

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

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

TIBBIYOT XODIMLARINING KASBIY MALAKASINI RIVOJLANTIRISH MARKAZI OFALMOLOGIYA KAFEDRASI

**“YANGI TUG'ILGAN CHAQALOQLAR KONYUNKTIVITI ”
NOZOLOGIYASI BO'YICHA MILLIY KLINIK STANDART**

TOSHKENT 2025

“TASDIQLAYMAN”
Respublika ixtisoslashtirilgan
ko‘z mikrochirurgiyasi ilmiy-
amaliy tibbiyot markazi
direktori A.F. Yusupov



“YANGI TUG‘ILGAN CHAQALOQLAR KONYUNKTIVITI ” NOZOLOGIYASI BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDART

TOSHKENT 2025

**“YANGI TUG’ILGAN CHAQALOQLAR KONYUNKTIVITI ”
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TIBBIY XIZMAT KO‘RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

**MILLIY KLINIK STANDART NOZOLOGIYASINING NOMI (KODI), TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN
MUTAXASSISLAR NOMI**

XKT-10 bo‘yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo‘yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo‘yicha stasionar 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
P 39.1	YANGI TUG’ILGAN CHAQALOQLAR KONYUNKTIVITI	OSh Oftalmolog	Allergolog	Oftalmolog	Allergolog
XKT-11 bo‘yicha kodlanishi:					
KA65.0	YANGI TUG’ILGAN CHAQALOQLAR KONYUNKTIVITI VA DAKRIOTSISTITI	OSh Oftalmolog	Allergolog	Oftalmolog	Allergolog

“YANGI TUG’ILGAN CHAQALOQLAR KONYUNKTIVITI”

NOZOLOGIYA BO‘YICHA TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSERIZATSIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tibbiy yordam ko‘rsatish darajasi va turi bo‘yicha					Xizmat ko‘rsatish yoki tekshiruvni o‘tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	Shikoyati va anamnez (kasallik va hayot anamnezini yig‘ish)	+	+	+	+	+	3-6	doimiy
	Ob‘ektiv ko‘rik	+	+	+	+	+	Har kuni kasalxonadan chiqarilgangacha	doimiy
	Fizikal va klinik tekshiruv	+	+	+	+	+	Har kuni kasalxonadan chiqarilgangacha	doimiy
	Vrach oftalmolog tomonidan kundalik kuzatuv va o‘rta va kichik tibbiyot xodimi tomonidan muolajalar va parvarish parvarish	-	+	+	+	+	Har kuni kasalxonadan chiqarilgangacha	Reja bo‘yicha
Izoh: Murojaat qilganda havf omilini aniqlash; shifoxonadan chiqishda ambulator nazorat uchun tavsiyalar beriladi.								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo‘shimcha)	1. Shikoyati va anamnez (kasallik va hayot anamnezini yig‘ish)	+	+	+	+	+	-	-
	2. Ob‘ektiv ko‘rik	+	+	+	+	+	-	-
	3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	+	+	+	+	-	-
Izoh: (ko‘rsatmaga muvofiq) bemorda qo‘shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda, ko‘rsatmaga muvofiq Milliy klinik protokollarda keltirilgan boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarining ko‘rigi o‘tkazilishi talab etiladi; kasallikni asoratlangan holatida murojaat bo‘lsa va/yoki aniqlansa, bemor holatiga qarab shifoxonaga statsionar davoga yo‘naltiriladi.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	Asosiy: Qonning umumiy (klinik) taxlili	-	-	+	+	+	1-2	-
	Konyunktiva mikroflorasining a / b ga sezgirligi	-	-	+	+	+	1	-
Eslatma: agar konyunktivit shubha qilingan bo‘lsa, laboratoriya tekshiruvlari ambulatoriya sharoitida ham , kasalxonada ham o‘tkaziladi								
Qo‘shimcha	Biokimyoviy taxlillar:	-	-	+	+	+	-	-

laborator tekshiruvlar								
	Koagulogramma (MNO, PTI)	-	-	+	+	+	1-2	-
	Kreatinfosfokinaza MV fraksiya(KFK-MV)	-	-	+	+	+	1-2	-
	Qon elektrolitlari	-	-	+	+	+	1-2	-

Izoh: (ko'rsatmalarga muvofiq). Agar konyunktivit tufayli yuzaga kelishi mumkin bo'lgan jiddiy asoratlarga shubha tug'lsa, ambulatoriya sharoitida shifokor tomonidan laboratoriya tekshiruvlari o'tkazilmaydi. Laboratoriya tadqiqotlari statsionar sharoitda olib boriladi. Agar bemor bilan maslahatlashuv paytida qo'shma kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasida mavjud laboratoriya tekshiruvlari o'tkaziladi.

