

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

**"BOLALARDA O'TKIR BRONXIT" NOZOLOGIYASI BO'YICHA
TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**



«TASDIQLAYMAN»

O'zR SSV RIPIATM direktori

A.A. Abdukayumov

» _____ 2025 yil

**"BOLALARDA O'TKIR BRONXIT" NOZOLOGIYASI BO'YICHA XIZMAT KO'RSATISH
MILLIY KLINIK STANDARTI**

Toshkent – 2025

"BOLALARDA O'TKIR BRONXIT" NOZOLOGIYASI BO'YICHA
TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI

NOZOLOGIYA KLINISYENINING MILLIY STANDARTI, ETILADIGANNING DIAGNOSTIKASI VA DAVOLASH BO'YICHA MUTAXASSISI

HKT-11 buyicha kodi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash 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
CA20.0	O'tkir infeksiyon bronxit	1. OSh 2. Pediatr	1. Pulmonolog 2.LOR		
CA42.0	Streptokokk sabab bo'lgan o'tkir bronxit	-//-	-//-		
CA42.1	Rinovirus sabab bo'lgan o'tkir bronxit	-//-	-//-		
CA42.2	Respirator sinsitsial virus sabab bo'lgan o'tkir bronxit	-//-	-//-		
CA42.3	Paragripp virusi sabab bo'lgan o'tkir bronxit	-//-	-//-		
CA42.4	Haemophilus influenzae sabab bo'lgan o'tkir bronxit	-//-	-//-		
CA42.5	Koksaki virusi sabab bo'lgan o'tkir bronxit	-//-	-//-		
CA42.Y&XN4	Mycoplasma pneumoniae sabab bo'lgan o'tkir bronxit	-//-	-//-		
CA42.Y&XN513	Metapnevovirus sabab bo'lgan o'tkir bronxit	-//-	-//-		
CA42.0&XN3PW	Pnevmokokk sabab bo'lgan o'tkir yoki o'tkir osti ronxit	-//-	-//-		
CA42.Y&XN2T	Exovirus sabab bo'lgan o'tkir bronxit	-//-	-//-		
CA42.Y	Boshqa aniqlangan agentlardan sabab bo'lgan o'tkir bronxit	-//-	-//-		
CA42.Z	Sababi aniqlanmagan o'tkir bronxit	-//-	-//-		

* standartni to'ldirish jarayonida nozologiya, uning kattalar, xomiladorlar, bolalar va qariyalarda kechuvi hamda nozologiya bo'yicha kasallikni davri xususiyatidan kelib chiqish talab etiladi. Shuningdek, nozologiya ga to'g'ri kelmaydigan jadvallarni to'ldirish tavsiya qilinmaydi. (Misol uchun, jarroxlik amaliyoti nozologiyasida o'tkazilmasa (jarrohlik amaliyoti) jadvali to'ldirilmaydi yoki nozologiyada palliativ davo ko'zda tutilmasa – (palliativ davo) jadvali to'ldirilmaydi.

“BOLALARDA O’TKIR BRONXIT” NOZOLOGIYA BO’YICHA REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITASIYA VA DISPANSERIZASIYA TADBIRLARI

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
		OSH/OP	KTMP	Tuman (shahar shifoxonalari)	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	Shikoyati va anamnez (kasallik va hayot anamnezi)	1. OSH 2. Pediatr	1. Pediatr 2. Pulmonolog 3. LOR	-	-	-	Tibbiy kurik davida yilda kamida 1 marta; Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va ko'rsatma bo'lganida	- Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va ko'rsatma bo'lganida to'liq ko'ruvni o'tkazadi
	Ob'ektiv ko'rik	1. OSH 2. Pediatr	1. Pediatr 2. Pulmonolog 3. LOR	-	-	-	Tibbiy kurik davida yilda kamida 1 marta; Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va ko'rsatma bo'lganida	- Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va ko'rsatma bo'lganida to'liq ko'ruvni o'tkazadi
	Fizikal va klinik tekshiruv	1. OSH 2. Pediatr	1. Pediatr 2. Pulmonolog 3. LOR	-	-	-	Tibbiy kurik davida yilda kamida 1 marta; Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va ko'rsatma bo'lganida	- Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va ko'rsatma bo'lganida to'liq ko'ruvni o'tkazadi
Izoh:								

Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1. Tibbiy ko'rik (havf omillarini aniqlash)	1. OSH 2. Pediatr	1. Pediatr 2. Pulmonolog 3. LOR	-	-	-	- 1-5 yoshdagi bolalar yilda 2 marta;(bola - 5 yoshdan kattalar bolalar yilda 1 marta	Davolash davomiyligi: havf omili aniqlanmaganda: 3-5 kun; havf omili aniqlanganda: holati yaxshilangunga qadar - murojaat qilganda havf omilini aniqlash; - stasionarda davolash tavsiyasi beriladi; - shifoxonadan chiqishda ambulator nazorat uchun tavsiyalar beriladi.
	2. Havf omillarini bartaraf etish bo'yicha tavsiyalar	1. OSH 2. Pediatr	1. Pediatr 2. Pulmonolog 3. LOR	-	-	-		Davolash davomiyligi: havf omili aniqlanmaganda: 3-5 kun; havf omili aniqlanganda: holati yaxshilangunga qadar - murojaat qilganda havf omilini aniqlash; - stasionarda davolash tavsiyasi beriladi; - shifoxonadan chiqishda ambulator nazorat uchun tavsiyalar

