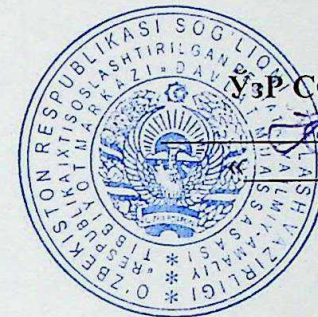


Ўзбекистон Республикаси
Солини салаш вазирининг
2025 йил "23" июндаги
180-сонли буйруига
илова

**“БОЛАЛАРДА ЎТКИР БРОНХИТ” НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА
ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**



“ТАСДИҚЛАЙМАН”

УзР ССВ РИПИАТМ директори

А.А.Абдукаюмов

» _____ 2025 йил

**“БОЛАЛАРДА ЎТКИР БОНХИТ” НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ
МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

Тошкент 2025

**“БОЛАЛАРДА ЎТКИР БРОНХИТ” НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА
ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

**МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ НОЗОЛОГИЯСИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШГА ЖАЛБ ЭТИЛАДИГАН
МУТАХАССИСЛАР НОМИ**

ХКТ-11 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар		Нозология бўйича стационар шароитида ташхислаш ва даволаш учун жалб этиладиган мутахассислар	
		Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Қўшимча жалб этиладиган мутахассислар
CA20.0	Ўткир инфекцион бронхит	1. ОШ 2. Педиатр	1. Пульмонолог 2. Лор		
CA42.0	Стрептококк сабаб бўлган ўткир бронхит	-/-	-/-		
CA42.1	Риновирус сабаб бўлган ўткир бронхит	-/-	-/-		
CA42.2	Респиратор синцитсиал вирус сабаб бўлган ўткир бронхит	-/-	-/-		
CA42.3	Парагрипп вируси сабаб бўлган ўткир бронхит	-/-	-/-		
CA42.4	<i>Haemophilus influenzae</i> сабаб бўлган ўткир бронхит	-/-	-/-		
CA42.5	Коксаки вируси сабаб бўлган ўткир бронхит	-/-	-/-		
CA42.Y&XN4	<i>Mycoplasma pneumoniae</i> сабаб бўлган ўткир бронхит	-/-	-/-		
CA42.Y&XN513	Метапневмовирус сабаб бўлган ўткир бронхит	-/-	-/-		
CA42.0&XN3P W	Пневмококк сабаб бўлган ўткир ёки ўткир ости бронхит	-/-	-/-		
CA42.Y&XN2T	Эховирус сабаб бўлган ўткир бронхит	-/-	-/-		
CA42.Y	Бошқа аниқланган агентлардан сабаб бўлган ўткир бронхит	-/-	-/-		
CA42.Z	Сабаби аниқланмаган ўткир бронхит	-/-	-/-		

*стандартни тўлдириш жараёнида нозология, унинг катталар, хомиладорлар, болалар ва қарияларда кечуви ҳамда нозология бўйича касалликни даври хусусиятидан келиб чиқиш талаб этилади. Шунингдек, нозология га тўғри келмайдиган жадвалларни тўлдириш тавсия қилинмайди. (Мисол учун, жаррохлик амалиёти нозологиясида ўтказилмаса (ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ) жадвали тўлдирилмайди ёки нозологияда паллиатив даво кўзда тутилмаса – (ПАЛЛИАТИВ ДАВО) жадвали тўлдирилмайди.

**“БОЛАЛАРДА ЎТКИР БРОНХИТ” НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ,
РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ТАДБИРЛАРИ**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	Шикояти ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнези)	1. ОШ 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. ЛОР	-	-	-	Тиббий кўрик йилда камидан 1 марта; Касаллик бўйича мурожаат бўлганида 1 марта ва кўрсатма бўлганида	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида 1 марта ва кўрсатма бўлганида тўлиқ кўрувни ўтказди
	Объектив кўрик	1. ОШ 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. ЛОР	-	-	-	Тиббий кўрик йилда камидан 1 марта; Касаллик бўйича мурожаат бўлганида 1 марта ва кўрсатма бўлганида	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида 1 марта ва кўрсатма бўлганида тўлиқ кўрувни ўтказди
	Физикал ва клиник текширув	1. ОШ 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. ЛОР	-	-	-	Тиббий кўрик йилда камидан 1 марта; Касаллик бўйича мурожаат бўлганида 1 марта ва кўрсатма бўлганида	Касаллик бўйича мурожаат бўлганида 1 марта ва кўрсатма бўлганида тўлиқ кўрувни ўтказди

Изоҳ:								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1. Тиббий кўрик (ҳавф омилларини аниқлаш)	1. ОШ 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. ЛОР	-	-	-	1-5 ёшдаги болалар йилда 2 марта;(бола - 5 ёшдан катталар болалар йилда 1 марта	Даволаш давомийлиги: ҳавф омили аниқланмаганда: 3-5 кун; ҳавф омили аниқланганд а: ҳолати яхшилангун га қадар - Мурожаат қилганда ҳавф омилини аниқлаш; - амбулатор назорат учун тавсиялар берилади.
	2. Ҳавф омилларини бартараф этиш бўйича тавсиялар	1. ОШ 2. Педиатр	1. Педиатр 2. Пульмонолог 3. ЛОР	-	-	-		Даволаш давомийлиги: ҳавф омили аниқланмаганда: 3-5 кун; ҳавф омили аниқланганд а: ҳолати яхшилангун га қадар- Мурожаат қилганда ҳавф омилини аниқлаш; - амбулатор назорат учун тавсиялар берилади.
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ) беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ Миллий клиник протоколларда								

келтирилган бошқа тегишли тор доирасидаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши талаб

этилади;

Асосий лаборатор текширувлар	Асосий: 1. Қоннинг умумий (клиник) таҳлили	бажарилади	бажарилади	-	-	-		Касаллик бўйича мурожаат бўлганида 1 марта ва/ёки кўрсатмага мувофиқ
	2. Сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	бажарилади	бажарилади	-	-	-		

Изоҳ: бирламчи мурожаат қилинган шифокор томонидан лаборатор текширувларни ўтказилиши талаб этилади, кейинги даражага тор мутахассислар кўрувига шу таҳлиллар натижалари йўналтирилади. Лаборатор текширувни такрорий ўтказилиши, тор мутахассис ёки стационар даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганидагина тказилади.

