

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

**O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI**

**RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN UROLOGIYA ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI**

**“HOMILADORLARDA SIYDIK YO'LLARI INFEKSIYALARI”  
NOZOLOGIYASIDA TIBBIY YORDAM KO'RSATISHNING MILLIY KLINIK STANDARTI**

**Toshkent-2025**

**“HOMILADORLARDA SIYDIK YO`LLARI INFEKSIYALARI”  
NOZOLOGIYASI BO‘YICHA TIBBIY YORDAM KO‘RSATISHNING MILLIY KLINIK STANDARTI**

**NOZOLOGIYA BO‘YICHA MILLIY KLINIK STANDARTINING NOMI (KODI), TASHXISLASH VA DAVOLASH BILAN  
MUTAXASSISLARNING NOMI**

XKT-10/11 kodlari	Nozologiya nomi	Ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash bilan shug‘ullanadigan mutaxassislar		Statsionar sharoitida tashxislash va davolash bilan shug‘ullanadigan mutaxassislar	
		Asosiy mutaxassis	Qo‘shimcha mutaxassislar	Asosiy mutaxassis	Qo‘shimcha mutaxassislar
<b>XKT-10</b>		Urolog, oilaviy shifokor	Ginekolog	Urolog	Ginekolog, xirurg va b.
<b>O23</b>	<b>Homiladorlik paytida siydik yo'llarining infeksiyasi</b>				
O23.0	Homiladorlik paytida buyrak infeksiyasi				
O23.1	Homiladorlik paytida siydik pufagi infeksiyasi				
O23.2	Homiladorlik davrida uretra infeksiyasi				
O23.3	Homiladorlik davrida siydik yo'llarining boshqa qismlarini infeksiyasi				
O23.4	Homiladorlik davrida aniqlanmagan siydik yo'llarining infeksiyas				
<b>XKT-11</b>		Urolog, oilaviy shifokor	Ginekolog	Urolog	Ginekolog, xirurg va b.
<b>JA62</b>	<b>Homiladorlik paytida siydik yo'llarining infeksiyasi</b>				
JA62.0	Homiladorlik paytida buyrak infeksiyasi				
JA62.1	Homiladorlik paytida siydik pufagi infeksiyasi				
JA62.2	Homiladorlik davrida uretra infeksiyasi				
JA62.3	Homiladorlik davrida siydik yo'llarining boshqa qismlarini infeksiyasi				

**“HOMILADORLARDA SIYDIK YO`LLARI INFEKSIYALARI” REJALI TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSER KUZATUV TADBIRLARI**

Tashxislash tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam darajasi va turiga ko‘ra					Xizmatlarning yoki tekshiruvlarning minimal miqdori	Davolash davomiyligi
		Ambulator davolanish		Statsionar davolanish*				
		OSHP	OP/KTMP	OSHP	OP/KTMP	OSHP		
<b>Bosh mutaxassis (shifokor) ko‘rigi</b>	1. Shikoyatlar va anamnez 2. Obektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	Oilaviy shifokor	Oilaviy shifokor / Ginekolog/urolog	Ginekolog/Urolog	Ginekolog /Urolog,	Ginekolog /Urolog,	2	Davolash muddati: murojaatiga ko‘ra. Davolash davomiyligi: 1 oy
<b>Eslatma:</b> Hududda mutaxassis bo‘lmagan hollarda bemorlar qo‘shni hududga yuboriladi.								
<b>Qo‘shimcha mutaxassis (shifokor) ko‘rigi</b>	1. Shikoyatlar va anamnez 2. Obektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	Urolog, Ginekolog, endokrinolog, nefrolog, infeksionist, Anesteziolog, xirurg,	Urolog, Ginekolog, endokrinolog, nefrolog, infeksionist, Anesteziolog, xirurg,	Urolog, Ginekolog, endokrinolog, nefrolog, infeksionist, Anesteziolog, xirurg,	Urolog, Ginekolog, endokrinolog, nefrolog, infeksionist, Anesteziolog, xirurg,	2	Davolash muddati: murojaatiga ko‘ra. Davolash davomiyligi: 1 oy
<b>Eslatma.</b> Agar bemorni tekshirish paytida yondosh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidagi ko‘rsatmalarga muvofiq mutaxassislar bilan qo‘shimcha maslahatlar o‘tkaziladi.								
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Umumiy siydik tahlili	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	3. Biokimyoviy qon tahlili	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	4. Koagulogramma	-	-	-	+	+	<b>1</b>	
	5. Vasserman	-	-	+	+	+	<b>1</b>	

