

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

**ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ**

**РЕСПУБЛИКА ИХТИСОСЛАШТИРИЛГАН УРОЛОГИЯ ИЛМИЙ-АМАЛИЙ ТИББИЁТ МАРКАЗИ**

**“ҲОМИЛАДОРЛАРДА СИЙДИК ЙЎЛЛАРИ ИНФЕКЦИЯЛАРИ”  
НОЗОЛОГИЯСИДА ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШНИНГ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

**Тошкент-2025**



"ТАСДИҚЛАЙМАН"

Республика ихтисослаштирилган  
урология илмий-амалий тиббиёт

маркази директори  
Ш.Т. Мухтаров

" \_\_\_\_\_ " 2025 й.

**"ҲОМИЛАДОРЛАРДА СИЙДИК ЙЎЛЛАРИ ИНФЕКЦИЯЛАРИ"**  
НОЗОЛОГИЯСИДА ТИББИЙ ЁРДАМ КЎРСАТИШНИНГ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

Тошкент-2025

**“ҲОМИЛАДОРЛАРДА СИЙДИК ЙЎЛЛАРИ ИНФЕКЦИЯЛАРИ”  
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ЁРДАМ КУРСАТИШНИНГ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ**

**НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИНИНГ НОМИ (КОДИ), ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШ БИЛАН  
МУТАХАССИСЛАРНИНГ НОМИ**

ХКТ-10/11 кодлари	Нозология номи	Амбулатория шароитида ташхислаш ва даволаш билан шуғулланадиган мутахассислар		Стационар шароитида ташхислаш ва даволаш билан шуғулланадиган мутахассислар	
		Асосий мутахассис	Қўшимча мутахассислар	Асосий мутахассис	Қўшимча мутахассислар
<b>ХКТ-10</b>		Уролог, оилавий шифокор	Гинеколог эндокринолог, инфекционист, нефролог	Уролог	Гинеколог, хирург эндокринолог, инфекционист, нефролог
<b>О23</b>	<b>Ҳомиладорлик пайтида сийдик йўлларида инфекцияси</b>				
O23.0	Ҳомиладорлик пайтида буйрак инфекцияси				
O23.1	Ҳомиладорлик пайтида сийдик пуфаги инфекцияси				
O23.2	Ҳомиладорлик даврида уретра инфекцияси				
O23.3	Ҳомиладорлик даврида сийдик йўлларида бошқа қисмларини инфекцияси				
O23.4	Ҳомиладорлик даврида аниқланмаган сийдик йўлларида инфекцияси				
<b>ХКТ-11</b>		Уролог, оилавий шифокор	Гинеколог эндокринолог, инфекционист, нефролог	Уролог	Гинеколог, хирург эндокринолог, инфекционист, нефролог
<b>JA62</b>	<b>Ҳомиладорлик пайтида сийдик йўлларида инфекцияси</b>				
JA62.0	Ҳомиладорлик пайтида буйрак инфекцияси				
JA62.1	Ҳомиладорлик пайтида сийдик пуфаги инфекцияси				
JA62.2	Ҳомиладорлик даврида уретра инфекцияси				
JA62.3	Ҳомиладорлик даврида сийдик йўлларида бошқа қисмларини инфекцияси				

**“ҲОМИЛАДОРЛАРДА СИЙДИК ЙЎЛЛАРИ ИНФЕКЦИЯЛАРИ” РЕЖАЛИ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕР КУЗАТУВ ТАДБИРЛАРИ**