Қўшимча лаборатор текширувлар	1. Балгамнинг бактериологик экмаси	Қулланилмайди	Қулланилади	-	-	-		Касаллик бўйича мурожаат бўлганида 1 марта ва/ёки кўрсатмага мувофиқ
	2. Биохимик кон таҳлили, С реактив оксиди ва прокальцитонин, коагулограммааник лаш учун текширув	Қулланилади	Қулланилади					

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)

Асосий инструментал текширувлар	1. кукрак кафаси рентгени.	қўлланилади	бажарилади	-	-	-		- Касаллик бўйича мурожаат бўлганида 1 марта ва/ёки кўрсатмага мувофиқ
	2. Пульсоксиметрия	бажарилади	бажарилади	-	-	-		
	3. Курсатмага кура МСКТ.	қўлланилмайди	бажарилади	-	-	-		

Изоҳ: инструментал диагностик текширувлар бирламчи мурожаат қилинган шифокор томонидан ўтказилади.

Агарда, бошқа даражадаги тиббиёт муассасида даволанишга кўрсатма пайдо бўлса, шу ўтказилган текширув нусхалари билан йўналтирилади.

Инструментал диагностик текширувни такрорий ўтказилиши, тор мутахассис ёки стационар даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганидагина ўтказилади.

Кўшимча инструментал текширувлар	1.Спирометрия 2.Пикфлоуметрия 3.ЭхоКГ 4.Плевра ва плевра бўшлигининг УТТ 5.Бурун синусларнинг рентгенографияси	қўлланилмайди	бажарилади	-	-	-		- Касаллик бўйича мурожаат бўлганида 1 марта ва/ёки кўрсатмага мувофиқ
---	--	---------------	------------	---	---	---	--	--

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)

***СТАЦИОНАР ДАВОГА КЎРСАТМА: (бу ерга амбулатор даво жараёнида пайдо бўладиган стационар давога кўрсатмалар ёзилади)**

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Бошқа турдаги текширувлар	1. 2. ...							

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП /ОП	КТМП	Туман (шахар) шифохона лари	Вилоят даражаси даги тиббий муассасал ари	Республика даражасид аги тиббиёт муассасала ри		
Доривоситанин г (халқаро патентланмага н) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши							
Антипиретик дори (Парацетамол) N02BE01	3 ойгача бўлган болалар учун перорал буюрилади бир марталик дозада 10-15 мг/кг, 3 ойдан 1 ёшгача - 60-120 мг, 1-5 ёшда - 120-250 мг, 6-12 ёшли болалар учун - 250-500 мг. 6-12 ёшдаги болаларда ректал фойдаланиш учун бир марталик дозалар - 250-500 мг, 1-5 ёшда - 125-250 мг. Фойдаланиш частотаси кунига 4 марта, камида 4 соатлик интервал билан даволашнинг максимал давомийлиги 3 кун.	+	+	-	-	-	3 ойгача бўлган болалар учун - бир марталик доза 10-15 мг/кг, 3 ойдан 1 ёшгача - 60-120 мг, 1-5 ёшда - 120-250 мг, 6-12 ёшли болалар учун - 250-500 мг.	1 уп
Антипиретик дори (Ибупрофен) M01AE01	6 ёшгача бўлган болалар учун перорал буюрилади бир марталик дозада 5-10 мг/кг; 6 ёшдан 12 ёшгача бўлган болалар: 1 таблеткадан кунига 4 мартадан кўп бўлмаган; 12 ёшдан катта оғиз орқали, кунига 3-4 марта 200 мг таблеткаларда. Таблеткаларни қабул қилиш орасидаги интервал камида 6 соат (кунлик дозаси 30 мг/кг дан ошмаслиги керак)	+	+	-	-	-	6 ёшгача бўлган болалар учун бир марталик дозад 5-10 мг/кг; 6 ёшдан 12 ёшгача бўлган болалар: 1 таблеткадан, 12 ёшдан катта - 200 мг таблеткада Кунлик дозаси 30 мг/кг дан ошмаслиги керак.	1 уп