Asosiy instrumental tekshiruvlar	Viziometriya							
	Tonometriya							
	Yon yoritish bilan tekshirish	-	-	+	+	+	1-2	Ko`rsatmaga muvofiq
	Biomikrooftalmoskopiya							
	Konyunktivaning bacterial ekmasi							

Izoh:

Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	Konyunktivani gistologik tekshirish	-	+	+	+	+	1	Ko`rsatmaga muvofiq
	Konyunktiva biopsiyasi	-	-	+	+	+	1	Ko`rsatmaga muvofiq

Izoh: (ko'rsatmalarga muvofiq) instrumental diagnostika ko'rsatmalarga muvofiq klinikada va kasalxonada amalga oshiriladi. Agar boshqa darajadagi tibbiy muassasada davolanish uchun ko'rsatmalar mavjud bo'lsa, u tekshiruv natijalari bilan birga yuboriladi. Takroriy instrumental diagnostika tekshiruvi faqat ixtisoslashgan mutaxassisning ko'rsatmasi bo'yicha yoki statsionar davolanish jarayonida amalga oshiriladi.

***STATSIONAR DAVOGA KO'RSATMA: og'ir asoratlar**

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Shoshilinch va tez tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Antiseptiklar	1% povidon-yod eritmasi, furatsilin eritmasi	+	+	+	+	+	1	1
Aminoglikozidlar, sefalosporinlar va boshqalar.	Tobramitsin 2 tomchidan kuniga 5 mahal 7-10 kun	+	+	+	+	+	Kasallik og'irlik darajasi,	Kasallik og'irlik darajasi,

	Sefazolin, Sefotaksim; ko'rsatmalar bo'yicha m/o						bemorning yoshi, degidratatsiya darajasiga qarab individual tanlanadi	bemorning yoshi, degidratatsiya darajasiga qarab individual tanlanadi
Konservantsiz moylash materiallari	Karbomer kuniga 3-4 marta, 1 tomchidan 10 kun	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Mahalliy og'riq qoldiruvchi vositalar	Tetrakain gidroxloridi 1% Proksimetakain 0,5% Zarurat tufayli	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Antigistaminlar	Olopatadin 0,1% , Natriy kromoglikat kislotali 2% kuniga 2 tomchidan 4 mahal 20 kun davomida	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Viruslarga qarshi dori vositalari	Interferon-alfa, gansiklovir 3% asiklovir malhami Kuniga 4 mahal 15 kun	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi
Glyukokortikosteroidlar:	Deksametazon Prednizolon Gidrokortizon Kuniga 4 marta 15 kun	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi	Ko'rsatmaga asosan individual tanlanadi

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) Kasallik kechishi va bemorga individual belgilanadi.

((DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam		
	OShP/OP	KTMP	Tuman (shahar)	Viloyat darajasidagi	Respublika darajasidagi

Parhez stoli va uning davomiyligi			shifoxonalari	tibbiyot muassasalari	tibbiyot muassasalari
1.Parhez stoli №15	-	-	+	+	+
Izox:	Bemorning qoniqarli holati bilan №15 ona uchun parhez jadvali				

(DISPANSERIZATSIYA)

NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZATSIYA Dispanserizatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OShP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	talab qilinmaydi	-	-	-	-
Laborator tekshiruvlar	talab qilinmaydi	-	-	-	-
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	talab qilinmaydi	-	-	-	-
Eslatma: kasalxonadan chiqqandan keyin 6 oy ichida og'ir asoratlari bo'lgan bemorlarni dispanser kuzatuvini tavsiya etiladi; klinik, laboratoriya tadqiqotlari ko'rsatmalariga muvofiq.					

(Reabilitatsiya) Izoh: aniqlangan asoratlarga qarab, bemor mutaxassis shifokorlar nazorati ostida (oftalmolog, allergolog).