Ташхислаш тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Режали тиббий ёрдам даражаси ва турига кўра					Хизматларнинг ёки текширувларнинг минимал миқдори	Даволаш давомийлиги
		Амбулатор даволаниш		Стационар даволаниш*				
		ОШП	ОП/КТМП	ОШП	ОП/КТМП	ОШП		
<b>Бош мутахассис (шифокор) кўриги</b>	1. Шикояти ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	Оилавий шифокор	Оилавий шифокор /гинеколог/ уролог	Гинеколог/Уролог	Гинеколог/Уролог	Гинеколог/Уролог	2	Даволаш муддати: мурожаатига кўра; Даволашнинг давомийлиги 1 ой
<b>Эслатма:</b> Худудда мутахассис бўлмаган ҳолларда беморлар кўшни худудга юборилади.								
<b>Қўшимча мутахассис (шифокор) кўриги</b>	1. Шикояти ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	-	Гинеколог, эндокринолог, инфекционист, нефролог	Гинеколог, эндокринолог, инфекционист, нефролог, Анестезиолог, хирург,	Гинеколог, эндокринолог, инфекционист, нефролог, Анестезиолог, хирург,	Гинеколог, эндокринолог, инфекционист, нефролог, Анестезиолог, хирург,	1	Даволаш муддати: мурожаатига кўра; Даволашнинг давомийлиги 1 ой
<b>Эслатма.</b> Агар беморни текшириш пайтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ мутахассислар билан қўшимча маслаҳатлар ўтказилади.								
<b>Асосий лаборатор текширувлар</b>	1. Умумий қон таҳлили	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Умумий сийдик таҳлили	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	3. Биокимёвий қон таҳлили	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	4. Коагулограмма	-	-	-	+	+	<b>1</b>	
	5. Вассерман	-	-	+	+	+	<b>1</b>	

	реакцияси (РВ)							
	6. ХБсАгни аниқлаш	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	7. ОИВ таҳлили	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	8. АнтиХСВни аниқлаш	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	9. Қон гуруҳини аниқлаш	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	10. Сийдикнинг бактериологик таҳлили	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Эслатма.</b> Агар беморни текшириш вақтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ қўшимча текширувлар ўтказилади.								
<b>Қўшимча лаборатор текширувлар</b>	1. Қонда сийдикчил ва креатинин миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Қонда глюкоза миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Эслатма.</b> Агар беморни текшириш вақтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ қўшимча текширувлар ўтказилади.								
<b>Асосий инструментал текширувлар</b>	1. Буйраклар УТТ	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Қовуқ УТТ	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Эслатма.</b> Агар беморни текшириш вақтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ қўшимча текширувлар ўтказилади.								
<b>Қўшимча инструментал текширувлар</b>	1. Эхо-КГ	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. ЭКГ	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	3. Рентгениграфия	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Эслатма.</b> Агар беморни текшириш вақтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ қўшимча текширувлар ўтказилади.								

ОШП – оилавий шифокор пункти; ОП – оилавий поликлиника; КТМП – кўп тармоқли марказий поликлиника; ОИВ – орттирилган иммун танқислиги вируси; ПСА – простатаспетсифик антиген; УТТ – ультратовуш текшируви; Эхо-КТ – эхокардиография; ЭКГ – электрокардиография

### СТАЦИОНАР ДАВОЛАНИШ УЧУН КЎРСАТМАЛАР

- Сепсис белгиларисиз оғир сийдик йўллари инфекцияси
- Симптомсиз бактериурия (асемптоматик бактериурия)
- Оғир инфекция хавфини оширадиган бирга келадиган касалликлар
- Амбулатор даволанишнинг самарасизлиги
- Прогноз қилинган қийин ҳомиладорлик
- Инвазив муолажаларга бўлган эҳтиёж
- Пиелонефрит ривожланиш хавфи юқори бўлган ҳомиладор аёллар
- Ҳомиладорликнинг кеч даврида кузатув ва даволаниш
- Сийдик чиқариш йўлларининг такрорий инфекцияла

### (НОМЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Ҳомиладорларда фитопрепарат билан даволаш толиқ органилмаган. Даволовчи шифокор ва гинеколог тавсиялари асосида фитотерапиядан фойдаланиш мумкин.