								beriladi.
	...							
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) bemorda qo'shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda, ko'rsatmaga muvofiq Milliy klinik protokollarda keltirilgan boshqa tegishli tor doirasidagi mutaxassislarining ko'rigi o'tkazilishi talab etiladi; - kasallikni asoratlangan holatida murojaat bo'lsa va/yoki aniqlansa, shuningdek jarrohlik amaliyotiga ko'rsatma bo'lgan holatlarda shoshilinch jarrox konsultatsiyasi o'tkaziladi, bemor holatiga qarab shifoxonaga stasionar davoga va/yoki jarroxlik amaliyotini o'tkazish uchun yo'naltiriladi.								
Asosiy laborator tekshiruvlar	Asosiy: 1. Qonning umumiy (klinik) taxlili	bajariladi	bajariladi	bajariladi	bajariladi	bajariladi		Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va/yoki ko'rsatmaga muvofiq
	2. Siydikning umumiy (klinik) tahlili	bajariladi	bajariladi	bajariladi	bajariladi	bajariladi		
Izoh: birlamchi murojaat qilingan shifokor tomonidan laborator tekshiruvlarni o'tkazilishi talab etiladi, keyingi darajaga tor mutaxassislar ko'ruviga shu taxlillar natijalari yo'naltiriladi. Laborator tekshiruvni takroriy o'tkazilishi, tor mutaxassis yoki stasionar davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganidagina o'tkaziladi.								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. Balgamning bakteriologik ekmasi	qo'llanilmaydi	qo'llaniladi	-	-	-	-	Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va/yoki ko'rsatmaga muvofiq
	2. Bioximik kon taxlili, S reaktiv oksili va prokaltsi-Tonin, koagulogramma aniqlash uchun tekshiruv	qo'llaniladi	qo'llaniladi	-	-	-	-	
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1. kumrak kafasi rentgen.	qo'llaniladi	qo'llaniladi	-	-	-	-	- Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va/yoki ko'rsatmaga muvofiq
	2. Pulsoksimetriya	qo'llaniladi	qo'llaniladi	-	-	-	-	
	3. ko'rsatmaga ko'ra MSKT	qo'llanilmaydi	qo'llaniladi	-	-	-	-	
Izoh: instrumental diagnostik tekshiruvlar birlamchi murojaat qilingan shifokor tomonidan o'tkaziladi. Agarda, boshqa darajadagi tibbiyot muassasasida davolanishga ko'rsatma paydo bo'lsa, shu o'tkazilgan tekshiruv nusxalari bilan yo'naltiriladi. Instrumental diagnostik tekshiruvni takroriy o'tkazilishi, tor mutaxassis yoki stasionar davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganidagina o'tkaziladi.								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Spirometriya 2. Pikfloumetriya 3. ExoKG 4. Plevra va plevra bo'shlig'ining UTT 5. Burun sinuslarning	qo'llaniladi	qo'llaniladi	-	-	-	-	- Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va/yoki ko'rsatmaga muvofiq

	rentgenografiyasi							
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)								
*Stasionar davoga ko'rsatma: (bu erga ambulator davo jarayonida paydo bo'ladigan stasionar davoga ko'rsatmalar yoziladi)								
Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
		OSH/OP	KTMP	OSH/OP	KTMP	OSH/OP		
Boshqa turdagi tekshiruvlar	1.							
	2.							
	...							
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)								

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OSH/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxon alari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublik a darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							
Antipiretik dori (Paratsetamol) N02BE01	3 oygacha bo'lgan bolalar uchun peroral buyuriladi bir martalik dozada 10-15 mg/kg, 3 oydan 1 yoshgacha - 60-120 mg, 1-5 yoshda - 120-250 mg, 6-12 yoshli bolalar uchun - 250-500 mg. 6-12 yoshdagi bolalarda rektal foydalanish uchun bir martalik dozalar - 250-500 mg, 1-5 yoshda - 125-250 mg. Foydalanish chastotasi kuniga 4 marta, kamida 4 soatlik interval bilan	+	+	-	-	-	3 oygacha 10-15 mg/kg, 3 oydan 1 yoshgacha - 60-120 mg, 1-5 yoshda - 120-250 mg, 6-12 yoshli bolalar uchun - 250-500 mg. 6-12 yoshdagi	1 up.

	davolashning maksimal davomiyligi 3 kun.							
Antipiretik dori (Ibuprofen) M01AE01	6 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun peroral buyuriladi bir martalik dozada 5-10 mg/kg;6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar:1 tabletkadan kuniga 4 martadan ko'p bo'lmagan; 12 yoshdan katta og'iz orqali, kuniga 3-4 marta 200 mg tabletkalarda. Tabletkalarni qabul qilish orasidagi interval kamida 6 soat (kunlik dozasi 30 mg/kg dan oshmasligi kerak).	+	+	-	-	-	6 yoshgacha 5-10 mg/kg;6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar:1 tabletkadan kuniga 4 martadan ko'p bo'lmagan; 12 yoshdan katta og'iz orqali, kuniga 3-4 marta 200 mg tabletkalarda.	1 up.
Virusga qarshi dori (Oseltamivir) J05AH02	Faqat gripda buyuriladi. Og'iz orqali 1 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun - kuniga 2 marta 3 mg/kg/doza, 1 yoshdan oshgan bolalar uchun doz bolaning vazniga bog'liq: 15 kg va undan kam - kuniga 2 marta 30 mg, 15-23 kg - 45 mg dan kuniga 2 marta, 23-40 kg - kuniga 2 marta 60 mg, 40 kg dan ortiq - kuniga 2 marta 75 mg	+	+	-	-	-	1 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun - kuniga 2 marta 3 mg/kg/doza, 1 yoshdan oshgan bolalar- kuniga 2 marta 30 mg, 15-23 kg - 45 mg dan kuniga 2 marta, 23-40 kg - kuniga 2 marta 60 mg, 40 kg dan ortiq - kuniga 2 marta 75 mg	1 up.
Virusga qarshi dori (Rekombinantli 2b inson alfa-interferoni) L03AB05	7 yoshdan oshgan bolalar uchun rektal, -500 000 XB, 1 supp. 5 kun davomida har kuni 12 soatdan keyin kuniga 2 marta. 7 yoshgacha bo'lgan bolalar, 150 000 XB, 1 supp. 5 kun davomida har kuni 12 soatdan keyin kuniga 2 marta.	+	+	-	-	-	7 yoshdan oshgan bolalar uchun rektal, -500 000 XB, 1 supp. 5 kun davomida har kuni 12 soatdan keyin kuniga 2 marta. 7 yoshgacha bo'lgan bolalar, 150 000 XB, 1 supp..	1 up.

