш учун бўлинган	-	-	+	+	+	600 мг/кун	4,2 гр
Адеметионин	5-12 мг/кг/кун	-	+	+	+	+	800 мг/кун	5,6 гр
Ацикловир	5-10 мг/кг ҳар 6 соатда	-	+	+	+	+	10-15 мг/кг/кун	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда

РЕЖАЛАШТИРИЛГАН ЖАРРОҲЛИК ЙЎЛИ БИЛАН ДАВОЛАШ

Даволаш тадбирлари (оператив даволаш)	Режалаштирилган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТОП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Жарроҳлик муолажаси/аралашуви/даволаш номи					
1. Кесар кесиш	-	-	+	+	+
2. Бачадон ампутацияси ёки экстирпацияси	-	-	+	+	+
Эслатма: Операция ҳажми индивидуал тарзда танланади					

ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ

Сунъий овқатланиш	Режалаштирилган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича					Ўртача кунлик дозаланиши	Бир курс учун дозаланиши
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
	ОШП	ОП / КТОП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		

Прогноз қилинган яқин 3-5 кун ичида зонд орқали овқатланиш имконсиз бўлса, дастлабки 24-48 соат ичида умумий парентерал овқатланишни буюриш тавсия этилади (аминокислоталар ва липидлар 0,1 г/кг дан, глюкоза соатига 0,5 г/кг дан кўп эмас).	-	-	+	+	+	Барқарор бўлмаган ҳолатда: энергия - 20-25 ккал / кг/кун, протеин 1-1,2 г/кг/кун; Барқарор ҳолатда – энергия 30-35 ккал/кг/кун, оқсил 1,5-2 г/кг/кун, микронутриентлар – кунлик физиологик эҳтиёждан кам эмас.	Қўллаш дозаси ва тезлиги ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал.
---	---	---	---	---	---	--	---

“Д” ҲИСОБДАГИ БЕМОРНИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ҚИЛИШ

Диспансеризацияни ўтказиш бўйича тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТОП	Минимал сони	Диспансер кузатув даври
Сепсисни ўтказган беморларни диспансер кузатуви асосий ва хамроҳ касалликларнинг профилини, шунингдек, ўтказилган жарроҳлик аралашувининг табиатини ҳисобга олган ҳолда амалга оширилиши тавсия этилади.	Оилавий шифокор кўриги	+	+	1	6 ой
Инструментал текширув	Бачадон/кичик тос УТТ	+	+	1	6 ой
Эслатма: Бемор тузалгач, кузатув 6 ойгача ўтказилади. 3-6 ойдан кейин беморларда бачадон/кичик тоснинг УТТ ўтказилади.					

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитацияни ўтказиш бўйича	Тиббий хизматлар	Режалаштирилган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича
-------------------------------	------------------	--

тадбирлар	номи	Амбулатор даволаш		Стационар даволаш		
		ОШП/ОП	КТОП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Сепсис билан ҳасталанган беморнинг танасини вертикал бўлмаган жойлашишини, унинг аҳволининг оғирлигидан қатъи назар, тунги уйқу учун танаффус билан камида ҳар 2 соатда горизонтал текисликка нисбатан оёқлар ва гавдининг ҳолатини ўзгартириш орқали амалга ошириш тавсия этилади. Септик шокда фаол реабилитация тadbирларини ўтказиш тавсия этилмайди.	Анестезиолог-реаниматолог, реабилитолог, акушер-гинеколог, невролог, нефролог/уролог, кардиолог, пульмонолог кўриги	-	-	+	+	+
Касалхонадан чиқарилгандан сўнг, тиббий реабилитация ва санатория-курорт шароитида даволаш дастури сепсис ривожланиши билан оғирлашган асосий касаллик, шунингдек, ўтказилган жарроҳлик аралашувининг табиати билан белгиланади.	Оилавий шифокор кўриги	+	+	-	-	-

Эслатма: Сепсис билан ҳасталанган беморлар учун реабилитациянинг ҳар куни 1 дан 3 соатгача давомида онг ҳолатини, гемодинамика ҳолатини ва ҳаракатчанлик даражасини нафас олиш тизимига урғу берган ҳолда ҳисобга олиш билан ўтказилиши тавсия этилади.

СЕПСИС, СЕПТИК ШОКДА ШОШИЛИНЧ (ТЕЗ) ТИББИЙ ЁРДАМ

Тиббий муассасага шошилиш касалхонага ётқизиш учун кўрсатмалар:

- Тиббий муассасадан ташқарида шошилиш, тиббий ёрдам кўрсатишда шошилиш тиббий ёрдам бригадалари беморни дастлабки кўриқдан ўтказиш давомида қуйидагилар аниқланганда сепсисга шубҳа қилинган беморларнинг тиббий эвакуациясини амалга оширадilar: 1) акушерлик ва гинекологик касалликлар билан боғлиқ инфекция ўчоқ белгиларининг мавжудлиги, 2) СМҚСС ёки qSOFA шкаласи бўйича 2 ёки ундан юқори баллга эга органларнинг дисфункцияси, у тахмин қилинган ўчоқнинг симптомлари пайдо бўлгандан кейин юзага келади;
- Сепсисга шубҳа қилинган бемор аёлларни инфекция ўчоғини шошилиш ташхислаш ва турли патологияларни даволаш имкониятига эга бўлган кўп тармоқли учинчи даражали касалхонага ётқизиш тавсия этилади;

- Сепсиснинг аниқ белгилари билан тиббий муассасага олиб келинган бемор аёлни интенсив терапия бўлими ёки анестезиология ва реаниматология бўлимидаги палатага параллел равишда диагностик тадбирларни амалга ошириш билан интенсив терапияни ўтказиш учун ўтказиш тавсия этилади.

АКУШЕРЛИК СЕПСИС ВА СЕПТИК ШОКДА ТЕЗКОР ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тезкор ва кечиктириб бўлмайдиган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича					Кўрсатиладиган хизматлар ва текширувларнинг минимал сони	Даволаш муддатлари
		Амбулатор даволаш		Стационар ёрдам				
		Уй ва тез ёрдам шароитида	ОП, ОШП, КТОП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шикоятлар ва анамнез йи	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ҳар куни	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда
	Объектив кўриқдан ўтказиш	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ҳар куни	
	Клиник-инструментал текширув	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	стандартлар бўйича	
	Акушер-гинеколог, анестезиолог - реаниматолог, кардиолог, пулмонолог, нефролог/уролог, невролог, инфекционист кўриги, шунингдек, ўрта ва кичик бўғиндаги тиббиёт ишчилари томонидан ўтказиладиган	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда	

муолажалар ва қўллаб-қувватловчи парваришлар								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Эслатма: Сепсис ва септик шокга шубҳа қилинган беморларнинг бирламчи текшируви ОП/ОШП/КТОП да амалга оширилади. Юқумли жараённинг оғир даражадаги симптоматикаси, СМQCC ёки qSOFA шкаласи бўйича 2 ёки ундан ортиқ баллга эга бўлган органлар дисфункцияси белгиларининг мавжудлиги дарҳол тез ёрдам чақириш ва беморни акушерлик ва гинекология касалхонасига юбориш ва имкон қадар органлар дисфункциясининг РОСТ диагностикасини ўтказиш учун асос бўлади. Ҳаётни таъминловчи асосий тизимларнинг ҳаётга хавф туғдирадиган дисфункциясида (ўртача динамик босим 65 мм.с.м.уст.дан паст, ўткир нафас етишмовчилиги, ўткир буйрак шикастланиши, ўткир жигар етишмовчилиги, токсик энцефалопатия ва бошқаларда), ҳаёт учун муҳим функцияларни барқарорлаштиришга қаратилган даволаш тадбирлари поликлиника шифокорлари томонидан 103-тез ёрдам (ТТЁ-103) етиб келгунга қадар бошланади ва ихтисослаштирилган касалхонага кетиш йўли давомида ТТЁ-103 бригадаси томонидан давом эттирилади. Туманларда беморлар Республика ихтисослаштирилган она ва бола саломатлиги илмий-амалий тиббиёт маркази (РИБСИАТМ) филиалларига ёки тегишли вилоят марказларига юборилади. Шаҳарда - РИБСИАТМ нинг вилоят филиалига ёки ихтисослаштирилган гинекологик ДПМга. Оғир асоратлари бўлган, аммо ташиш керак бўлган беморлар маслаҳатдан кейин санитар авиация линияси ёки телетиббиёт сеанси орқали РИБСИАТМнинг ихтисослаштирилган бўлимларига ўтказилиши мумкин.

Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. Акушер-гинеколог	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ҳар куни	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда
	2. Анестезиолог-реаниматолог	-	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	кўрсатмалар бўйича	
	3. Нефролог / уролог	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	кўрсатмалар бўйича	
	4. Кардиолог	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	кўрсатмалар бўйича	
	5. Невролог	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	кўрсатмалар бўйича	
	6. Пульмонолог	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	кўрсатмалар бўйича	
	7. УТТ шифокори		ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	кўрсатмалар бўйича	
	8. Рентгенолог		ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	кўрсатмалар бўйича	

Эслатма: Тор мутахассислар кўриги беморларда қўшимча хамроҳ касалликлар ва асоратлар аниқланганда амалга оширилади. Шошилинч жарроҳлик аралашуви учун кўрсатмалар аниқланган ҳолларда тор мутахассисларнинг шошилинч маслаҳати ўтказилади ва беморнинг аҳволига қараб жарроҳлик аралашуви касалхона шароитида амалга оширилади.

Асосий лаборатор текширувлар	1. Умумий (клиник) қон таҳлили.	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	Ҳар куни интенсив терапия бўлими палатасида бўлиш даврида	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда
	2. Умумий (клиник) сийдик таҳлили.	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади		
	3. Коагулограмма.	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади		

	4. Ферментлар билан биокимёвий қон таҳлили.	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	
	5. Қўзғатувчини аниқлаш учун биологик муҳитларни бактериологик текшируви.	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	1
	6. СРО (РОСТ - экспресс диагностика).	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	Ҳар куни интенсив терапия бўлими палатасида бўлиш даврида
	7. Прокалцитонин (РОСТ - экспресс диагностика).	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	
	8. NTproBNP (РОСТ -экспресс диагностика)	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	3
	9. Лактат (РОСТ - экспресс диагностика)	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	Ҳар куни интенсив терапия бўлими палатасида бўлиш даврида
	10. Қоннинг КИТ ва газ таркиби ва электролитлари (РОСТ -экспресс диагностика)	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	
	11. Интерлейкин -6 (РОСТ - экспресс диагностика)	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	3
	12. Қондаги глюкоза даражасини аниқлаш	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	3
13. Цистатин С (РОСТ -экспресс диагностика)	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	3	

	14. Қондаги албумин	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	2	
Эслатма: «Emergency department» бўлимида мажбурий ва қўшимча текширув усуллари амалга оширилади.								
Қўшимча лаборатор текширувлар	1. NGAL (РОСТ -экспресс диагностика)	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	Камида 2 марта интенсив терапия бўлими палатасида бўлиш даврида ва/ёки кўрсатмаларда	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда
	2. Микроалбумин (РОСТ -экспресс диагностика)	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади		
	3. Д – Димер (РОСТ -экспресс диагностика)	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади		
	4. Ферритин (РОСТ -экспресс диагностика)	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади		
	5. S 100 β (РОСТ -экспресс диагностика)	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	Камида 1 марта интенсив терапия бўлими палатасида бўлиш даврида ва/ёки кўрсатмаларда	
Эслатма: хамроҳ касалликлар аниқланганда тор мутахассислар маслаҳати ўтказилгандан кейин, тиббий муассасалар даражасига қараб мавжуд ва зарур лаборатор текширувлар ўтказилади. Кўрсатмалар бўйича қўшимча текширувлар: биокимёвий қон таҳлили, коагулограмма, КИТ, NGAL, Микроалбумин, Д-Димер, Ферритин, S 100 β (кўрсатмалар бўйича).								
Асосий инструментал текширувлар	1. Қорин бўшлиғи ва кичик тос УТТ	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	Камида 1 марта интенсив терапия бўлими палатасида бўлиш даврида ва/ёки кўрсатмаларда	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда
	2. ЭКГ	+	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	Камида 2 марта интенсив терапия бўлими палатасида бўлиш даврида ва/ёки кўрсатмаларда	
	3. Эхо кардиография	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	Ҳар куни интенсив терапия бўлими палатасида	

							бўлиш даврида ва/ёки кўрсатмаларда	
	4. Плеврал бўшлиқ УТТ	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	Камида 2 марта интенсив терапия бўлими палатасида бўлиш даврида ва/ёки кўрсатмаларда	
	5. Кўкрак қафаси рентгеноскопияси	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади		
	6. ТЭГ	-	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади	2	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда
Қўшимча инструментал текширувлар	1. Ички органлар МРТ	-	-	-	ўтказилади	ўтказилади	Кўрсатмалар бўйича	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда

Эслатмалар: қорин бўшлиғи ва кўкрак қафаси органларининг умумий R-графияси - тик турган ҳолда, кичик тос аъзолари ва қорин бўшлиғининг УТТ, ЭКГ, терапевт, анестезиолог-реаниматолог кўриклари, зарур ҳолларда жарроҳ кўриги. Қўшимча инструментал диагностик текширув фақат соҳа мутахассиси кўрсатилгандек ёки стационар даволаш вақтида амалга оширилади.

МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВОЛАШ

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даволаш)		Тез ва кечиктириб бўлмайдиган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича					Ўртача кунлик дозаланиши	Бир курс учун дозаланиши
		Амбулатор даволаш		Стационар ёрдам*				
Дори препаратининг халқаро патентланмаган номи	Препаратнинг дозаси ва қўлланилиши усули	Уй ва тез ёрдам шароитида	ОП, ОШП, КТОП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Рингер Лактат	20-30 мл/кг	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	Қўллаш дозаси ва	Қўллаш дозаси ва тезлиги ҳар бир
Реосорбилакт	10-15 мл/кг	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади		

NaCL 0,9%	20-30 мл/кг	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	тезлиги ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда	муайян клиник вазиятда гемодинамик баҳога кўра
Албумин 20%	100 мл/кун	-	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	100 мл/кун	Дозаси ҳар бир муайян клиник вазиятда қондаги албумин даражасига кўра индивидуал тарзда
Парацетамол	4 гр/кун	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	4 гр/кун	12 гр
Ксилат	10-15 мл/кг/кун	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	0,4-0,8 гр ксилитола/кг /кун (600-1000 мл).	Қўллаш дозаси ва тезлиги ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда
Карбапенемлар	1 гр кунига 3-4 марта	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	3-4 гр/кун	28 гр (7 кун)
Пиперациллин / тазобактам	4,5 гр кунига 3-4 марта	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	13,5-18 гр/кун	67,5 гр (7 кун)
Цефепим	2 гр кунига 2-3 марта	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	4-6 гр/кун	28 гр (7 кун)
Ампициллин/сульбактам	3 гр кунига 3-4 марта	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	9-12 гр/кун	63 гр (7 кун)
Цефтриаксон / сульбактам	1 - 2 гр кунига 2 марта	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	4 гр/кун	28 гр (7 кун)
Цефоперазон / сульбактам	2- 4 гр кунига 2	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	8 гр/кун	56 гр (7 кун)

	марта							
Цефтазидим	2 г кунига 3 марта	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	6 гр/кун	42 гр (7 кун)
Ванкомицин	7,5 мг/кг хар 6 соатда ёки 15 мг/кг хар 12 соатда.	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	2 гр/кун	14 гр (7 кун)
Амикацин	15 мг/кг 2- 3 мартага бўлинган /кун	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	1,5 гр/кун	10,5 гр (7 кун)
Гентамицин	3-5 мг/кг/кун 3 мартага бўлинган /кун	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	350 мг/кун	2,4 гр (7 кун)
Клиндамицин	1,2-2,7 г /кун, 3-4 мартага бўлинган	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	1,8 гр/кун	12,6 гр (7 кун)
Моксифлоксацин	400 мг кунига 1 марта	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	400 мг/кун	2,8 гр (7 кун)
Левифлоксацин	500 мг кунига 1-2 марта ёки 1 г кунига 1 марта	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	1 гр/кун	7 гр (7 кун)
Фосфомицин натрия	3-4 гр кунига 2-3 марта	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	12 гр/кун	84 гр (7 кун)
Метронидазол	500 мг кунига 3-4 марта	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	2 гр/кун	14 гр (7 кун)
Гидрокортизон	200 мг/кун	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	200 мг	Гемодинамика

Дексаметазон	8-12 мг/кун	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	12 мг/кун	барқарорлашгунга қадар индивидуал тарзда
Преднизолон	50-75 мг	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	75 мг/кун	
Метилпреднизолон	40-60 мг	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	60 мг/кун	
Норэпинефрин	0,1-0,3 мкг/кг/дақ	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	Гемодинами ка барқарорлаш гунга қадар индивидуал тарзда	
Эпинефрин	1-20 мкг/дақ	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	Гемодинами ка барқарорлаш гунга қадар индивидуал тарзда	
Фенилэфрин	20-200 мкг/ дақ	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	50 мг/кун	
Вазопрессин	0,01-0,03 БИР/ дақ	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	43,2 БИР/кун	
Добутамин	10-20 мкг/кг/ дақ	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	2 гр/кун	
Допамин	15-20 мкг/кг/ дақ	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	2 гр/кун	
Дексмететомидин	0,2-1,4 мкг/кг/соат	-	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	Лозим даражадаги седацияга эришилгунга қадар индивидуал тарзда	Лозим даражадаги седацияга эришилгунга қадар индивидуал тарзда
Глутатион	1,2-2,4 гр/кун 1 ёки 2 мартага бўлингган	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	2,4 гр/кун	16,8 гр (7 кун)
Гепарин натрий	1000-2000 МБ/соат	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	48 000 минг/кун	Ҳар бир муайян клиник вазиятни

	или 24000 48000 МБ/кун							хисобга олган ҳолда индивидуал тарзда
Эноксапарин натрий	40-60 мг/кг/кун	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	40-60 мг/кун	
Фуросемид	40 мг т/и таъсир бўлмаганда 5-10 мг/кг/кун	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	1,5 гр/кун	
Парекоксиб	40 мг ҳар 12 соатда	+	+	+	+	+	80 мг/кун	Ҳар бир муайян клиник вазиятни хисобга олган ҳолда индивидуал тарзда, лекин 3 кундан кўп эмас

Эслатма: асоратлар ривожланганда, дори-дармонли даволаш асоратларнинг турига қараб тузатилади (миллий клиник протоколнинг даволаш тўғрисидаги бўлимга қаранг). Белгиланган дори-дармонларнинг кунлик ва курс дозалари фармакология кўрсатмаларига мувофиқ, қон таҳлили натижаларига (шу жумладан лейкоформуланг), беморнинг умумий ҳолатига ва динамик ўзгаришларга қараб турли хил диапазонларга эга бўлиши мумкин.

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даволаш)		Тез ва кечиктириб бўлмайдиган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича					Ўртача кунлик дозаланиши	Бир курс учун дозаланиши
		Амбулатор даволаш		Стационар ёрдам				
		Уй ва тез ёрдам шароитида	ОП, ОШП, КТОП	Туман (шаҳар) касалхона- лари	Вилоят даражасида ги тиббиёт муассаса- лари	Республика даражаси даги тиббиёт муассаса- лари		
Дори препаратининг халқаро патентланмаган номи	Препарат нинг дозаси ва қўллани лиши усули							
Флуконазол	400-800 мг кунига 1 марта	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	400 мг/кун	2,8 гр (7 кун)
Аргинин	4,2-8,4 гр/кун кунига 1 ёки 2 марта	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	8,4 гр/кун	58,8 гр (7 кун)

Эсцина лизинат	10-20 мг/кун 1 ёки 2 мартага бўлинган	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	20 мг/кун	1,4 гр (7 кун)
Амброксол	30 мг/кг/кун, хар 6 соатда	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	30 мг/кг/кун	14,7 гр (7 кун)
Пантопрозол	40-80 мг/кун	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	80 мг/кун	560 мг (7 кун)
Фамотидин	20 мг томир ичига кунига 2 марта (хар 12 соатда)	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	40 мг/кун	280 мг (7 кун)
Флутиказон	0,5-2 мг суспензия кунига 2 марта ингаляция кўринишид а	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	4 мг/кун	28 мг (7 кун)
Декаметоксин	0,4 мг кунига 3 марта ингаляция кўринишид а	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	1,2 мг/кун	8,4 мг (7 кун)
Улинастатин	200-600 БИР/кун томир ичига, 2-3 та юборишга бўлинган	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	600 Бир/кун	4200 Ед (7 кун)
Ацетилцистеин	400-600 мг/кун 2-3	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	600 мг/кун	4,2 гр (7 кун)

	та юборишга бўлинган							
Адеметионин	5-12 мг/кг/кун	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	800 мг/кун	5,6 гр (7 кун)
Ацикловир	5-10 мг/кг ҳар 8 соатда	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади	10-15 мг/кг/кун	Ҳар бир муайян клиник вазиятни ҳисобга олган ҳолда индивидуал тарзда

Эслатма: асоратлар ривожланганда, дори-дармонли даволаш асоратларнинг турига қараб тузатилади (миллий клиник протоколнинг даволаш тўғрисидаги бўлимга қаранг). Белгиланган дори-дармонларнинг кунлик ва курс дозалари фармакология кўрсатмаларига мувофиқ, қон таҳлили натижаларига (шу жумладан лейкоформуланинг), беморнинг умумий ҳолатига ва динамик ўзгаришларга қараб турли хил диапазонларга эга бўлиши мумкин.

КЕЧИКТИРИБ БЎЛМАЙДИГАН ВА ШОШИЛИНЧ ЖАРРОҲЛИК АРАЛАШУВЛАРИ

Даволаш тадбирлари (оператив даволаш)	Тез ва кечиктириб бўлмайдиган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор даволаш		Стационар ёрдам		
Жарроҳлик операцияси/аралашуви/номи	Уй ва тез ёрдам шароитида	ОП, ОШП, КТОП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
1. Кесар кесиш	-	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади
2. Лапаротомия бачадон ампутацияси\экстирпацияси	-	-	ўтказилади	ўтказилади	ўтказилади

Эслатма: Лапаротомия аралашувнинг табиати ва ҳажмига боғлиқ равишда ўрта ёки кўндаланг кесмадан фойдаланган ҳолда амалга оширилади.

ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ

Овқатланиш тартиби. Парҳез жадвали ва уни қўллаш муддати	Тез ва кечиктириб бўлмайдиган тиббий ёрдам даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор даволаш		Стационар ёрдам*		
	Уй ва тез ёрдам шароитида	ОП, ОШП, КТОП	Туман (шаҳар) касалхоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари

<p>1. Прогноз қилинган яқин 3-5 кун ичида зонд орқали овқатланиш имконсиз бўлса, дастлабки 24-48 соат ичида умумий парентерал овқатланишни буюриш тавсия этилади (аминокислоталар ва липидлар 0,1 г/кг дан, глюкоза соатига 0,5 г/кг дан кўп эмас). Барқарор бўлмаган ҳолатда: энергия - 20-25 ккал / кг/кун, протеин 1-1,2 г/кг/кун; Барқарор ҳолатда - энергия 30-35 ккал/кг/кун, оқсил 1,5-2 г/кг/кун, микронутриентлар - кунлик физиологик эҳтиёждан кам эмас.</p>	-	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади
<p>2. Ошқозон-ичак трактининг фаолиятини тиклашда 15-сонли стол (умумий) ва 0-сонли стол. Бемор касалхонадан чиқарилгунга қадар қўлланилади.</p>	-	-	қўлланилади	қўлланилади	қўлланилади
<p>Эслатма: Тикланиш муддатлари беморнинг умумий аҳволига, операция ҳажмига, операциядан кейинги яраларнинг ҳолатига, дренаждан оқинди мавжудлиги ёки йўқлигига, шунингдек, шифокор тавсияларига ва парҳезга риоя қилишига боғлиқ. Касалхонадан чиқарилгандан кейин бемор поликлиникада гинеколог назорати остида бўлади. Амбулатор даволаниш муддати ва меҳнат қилиш қобилияти масаласи индивидуал тарзда ҳал қилинади. Юқумли асоратлар профилактикаси: яраларни, боғламларни ўз вақтида ревизия қилиш, операциядан кейинги чок ҳолатини кузатиш. Чокларни ечиш масаласи ҳам индивидуал тарзда ҳал қилинади. Жисмоний юкламани чеклаш аралашув ҳажми ва беморнинг аҳволига қараб, касалхонадан чиқарилгандан кейин 4-6 ҳафта давомида тавсия этилади.</p>					

РЕАБИЛИТАЦИЯ

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОП, ОШП, КТОП	Стационар шароитларда	Тадбирларнинг минимал сони	Реабилитация муддати
-------------------------	-----------------------	--------------	---------------	-----------------------	----------------------------	----------------------

Мутахассис (шифокор) маслаҳати	Жарроҳ акушер - гинеколог	-	ўтказилади	ўтказилади	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда	6 ой
	Терапевт/УАШ	-	ўтказилади	ўтказилади	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда	
	УТТ мутахассиси	-	ўтказилади	ўтказилади	Ҳар бир муайян клиник вазиятда индивидуал тарзда	
Эслатма: Акушер-гинекологнинг мунтазам кузатувида бўлиш.						
Лаборатор текширув	Умумий қон таҳлили	-	ўтказилади	ўтказилади	Соматик бўлимга ўтказилгандан кейин 2 марта	6 ой
Эслатма: беморнинг умумий аҳволига ва касалликнинг кечишига қараб, акушер-гинеколог ва умумий амалиёт шифокори назорати остида ОП, ОШП ва КТОПда қўшимча лаборатор текширувлар буюрилиши мумкин.						
Инструментал текширувлар	Ички органлар УТТ	-	ўтказилади	ўтказилади	кўрсатмалар бўйича	6 ой
Эслатма: чиқарилгандан кейин динамикада УТТ – кўрсатмалар бўйича.						
Даволаш тадбирлари (медикаментоз даволаш)						
Дори препаратининг халқаро патентланмаган номи	Препаратнинг дозаси ва қўлланилиши усули	Уй шароитида	ОП, ОШП, КТОП	Стационар шароитларда	Ўртача кунлик дозаланиши	Бир курс учун дозаланиши
Ацетилсалицил кислотаси	75/150 мг per/os	қўлланилади	қўлланилади	+	150 мг	Ҳар бир муайян клиник вазиятда ҳисобга олган ҳолда индивидуал тарзда
Эслатма: тромбоземболик асоратларнинг профилактикаси мақсадида препаратлар акушер-гинеколог ва умумий амалиёт шифокори назорати остида ОП, ОШП, КТОП да қўлланилиши мумкин. Касалхонадан чиқарилгандан сўнг, тиббий реабилитация ва санатория-курорт шароитида даволаш дастури сепсис ривожланиши билан оғирлашган асосий касаллик, шунингдек, ўтказилган жарроҳлик аралашувининг табиати билан белгиланади.						