Вирусга қарши дори (Осельтамивир) J05AH02	Фақат гриппда буюрилади. Перорал 1 ёшгача бўлган болалар учун - кунига 2 марта 3 мг/кг/доза, 1 ёшдан ошган болалар учун доз боланинг вазнига боғлиқ: 15 кг ва ундан кам - кунига 2 марта 30 мг, 15-23 кг - 45 мг дан кунига 2 марта, 23-40 кг - кунига 2 марта 60 мг, 40 кг дан ортиқ - кунига 2 марта 75 мг.	+	+	-	-	-	1 ёшгача бўлган болалар учун - кунига 2 марта 3 мг/кг/доза, 1 ёшдан ошган болалар учун доз боланинг вазнига боғлиқ: 15 кг ва ундан кам - кунига 2 марта 30 мг, 15-23 кг - 45 мг дан кунига 2 марта, 23-40 кг - кунига 2 марта 60 мг, 40 кг дан ортиқ - кунига 2 марта 75 мг.	1 уп
Вирусга қарши дори (Рекомбинантли 2β-инсон алфа-интерферони) L03AB05	7 ёшдан ошган болалар учун ректал, -500 000 ХБ, 1 супп. 5 кун давомида ҳар куни 12 соатдан кейин кунига 2 марта. 7 ёшгача бўлган болалар, 150 000 ХБ, 1 супп. 5 кун давомида ҳар куни 12 соатдан кейин кунига 2 марта.	+	+	-	-	-	7 ёшдан ошган болалар учун ректал, -500 000 ХБ, 1 супп. 5 кун давомида ҳар куни 12 соатдан кейин кунига 2 марта. 7 ёшгача бўлган болалар, 150 000 ХБ, 1 супп. 5 кун давомида ҳар куни 12 соатдан кейин кунига 2 марта.	2 уп
Вирусга қарши дори (Интерферон гамма, гистамин, CD4 га қарши антаначалар) L03AX	6 ойдан томчида, 3 ёшдан ошган болалар схема бўйича таблеткаларда: даволашнинг 1-кунида 8 таблетка олинади. куйидаги схема бўйича: 1 жадвал. биринчи 2 соатда ҳар 30 дақиқада (2 соат ичида жами 5 таблетка), кейин ўша кун давомида яна 1 таблетка олинг. 3 марта тенг оралиқда. 2-куни ва ундан кейин 1 таблетка олинг. Тўлиқ тикланишигача кунига 3 марта.	+	+	-	-	-	Даволашнинг 1-кунида 8 таблетка, куйидаги схема бўйича: 1 жадвал. биринчи 2 соатда ҳар 30 дақиқада (2 соат ичида жами 5 таблетка), кейин ўша кун давомида яна 1 таблетка олинг. 3 марта тенг оралиқда. 2-куни ва ундан кейин 1 таблетка олинг. кейин кунига 3 марта	2 уп
Вирусга қарши дори (Инсон гамма интерферонига антитаначалар) L03AB03	1 ойлик ва ундан катта ёшдаги болалар учун перорал. Схема бўйича қабул қилинг (1-кун, 8 таблетка, биринчи 2 соатда ҳар 30 дақиқада 1 таблетка (2 соатда жами 5 таблетка), кейин 1 таблеткадан 3 марта тенг	+	+	-	-	-	Схема бўйича қабул қилинади (1-кун, 8 таблетка, биринчи 2 соатда ҳар 30 дақиқада 1 таблетка (2 соатда жами 5 таблетка), кейин 1 таблеткадан 3 марта тенг оралиқда. 2 кундан	2 уп

	оралиқда. 2 кундан бошлаб кунига 3 марта 1 таблеткадан. тўлик тикланишигача.						бошлаб кунига 3 марта 1 таблеткадан. тўлик тикланишигача.	
Вирусга қарши дори (Инозин пранобекс) J05AX05	Перорал, 3 ёш ва ундан катта болалар учун сироп ва таблеткалар. Сироп: 3 ёш ва ундан катта болалар учун (тана вазни 15-20 кг дан ортиқ) 3-4 дозада тана вазнига 50 мг/кг ни ташкил қилади. Таблеткаларда: 1/2 таблетка. 5 кг тана вазнига, 3-4 дозага бўлинган.	+	+	-	-	-	Тана вазни 15-20 кг дан ортиқ 3-4 дозада тана вазнига 50 мг/кг ни ташкил қилади.	1 фл
Вирусга қарши, яллиғланишга қарши дори (Пеларгониум сидоидес илдизи экстракти) ATXR05.	1 ёшдан 6 ёшгача бўлган болалар учун оғиз орқали кунига 3 марта 10 томчи, 6 ёшдан 12 ёшгача: кунига 3 марта 20 томчи, 12 ёшдан катта, кунига 3 марта 25 томчи..	+	+	-	-	-	1 ёшдан 6 ёшгача бўлган болалар учун кунига 3 марта 10 томчи, 6 ёшдан 12 ёшгача: кунига 3 марта 20 томчи, 12 ёшдан катта, кунига 3 марта 25 томчи..	1 фл
Марказий таъсирга эга йўталга қарши дори антибронхоконстриктор таъсири билан (Клоперастин) R05DB21	Перорал. Болалар: 2 ёшдан 4 ёшгача: кунига икки марта 2 мл; 4 ёшдан 7 ёшгача: кунига икки марта 3 мл; 7 ёшдан 15 ёшгача: кунига икки марта 5 мл; катталар: кунига 3 марта 5 мл.	+	+	-	-	-	2 - 4 ёшгача: кунига 2 марта 2 мл; 4 -7 ёшгача: кунига 2 марта 3 мл; 7 - 15 ёшгача: кунига 2 марта 5 мл; катталар: кунига 3 марта 5 мл.	2 уп
Йўталга қарши дорилар, балғам хайдовчи дорилар бундан мустасно (Брадикининга антитаначалар, гистаминга антитаначалар, морфинга антитаначалар) R05D	2 ёшдан буюрилади. 1-2 таблеткадан. кунига 3 марта овқатдан кейин фойдаланинг. Дастлабки 3 кундаги ҳолатнинг оғирлигига қараб, қабул қилиш частотаси кунига 4-6 марта оширилиши мумкин.	+	+	-	-	-	2 ёшдан буюрилади. 1-2 таблеткадан. кунига 3 марта..	2 уп