<p>Virusga qarshi dori (Interferon gamma, CD4 ga qarshi antanachalar) L03AX</p>	<p>6 oylikdan tomchilarda, 3 yoshdan oshgan bolalar sxema bo'yicha tabletkalarda: davolashning 1-kunida 8 tabletkadan olinadi. quyidagi sxema bo'yicha: 1 jadval. birinchi 2 soatda har 30 daqiqada (2 soat ichida jami 5 tabletkadan), keyin o'sha kun davomida yana 1 tabletkadan oling. 3 marta teng oraliqda. 2-kuni va undan keyin 1 tabletkadan oling. To'liq tiklanishigacha kuniga 3 marta.</p>	+	+	-	-	-	<p>sxema bo'yicha tabletkalarda: davolashning 1-kunida 8 tabletkadan olinadi. quyidagi sxema bo'yicha: 1 jadval. birinchi 2 soatda har 30 daqiqada (2 soat ichida jami 5 tabletkadan), keyin o'sha kun davomida yana 1 tabletkadan oling. 3 marta teng oraliqda. 2-kuni va undan keyin 1 tabletkadan oling.</p>	1 up.
<p>Virusga qarshi dori (Inson gammaga interferoniga antitanachalar) L03AB03</p>	<p>1 oylik va undan katta yoshdagi bolalar uchun peroral. Sxema bo'yicha qabul qiling (1-kun, 8 tabletkadan, birinchi 2 soatda har 30 daqiqada 1 tabletkadan (2 soatda jami 5 tabletkadan), keyin 1 tabletkadan 3 marta teng oraliqda. 2 kundan boshlab kuniga 3 marta 1 tabletkadan. to'liq tiklanishigacha.</p>	+	+	-	-	-	<p>Sxema bo'yicha qabul qiling (1-kun, 8 tabletkadan, birinchi 2 soatda har 30 daqiqada 1 tabletkadan (2 soatda jami 5 tabletkadan), keyin 1 tabletkadan 3 marta teng oraliqda. 2 kundan boshlab kuniga 3 marta 1 tabletkadan. to'liq tiklanishigacha.</p>	1 up.
<p>Virusga qarshi dori (Inozin pranobeks) J05AX05</p>	<p>Peroral, 3 yosh va undan katta bolalar uchun sirop va tabletkalar. Sirop: 3 yosh va undan katta bolalar uchun (tana vazni 15-20 kg dan ortiq) 3-4 dozada tana vazniga 50 mg/kg ni tashkil qiladi. Tabletkalarda: 1/2 tabletkadan. 5 kg tana vazniga, 3-4 dozaga bo'lingan.</p>	+	+	-	-	-	<p>3 yosh va undan katta bolalar uchun (tana vazni 15-20 kg dan ortiq) 3-4 dozada tana vazniga 50 mg/kg ni tashkil qiladi. Tabletkalarda: 1/2 tabletkadan. 5 kg tana vazniga, 3-4 dozaga bo'lingan.</p>	1 fl.
<p>Virusga qarshi, yallig'lanishga qarshi dori (Pelargonium</p>	<p>1 yoshdan 6 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun og'iz orqali kuniga 3 marta 10 tomchi, 6 yoshdan 12 yoshgacha: kuniga 3 marta 20 tomchi,</p>	+	+	-	-	-	<p>1 yoshdan 6 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun og'iz orqali kuniga 3 marta 10 tomchi, 6</p>	1 fl.

sidoides ildizi ekstrakti.) ATXR05.	12 yoshdan katta, kuniga 3 marta 25 tomchi.						yoshdan 12 yoshgacha: kuniga 3 marta 20 tomchi, 12 yoshdan katta, kuniga 3 marta 25 tomchi.	
Markaziy ta'sirga ega yo`talga qarshi dori antibronkokonstriktor ta'siri bilan (Kloperastin) R05DB21	Peroral. Bolalar: 2 yoshdan 4 yoshgacha: kuniga ikki marta 2 ml; 4 yoshdan 7 yoshgacha: kuniga ikki marta 3 ml; 7 yoshdan 15 yoshgacha: kuniga ikki marta 5 ml; kattalar: kuniga 3 marta 5 ml	+	+	-	-	-	2 yoshdan 4 yoshgacha: kuniga ikki marta 2 ml; 4 yoshdan 7 yoshgacha: kuniga ikki marta 3 ml; 7 yoshdan 15 yoshgacha: kuniga ikki marta 5 ml; kattalar: kuniga 3 marta 5 ml	1 fl.
Yo`talga qarshi dorilar, balg`am xaydovchi dorilar bundan mustasno (Bradikininga antitanachalar, gistaminga antitanachalar, morfinga antitanachalar) R05D	2 yoshdan buyuriladi, 1-2 tabletkadan. kuniga 3 marta ovqatdan keyin foydalaning. Dastlabki 3 kundagi holatning og'irligiga qarab, qabul qilish chastotasi kuniga 4-6 marta oshirilishi mumkin.	+	+	-	-	-	2 yoshdan buyuriladi, 1-2 tabletkadan. kuniga 3 marta ovqatdan keyin foydalaning. Dastlabki 3 kundagi holatning og'irligiga qarab, qabul qilish chastotasi kuniga 4-6 marta oshirilishi mumkin.	1 up.
Mukolitik dori (Atsetilsistein) R05CB01	Peroral, kuniga 2-3 marta 100 mg yoki kuniga 2-3 marta 10 ml sirop (kuniga 400-600 mg atsetilsistein). 6 yoshdan 14 yoshgacha bo'lgan bolalar: 1 tabletk. 100 mg dan kuniga 3 marta yoki 2 tabletk. kuniga 2 marta, 2 yoshdan 6 yoshgacha bo'lgan bolalar: 1 tabletk 100 mg yoki 5 ml sirop kuniga 2-3 marta (kuniga 200-300 mg atsetilsistein).	+	+	-	-	-	Peroral, kuniga 2-3 marta 100 mg yoki kuniga 2-3 marta 10 ml sirop (kuniga 400-600 mg atsetilsistein). 6 yoshdan 14 yoshgacha bo'lgan bolalar: 1 tabletk. 100 mg dan kuniga 3 marta yoki 2 tabletk. kuniga 2 marta, 2 yoshdan 6 yoshgacha bo'lgan bolalar: 1 tabletk 100 mg yoki 5 ml sirop	1 fl.