### (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 (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва кўлланилиши							
<u>Пиперациллин + тазобактам</u> 4,5 г	13,5 мг/сут қунига 3 марта 7	+	+	+	+	+	13,5 мг/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни

	кун							индивидуал равишда танланади.
<u>Ампициллин + сулбактам 1,5 г</u>	3 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	3 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Амоксициллин / клавулан кислотаси 625 мг</u>	1875 мг/сут кунига 3 марта 7 кун	+	+	+	+	+	1875 мг/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Цефуроксим 1,0 г</u>	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Цефотаксим 1,0 г</u>	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Цефоперазон 1,0 г</u>	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда

								танланади.
<u>Цефтриаксон</u> 1,0 г	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Цефтазидим</u> 1,0 г	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Цефоперазон + сулбактам</u> 1,0 г + 0,5 г или 1,0 г	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Цефепим</u> 1,0 г	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
Цефепим + тазобактам 1,125 г	2,250 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,250 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Метамизол натрия</u>	таблеткалар 500 мг	+	+	+	+	+	Доза, юбориш	Доза, юбориш

	инъекция учун эритма 250 мг/ мл; 500 мг/мл						йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Парацетамол</u>	таблеткалар 200 мг; 500 мг суспензия 120 мг/5 мл сироп 2,4% 40 мл; 50 мл; 60 мл; 90 мл; 100 мл шаам 50 мг; 100 мг; 125 мг; 250 мг инфузия учун эритма 10 мг/мл 200 мг/ 20 мл; 1000 мг/ 100 мл	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Диклофенак</u>	25 мг; 46,5 мг; 50 мг; 75 мг; 100 мг таблеткалар 75 мг; 100 мг капсулалар 25 мг/мл; 75 мг/3 мл; 1 мл; 3 мл инъекция учун эритма	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Ибупрофен</u>	200 мг; 400 мг; 800 мг таблеткалар 200 мг; 300 мг; 400 мг капсулалар 100 мг/5 мл; 200 мг/5мл; 60 мл; 100	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда

	мл; 120 мл; 150 мл; 200 мл суспензия 400 мг/4 мл 4 мл; 800 мг/8 мл 8 мл инфузия учун эритма 100 мг/5 мл сироп 60 мг, 125 мг шаамлар						танланади.	танланади.
--	--	--	--	--	--	--	------------	------------

**Изоҳ.** Клиник ҳолатдан келиб чиқиб медикаментоз даво эмпирик ёки антибиотикограмма асосида бир ёки бир неча дори воситаси комбинациясида олиб борилиши мумкин.

**(РЕЖАЛИ ХИРУРГИК ДАВО)**

Даволаш тадбирлари (хирургик даво)	Режали тиббий ёрдам даражаси ва турига кўра				
	Амбулатор даволаниш		Стационар даволаниш*		
	ОШП	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) шифоҳоналари	Вилоят даражасидаги тиббий муассасалари	Республика даражасидаги тиббий муассасалари
Операция/аралашув/даволаниш номи					
Стентлаш	-	-	-	+	+
ПК нефростомия	-	-	-	+	+
Традицион/Лап. нефректомия	-	-	-	+	+
Буйракнинг декапсуляцияси	-	-	-	+	+
Абсесни очиш	-	-	-	+	+
Ингичка игнали аспирацион биопсия	-	-	-	+	+

**(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРХЕЗ)**

Махсус пархез усуллари мавжуд эмас.

**(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВА РЕАЛИБИТАЦИЯ)**

<b>Диспансеризация ва реабилитация тадбирлари</b>	<b>Тиббий хизмат номи</b>	<b>ОШП/ОП</b>	<b>КТМП</b>	<b>Минимал миқдор</b>	<b>Кузатув давомийлиги</b>
<b>Мутахассис (шифокор) маслаҳати</b>	Шифокор кўриги	+	+	1	6 ой
<b>Эслатма</b> Амбулатор даволаниш жарроҳлик даволашдан кейин туғруқ бўлгунча амалга оширилади					
<b>Инструментал текширув усуллари</b>	Буйраклар УТТ	+	+	2	6 ой
<b>Эслатма.</b> Амбулатор даволаниш жарроҳлик даволашдан кейин туғруқ бўлгунча амалга оширилади. Кузатиш даврида туғруқ амалга ошгунча бажарилади.					