Муколитик дори (Ацетилцистеин) R05CB01	Перорал, кунига 2-3 марта 100 мг ёки кунига 2-3 марта 10 мл сироп (кунига 400-600 мг ацетилцистеин). 6 ёшдан 14 ёшгача бўлган болалар: 1 таблетка. 100 мг дан кунига 3 марта ёки 2 таблетка. кунига 2 марта, 2 ёшдан 6 ёшгача бўлган болалар: 1 таблетка 100 мг ёки 5 мл сироп кунига 2-3 марта (кунига 200-300 мг ацетилцистеин).	+	+	-	-	-	Кунига 2-3 марта 100 мг ёки кунига 2-3 марта 10 мл сироп (кунига 400-600 мг ацетилцистеин). 6- 14 ёшгача: 1 таблетка. 100 мг дан кунига 3 марта ёки 2 таблетка. кунига 2 марта, 2 - 6 ёшгача: 1 таблетка 100 мг ёки 5 мл сироп кунига 2-3 марта (кунига 200-300 мг ацетилцистеин).	2 уп
Муколитик дори (Карбоцистеин) R05CB03	2 ёшдан 5 ёшгача бўлган болалар - кунига 2 марта 5 мл. Кунига доза 200 мг дан ошмаслиги керак. 5 ёшдан ошган болалар - кунига 3 марта 5 мл. Кунига доза 300 мг дан ошмаслиги керак. 50 мг/мл сироп: 15 мл дан кунига 3 марта, яхшиси овқатдан 1 соат олдин ёки овқатдан 2 соат кейин.	+	+	-	-	-	2 - 5 ёшгача - кунига 2 марта 5 мл. 5 ёшдан ошган болалар - кунига 3 марта 5 мл.	2 уп
Муколитик дори (Амброксол) R05CB06	Перорал, 5 ёшдан 12 ёшгача бўлган болалар: 2-3 бўлинган дозада кунига 30-45 мг. 2 ёшдан 5 ёшгача бўлган болалар: кунига 22,5 мг 3 дозага бўлинган. 2 ёшгача бўлган болалар: кунига 15 мг 2 дозага бўлинган.	+	+	-	-	-	5-12 ёшгача кунига 30-45 мг. 2 - 5 ёшгача: кунига 22,5 мг 3 дозага бўлинган. 2 ёшгача- кунига 15 мг	
Муколитик дори (Бутамират Гванфенесин) R05FB02	Перорал, 7 кг гача, кунига 3-4 марта 8 томчи, - 7-12 кг, кунига 3-4 марта 9 томчи, 12-20 кг, кунига 3 марта 14 томчи, 20-30 кг, кунига 3-4 марта 14 томчи, - 30-40 кг, кунига 3-4 марта 16 томчи, 40-50 кг, кунига 3 марта 25 томчи, - 50-70 кг, кунига 3 марта 30 томчи, 70 кг дан ортиқ, кунига 3 марта 40 томчи	+	+	-	-	-	-7 кг гача, кунига 3-4 марта 8 томчи, - 7-12 кг, кунига 3-4 марта 9 томчи, -12-20 кг, кунига 3 марта 14 томчи, -20-30 кг, кунига 3-4 марта 14 томчи, - 30-40 кг, кунига 3-4 марта 16 томчи, -40-50 кг, кунига 3 марта 25 томчи,	2 уп

							- 50-70 кг, кунига 3 марта 30 томчи, 70 кг дан ортиқ, кунига 3 марта 40 томчи	
Йўталга қарши дори восита (Леводропропизин) R05DB27	Перорал, сироп, овқатланиш оралиғида. 2 ёшдан ошган болалар кунига 3 марта 1 мг / кг миқдорида буюрилади; тана вазни 10-20 кг - 18 мг, 20-30 кг - кунига 3 марта 30 мг. 12 ёшдан ошган болалар - кунига 2-3 марта 60 мг, камида 6 соатлик интервал билан даволаш давомийлиги - 7 кундан ортиқ эмас.	+	+	-	-	-	2 ёшдан ошган болалар кунига 3 марта 1 мг / кг миқдорида буюрилади; тана вазни 10-20 кг - 18 мг, 20-30 кг - кунига 3 марта 30 мг. 12 ёшдан ошган болалар - кунига 2-3 марта 60 мг.	2 уп
Йўталга қарши дори восита (Леводропропизин) R05DB27	Перорал, сироп, овқатланиш оралиғида. 2 ёшдан ошган болалар кунига 3 марта 1 мг / кг миқдорида буюрилади; тана вазни 10-20 кг - 18 мг, 20-30 кг - кунига 3 марта 30 мг. 12 ёшдан ошган болалар - кунига 2-3 марта 60 мг, камида 6 соатлик интервал билан даволаш давомийлиги - 7 кундан ортиқ эмас.						2 ёшдан ошган болалар кунига 3 марта 1 мг / кг; тана вазни 10-20 кг - 18 мг, 20-30 кг - кунига 3 марта 30 мг. 12 ёшдан ошган болалар - кунига 2-3 марта 60 мг.	2 уп
Муколитик дори (Брадикининга, гистаминга, морфинга тозаланган антитаначалар) R05CB	3 ёшдан катта болалар учун кунига 3 марта 1-2 чой қошиқдан фойдаланинг. Овқатдан ташқари кунига 3 марта 1-2 таблеткадан олинг. (тўлик эригунча оғизда сақланг).	+	+	-	-	-	3 ёшдан катта болаларга кунига 3 марта 1-2 чой қошиқдан фойдаланинг. Еки кунига 3 марта 1-2 таблеткадан олинг. (тўлик эригунча оғизда сақланг).	2 уп
Балғам ҳайдовчи ва бронхоспазмолитик, яллиғланишга қарши таъсирга эга ўсимлик дори. (Стандартлаштирилган курук печак барглари	Перорал сироп 7 мг / мл: 0 ёшдан 1 ёшгача - кунига 2 марта 2,5 мл, 1 ёшдан 6 ёшгача - кунига 3 марта 2,5 мл, 6 ёшдан 10 ёшгача - кунига 3 марта 5 мл. 20 мг/мл томчи: 1 ёшдан 4 ёшгача - кунига 3 марта 12 томчи, 4 ёшдан 10 ёшгача - кунига 3 марта 16 томчи, 10 ва ундан катта ёшдагилар - кунига 3 марта 24	+	+	-	-	-	1 ёшгача -2,5 мл, 1 - 6 ёшгача - кунига 3 марта 2,5 мл, 6 - 10 ёшгача - кунига 3 марта 5 мл. 20 мг/мл. Томчи: 1 - 4 ёшгача - кунига 3 марта 12 томчи: 4 - 10 ёшгача - кунига 3 марта 16 томчи, 10 ва ундан катталар - кунига 3 марта 24 томчи. 65 мг таблеткалар: 6 ёшдан	2 уп