							kuniga 2-3 marta (kuniga 200-300 mg atsetilsistein).	
Mukolitik dori (Karbotsistein) R05CB03	2 yoshdan 5 yoshgacha bo'lgan bolalar - kuniga 2 marta 5 ml. Kuniga doza 200 mg dan oshmasligi kerak. 5 yoshdan oshgan bolalar - kuniga 3 marta 5 ml. Kuniga doza 300 mg dan oshmasligi kerak. 50 mg/ml sirop: 15 ml dan kuniga 3 marta, yaxshisi ovqatdan 1 soat oldin yoki ovqatdan 2 soat keyin.	+	+	-	-	-	2-5 yoshgacha bo'lgan bolalar - kuniga 2 marta 5 ml. Kuniga doza 200 mg dan oshmasligi kerak. 5 yoshdan oshgan bolalar - kuniga 3 marta 5 ml. Kuniga doza 300 mg dan oshmasligi kerak. 50 mg/ml sirop: 15 ml dan kuniga 3 marta, yaxshisi ovqatdan 1 soat oldin yoki ovqatdan 2 soat keyin.	1 fl.
Mukolitik dori (Ambroksol) R05CB06	Peroral, 5 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar: 2-3 bo'lingan dozada kuniga 30-45 mg. 2 yoshdan 5 yoshgacha bo'lgan bolalar: kuniga 22,5 mg 3 dozaga bo'lingan. 2 yoshgacha bo'lgan bolalar: kuniga 15 mg 2 dozaga bo'lingan.	+	+	-	-	-	5-12 yoshgacha bo'lgan bolalar: 2-3 bo'lingan dozada kuniga 30-45 mg. 2-5 yoshgacha bo'lgan bolalar: kuniga 22,5 mg 3 dozaga bo'lingan. 2 yoshgacha bo'lgan bolalar: kuniga 15 mg 2 dozaga bo'lingan.	1 up.
Mukolitik dorilar (Butamirat Gvanfenesin) R05FB02	Peroral, 7 kg gacha, kuniga 3-4 marta 8 tomchi, 7-12 kg, kuniga 3-4 marta 9 tomchi, - 12-20 kg, kuniga 3 marta 14 tomchi, 20-30 kg, kuniga 3-4 marta 14 tomchi, - 30-40 kg, kuniga 3-4 marta 16 tomchi, 40-50 kg, kuniga 3 marta 25 tomchi, - 50-70 kg, kuniga 3 marta 30 tomchi, 70 kg dan ortiq, kuniga 3 marta 40 tomchi	+	+	-	-	-	7 kg gacha, kuniga 3-4 marta 8 tomchi, 7-12 kg, kuniga 3-4 marta 9 tomchi, 12-20 kg, kuniga 3 marta 14 tomchi, 20-30 kg, kuniga 3-4 marta 14 tomchi, 30-40 kg, kuniga 3-4 marta 16 tomchi, 40-50 kg, kuniga 3 marta 25	1 fl.

							tomchi, 50-70 kg, kuniga 3 marta 30 tomchi, 70 kg dan ortiq, kuniga 3 marta 40 tomchi	
Yo`talga qarshi dori vosita (Levodropipizini) R05DB27	Peroral, sirop, ovqatlanish oralig'ida. 2 yoshdan oshgan bolalar kuniga 3 marta 1 mg / kg miqdorida buyuriladi; tana vazni 10-20 kg - 18 mg, 20-30 kg - kuniga 3 marta 30 mg. 12 yoshdan oshgan bolalar - kuniga 2-3 marta 60 mg, kamida 6 soatlik interval bilan davolash davomiyligi - 7 kundan ortiq emas.	+	+	-	-	-	2 yoshdan oshgan bolalar kuniga 3 marta 1 mg / kg miqdorida buyuriladi; tana vazni 10-20 kg - 18 mg, 20-30 kg - kuniga 3 marta 30 mg. 12 yoshdan oshgan bolalar - kuniga 2-3 marta 60 mg, kamida 6 soatlik interval bilan davolash davomiyligi - 7 kundan ortiq emas.	1 fl.
Mukolitik dori (Bradikininga, gistaminga, morfinga tozalangan antitanachalar) R05CB	3 yoshdan katta bolalar uchun kuniga 3 marta 1-2 choy qoshiqdan foydalaning. Ovqatdan tashqari kuniga 3 marta 1-2 tabletkadan oling. (to'liq eriguncha og'izda saqlang).	+	+	-	-	-	3 yoshdan katta bolalar uchun kuniga 3 marta 1-2 choy qoshiqdan foydalaning. Ovqatdan tashqari kuniga 3 marta 1-2 tabletkadan oling. (to'liq eriguncha og'izda saqlang).	1 up.
Balg'am haydovchi va bronxospazmolitik, yallig'lanishga qarshi ta'sirga ega o'simlik dori (Standartlashtirilgan quruq pechak barglari ekstrakti (5-7,5:1) EA 575) R05CA	Peroral sirop 7 mg / ml: 0 yoshdan 1 yoshgacha - kuniga 2 marta 2,5 ml, 1 yoshdan 6 yoshgacha - kuniga 3 marta 2,5 ml, 6 yoshdan 10 yoshgacha - kuniga 3 marta 5 ml. 20 mg/ml tomchi: 1 yoshdan 4 yoshgacha - kuniga 3 marta 12 tomchi, 4 yoshdan 10 yoshgacha - kuniga 3 marta 16 tomchi, 10 va undan katta yoshdagilar - kuniga 3 marta 24 tomchi. 65 mg tabletkalar: 6 yoshdan 12 yoshgacha - ½ tabletkalar. Kuniga 2 marta, 12 yoshdan oshgan bolalar - 1 tabletkalar.	+	+	-	-	-	0 - 1 yoshgacha - kuniga 2 marta 2,5 ml, 1-6 yoshgacha - kuniga 3 marta 2,5 ml, 6 -10 yoshgacha - kuniga 3 marta 5 ml. 20 mg/ml tomchi: 1-4 yoshgacha - kuniga 3 marta 12 tomchi, 4-10 yoshgacha - kuniga 3 marta 16 tomchi, 10 va undan katta yoshdagilar - kuniga 3 marta 24 tomchi. 65	1 up.

	ertalab va ½ tab. Kechqurun. 35 mg paketlardagi eritma: 12 yoshdan oshgan bolalar, 1 paket. Kuniga 3 marta, 6 yoshdan 11 yoshgacha bo'lgan bolalar 1 paketdan. kuniga 2 marta.						mg tabletkalar: 6 -12 yoshgacha - ½ tabletka. Kuniga 2 marta, 12 yoshdan oshgan bolalar - 1 tabletka. ertalab va ½ tab. Kechqurun.	
Balg'am haydovchi va bronxospazmolitik yallig'lanishga qarshi ta'sirga ega o'simlik dori (Kekik o'ti (Thymiherba), pechak barglari (Hederaefolium)) R05CA	Peroral, 3-12 oylik bolalar - kuniga 3 marta 1,1 ml; 1-2 yoshli bolalar - kuniga 3 marta 2,2 ml; 2-6 yoshli bolalar - kuniga 3 marta 3,2 ml; 6-12 yoshdagi bolalar - kuniga 3 marta 4,3 ml; 12 yoshdan oshgan o'smirlar va kattalar - kuniga 3 marta 5,4 ml.	+	+	-	-	-	3-12 oylik bolalar - kuniga 3 marta 1,1 ml; 1-2 yoshli bolalar - kuniga 3 marta 2,2 ml; 2-6 yoshli bolalar - kuniga 3 marta 3,2 ml; 6-12 yoshdagi bolalar - kuniga 3 marta 4,3 ml; 12 yoshdan oshgan o'smirlar va kattalar - kuniga 3 marta 5,4 ml.	1 up.
Natriy xlorid eritmasi gipertonik (Faol moddalar: 3% natriy xlorid +0,1% natriy gialuronat) S01X	Nafas olish uchun eritma 1 ml uchun 30 mg, 4 ml li idishlarda. Bolalar: 2 ml dan kuniga 2 marta, 5-7 kun;	+	+	-	-	-	Bolalar: 2 ml dan kuniga 2 marta, 5-7 kun;	1 fl.
Immunostimulyatorlar (Natriy aminodihidroftalazindion) L03	Rektal: 1 sup. har kuni 5 kun, keyin 1 osh qoshiq. 10 kun davomida har ikki kunda. Kurs - 15 supp. Sublingual tabletkalar. Har biri 1 ta stol kuniga 4 martagacha yoki 2 tabletka. Kuniga 2 marta 5 kun	+	+	-	-	-	1 sup. har kuni 5 kun, keyin 1 osh qoshiq. 10 kun davomida har ikki kunda. Kurs - 15 supp. Sublingual tabletkalar. Har biri 1 ta stol kuniga 4 martagacha yoki 2 tabletka. Kuniga 2 marta 5 kun	1 up.

Immunostimulyator (Azoksimer bromid) L03	Intranazal va sublingual foydalanish uchun eritma tayyorlash: bolalar uchun 3 mg dozasi 1,0 ml (20 tomchi), 6 mg dozasi 2,0 ml (40 tomchi) (bir tomchi (0,05 ml)) eritiladi. tayyorlangan eritmada 0,15 mg preparat mavjud).	+	+	-	-	-	bolalar uchun 3 mg dozasi 1,0 ml (20 tomchi), 6 mg dozasi 2,0 ml (40 tomchi) (bir tomchi (0,05 ml)) eritiladi. tayyorlangan eritmada 0,15 mg preparat mavjud).	1 up.
Bronxoobstruktiv sindromida ko'llaniladigan dori vositalari								
Bronxodilatator dori -sektiv beta-2-adrenomimetiklar (Salbutamol) R03AC02	Ingalyatsiya uchun eritma, 1 mg/ml, kukun, aerosol, nebulalar (konteynerda) 2 ml. 18 oylik bolalarga buyuriladi: bronxial obstruksiya uchun tavsiya etilgan doz 100-200 mkg (1 yoki 2 inhaliya). Kundalik doza 800 mkg dan oshmasligi kerak (8 inhaliya). 2,5-5 mg dan kuniga 4 marta; yuqori dozalar - kuniga 40 mg gacha (qattiq tibbiy nazorat ostida!)	+	+	-	-	-	18 oylik bolalarga buyuriladi: bronxial obstruksiya uchun tavsiya etilgan doz 100-200 mkg (1 yoki 2 inhaliya). Kundalik doza 800 mkg dan oshmasligi kerak (8 inhaliya). 2,5-5 mg dan kuniga 4 marta; yuqori dozalar - kuniga 40 mg gacha (qattiq tibbiy nazorat ostida!)	1 up.
Glyukokortikosteroidlar (ingalyatsion) (Flutikazon) R01AD08	Ingalyatsiya uchun suspenziya 1 mg/ml, nebulalar (konteynerda) 2 ml. 4 yoshdan 16 yoshgacha bo'lgan bolalar: kuniga ikki marta 1 mg. 16 yosh va undan katta bolalar: kuniga ikki marta 0,5-2 mg. Ko'rsatilgan maksimal dozalarni 7 kun davomida qo'llash tavsiya etiladi, shundan so'ng dozani kamaytirish kerak.	+	+	-	-	-	4 yoshdan 16 yoshgacha bo'lgan bolalar: kuniga ikki marta 1 mg. 16 yosh va undan katta bolalar: kuniga ikki marta 0,5-2 mg.	1 up.
Bronxodilatator dori -sektiv beta-2-adrenomimetiklar (Fenoterol) R03AC04	6 yoshgacha bo'lgan bolalar (tana vazni 22 kg dan kam) 50 mkg / kg (5 - 20 tomchi = 0,25 - 1 mg) kuniga 3 marta; 6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar (tana vazni 22 - 36 kg) 0,5 - 1,5 mg (10 - 30 tomchi) kuniga 4 marta; 12 yoshdan oshgan bolalar va kattalar kuniga 4 marta 1-2 mg (20-40	+	+	-	-	-	6 yoshgacha bo'lgan bolalar (tana vazni 22 kg dan kam) 50 mkg / kg (5 - 20 tomchi = 0,25 - 1 mg) kuniga 3 marta; 6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar (tana vazni 22 -	1 up.