**(ПРОФИЛАКТИКА)**

<b>Профилактика тадбирлари</b>	<b>Тиббий хизмат номи</b>	<b>ОШП/ОП</b>	<b>КТМП</b>	<b>Минимал миқдор</b>	<b>Кузатув давомийлиги</b>
Специфик профилактика усуллари мавжуд эмас					

**“ҲОМИЛАДОРЛАРДА СИЙДИК ЙЎЛЛАРИ ИНФЕКЦИЯЛАРИ” ШОШИЛИНЧ ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ВА ДИСПАНСЕР КУЗАТУВ ТАДБИРЛАРИ**

Ташхислаш тадбирлари	Тиббий хизматлар номи	Шошилич тиббий ёрдам кўрсатиш даражасига кўра					Хизматларнинг ёки текширувларнинг минимал миқдори	Даволаш давомийлиги
		Амбулатор даволаниш		Стационар даволаниш*				
		ТТЙ/ уйда	ОП/ ОШП/ КТМП	Туманлараро тез тиббий ёрдам маркази	РИШТТ-ЙИАТМ худудий филиаллари	РИШТТЙИАТМ		
<b>Бош мутахассис (шифокор) кўриги</b>	1. Шикоятлар ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	ТТЁ шифокори/ фледшер	Оилавий шифокор / Гинеколог/ уролог	Гинеколог/Уролог	Гинеколог/Уролог	Гинеколог/Уролог	2	Шошилич ҳолат бартараф этилгунча
<b>Эслатма.</b> Агар беморни текшириш пайтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ мутахассислар билан қўшимча маслаҳатлар ўтказилади..								
<b>Қўшимча мутахассис (шифокор) кўриги</b>	1. Шикоятлар ва анамнез 2. Объектив кўрик 3. Физикал ва клиник текширув	-	Уролог, Гинеколог эндокринолог, инфекционист, нефролог	Уролог, Гинеколог эндокринолог инфекционист нефролог	Уролог, Гинеколог Анестезиолог, хирург, эндокринолог инфекционист, нефролог	Уролог, Гинеколог Анестезиолог, хирург, эндокринолог, инфекционист, нефролог	2	Шошилич ҳолат бартараф этилгунча
<b>Эслатма.</b> Агар беморни текшириш пайтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ мутахассислар билан қўшимча маслаҳатлар ўтказилади.								

<b>Асосий лаборатор текширувлар</b>	. Умумий қон таҳлили	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Умумий сийдик таҳлили	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	3. Биокимёвий қон таҳлили	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	4. Коагулограмма	-	-	-	+	+	<b>1</b>	
	5. Вассерман реакцияси (РВ)	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	6. ҲБсАgni аниқлаш	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	7. ОИВ таҳлили	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	8. АнтиҲСВни аниқлаш	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	9. Қон гуруҳини аниқлаш	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	10. Сийдикнинг бактериологик таҳлили	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Эслатма.</b> Агар беморни текшириш вақтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ қўшимча текширувлар ўтказилади.								
<b>Қўшимча лаборатор текширувлар</b>	1. Қонда сийдикчил ва креатинин миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Қонда глюкоза миқдорини аниқлаш	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Эслатма.</b> Агар беморни текшириш вақтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ қўшимча текширувлар ўтказилади.								
<b>Асосий инструментал текширувлар</b>	1. Буйраклар УТТ	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Қовуқ УТТ	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Эслатма.</b> Агар беморни текшириш вақтида ёндош касалликлар аниқланса, тиббий муассасалар даражасидаги кўрсатмаларга мувофиқ қўшимча текширувлар ўтказилади.								
<b>Қўшимча инструментал текширувлар</b>	1. Эхо-КГ	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Рентгениграфия	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	3. ЭКГ	+	+	+	+	+	<b>1</b>	



Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши			(шаҳар) шифохоналари	даражасидаги тиббиёт муассасалари	даражасидаги тиббиёт муассасалари		
<a href="#">Пиперациллин + тазобактам</a> 4,5 г	13,5 мг/сут кунига 3 марта 7 кун	+	+	+	+	+	13,5 мг/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<a href="#">Ампициллин + сулбактам</a> 1,5 г	3 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	3 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<a href="#">Амоксициллин / клавулан кислотаси</a> 625 мг	1875 мг/сут кунига 3 марта 7 кун	+	+	+	+	+	1875 мг/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<a href="#">Цефуроксим</a> 1,0 г	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<a href="#">Цефотаксим</a> 1,0 г	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда

								танланади.
<u>Цефоперазон</u> 1,0 г	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Цефтриаксон</u> 1,0 г	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Цефтазидим</u> 1,0 г	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Цефоперазон + сулбактам</u> 1,0 г + 0,5 г или 1,0 г	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Цефепим</u> 1,0 г	2,0 г/сут кунига 2 марта 7 кун	+	+	+	+	+	2,0 г/сут	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Цефепим +</u>	2,250 г/сут	+	+	+	+	+	2,250 г/сут	Доза, юбориш

тазобактам 1,125 г	кунига 2 марта 7 кун							йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Метамизол натрия</u>	таблеткалар 500 мг инъекция учун эритма 250 мг/ мл; 500 мг/мл	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Парацетамол</u>	таблеткалар 200 мг; 500 мг суспензия 120 мг/5 мл сироп 2,4% 40 мл; 50 мл; 60 мл; 90 мл; 100 мл шаам 50 мг; 100 мг; 125 мг; 250 мг инфузия учун эритма 10 мг/мл 200 мг/ 20 мл; 1000 мг/ 100 мл	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.
<u>Диклофенак</u>	25 мг; 46,5 мг; 50 мг; 75 мг; 100 мг таблеткалар 75 мг; 100 мг капсулалар 25 мг/мл; 75 мг/3 мл; 1 мл; 3 мл инъекция учун	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

	эритма							
<u>Ибупрофен</u>	200 мг; 400 мг; 800 мг таблеткалар 200 мг; 300 мг; 400 мг капсулалар 100 мг/5 мл; 200 мг/5мл; 60 мл; 100 мл; 120 мл; 150 мл; 200 мл суспензия 400 мг/4 мл 4 мл; 800 мг/8 мл 8 мл инфузия учун эритма 100 мг/5 мл сироп 60 мг, 125 мг шаамлар	+	+	+	+	+	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.	Доза, юбориш йўли ва тартиботни индивидуал равишда танланади.

**Изоҳ.** Клиник ҳолатдан келиб чиқиб медикаментоз даво эмпирик ёки антибиотикограмма асосида бир ёки бир неча дори воситаси комбинациясида олиб борилиши мумкин.

**(ШОШИЛИНЧ ХИРУРГИК ДАВО)**

Даволаш тадбирлари (хирургик даво)	Режали тиббий ёрдам даражаси ва турига кўра				
	Амбулатор даволаниш		Стационар даволаниш*		
	ОШП	ОП/КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари
Стентлаш	-	-	-	+	+
ПК нефростомия	-	-	-	+	+
Традицион/Лап. нефректомия	-	-	-	+	+

Буйракнинг декапсуляцияси	-	-	-	+	+
Абсесни очиш	-	-	-	+	+
Ингичка игнали аспирацион биопсия	-	-	-	+	+

**(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРХЕЗ)**

Махсус пархез усуллари мавжуд эмас.

**(ДИСПАНСЕРИЗАТИЯ ВА РЕАЛИБИТАЦИЯ)**

Диспансеризация ва реабилитация тадбирлари	Тиббий хизмат номи	ОШП/ОП	КТМП	Минимал миқдор	Кузатув давомийлиги
Мутахассис (шифокор) маслахати	Шифокор кўриги	+	+	1	6 ой
Эслатма. Амбулатор даволаниш жарроҳлик даволашдан кейин туғруқ бўлгунча амалга оширилади					
Инструментал текширув усуллари	Буйраклар УТТ	+	+	2	6 ой
Эслатма. Амбулатор даволаниш жарроҳлик даволашдан кейин туғруқ бўлгунча амалга оширилади. Кузатиш даврида туғруқ амалга ошгунча бажарилади.					

**(ПРОФИЛАКТИКА)**

Профилактика тадбирлари	Тиббий хизмат номи	ОШП/ОП	КТМП	Минимал миқдор	Кузатув давомийлиги
Специфик профилактика усуллари мавжуд эмас					