экстракти (5-7,5:1) EA 575) R05CA	томчи. 65 мг таблеткалар: 6 ёшдан 12 ёшгача - ½ таблетка. Кунига 2 марта, 12 ёшдан ошган болалар - 1 таблетка. эрталаб ва ½ таб. Кечқурун. 35 мг пакетлардаги эритма: 12 ёшдан ошган болалар, 1 пакет. Кунига 3 марта, 6 ёшдан 11 ёшгача бўлган болалар 1 пакетдан. кунига 2 марта.						12 ёшгача - ½ таблетка. Кунига 2 марта, 12 ёшдан ошган болалар - 1 таблетка. эрталаб ва ½ таб. Кечқурун. 35 мг пакетлардаги эритма: 12 ёшдан ошган болалар, 1 пакет. Кунига 3 марта, 6 ёшдан 11 ёшгача бўлган болалар 1 пакетдан. кунига 2 марта.	
Балғам ҳайдовчи ва бронхоспазмолитик яллиғланишга қарши таъсирга эга ўсимлик дори (Кекик ўти (Thymiherba), печак барглари (Hederaefolium)) R05CA	Перорал, 3-12 ойлик болалар - кунига 3 марта 1,1 мл; 1-2 ёшли болалар - кунига 3 марта 2,2 мл; 2-6 ёшли болалар - кунига 3 марта 3,2 мл; 6-12 ёшдаги болалар - кунига 3 марта 4,3 мл; 12 ёшдан ошган ўсмирлар ва катталар - кунига 3 марта 5,4 мл.	+	+	-	-	-	3-12 ойлик болалар - кунига 3 марта 1,1 мл; 1-2 ёшли болалар - кунига 3 марта 2,2 мл; 2-6 ёшли болалар - кунига 3 марта 3,2 мл; 6-12 ёшдаги болалар - кунига 3 марта 4,3 мл; 12 ёшдан ошган ўсмирлар ва катталар - кунига 3 марта 5,4 мл.	2 уп
Натрий хлорид гипертоник эритмаси (Фаол моддалар: 3% натрий хлорид +0,1% натрий гиалуронат) S01X	Нафас олиш учун эритма 1 мл учун 30 мг, 4 мл ли идишларда. Болалар: 2 мл дан кунига 2 марта, 5-7 кун;	+	+	-	-	-	Нафас олиш учун эритма 1 мл учун 30 мг, 4 мл ли идишларда. Болалар: 2 мл дан кунига 2 марта, 5-7 кун;	
Иммуностимулятор (Натрий аминодихидрофталазиндион) L03	Ректал: 1 суп. ҳар куни 5 кун, кейин 1 ош қошиқ. 10 кун давомида ҳар икки кунда. Курс - 15 супп. Сублингвал таблеткалар. Ҳар бири 1 та стол кунига 4 мартагача ёки 2 таблетка. Кунига 2 марта 5 кун	+	+	-	-	-	Ректал: 1 суп. ҳар куни 5 кун, кейин 1 ош қошиқ. 10 кун давомида ҳар икки кунда. Курс - 15 супп. Сублингуал таблеткалар. Ҳар бири 1 та стол кунига 4 мартагача ёки 2 таблетка. Кунига 2 марта 5 кун	1 уп
Иммуностимулятор (Азоксимер	Интраназал ва сублингвал фойдаланиш учун эритма	+	+	-	-	-	Эритма тайёрлаш: болалар учун 3 мг дозаси 1,0 мл (20	1 фл.

бромид) L03	тайёрлаш: болалар учун 3 мг дозаси 1,0 мл (20 томчи), 6 мг дозаси 2,0 мл (40 томчи) (бир томчи (0,05 мл)) эритилади. тайёрланган эритмада 0,15 мг препарат мавжуд).						томчи), 6 мг дозаси 2,0 мл (40 томчи) (бир томчи (0,05 мл)) эритилади. тайёрланган эритмада 0,15 мг препарат мавжуд).
Бронхообструктив синдромида қўлланиладиган дори воситалар							
Бронходилататор дори -селектив β-2-адреномиметиклар (Салбутамол) R03AC02	Ингаляция учун эритма, 1 мг/мл, кукун, аэрозол, небулалар (контейнерда) 2 мл. 18 ойлик болаларга буюрилади: бронхиал обструкция учун тавсия этилган доз 100-200 мкг (1 ёки 2 ингаляция). Кундалик доз 800 мкг дан ошмаслиги керак (8 ингаляция). 2,5-5 мг дан кунига 4 марта; юқори дозалар - кунига 40 мг гача (қаттиқ тиббий назорат остида!)	+	+	-	-	-	бронхиал обструкция учун тавсия этилган доза 100-200 мкг (1 ёки 2 ингаляция). Кундалик доз 800 мкг дан ошмаслиги керак
Бронходилататор дори -селектив β-2-адреномиметиклар (Фенотерол) R03AC02	6 ёшгача бўлган болалар (тана вазни 22 кг дан кам) 50 мкг / кг (5 - 20 томчи = 0,25 - 1 мг) кунига 3 марта; 6 ёшдан 12 ёшгача бўлган болалар (тана вазни 22 - 36 кг) 0,5 - 1,5 мг (10 - 30 томчи) кунига 4 марта; 12 ёшдан ошган болалар ва катталар кунига 4 марта 1-2 мг (20-40 томчи)	+	+	-	-	-	<6 ёшгача 50 мкг/кг кунига 3 марта; 6-12 ёшгача 0,5 - 1,5 мг; >12 ёшдан ошган кунига 4 марта 1-2 мг (20-40 томчи)
Ингаляцион глюкокортикостероидлар (Флутиказон) R01AD08	Ингаляция учун суспензия 1 мг/мл, небулалар (контейнерда) 2 мл. 4 ёшдан 16 ёшгача бўлган болалар: кунига икки марта 1 мг. 16 ёш ва ундан катта болалар: кунига икки марта 0,5-2 мг. Кўрсатилган максимал дозаларни 7 кун давомида қўллаш тавсия этилади, шундан сўнг дозани камайтириш керак.	+	+	-	-	-	4 ёшдан 16 ёшгача бўлган болалар: кунига икки марта 1 мг. 16 ёш ва ундан катта болалар: кунига икки марта 0,5-2 мг.