	tomchi)						36 kg) 0,5 - 1,5 mg (10 - 30 tomchi) kuniga 4 marta; 12 yoshdan oshgan bolalar va kattalar kuniga 4 marta 1-2 mg (20-40 tomchi)	
Simpatomimetiklar boshqadorilar bilan birgalikda (Fenoterol va ipratropium bromid) R03AL01	6 yoshgacha bo'lgan bolalar (tana vazni 22 kg dan kam): 25 mkg ipratropium bromid va 50 mkg fenoterol + 1 kg tana vazniga 0,1 ml (2 tomchi), lekin 0,5 ml dan ko'p bo'lmagan 3 marta; 6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar: 0,5 ml (10 tomchi) dan 2 ml (40 tomchi) 4 marta; 12 yoshdan oshgan bolalar: 1 ml (20 tomchi) dan 2,5 ml (50 tomchi), ayniqsa og'ir holatlarda 4 gacha). ml (80 tomchi) 4 marta						6 yoshgacha bo'lgan bolalar (tana vazni 22 kg dan kam): 25 mkg ipratropium bromid va 50 mkg fenoterol + 1 kg tana vazniga 0,1 ml (2 tomchi), lekin 0,5 ml dan ko'p bo'lmagan 3 marta; 6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar: 0,5 ml (10 tomchi) dan 2 ml (40 tomchi) 4 marta; 12 yoshdan oshgan bolalar: 1 ml (20 tomchi) dan 2,5 ml (50 tomchi), ayniqsa og'ir holatlarda 4 gacha). ml (80 tomchi) 4 marta	1 up.
Kombinatsiyada sekretolitiklar va nafas yo'llarining motor funksiyasini stimulyatorlar, balg'am ko'chiruvchi preparatlar (Salbutamol+ bromgeksin+ gvayfenezin) R05C	Sirop: 6 yoshgacha bo'lgan bolalar 5 ml 3 marta; 6 yoshdan 12 yoshgacha bolalar va kattalar uchun 10 ml 3 marta. Tabletkalar: 6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar 1/2 - 1 tabletka. 3 marta; 12 yoshdan oshgan bolalar va kattalar uchun 1 stol. 3 marta	+	+	-	-	-	6 yoshgacha bo'lgan bolalar 5 ml 3 marta; 6 -12 yoshgacha 5 - 10 ml 3 marta; 12 yoshdan oshgan bolalar va kattalar uchun 10 ml 3 marta.	1 up.

Leykotrien retseptorlari antagonistlari (Montelukast) R03DC03	2 yoshdan 6 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun tabletkalar 4 mg 1 marta; 6 yoshdan 14 yoshgacha - kuniga 1 marta 5 mg, 14 yoshdan katta va kattalar uchun 10 mg; sashe - 6 oydan boshlab, kuniga bir marta 4 mg.	+	+	-	-	-	2- 6 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun planshetlar 4 mg 1 marta; 6 - 14 yoshgacha - kuniga 1 marta 5 mg, 14 yoshdan katta va kattalar uchun 10 mg; sashe - 6 oydan boshlab, kuniga bir marta 4 mg.	1 up.
Ksantinlar (Doksofilin) R03DA11	12 yoshdan oshgan bolalar: 1 tabletkadan (400 mg) kuniga 2 marta. Shifokor tavsiyasiga ko'ra, qabul qilish chastotasi kuniga 3 martagacha oshirilishi mumkin. 6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar - ½ tabletkadan kuniga 2-3 marta (kuniga 12-18 mg / kg). 2% sirop 100 ml 12 yoshdan katta bolalar:10 ml (2 choy qoshiq) kuniga 2 yoki 3 marta <12 yosh: 6-9 mg/kg tana vazniga kuniga ikki marta.	+	+	-	-	-	12 yoshdan oshgan bolalar: 1 tabletkadan (400 mg) kuniga 2 marta. Shifokor tavsiyasiga ko'ra, qabul qilish chastotasi kuniga 3 martagacha oshirilishi mumkin. 6 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar - ½ tabletkadan kuniga 2-3 marta (kuniga 12-18 mg / kg).	1 up.
Yo`talga qarshi dori vosita (Levodropropizina) R05DB27	Peeroral, sirop, ovqatlanish oralig'ida. 2 yoshdan oshgan bolalar kuniga 3 marta 1 mg / kg miqdorida buyuriladi; tana vazni 10-20 kg - 18 mg, 20-30 kg - kuniga 3 marta 30 mg. 12 yoshdan oshgan bolalar - kuniga 2-3 marta 60 mg, kamida 6 soatlik interval bilan davolash davomiyligi - 7 kundan ortiq emas.	+	+	-	-	-	2 yoshdan oshgan bolalar kuniga 3 marta 1 mg / kg miqdorida buyuriladi; tana vazni 10-20 kg - 18 mg, 20-30 kg - kuniga 3 marta 30 mg. 12 yoshdan oshgan bolalar - kuniga 2-3 marta 60 mg.	1 up.
Antibiotiklar								
Aminopenitsillinlar (Ampitsillin) J01CA04	Peroral, tabletkalar, suspenziya. Bolalar uchun preparat sutkalik dozada 50-100 mg/kg, vazni 20 kg gacha bo'lgan bolalar uchun 12,5-25 mg/kg, kuniga 4-6 marta	+	+	-	-	-	Peroral, tabletkalar, suspenziya. Bolalar uchun preparat sutkalik dozada 50-100 mg/kg, vazni 20 kg gacha bo'lgan bolalar uchun	1 up.