	reaksiyasi (RW)							
	6. HBsAgni aniqlash	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	7. OIV tahlili	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	8. AntiHCVni aniqlash	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	9. Qon guruhini aniqlash	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
	10. Siydikning bakteriologik taxlili	-	-	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Eslatma.</b> Agar bemorni tekshirish vaqtida yondosh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidagi ko'rsatmalarga muvofiq qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
<b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b>	6. Qonda siydikchil va kreatinin miqdorini aniqlash	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
	7. Qonda glyukoza miqdorini aniqlash	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Eslatma.</b> Agar bemorni tekshirish vaqtida yondosh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidagi ko'rsatmalarga muvofiq qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1. Buyraklar UTT	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Qovuq UTT	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Eslatma.</b> Agar bemorni tekshirish vaqtida yondosh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidagi ko'rsatmalarga muvofiq qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								
<b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1. Exo-KG	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Rentgenografiya	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	3. EKG	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Eslatma.</b> Agar bemorni tekshirish vaqtida yondosh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidagi ko'rsatmalarga muvofiq qo'shimcha tekshiruvlar o'tkaziladi.								

OSHP – oilaviy shifokor punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTMP – ko'p tarmoqli markaziy poliklinika; OIV – orttirilgan immun tanqisligi virusi; PSA – prostataspetsifik antigen; UTT – ultratovush tekshiruvi; Exo-KT – exokardiografiya; EKG – elektrokardiografiya.

**STATSIONAR DAVOLANISH UCHUN KO'RSATMALAR**

- Sepsis belgilarisiz og'ir siydik yo'llari infeksiyasi
- Simptomsiz bakteriuriya (asemptomatik bakteriuriya)
- Og'ir infeksiya xavfini oshiradigan birga keladigan kasalliklar
- Ambulator davolanishning samarasizligi
- Prognoz qilingan qiyin homiladorlik
- Invaziv muolajalarga bo'lgan ehtiyoj
- Pielonefrit rivojlanish xavfi yuqori bo'lgan homilador ayollar
- Homiladorlikning kech davrida kuzatuv va davolanish
- Siydik chiqarish yo'llarining takroriy infeksiyala

**(NOMEDIKAMENTOZ DAVO)**

Homiladorlarda fitopreparat bilan davolash toliq organilmagan. Davolovchi shifokor va ginekolog tavsiyalari asosida fitoterapiyadan foydalanish mumkin.

**(MEDIKAMENTOZ DAVO)**

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O`rtacha kunlik dozasi	Bir kurslik dozasi
		Ambulator davolanish		Ambulator davolanish				
		OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori- vositaning(xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							
<u>Piperatsillin + tazobaktam</u> 4,5 g	13,5 mg/kun kuniga 3 marta 7 kun	+	+	+	+	+	13,5 mg/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Ampitsillin + sulbaktam</u> 1,5 g	3 g/kun	+	+	+	+	+	3 g/kun	Doza, yuborish yo`li va

	kuniga 2 marta 7 kun							tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Amoksitsillin / klavulanat</u> 625 mg	1875 mg/kun kuniga 3 marta 7 kun	+	+	+	+	+	1875 mg/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefuroksim</u> 1,0 g	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefotaksim</u> 1,0 g	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefoperazon</u> 1,0 g	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Seftriakson</u> 1,0 g	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi

								tanlanadi
<u>Seftazidim</u> 1,0 g	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefoperazon + sulbaktam</u> 1,0 g + 0,5 g ili 1,0 g	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefepim</u> 1,0 g	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefepim + tazobaktam</u> 1,125 g	2,250 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,250 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Metamizol natriya</u>	tabletkalar 500 mg ineksiya uchun eritma 250 mg/ ml; 500 mg/ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Paratsetamol</u>	tabletkalar 200 mg;	+	+	+	+	+	Doza, yuborish	Doza, yuborish

	<p>500 mg suspenziya 120 mg/5 ml sirop 2,4% 40 ml; 50 ml; 60 ml; 90 ml; 100 ml shamlar 50 mg; 100 mg; 125 mg; 250 mg infuziya uchun eritma 10 mg/ml 200 mg/ 20 ml; 1000 mg/ 100 ml</p>						yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi	yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<a href="#">Diklofenak</a>	<p>25 mg; 46,5 mg; 50 mg; 75 mg; 100 mg tabletkalar 75 mg; 100 mg kapsulalar 25 mg/ml; 75 mg/3 ml; 1 ml; 3 ml infuziya uchun eritma</p>	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<a href="#">Ibuprofen</a>	<p>200 mg; 400 mg; 800 mg tabletkalar 200 mg; 300 mg; 400 mg kapsulalar 100 mg/5 ml; 200 mg/5ml; 60 ml; 100 ml; 120 ml; 150 ml; 200 ml suspenziya 400 mg/4 ml 4 ml; 800 mg/8 ml 8 ml infuziya uchun eritma</p>	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi

	100 mg/5 ml сироп 60 mg, 125 mg shamcha							
--	---	--	--	--	--	--	--	--

**Izoh.** Klinik holatdan kelib chiqib medikamentoz davo empiric yoki antibiotikgramma asosida bir yoki bir necha dori vositasi kombinatsiyasida olib borilishi mumkin.

**(REJALI XIRURGIK DAVO)**

Davolash tadbirlari (xirurgik davo)	Rejali tibbiy yordam darajasi va turiga ko'ra				
	Ambulator davolanish		Ambulator davolanish		
	OSHP	OSHP	OSHP	OSHP	OSHP
Operatsiya/aralashuv/davolanish nomi					
Stentlash	-	-	-	+	+
PK nefrostomiya	-	-	-	+	+
Traditsion/Lap. nefrektomiya	-	-	-	+	+
Buyrakning dekapulyatsiyasi	-	-	-	+	+
Absesni ochish	-	-	-	+	+
Ingichka ignali aspiratsion biopsiya	-	-	-	+	+

**(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARXEZ)**

Maxsus parxez usullari mavjud emas.

**(DISPANSERIZATIYA VA REALIBITATSIYA)**

Dispanserizatsiya va reabilitatsiya tadbirlari	Tibbiy xizmat nomi	OSHP/OP	KTMP	Minimal miqdor	Kuzatuv davomiyligi
--	--------------------	---------	------	----------------	---------------------

<b>Mutaxassis (shifokor) ko`rigi</b>	Shifokor ko`rigi	+	+	1	6 oy
<b>Eslatma.</b> Ambulator davolanish jarrohlik davolashdan keyin 6 oygacha amalga oshiriladi.					
<b>Instrumental tekshiruv usullari</b>	Buyraklar UTT	+	+	2	6 oy
<b>Eslatma.</b> Ambulator davolanish jarrohlik davolashdan keyin tug`ruq bo`lguncha amalga oshiriladi. Kuzatish davrida tug`ruq amalga oshguncha bajariladi.					

**(PROFILAKTIKA)**

<b>Profilaktika tadbirlari</b>	<b>Tibbiy xizmat nomi</b>	<b>OSHP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Minimal miqdor</b>	<b>Kuzatuv davomiyligi</b>
Spetsifik profilaktika usullari mavjud emas					

**“HOMILADORLARDA SIYDIK YO`LLARI INFEKSIYALARI” SHOSHILINCH TASHXISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSER KUZATUV TADBIRLARI**

<b>Tashxislash tadbirlari</b>	<b>Tibbiy xizmatlar nomi</b>	<b>Shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turiga ko`ra</b>					<b>Xizmatlarning yoki tekshiruvlarning minimal miqdori</b>	<b>Davolash davomiyligi</b>
		<b>Ambulator davolanish</b>		<b>Statsionar davolanish*</b>				
		<b>OSHP</b>	<b>OP/KTMP</b>	<b>OSHP</b>	<b>OP/KTMP</b>	<b>OSHP</b>		
<b>Bosh mutaxassis (shifokor) ko`rigi</b>	1. Shikoyatlar va anamnez 2. Obektiv ko`rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	TTY shifokori/ fledsher	Oilaviy shifokor / Ginekolog urolog	Ginekolog / Urolog	Ginekolog/ Urolog,	Ginekolog/ Urolog,	2	Davolash muddati: murojaatiga ko`ra.  Davolash davomiyligi:

									1 oy
<b>Eslatma:</b> Hududda mutaxassis bo‘lmagan hollarda bemorlar qo‘shni hududga yuboriladi.									
<b>Qo‘shimcha mutaxassis (shifokor) ko‘rigi</b>	1. Shikoyatlar va anamnez 2. Obektiv ko‘rik 3. Fizikal va klinik tekshiruv	-	Urolog, Ginekolog, endokrinolog, nefrolog, infeksionist, Anesteziolog, xirurg,	Urolog, Ginekolog, endokrinolog, nefrolog, infeksionist, Anesteziolog, xirurg,	Urolog, Ginekolog, endokrinolog, nefrolog, infeksionist, Anesteziolog, xirurg,,	Urolog, Ginekolog, endokrinolog, nefrolog, infeksionist, Anesteziolog, xirurg,	2	Davolash muddati: murojaatiga ko‘ra.  Davolash davomiyligi: 1 oy	
<b>Eslatma.</b> Agar bemorni tekshirish paytida yondosh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidagi ko‘rsatmalarga muvofiq mutaxassislar bilan qo‘shimcha maslahatlar o‘tkaziladi.									
<b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	<b>1</b>		
	2. Umumiy siydik tahlili	+	+	+	+	+	<b>1</b>		
	3. Biokimyoviy qon tahlili	+	+	+	+	+	<b>1</b>		
	4. Koagulogramma	-	-	-	+	+	<b>1</b>		
	5. Vasserman reaksiyasi (RW)	-	-	+	+	+	<b>1</b>		
	6. HBsAgni aniqlash	-	-	+	+	+	<b>1</b>		
	7. OIV tahlili	-	-	+	+	+	<b>1</b>		
	8. AntiHCVni aniqlash	-	-	+	+	+	<b>1</b>		
	9. Qon guruhini aniqlash	-	-	+	+	+	<b>1</b>		
	10. Siydikning bakteriologik taxlili	-	-	+	+	+	<b>1</b>		
<b>Eslatma.</b> Agar bemorni tekshirish vaqtida yondosh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidagi ko‘rsatmalarga muvofiq qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi.									
<b>Qo‘shimcha laborator</b>	6. Qonda siydikchil va kreatinin miq-	+	+	+	+	+	<b>1</b>		

<b>tekshiruvlar</b>	dorini aniqlash							
	7. Qonda glyukoza miqdorini aniqlash	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Eslatma.</b> Agar bemorni tekshirish vaqtida yondosh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidagi ko‘rsatmalarga muvofiq qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi.								
<b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>	1. Buyraklar UTT	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Qovuq UTT	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Eslatma.</b> Agar bemorni tekshirish vaqtida yondosh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidagi ko‘rsatmalarga muvofiq qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi.								
<b>Qo‘shimcha instrumental tekshiruvlar</b>	1. Exo-KG	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	2. Rentgenografiya	-	+	+	+	+	<b>1</b>	
	3. EKG	+	+	+	+	+	<b>1</b>	
<b>Eslatma.</b> Agar bemorni tekshirish vaqtida yondosh kasalliklar aniqlansa, tibbiy muassasalar darajasidagi ko‘rsatmalarga muvofiq qo‘shimcha tekshiruvlar o‘tkaziladi.								

OSHP – oilaviy shifokor punkti; OP – oilaviy poliklinika; KTMP – ko‘p tarmoqli markaziy poliklinika; OIV – orttirilgan immun tanqisligi virusi; RSSPMCEMP – Respublika ixtisoslashtirilgan shoshilinch tibbiy yordam ilmiy-amaliy tibbiyot markazi; UTT – ultratovush tekshiruvi; Exo-KT – exokardiografiya; EKG – elektrokardiografiya.

**\* SHOSHILINCH YORDAM KO'RSATISH UCHUN KO'RSATMALAR:**

- Pielonefritning og'ir belgilari  
Toksik zarba yoki og'ir intoksikatsiya belgilari
- Buyrak etishmovchiligi belgilari
- Asoratlanish xavfi yuqori bo'lgan homiladorlik
- Gestatsion diabet yoki homiladorlikning boshqa asoratlari
- Tizimli yallig'lanish belgilari bilan bakteriuriya
- Ambulator davolanishdan ta'sir etishmasligi

**(NOMEDIKAMENTOZ DAVO)**

Homiladorlarda fitopreparat bilan davolash toliq organilmagan. Davolovchi shifokor va ginekolog tavsiyalari asosida fitoterapiyadan foydalanish mumkin.