Симпатомиметиклар бошқа дорилар билан биргаликда (Фенотерол ва ипратропиум бромид) R03AL01	<6 ёшгача бўлган болалар (тана вазни 22 кг дан кам): 25 мкг ипратропиум бромид ва 50 мкг фенотерол + 1 кг тана вазнига 0,1 мл (2 томчи), лекин 0,5 мл дан кўп бўлмаган 3 марта; 6 ёшдан 12 ёшгача бўлган болалар: 0,5 мл (10 томчи) дан 2 мл (40 томчи 4 марта; 12 ёшдан ошган болалар: 1 мл (20 томчи) дан 2,5 мл (50 томчи), айниқса оғир ҳолатларда 4 гача). мл (80 томчи) 4 марта						>6 ёшгача: 25 мкг ипратропиум бромид ва 50 мкг фенотерол + 1 кг тана вазнига 0,1 мл (2 томчи), лекин 0,5 мл дан кўп бўлмаган 3 марта; 6-12 ёш бўлган болалар: 0,5 мл (10 томчи) дан 2 мл (40 томчи 4 марта; >12 ёшдан ошган: 1 мл (20 томчи) дан 2,5 мл (50 томчи).	1 фл.
Комбинацияда секретолитиклар ва нафас йўлларининг мотор функциясини стимуляторлар, балғам кўчирувчи препаратлар (Салбутамол+ бромгексин+ гвайфенезин) R05C	2 ёшдан 6 ёшгача бўлган болалар учун таблеткалар 4 мг 1 марта; 6 ёшдан 14 ёшгача - кунига 1 марта 5 мг, 14 ёшдан катта ва катталар учун 10 мг; саше - 6 ойдан бошлаб, кунига бир марта 4 мг.	+	+	-	-	-	2 - 6 ёшгача бўлган болалар учун планшетлар 4 мг 1 марта; 6 - 14 ёшгача - кунига 1 марта 5 мг, 14 ёшдан катта ва катталар учун 10 мг; саше - 6 ойдан бошлаб, кунига бир марта 4 мг.	1 фл.
Лейкотриен рецепторлари антагонистлари (Монтелукаст) R03DC03	2 ёшдан 6 ёшгача бўлган болалар учун табл 4 мг 1 марта; 6 ёшдан 14 ёшгача - кунига 1 марта 5 мг, 14 ёшдан катта ва катталар учун 10 мг; саше - 6 ойдан бошлаб, кунига бир марта 4 мг.	+	+	-	-	-	2 - 6 ёш табл 4 мг 1 марта; 6 ёшдан 14 ёшгача - кунига 1 марта 5 мг, 14 ёшдан катта ва катталар учун 10 мг; саше - 6 ойдан бошлаб, кунига бир марта 4 мг.	2 уп.
Ксантинлар (Доксофилин) R03DA11	12 ёшдан ошган болалар: 1 таблеткадан (400 мг) кунига 2 марта. Шифокор тавсиясига кўра, қабул қилиш частотаси кунига 3 мартагача оширилиши мумкин. 6 ёшдан 12 ёшгача бўлган болалар - ½ таблеткадан кунига 2-3 марта (кунига 12-18 мг / кг).	+	+	-	-	-	12 ёшдан ошган болалар: 1 таблеткадан (400 мг) кунига 2 марта. 6 - 12 ёш болалар - ½ таблеткадан кунига 2-3 марта (кунига 12-18 мг / кг). 2% сироп 100 мл 12 ёшдан катта болалар: 10 мл (2 чой қошиқ) кунига 2 ёки 3 марта	1 фл.

	2% сироп 100 мл 12 ёшдан катта болалар: 10 мл (2 чой қошиқ) қунига 2 ёки 3 марта <12 ёш: 6-9 мг/кг тана вазнига қунига икки марта.						<12 ёш: 6-9 мг/кг тана вазнига қунига икки марта.	
Антибиотиклар								
Аминопенициллинлар (Ампициллин) J01CA04	Перорал, таблетка, суспензия. Болалар учун препарат суткалик дозада 50-100 мг/кг, вазни 20 кг гача бўлган болалар учун 12,5-25 мг/кг, қунига 4-6 марта	+	+	-	-	-	Суткалик дозада 50-100 мг/кг, вазни 20 кг гача бўлган болалар учун 12,5-25 мг/кг, қунига 4-6 марта	1 уп
Аминопенициллинлар (Амоксициллин) J01CA04	Перорал, таблетка, 250 мг ва 500 мг капсулалар, 10 ёшдан ошган болалар учун (тана вазни 40 кг дан ортиқ) суткалик доза 1,0-1,5 г. 5-10 ёшли болалар учун суткалик доза 0,75 г, 2-5 ёшда - 0,375 г, 2 ёшгача - 20 мг / кг тана вазнига тенг.	+	+	-	-	-	10 ёшдан ошган болалар учун (тана вазни 40 кг дан ортиқ) суткалик доза 1,0-1,5 г. 5-10 ёшли болалар учун суткалик доза 0,75 г. 2-5 ёшда - 0,375 г, 2 ёшгача - 20 мг / кг тана вазнига тенг.	1 уп
Аминопенициллинлар (Амоксициллин / сульбактам) J01CA04/J01CG01	Перорал, 2 ёшгача - қунига 40-60 мг/кг, 2-6 ёш - 750 мг, 6-12 ёш - 1,5 г, 12 ёшдан кейин - 2-3 г	+	+	-	-	-	2 ёшгача - қунига 40-60 мг/кг, 2-6 ёш - 750 мг, 6-12 ёш - 1,5 г, 12 ёшдан кейин - 2-3 г	1 уп
Аминопенициллинлар (Сультамициллин) J01CA04	Перорал, таблетка, суспензия 25-50 мг / кг / кун	+	+	-	-	-	25-50 мг / кг / кун	1 уп
Макролидлар (Азитромицин) J01FA10	Перорал, таблетка, 12 ёшдан ошган ва вазни 45 кг дан ортиқ бўлган болалар 3 кун давомида 1 дозада қунига 500 мг (курс дозаси - 1,5 г). Препарат оғиз орқали қунига 1 марта овқатдан 1 соат олдин ёки овқатдан 2 соат кейин, чайнамасдан олинади.	+	+	-	-	-	12 ёшдан ошган ва вазни 45 кг дан ортиқ бўлган болалар 3 кун давомида 1 дозада қунига 500 мг (курс дозаси - 1,5 г).	1 уп