							12,5-25 mg/kg, kuniga 4-6 marta	
Aminopenitsillinlar (Amoksitsillin) J01CA04	Peroral, tabletka, 250 mg va 500 mg kapsulalar, 10 yoshdan oshgan bolalar uchun (tana vazni 40 kg dan ortiq) sutkalik doza 1,0-1,5 g. 5-10 yoshli bolalar uchun sutkalik doza 0,75 g, 2-5 yoshda - 0,375 g, 2 yoshgacha - 20 mg / kg tana vazniga teng.	+	+	-	-	-	Peroral, tabletka, 250 mg va 500 mg kapsulalar, 10 yoshdan oshgan bolalar uchun (tana vazni 40 kg dan ortiq) sutkalik doza 1,0-1,5 g. 5-10 yoshli bolalar uchun sutkalik doza 0,75 g, 2-5 yoshda - 0,375 g, 2 yoshgacha - 20 mg / kg tana vazniga teng.	1 up.
Aminopenitsillinlar (Amoksitsillin / sulbaktam) J01CA04/J01CG01	/peroral, 2 yoshgacha - kuniga 40-60 mg/kg, 2-6 yosh - 750 mg, 6-12 yosh - 1,5 g, 12 yoshdan keyin - 2-3 g	+	+	-	-	-	2 yoshgacha - kuniga 40-60 mg/kg, 2-6 yosh - 750 mg, 6-12 yosh - 1,5 g, 12 yoshdan keyin - 2-3 g	1 up.
Aminopenitsillinlar (Sultamitsillin) J01CA04	Peroral, tabletka, suspenziya 25-50 mg / kg / kun	+	+	-	-	-	25-50 mg / kg / kun	1 up.
Makrolidlar (Azitromitsin) J01FA10	Peroral, tabletka, 12 yoshdan oshgan va vazni 45 kg dan ortiq bo'lgan bolalar3 kun davomida 1 dozada kuniga 500 mg (kurs dozasi - 1,5 g).Preparat og'iz orqali kuniga 1 marta ovqatdan 1 soat oldin yoki ovqatdan 2 soat keyin, chaynamasdan olinadi.	+	+	-	-	-	12 yoshdan oshgan va vazni 45 kg dan ortiq bo'lgan bolalar3 kun davomida 1 dozada kuniga 500 mg (kurs dozasi - 1,5 g).	1 up.
Makrolidlar (Klaritromitsin) J01FA09	12 yoshdan oshgan bolalar uchun peroral orqali qabul qilinganda, bitta doz 0,25-1 g, qabul qilish chastotasi kuniga 2 marta. 12 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun sutkalik doza 2 dozaga bo'lingan holda 7,5-15 mg / kg / kunni	+	+	-	-	-	12 yoshdan oshgan bolalar uchun bitta doz 0,25-1 g, qabul qilish chastotasi kuniga 2 marta. 12 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun	1 up.

	tashkil qiladi.						sutkalik doza 2 dozaga bo'lingan holda 7,5-15 mg / kg / kunni tashkil qiladi.	
Sefalosporinlar-2 (Sefuroksim) J01DC02	Og'iz orqali, tabletkalar, suspenziya, kuniga 2 marta 20-30 mg / kg (500 mg dan ko'p bo'lmagan) (3 oygacha bo'lgan bolalarda mumkin emas)	+	+	-	-	-	kuniga 2 marta 20-30 mg / kg (500 mg dan ko'p bo'lmagan)	1 up.
Sefalosporinlar-2 (Sefaklor) J01DC04	Og'iz orqali, kapsulalar, suspenziya 20-40 mg / kg (1500 mg dan ko'p bo'lmagan) kuniga 2-3 marta	+	+	-	-	-	20-40 mg / kg (1500 mg dan ko'p bo'lmagan) kuniga 2-3 marta	1 up.
Sefalosporinlar-3 (Sefiksim) J01DD08	Og'iz orqali, dispers tabletkalar, kapsulalar, suspenziya, 8 mg / kg, kuniga 1-2 marta	+	+	-	-	-	8 mg / kg, kuniga 1-2 marta	1 up.

Izoh: *qaytalanuvchi bronxit kechuviga qarab asosiy dorilar ro'yxati Milliy klinik protokollarda keltirilgan dori vositalarga o'zgartirish kiritiladi
-kasallikning asoratlanishi kuzatilsa, asorat turiga qarab dori vositalari korrektsiya qilinadi.

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozasi
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	OSH/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Vitamin D3 Xolekalsiferol (Akvadtrim)	Ichishga, 0 – 1 yosh – 1500ME, 1 – 5 yosh -2500ME, ot 6 – 18 yosh 3000ME	+	+	-	-	-	0 – 1 yosh – 1500ME, 1 – 5 yosh -2500ME, ot 6 – 18 yosh 3000ME	1 fl.
Sink preparatlari (Immunosink)	Ichishga, 1 yoshgacha – 10 mg, 1-6 yosh – 22 mg, 6-10 yosh – 25 mg, 10-16 yosh – 28 mg, 16-18 yosh – 32 mg	+	+	-	-	-	1 yoshgacha – 10 mg, 1-6 yosh – 22 mg, 6-10 yosh – 25 mg, 10-16 yosh – 28 mg, 16-18 yosh – 32 mg	1 up.

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq) qaytalanuvchi bronxit kechuviga qarab qo'shimcha dorilar ro'yxati Milliy klinik protokollarda keltirilgan dori vositalarga o'zgartirish kiritiladi; - kasallik asoratlanishi kuzatilsa, asorat turiga qarab dori vositalari korrektsiya qilinadi.

(REJALI JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OSH/OP	KTMP	Tuman (shahar shifoxonalari)	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi					
...					

Izoh:* jarroxlik amaliyotini o'tkazish uchun sharoit mavjud bo'lgan xususiy stasionarda o'tkazilishi talab qilinadi;

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	OSH/OP	KTMP	Tuman (shahar shifoxonalari)	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
Parhez stoli va uning davomiyligi					
Parhez stoli №15	+	+	-	-	-

BOLALARDA O'TKIR BRONXIT NOZOLOGIYA BO'YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARDA

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		TTYO/ uy sharoitida	OP / OSH P / KTM P	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1.							
	2.							
	...							
Izoh:								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1.							
	2.							
	...							
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1.							
	2.							
	...							
Izoh:								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1.							
	2.							
	...							
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	1.							
	2.							
	...							
Izoh:								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1.							
	2.							
	...							
Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)								

* Shoshilinch stasionar davoga ko'rsatma: (bu erga ambulator davo jarayonida paydo bo'ladigan stasionar davoga ko'rsatmalar yoziladi)

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		TTYO/ uy sharoitida	OP / OSH P / KTM P	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Boshqa turdagi tekshiruvlar	1.							
	2.							

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)

(MEDIKAMENTOZ DAVO)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		TTYO/ uy sharoitida	OP / OSH P / KTM P	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							
1.								
2.								

