

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

ЎТКИР НАФАС ЕТИШМОВЧИЛИГИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ



«КЕЛИШИЛГАН»

Тошкент Тиббиёт Академияси

ректори

Ш.А. Боймурадов

Handwritten signature of Sh. A. Boymuradov

_____ **2025 йил**

ЎТКИР НАФАС ЕТИШМОВЧИЛИГИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

ЎТКИР НАФАС ЕТИШМОВЧИЛИГИ НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ ВА ДАВОЛАШ МИЛЛИЙ КЛИНИК ПРОТОКОЛИ

НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

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

КХТ-10 бўйича кодланиши:	Нозологик номланиши:	Нозология бўйича амбулатория шароитида ташхислаш 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
J96.0 / CA40.0	Ўткир респиратор етишмовчилик	ОШ, ТТЁ шифокори		Анестезиолог-реаниматолог	Терапевт Кардиолог Пулмонолог Инфекционист Торакал хирург

***стандартни тўлдириш жараёнида нозология, унинг катталар, хомилдорлар, 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.**

ЎТКИР НАФАС ЕТИШМОВЧИЛИГИ НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАТСИЯ ВА ДИСПАНСЕРИЗАТСИЯ ТАДБИРЛАРИ

Диагностик тадбирлар	Тиббий хизматлар номи	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	Шикоят ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш)	+	+	+	+	+	3-4	
	Объектив кўрик (шу жумладан ГКШ бўйича неврологик статусни баҳолаш)	+	+	+	+	+	3-4	Хар куни касалхонадан чиқарилгунгача
	Физикал ва клиник текширув (АҚБ, Пулс, Сатуратсия, НС)	+	+	+	+	+	3-4	Хар куни касалхонадан чиқарилгунгача
	Анестезиолог-реаниматолог кўриги ва давоси			+	+	+	3-4	Хар куни касалхонадан чиқарилгунгача
	Ўрта ва кичик тиббиёт ходими томонидан муолажалар ва парвариш парвариш			+	+	+	Сутка давомида узлуксиз назорат	Хар куни касалхонадан чиқарилгунгача
	Ҳаётий кўрсаткичлар назорати (АҚБ, Пулс,			+	+	+	Сутка давомида узлуксиз назорат	Хар куни касалхонадан

	Сатуратсия, НС, т°, МВБ, Диурез, Сув баланси ва Неврологик ҳолат)							чиқарилгунгача
	Кислород терапия (намланган кислородни бурун канюласи ёки юз ниқоби орқали юбориш)	+	+	+	+	+	Доимий (беморнинг аҳволига қараб)	Заруратга кўра
	Нафас ё'ллари ўтказувчанлигини таъминлаш ва ҳаво ўтказгични ўрнатиш (орофарингеал ёки назофаренгеал)	+	+	+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	Юқори нафас ё'ллари санатсияси	+		+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	Ноинвазив ЎСВ ўтказиш (СРАР)			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	Трахея интубатсияси ва ЎСВ	+		+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	Периферик веноз катетерни ўрнатиш	+		+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	Назогастрал зондни ўрнатиш			+	+	+	1-2	Заруратга кўра
	Сийдик пуфаги катетеризатсияси			+	+	+	1-2	Заруратга кўра
	Марказий веноз катетерни ўрнатиш			+	+	+	1	Заруратга кўра

	Ётоқ яралар профилактикаси			+	+	+	Сутка давомида узлуксиз назорат	Хар куни касалхонадан чиқарилгунгача
	Трахеостомия (узоқ вақт ЎСВ га кўрсатма бўлганда)			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра

Изоҳ: Мурожаат қилганда ҳавф омиллини аниқлаш; **тез ва шошилиш статсионарда** даволаш тавсияси берилади; шифоохонадан чиқишда амбулатор назорат учун тавсиялар берилади.

Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1.Шикоят ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш)			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	2. Объектив кўрик			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	3. Физикал ва клиник текширув			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ) беморда қўшимча бошқа ёки ёндош касалликлари аниқланган ҳолатда, кўрсатмага мувофиқ **Миллий клиник** **протоколларда келтирилган** бошқа тегишли тор доирадаги мутахассисларнинг кўриги ўтказилиши талаб этилади; касалликни асоратланган ҳолатида мурожаат бўлса ва/ёки аниқланса, шунингдек жарроҳлик амалиётига кўрсатма бўлган ҳолатларда **шошилиш торакал жаррох консултатсияси** ўтказилади, бемор ҳолатига қараб бошқа ихтисослашган шифоҳонага статсионар давога ва/ёки жарроҳлик амалиётини ўтказиш учун йўналтирилади.