Макролидлар (Кларитромицин) J01FA09	12 ёшдан ошган болалар учун перорал орқали қабул қилинганда, битта доз 0,25-1 г, қабул қилиш частотаси кунига 2 марта. 12 ёшгача бўлган болалар учун суткалик доза 2 дозага бўлинган ҳолда 7,5-15 мг / кг / кунни ташкил қилади.	+	+	-	-	-	12 ёшдан ошган болалар учун перорал орқали қабул қилинганда, битта доз 0,25-1 г, қабул қилиш частотаси кунига 2 марта. 12 ёшгача бўлган болалар учун суткалик доза 2 дозага бўлинган ҳолда 7,5-15 мг / кг / кунни ташкил қилади.	1 уп
Цефалоспоринлар-2 (Цефуросим) J01DC02	Оғиз орқали, таблеткалар, суспензия, кунига 2 марта 20-30 мг / кг (500 мг дан кўп бўлмаган) (3 ойгача бўлган болаларда мумкин эмас)	+	+	-	-	-	Кунига 2 марта 20-30 мг / кг (500 мг дан кўп бўлмаган)	1 уп
Цефалоспоринлар-2 (Цефаклор) J01DC04	Оғиз орқали, капсулалар, суспензия 20-40 мг / кг (1500 мг дан кўп бўлмаган) кунига 2-3 марта	+	+	-	-	-	20-40 мг / кг (1500 мг дан кўп бўлмаган) кунига 2-3 марта	1 уп
Цефалоспоринлар-3 (Цефиксим) J01DD08	Оғиз орқали, дисперс таблеткалар, капсулалар, суспензия, 8 мг / кг, кунига 1-2 марта	+	+	-	-	-	Оғиз орқали, дисперс таблеткалар, капсулалар, суспензия, 8 мг / кг, кунига 1-2 марта	1 уп

Изоҳ: *ўткир бронхитнинг кечувига қараб асосий дорилар рўйхати Миллий клиник протоколларда келтирилган дори воситаларга ўзгартириш киритилади -касалликнинг асоратланиши кузатилса,асорат турига қараб дори воситалари коррекция қилинади.

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
		ОШП /ОП	КТМ П	Ту ма н (ш а х ар) шифохона лари	Вилоят даражас и даги тиббиёт муассаса л ари	Республи ка даражаси д аги тиббиёт муассасал а ри		
Доривоситанин г (халқаро патентланмаг а н) номи	Дори-воситанин г дозировкаси ва қўлланилиши							

Витамин D3 Холекальциферол (Аквадетрим)	Ичишга: 0 – 1 ёш – 1500МЕ, 1 – 5 ёш -2500МЕ, от 6 – 18 ёш 3000МЕ	+	+	-	-	-	0 – 1 ёш – 1500МЕ, 1 – 5 ёш - 2500МЕ, от 6 – 18 ёш 3000МЕ	1 фл
Цинк препарати (Иммуноцинк)	Ичишга , 1 ёшгача – 10 мг; 1-6 ёш – 22 мг; 6-10 ёш – 25 мг; 10-16 ёш – 28 мг; 16-18 лет – 32 мг.	+	+	-	-	-	1 ёшгача – 10 мг; 1-6 ёш – 22 мг; 6-10 ёш – 25 мг; 1016 ёш – 28 мг; 16-18 лет – 32 мг.	2уп
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ) ўткир бронхитга қўшимча дорилар рўйхати Миллий клиник протоколларда келтирилган дори воситаларга ўзгартириш киритилади; - касаллик асоратланиши кузатилса, асорат турига қараб дори воситалари коррекция қилинади.								

(РЕЖАЛИ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи					
1.					
2.					
...					
Изоҳ:* жарроҳлик амалиётини ўтказиш учун шароит мавжуд бўлган хусусий стационарда ўтказилиши талаб қилинади;					

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Режали тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам		
	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Парҳез столи ва унинг давомийлиги					

Пархез столи №15	+	+	-	--	--
------------------	---	---	---	----	----

БОЛАЛАРДА ЎТКИР БРОНХИТ НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТЕЗ ВА ШОШИЛИНЧ ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШ ҲОЛАТЛАРДА

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	Тез ва шошилинч тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Хизмат кўрсатиш ёки текширувни ўтказиш минимал сони	Даволаш муддати
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
		ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилинч ёрдам маркази	Вилоят шошилинч тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилинч ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
Асосий мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ:								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)								
Асосий лаборатор текширувлар	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ:								
Қўшимча лаборатор текширувлар	1.							
	2.							
	...							
Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)								
Асосий инструментал текширувлар	1.							
	2.							
	...							

Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	шошилич тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	шошилич ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази	дозировкаси	дозировка
1.								
2.								
...								

Изоҳ:

Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Тез ва шошилич тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	Вилоят шошилич тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилич ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази		
1.	1.							
2.	2.							
...	...							

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ)

(ТЕЗ ВА ШОШИЛИЧ ЖАРРОҲЛИК АМАЛИЁТИ)

Даволаш тадбирлари (оператив даво)	Тез ва шошилич тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажа номи	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	Вилоят шошилич тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилич ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази
1.					
2.					
...					