Izoh:

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		TTYO/ uy sharoitida	OP / OSH P / KTM P	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi							
1.	1.							
2.	2.							

Izoh: (ko'rsatmaga muvofiq)

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	TTYO/ uy sharoitida	OP / OSHP / KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
1.					
2.					
...					

Izoh: (bu erga jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolajani o'tkazish uchun ko'rsatma keltiriladi)

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
	TTYO/ uy sharoitida	OP / OSH P / KTM P	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
Parhez stoli va uning davomiyligi					
Parhez (stol №1A keyinchalik 1B stoli)	+	+	+	+	+

Izoh: (stasionardan chiqishga ko'rsatma/ rejali shifoxonaga o'tkazishga ko'rsatma to'liq yozilishi kerak)

(DISPANSERIZASIYA)

(SOG'LOM KONTINGENT DISPANSERIZASIYASI/"D" NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZASIYASI)

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP / OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	2.				
	...				
	Izoh:				
Laborator tekshiruvlar	1.				
	2.				
	...				
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1.				
	2.				
	...				
Izoh:					

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ SKRINING)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP / OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitatsiy a muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.				
	2.				
	...				
Izoh:					
Laborator tekshiruvlar	1.				
	2.				
	...				
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1.				
	2.				
	...				
Izoh:					
Profilaktika usullar	<p>Birlamchi profilaktika-respirator virusli infeksiyalar rivojlanishining oldini olish bo'yicha chora-tadbirlarni o'z ichiga oladi.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Qo'l gigienasiga rioya qiling. Qo'lingizni iloji boricha tez-tez sovun va suv bilan yuving, ayniqsa yo'tal yoki aksirishdan keyin. Qo'llarni tarkibida spirt bo'lgan vositalar bilan tozaalash ham samaralidir. 2. Yo'talayotganda yoki aksirayotganda og'iz va burunni qog'oz salfetka bilan yoping. 3. Sog'lom turmush tarzini olib borish kerak: jismoniy mashqlar va sport bilan shug'ullanish, toza havoda tez-tez sayr qilish. Odamlar bo'lishi mumkin bo'lgan xonada chekmaslik juda muhim: tutun bronxial funktsiyaga va immunitetga zararli ta'sir ko'rsatadi. 4. Oqsil, elementlari va vitaminlar (yangi sabzavot, meva, go'sht, baliq, sut va sut mahsulotlari har kuni rasionda bo'lishi kerak). 5. Sovuq havoning boshlanishi va nafas olish yo'llari infeksiyalari ko'payishidan oldin grippga qarshi emlashingiz kerak va emlash jadvali bo'yicha pnevmo vaktsinasini qabul qilish lozim. 6. Sovuq mavsumda ob — havoga qarab kiyinishingiz, 	+	+	Doimiy	1 oygacha

	<p>gipotermiyadan, yozda esa elvizaklardan qochishingiz kerak.</p> <p>7. Qo'lingizni iloji boricha tez-tez yuving va burun yo'llarini gipertonik eritmalar bilan yuving.</p> <p>8. Binolarda shamollatish va nam tozalash rejimiga rioya qilish kerak</p> <p>9. Gripp bilan kasallanishning ko'payishi davrida kasal odamlar bilan aloqa qilmaslik, nafas olish tizimini himoya qilish uchun niqobdan foydalanish va odamlar ko'p bo'lgan joylarga tashrif buyurishdan bosh tortish tavsiya etiladi.</p> <p>10. Xonalarni shamollatish va nam tozalash rejimiga rioya qilish.</p> <p>11. Agar uyda yoki uzoq vaqt turadigan muassasada kondisioneringiz bo'lsa, uning toza ekanligiga ishonch hosil qiling.</p>				
	<p>2. Ikkilamchi profilaktika - choralari unga moyil bo'lgan yoki yaqinda u bilan kasallangan bolalarda oldini olishga qaratilgan. Bunday bemorlar shifokor tomonidan kuzatilishi kerak, ular vaqti-vaqti bilan testlardan o'tadilar va flyurografik tekshiruvlardan o'tadilar.</p> <p>Tavsiyalarga quyidagilar kiradi: maxsus jismoniy mashqlarni bajarish ko'krak qafasidagi massaji, fizioterapiya muolajalari vitaminlarni qabul qilish (asosan V va C guruhlari).</p>	+	+	Tez tez kasallanuvchi bollarda doimiy	3-4 oy vrach nazoratida
	<p>3. Uchlamchi profilaktika bronxitdan keyin og'ir asoratlari bo'lgan yoki kasallik surunkali xarakterga ega bo'lgan bemorlarni rehabilitasiya qilishni nazarda tutadi, bu esa odamning to'liq ishlashiga to'sqinlik qiladi.</p>	+	+	Doimiy	1 yil davomida

Izoh:

Davolash tadbirlari (nomedikamentoz davo)		OSHP / OP	KTMP	O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
Profilaktik fito/dori vositalarining (xalqaro patentlanmagan) nomi	Profilaktik fito/dori vositalari dozirovkasi va qo'llanilishi				
1.					
2.					
...					

Izoh:

(REABILITASIYA)

Reabilitasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OSHP / OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
* Bu erga nozologiya bo'yicha bemorlarni uy/poliklinikv/stasionar sharoitida o'tkazilishi kerak bo'lgan reabilitasiyaga ko'rsatmalar kiritilishi kerak						
Reabilitasion usullar	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
Davolash tadbirlari (medikamentoz davo)		Uy sharoitida	OSHP / OP / KTMP	Stasionar sharoitida	O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi					
1.						
2.						
...						
Izoh:						

(PALLIATIV DAVO)

Palliativ tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OSHP / OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
* Bu erga nozologiya bo'yicha bemorlarni uy/poliklinikv/stasionar sharoitida o'tkazilishi kerak bo'lgan palliativ davoga ko'rsatmalar kiritilishi kerak						
Паллиатив даво усуллар	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
Davolash tadbirlari (medikamentoz/nomedikamentoz davo)		Uy sharoitida	OSHP / OP / KTMP	Stasionar sharoitida	O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
Dori-vositasi/fito - preparatning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositasi/fito - preparatning dozirovkasi va qo'llanilishi					
1.						
2.						
...						
Izoh:						