**(MEDIKAMENTOZ DAVO)**

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O`rtacha kunlik dozasi	Bir kurslik dozasi
		Ambulator davolanish		Ambulator davolanish				
		OSHP	OP/KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Dori- vositaning(xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi							
<u>Piperatsillin + tazobaktam</u> 4,5 g	13,5 mg/kun kuniga 3 marta 7 kun	+	+	+	+	+	13,5 mg/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual

								ravishda tanlanadi
<u>Ampitsillin + sulbaktam 1,5 g</u>	3 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	3 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Amoksitsillin / klavulanat 625 mg</u>	1875 mg/kun kuniga 3 marta 7 kun	+	+	+	+	+	1875 mg/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefuroksim 1,0 g</u>	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefotaksim 1,0 g</u>	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefoperazon 1,0 g</u>	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi

<u>Seftriakson</u> 1,0 g	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Seftazidim</u> 1,0 g	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefoperazon + sulbaktam</u> 1,0 g + 0,5 g ili 1,0 g	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefepim</u> 1,0 g	2,0 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,0 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Sefepim + tazobaktam</u> 1,125 g	2,250 g/kun kuniga 2 marta 7 kun	+	+	+	+	+	2,250 g/kun	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Metamizol natriya</u>	tabletkalar 500 mg ineksiya uchun eritma 250 mg/ ml;	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo`li va tartibotini	Doza, yuborish yo`li va tartibotini

	500 mg/ml						individual ravishda tanlanadi	individual ravishda tanlanadi
<u>Paratsetamol</u>	tabletkalar 200 mg; 500 mg suspenziya 120 mg/5 ml sirop 2,4% 40 ml; 50 ml; 60 ml; 90 ml; 100 ml shamlar 50 mg; 100 mg; 125 mg; 250 mg infuziya uchun eritma 10 mg/ml 200 mg/ 20 ml; 1000 mg/ 100 ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Diklofenak</u>	25 mg; 46,5 mg; 50 mg; 75 mg; 100 mg tabletkalar 75 mg; 100 mg kapsulalar 25 mg/ml; 75 mg/3 ml; 1 ml; 3 ml infuziya uchun eritma	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi
<u>Ibuprofen</u>	200 mg; 400 mg; 800 mg tabletkalar 200 mg; 300 mg; 400 mg kapsulalar 100 mg/5 ml; 200 mg/5ml; 60 ml; 100 ml; 120 ml; 150 ml; 200 ml	+	+	+	+	+	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi	Doza, yuborish yo`li va tartibotini individual ravishda tanlanadi

	suspenziya 400 mg/4 ml 4 ml; 800 mg/8 ml 8 ml infuziya uchun eritma 100 mg/5 ml сирон 60 mg, 125 mg shamcha							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Izoh.** Klinik holatdan kelib chiqib medikamentoz davolash empirik yoki antibiotikgramma asosida bir yoki bir necha dori vositasi kombinatsiyasida olib borilishi mumkin.

**(SHOSHILINCH (TEZ) XIRURGIK DAVO)**

Davolash tadbirlari (xirurgik davolash)	Rejali tibbiy yordam darajasi va turiga ko'ra				
	Ambulator davolanish		Ambulator davolanish		
	OSHP	OSHP	OSHP	OSHP	OSHP
<b>Operatsiya/aralashuv/davolanish nomi</b>					
Stentlash	-	-	-	+	+
PK nefrostomiya	-	-	-	+	+
Traditsion/Lap. nefrektomiya	-	-	-	+	+
Buyrakning dekapsulyatsiyasi	-	-	-	+	+
Absesni ochish	-	-	-	+	+
Ingichka ignali aspiratsion biopsiya	-	-	-	+	+

**(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARXEZ)**

Maxsus parxez usullari mavjud emas.

**(DISPANSERIZATIYA VA REALIBITATSIYA)**

Dispanserizatsiya va	Tibbiy xizmat nomi	OSHP/OP	KTMP	Minimal miqdor	Kuzatuv davomiyligi
----------------------	--------------------	---------	------	----------------	---------------------

<b>reabilitatsiya tadbirlari</b>					
<b>Mutaxassis (shifokor) maslaxati</b>	Shifokor ko'rigi	+	+	1	6 oy
<b>Eslatma.</b> Ambulator davolanish jarrohlik davolashdan keyin 6 oygacha amalga oshiriladi.					
<b>Instrumental tekshiruv usullari</b>	Buyraklar UTT	+	+	2	6 oy
<b>Eslatma.</b> Ambulator davolanish jarrohlik davolashdan keyin tug`ruq bo`lguncha amalga oshiriladi. Kuzatish davrida tug`ruq amalga oshguncha bajariladi.					

**(PROFILAKTIKA)**

<b>Profilaktika tadbirlari</b>	<b>Tibbiy xizmat nomi</b>	<b>OSHP/OP</b>	<b>KTMP</b>	<b>Minimal miqdor</b>	<b>Kuzatuv davomiyligi</b>
Spetsifik profilaktika usullari mavjud emas					