Изоҳ: (бу ерга жарроҳлик амалиёти/аралашув/муолажани ўтказиш учун кўрсатма келтирилади)

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРҲЕЗ)

Овқатланиш тартиби	Тез ва шошилич тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича				
	Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам*		
Парҳез столи ва унинг давомийлиги	ТТЁ/ уй шароитида	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро шошилич ёрдам маркази	Вилоят шошилич тез тиббий ёрдам ИИАТМ филиали	Республика шошилич ва тез тиббий ёрдам ИИАТ маркази

Изоҳ: (Стационардан чиқишга кўрсатма/ режали шифохонага ўтказишга кўрсатма тўлиқ ёзилиши керак)

**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)
(СОҒЛОМ КОНТИНГЕНТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ/”Д” НАЗОРАТГА ОЛИНГАН БЕМОР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ)**

Диспансеризация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.				
	2.				
	...				
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	1.				
	2.				
	...				
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1.				
	2.				
	...				
Изоҳ:					

(БИРЛАМЧИ, ИККИЛАМЧИ ВА УЧЛАМЧИ ПРОФИЛАКТИКА/ СКРИНИНГ)

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.				
	2.				
	...				
Изоҳ:					
Лаборатор текширувлар	1.				
	2.				
	...				
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1.				
	2.				
	...				
Изоҳ:					
Профилактика усуллар	<p>Бирламчи профилактика-респиратор-вирусли инфекциялар ривожланишининг олдини олиш бўйича чора-тадбирларни ўз ичига олади.</p> <p>1. Қўл гигиенасига риоя қилинг. Қўлингизни иложи борича тез-тез совун ва сув билан ювинг, айниқса йўтал ёки аксиришдан кейин. Қўлларни таркибида спирт бўлган воситалар билан тозалаш ҳам самаралидир.</p> <p>2. Йўталаётганда ёки аксираётганда оғиз ва бурунни қоғоз салфетка билан ёпинг.</p> <p>3. Соғлом турмуш тарзини олиб бориш керак: жисмоний машқлар ва спорт билан шуғулланиш, тоза ҳавода тез-тез сайр қилиш. Одамлар бўлиши мумкин бўлган хонада чекмаслик жуда муҳим: тутун бронхиал функцияга ва иммунитетга зарарли таъсир кўрсатади.</p> <p>4. Оқсил, элементлари ва витаминлар (янги сабзавот, мева, гўшт, балиқ, сут ва сут маҳсулотлари ҳар куни рационда бўлиши керак).</p> <p>5. Совуқ мавсумда об — ҳавога қараб кийинишингиз, гипотермиядан, ёзда эса елвизаклардан қочишингиз керак.</p> <p>6. Қўлингизни иложи борича тез-тез ювинг ва бурун</p>	+	+	Доимий	1 ойгача

	<p>йўллари гипертоник эритмалар билан ювинг.</p> <p>7. Биноларда шамоллатиш ва нам тозалаш режимига риоя қилиш керак</p> <p>8. Грипп билан касалланишнинг кўпайиши даврида касал одамлар билан алоқа қилмаслик, нафас олиш тизимини ҳимоя қилиш учун ниқобдан фойдаланиш ва одамлар кўп бўлган жойларга ташриф буюришдан бош тортиш тавсия этилади.</p> <p>9. Хоналарни шамоллатиш ва нам тозалаш режимига риоя қилиш.</p> <p>10. Агар уйда ёки узоқ вақт турадиган муассасада кондиционерингиз бўлса, унинг тоза эканлигига ишонч ҳосил қилинг.</p>				
	<p>2. Иккиламчи профилактика- чоралари унга мойил бўлган ёки яқинда у билан касалланган болаларда олдини олишга қаратилган. Бундай беморлар шифокор томонидан кузатилиши керак, улар вақти-вақти билан тестлардан ўтадилар ва флюорографик текширувлардан ўтадилар.</p> <p>Тавсияларга қуйидагилар киради: махсус жисмоний машқларни бажариш кўкрак қафасидаги массажи, физиотерапия муолажалари витаминларни қабул қилиш (асосан В ва С гуруҳлари).</p>	+	+	Тез тез касалланувчи болларда доимий	3-4 ой врач назоратида
	<p>3. Учламчи профилактика ўткир бронхитдан кейин оғир асоратлари бўлган ёки касаллик сурункали характерга эга бўлган беморларни реабилитация қилишни назарда тутди, бу эса одамнинг тўлиқ ишлашига тўсқинлик қилади.</p>	+	+	доимий	1 йил давомида

Изоҳ:					
Даволаш тadbирлари (номедикаментоз даво)					
Профилактик фито/дори воситаларининг (халқаро патентланмаган) номи	Профилактик фито/дори воситалари дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
1.					
2.					
...					
Изоҳ:					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ)

Реабилитация тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.					
	2.					
	...					
Изоҳ:						
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					
	...					
Изоҳ:						
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	...					
Изоҳ:						
*Бу ерга нозология бўйича беморларни уй/поликлиникв/стационар шароитида ўтказилиши керак бўлган реабилитацияга кўрсатмалар киритилиши керак						
Реабилитацион усуллар	1.					
	2.					
	...					
Изоҳ:						
Даволаш тадбирлари (медикаментоз даво)		Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши					
1.						
2.						
...						
Изоҳ:						

(ПАЛЛИАТИВ ДАВО)

Паллиатив тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Тадбирлар минимал сони	Реабилитация муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1.					
	2.					
	...					
Изоҳ:						
Лаборатор текширувлар	1.					
	2.					
	...					
Изоҳ:						
Инструментал текширувлар	1.					
	2.					
	...					
Изоҳ:						
*Бу ерга нозология бўйича беморларни уй/поликлиникв/стационар шароитида ўтказилиши керак бўлган паллиатив давога кўрсатмалар киритилиши керак						
Паллиатив даво усуллар	1.					
	2.					
	...					
Изоҳ:						
Даволаш тадбирлари (медикаментоз/номедикаментоз даво)		Уй шароитида	ОШП/ОП / КТМП	Стационар шароитида	Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
Дори-воситаси/фито-препаратнинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситаси/фито-препаратнинг дозировкаси ва қўлланилиши					
1.						
2.						
...						
Изоҳ:						