

Ўзбекистон Республикаси
Соғлиқни сақлаш вазирининг
2025 йил «23» июндаги
180-сон буйруғига
4- илова

**СЕНСОНЕВРАЛ ГАРАНГЛИК НОЗОЛОГИЯ БУЙИЧА ТИББИЙ ЁРДАМ КУРСАТИШ БУЙИЧА МИЛЛИЙ
КЛИНИК СТАНДАРТ**

ТОШКЕНТ 2025

«ТАСДИҚЛАЙМАН»
Республика
иختисослаштирилган
Оториноларингология ва
бош-бўйин касалликлари
илмий-амалий тиббиёт
маркази директори



СЕНСОНЕВРАЛ ГАРАНГЛИК НОЗОЛОГИЯ БУЙИЧА ТИББИЙ ЁРДАМ КУРСАТИШ БУЙИЧА МИЛЛИЙ
КЛИНИК СТАНДАРТ

ТОШКЕНТ 2025

| | | | | | | | | | |
|--|----------|--|--|--|--|--|--|-------|--|
| | текширув | | | | | | | марта | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Эслатма: Асоратланмаган ҳолатларда сенсоневрал гаранглик амбулатория шароитида кузатилади ва даволанади.

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---------|--|
| Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қушимча) | Шикоят ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш) | + | + | + | + | + | 1 марта | |
| | Объектив курик | + | + | + | + | + | 1 марта | |
| | Физикал ва клиник текширув | + | + | + | + | + | 1 марта | |

Эслатма: беморда босққа қоъсҳимча ёки хамрох касаллик аниқланган холда **Миллий клиник протоколларда келтирилган қўлланмаларга мувофик** мос тор соҳа бўйича мутахассислар текширувдан ўтиши;

- касаллик асоратланган холда аниқланганда, хамда оператив даво кўрсатмаси аниқланган холларда шошилиш жаррохлик маслаҳати уюштирилади, бемор ҳолатига кўра стационарга стационар ва ёки оператив даво учун йўлланади.

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|------------|--|
| Асосий лаборатор текширувлар | Асосий: Қоннинг умумий (клиник) таҳлили | + | + | + | + | + | 1-2 | |
| | Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили | + | + | + | + | + | 1-2 | |
| | | + | + | + | + | + | 1 | |
| | | | | | | | | |

Эслатма: Беморни маслаҳат қилиш мобайнида ҳамрох касаллик аниқланган холда тиббий муассаса даражасида мавжуд лаборатор текширувлар утказилади.

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|----------|--|
| Қушимча лаборатор текширувлар | Қоннинг биокимёвий таҳлили (агар керак бўлса) | + | + | + | + | + | 1 | |
| | Коагулограмма (агар керак бўлса) | + | + | + | + | + | 1 | |
| | Қоннинг қанд микдорини аниқлаш (агар керак бўлса) | + | + | + | + | + | 1 | |

Эслатма:

| | | | | | | | | |
|--|---------------------------------|---|---|---|---|---|---|--|
| Асосий инструментал текширувлар | Отоскопия ёки Отомикроскопия | + | + | + | + | + | 2 | |
| | | | | | | | | |

Эслатма: Беморни маслаҳат қилиш мобайнида ҳамроҳ касаллик аниқланган ҳолда тиббий муассаса даражасида мавжуд инструментал диагностик текширувлар ўтказилади

| | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|---|---|-------------|--|
| Қушимча инструментал текширувлар | Аудиометрия | | + | + | + | + | Керак бўлса | |
| | Импедансометрия | | | | + | + | Керак бўлса | |
| | Бурун ёндош бўшлиқлари рентгенографияси | | + | + | + | + | Керак бўлса | |
| | КСВП,ОАЕ | | | | | + | Керак бўлса | |
| | | | | | | | | |

Эслатма(кўрсатмага мувофиқ) Беморни маслаҳат қилишда ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд инструментал диагностик текширувлари ўтказилади, акс ҳолда юқори инстанцияга юборилади.

Стационар даволашга кўрсатмалар :

- Амбулатор даволаниш учун шароит йўқлиги
 - Биргаликда патологиянинг мавжудлиги (қандли диабет, артериал гипертензия ва бошқалар).
 - Тўсатдан ёки ўткир эшитиш йўқолиши
- шошилич касалхонага ётқизиш буйича кўрсатмалар:
1. Тўсатдан ёки ўткир эшитиш қобилиятини йўқотиш;
 2. Асоратлар ривожланиш хавфи.