Асосий лаборатор текширувлар	Қоннинг умумий (кенгайтирилган) таҳлили			+	+	+	1-2	Заруратга кўра
	Қонда қанд миқдори	+	+	+	+	+	Ҳолат стабиллашмагунча хар соатда	Заруратга кўра
	Сийдикнинг умумий таҳлили			+	+	+	1-2	Заруратга кўра
	Қонда газ ва КИМ кўрсаткичи			+	+	+	2-3	Заруратга кўра

	Қонда электролитлар миқдори			+	+	+	1	Заруратга кўра
	Сийдикда кетон таначаларини аниқлаш			+	+	+	1	Заруратга кўра
	С-реактив оқсил			+	+	+	1	Заруратга кўра
	Балғам таҳлили			+	+	+	1-2	Заруратга кўра
	Қон микробиологик текшируви			+	+	+	1	Заруратга кўра
	Коагулограмма (ПТИ, МНО, АЧТВ, фибриноген)			+	+	+	1	Заруратга кўра
	Қон биохимик таҳлили (мочевина, креатинин, қолдиқ азот, билирубин: боғланган ва боғланмаган, АЛТ, АСТ, умумий оқсил, албумин)			+	+	+	1	Заруратга кўра
	Д-димер, тропонин,			+	+	+	1-2	
	қон ва балғам экмаси стериллиги ва антибиотикларга сезгирлиги			+	+	+	1	Заруратга кўра
ПЗР (ГРИП, COVID)			+	+	+	1 (қабул қилинганда)	Заруратга кўра	

Қўшимча лаборатор текширувлар	Туберкулин синамасы			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	Оксил фракцияси			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	Тропонин			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	ИФА (иммуноглобулин)			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	На-уретик пептид			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ). Уткир нафас етишмовчилигида амбулатор шароитда шифокор томонидан лаборатор текширувлар ўтказилмайди. Лаборатор текширувлар стационар шароитда амалга оширилади. Беморни консултатсия қилишда ёндош касалликлари аниқланганса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд лаборатор текширувлари ўтказилади.

Асосий инструментал текширувлар	ЭКГ			+	+	+	1 (қабул қилинганда)	Заруратга кўра
	Кўкрак бўшлиғи аъзолари УТТ			+	+	+	1 (қабул қилинганда)	Заруратга кўра
	Кўкрак қафаси МСКТ			+	+	+	1 (қабул қилинганда)	Заруратга кўра
	Ўпка рентгенограммаси			+	+	+	1 (қабул қилинганда)	Заруратга кўра
	Фибробронхоскопия			+	+	+	1 (қабул қилинганда)	Заруратга кўра

Изоҳ:

Қўшимча инструментал	Қорин бўшлиғи аъзолари УТТ			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
---------------------------------	----------------------------	--	--	---	---	---	----------------	----------------

текширувлар	Ехокардиография			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	Плевра суюқлиги таҳлили			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра
	Спирография			+	+	+	Заруратга кўра	Заруратга кўра

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Шошилиш ва тез 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 қўлланилиши							
Оксигенотерапия SpO2 < 95% да бошланади.				+	+	+	Индивидуал танланади	Индивидуал танланади
Грипп пневмонияси бўлганда антивирус препаратлар (Оселтомивир, Занамивир)	75 мг * кунига 2 марта (оғиз орқали ёки томир ичига)			+	+	+	150 мг	5-7 кун
ЎСВ синхронизатсия учун (атарактиklar, анестетиклар);	Дексмедетомидин: бошланғич инфузион тезлиги 20 дақиқа давомида 1,5-3 мкг / кг / соатни ташкил қилади. Кейинчалик			+	+	+	ЎСВ давомийлиги касалликнинг оғирлигига, беморнинг ёши ва вазнига қараб индивидуал равишда	Касалликнинг оғирлигига қараб индивидуал равишда давом этади

	индивидуал дозланади. Пропофол: 300 мкг/кг/соат. Кўрсатмаларга кўра, индивидуал дозланади Мидазолам: индивидуал дозланади						танланади	
Миорелаксантлар	Пипекурониум бромид, Сисатрасуриум бесилат ва бошқалар.			+	+	+	ЎСВ давомийлиги, касалликнинг оғирлигига, беморнинг ёши ва вазнига қараб индивидуал равишда танланади	Касалликнинг оғирлигига қараб индивидуал равишда давом этади
Бронхолитиклар	Инъектсия учун: Эуфиллин Ингалятсия учун эритма: Салбутамол, Фенотерол гидробромид, Ипратропиум бромид моногидрат			+	+	+	касалликнинг оғирлигига, беморнинг ёши ва вазнига қараб индивидуал равишда танланади	Касалликнинг оғирлигига қараб индивидуал равишда давом этади
Инфузион эритма	Кристаллоид (глюкоза, натрий хлорид) ва коллоид эритмалар (ГЕК,			+	+	+	Кўрсатмаларга мувофиқ индивидуал равишда	Кўрсатмаларга мувофиқ индивидуал равишда

	желатинлар)						танланади	танланади
Антибактериал терапия	Сефалоспоринлар, Макролидлар, Фторхинолонлар, Карбапенемлар (сезувчанлик ва касалхонада мавжудлигига қараб)			+	+	+	Кўрсатмаларга мувофик индивидуал равишда танланади	7-14 кун
Микробга қарши восита	Метронидазол: 500 мг дан томир ичига, кунига 2 марта томизилади			+	+	+	1000 мг	3-5 кун
Замбуруғга қарши восита	Флюконазол 200 мг в/и			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Протон помпа ингибиторлари: Омепразол, Пантопразол, Рабепразол, Эсомепразол	20-40 мг дан кунига 2 марта, 20-30 дақиқа давомида томчилатиб юборилади.			+	+	+	40 – 80 мг/сут	Заруратга кўра
Антикоагулянт	Гепарин ва паст молекуляр оғирликдаги гепаринлар						Индивидуал (коагулограммага кўра)	Индивидуал
Муколитиклар	Асетилсистеин, Амброксол,						Қўлланмага кўра	Индивидуал
Глюкокортикостероидлар	Флутиказон, Преднизолон, Метилпреднизолон,			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал

	Дексаметазон ва бош.							
Пробиотик ва Эубиотиклар	Лакто- ва Бифидобактерия, Спора Басиллус слаусии			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Изоҳ:								
Даволаш тадбирлари (қўшимча медикаментоз даво)		Шошинч ва тез тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозировкаси	Бир курслик дозировка
		Амбулатор ёрдам		Статсионар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббиёт муассасалари	Республика даражасидаги тиббиёт муассасалари		
Натрий гидрокарбонат	4.2%-200 мл метаболик асидозни коррексия қилиш учун қўлланилади.			+	+	+	Индивидуал танланади	Индивидуал танланади
Фуросемид	1%-2,0 мл ампулалар сийдикни стимулясия қилиш учун			+	+	+	Индивидуал танланади	Индивидуал танланади
Маннит	15%-200 мл флаконлар сийдикни стимулясия қилиш			+	+	+	Индивидуал танланади	Индивидуал танланади
Магний сульфат	25%-10 мл электролитлар			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал

	этишмовчилигида						танланади	танланади
Калсий хлорид	10%-10 мл электролитлар дисбалансида			+	+	+	Индивидуал танланади	Индивидуал танланади
Калий хлорид	4% -10 мл гипокалиемияда			+	+	+	Агар қонда калий >5,5 ммол/л бўлса, калий киритилмайди, лекин ҳар 2 соатда қонда калийини ўлчаш керак. К = 4- 5,5 ммол/л - ҳар бир литр инфузияга 20 ммол КСл қўшиш. К= 3- 4 ммол/л - ҳар бир литр инфузияга 40 ммол КСл қўшиш. К= <3 ммол/л - ҳар соатда 10- 20 ммол КСл киритиш керак, кейин 40 ммол КСл ҳар бир литр инфузияга қўшилади.	Индивидуал танланади
Адрено- ва дофаминомиметиклар	Норепинефрин, Эпинефрин, Допамин, добутамин			+	+	+	Индивидуал танланади	Индивидуал танланади
Парентерал озиқлантириш	Аминокислота эритмалари, Ёг ^с эмулсиялари ва			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал

	Углеводлар							
Антиоксидант:	Аскорбин кислотаси 5%: 40-100 мг дозаси 250-500 мл 5% глюкозада эритилади			+	+	+	80-200 мг/сут	Индивидуал
Албуминнинг 10% ва 20% эритмалари (гипопротеинемия мавжуд бўлганда)	20-40 г/сут			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Кўпикланишга қарши восита	Етил спирти 33% в/и			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал
Наркотик антидоти	Налоксон 0.4-2 мг в/и			+	+	+	Индивидуал	Индивидуал

Изох: (кўрсатмага мувофиқ) Периферик нерв системаси касалликларида гипербарик оксигенатсия

(ДАВОЛОВЧИ ОВҚАТЛАНИШ/ПАРХЕЗ)

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
Пархез столи ва унинг давомийлиги					
1.Пархез столи №11			+	+	+
Изох:	Ютиниш бузилганда беморлар зонд орқали ёки парентерал озиклантирилади. Беморнинг ахволи қониқарли бўлганда пархез столи №10				

(ДИСПАНСЕРИЗАТСИЯ)

НАЗОРАТГА ОЛИНГАН БЕМОР ДИСПАНСЕРИЗАТСИЯСИ	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. клиник ва физикал текширувлар	+	+	1-2 марта	6 ой
Изоҳ: Асосий назорат қилувчи шифокорлар – Анестезиолог-реаниматолог, терапевт, пулмонолог, кардиолог					
Лаборатор текширувлар	1. Умумий қон таҳлили	+	+	Ойига 1 марта	6 ой
	2. Биокимевий таҳлил	+	+	Ойига 1 марта	6 ой
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	1. ЭКГ	+	+	Ойига 1 марта	6 ой
	2. Кўкрак қафаси рентгенографияси		+	Ойига 1 марта	6 ой
Изоҳ: Бирламчи шифохонада даволаниб чиққандан сўнг 6 ой давомида шифокор назорати; кўрсатмага мувофиқ клиник, физикал, лаборатор, текширувларни ўтказиш; кўрсатмага мувофиқ бошқа тор мутахассислар кўруви ва қўшимча текширувлар ўтказиш; касаллик асоратланган ҳолатида йўлланма асосида стационар давога юбориш.					

(РЕАБИЛИТАТСИЯ) Изоҳ: аниқланган асоратларга қараб, бемор шифокорлар томонидан кузатилади -мутахассислар (терапевт, кардиолог, пульмонолог ва бошқалар).