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

| Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво) | | шошилич ва тез тиббий ёрдам курсатиш даражаси ва тури буйича | | | | | ўртача суткалик дозировкаси | Бир курслик дозировка |
|--|---|---|-------------|-----------------------------------|---|---|------------------------------------|------------------------------|
| | | Амбулатор ёрдам | | Стационар ёрдам | | | | |
| Дори-воситанинг (ҳалқаро патентланмаган) номи | Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши | ОШП/ОП | КТМП | Туман (шаҳар) шифохоналари | Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари | Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари | | |
| Дозаси камайиб борувчи гармон терапия | Кўрсатмаларга мувофиқ | | | + | + | + | Кўрсатмаларга мувофиқ | Кўрсатмаларга мувофиқ |

(ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ / ОПЕРАЦИЯ)

| Даволаш тадбирлари (оператив даво) | Режали тиббий ёрдам курсатиш даражаси ва тури буйича | | | | |
|---|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| | Амбулатор ёрдам | | Статсионар ёрдам | | |
| Даволаш тадбирлари (оператив даво) | ОШП/ОП Режали тиббий ёрдам курсатиш даражаси ва тури буйича | Даволаш тадбирлари (оператив даво) | ОШП/ОП Режали тиббий ёрдам курсатиш даражаси ва тури буйича | Даволаш тадбирлари (оператив даво) | ОШП/ОП Режали тиббий ёрдам курсатиш даражаси ва тури буйича |
| 1. Ноғора пардани шунтлаш | | + | + | + | + |
| 2. Кохлеар имплантатсия | | | | | + |
| ... | | | | | |
| Изоҳ: Жарроҳлик аралашувининг тури ва ҳажми патология турига ва ҳажмига қараб индивидуал равишда танланади. Агар асоратлар мавжуд бўлса, асоратга қараб агар керак бўлса, тегишли мутахассислар жалб қилинади. | | | | | |

ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ / ПАРҲЕЗ

| Овқатланиш тартиби | Режали тиббий ёрдам курсатиш даражаси ва тури буйича | | | | |
|-----------------------------------|--|------|----------------------------|--|--|
| | Амбулатор ёрдам | | Статсионар ёрдам | | |
| Пархез столи ва унинг давомийлиги | ОШП/ОП | КТМП | Туман (шаҳар) шифохоналари | Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари | Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари |
| 1. Стол №15. | + | + | + | + | + |
| Изоҳ: | | | | | |

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

| HAZOPATGA OЛИHГАН БEMOP ДИСПАНСЕРИЗАТСИЯСИ | Тиббий хизматлар номи | ОШП/ОП | КТМП | Тадбирлар минимал сони | Диспансер назорати муддати |
|--|----------------------------|--------|------|------------------------|----------------------------|
| Мутахассис (шифокор) маслаҳати | Сурдолог | + | + | 1-2 марта 1йилда | 6 ойдан |
| | Невролог | + | + | 1-2 марта 1йилда | 6 ойдан |
| Эслатма: Асосий назорат қилувчи шифокорлар оила шифокори, аудиолог ва оториноларинголог ҳисобланади | | | | | |
| Лаборатор текширувлар | Қондаги қанд микдори | + | + | 1-2 марта 1йилда | 6 ойдан |
| | коагулограмма | + | + | 1-2 марта 1йилда | 6 ойдан |
| Изоҳ: | | | | | |
| Инструментал текшириш | Тонал бусаға аудиометрияси | | | 1-2 марта 1йилда | 6 ойдан |
| Эслатма: уткир сенсоневрал эшитиш қобилиятини йўқотганда, эшитиш қобилиятини тиклашда бемор 6 ойгача кузатилади, сурункали эшитиш қобилиятини йўқотганда, кузатиш ва даврий даволаниш талаб этилади. | | | | | |

Бирламчи Иккиламчи ва Учламчи профилактика/скрининг

| Профилактика тадбирлари | Тиббий хизматлар номи | ОШП/ОП | КТМП | Тадбирларнинг минимал сони | Реабилитация даври |
|-------------------------|--|--------|------|----------------------------|--------------------|
| Таклифлар: | | | | | |
| Бирламчи профилактика | - | + | + | Ҳар доим | Ҳар доим |
| Иккиламчи профилактика | Респиратор вирусли инфекцияларни ўз вақтида даволаш бўйича соғломлаштириш ишларини олиб бориш; баланд товушларнинг эшитиш нервига зарарли таъсири, сенсоневрал эшитиш қобилиятини йўқотган одамлар учун шовқин ва тебраниш шароитида ишлашнинг олдини олиш ва соғлом одамларда бундай ишларни бажаришда шахсий химоя воситаларидан фойдаланиш; ототоксик воситаларни қўллашда ва даволашда улар билан параллел равишда нейропротекторларни (Б витаминлари) қўллашда эҳтиёткорлик ҳақида. | + | + | Керак бўлса | Керак бўлса |
| Учламчи профилактика | Эшитишни протезларни ўрнатиш | - | + | Ҳар доим | Ҳар доим |
| | Жарроҳлик даволашга тайёргарлик Кохлеар | + | + | Керак бўлса | Керак бўлса |

| | | | | | |
|--|-------------|--|--|--|--|
| | имплантация | | | | |
|--|-------------|--|--|--|--|

Изох: