

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

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ

ТИББИЁТ ХОДИМЛАРИНИНГ КАСБИЙ МАЛАКАСИНИ РИВОЖЛАНТИРИШ МАРКАЗИ ОФАЛЬМОЛОГИЯ КАФЕДРАСИ

**“ КЎРУВ АЗОЛАРИНИНГ ЖАРОХАТЛАНИШИ ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ**

ТОШКЕНТ 2025

“ТАСДИҚЛАЙМАН”
Республика ихтисослаштирилган
кўз микрохирургияси илмий-
амалий тиббиёт маркази
директори А.Ф. Юсупов

“ ” 2025 йил



**“КЎРУВ АЗОЛАРИНИНГ ЖАРОХАТЛАНИШИ”
НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТ.**

ТОШКЕНТ 2025

“КЎРУВ АЗОЛАРИНИНГ ЖАРОХАТЛАНИШИ” НОЗОЛОГИЯСИ БЎЙИЧА ТИББИЙ ХИЗМАТ КЎРСАТИШ МИЛЛИЙ КЛИНИК СТАНДАРТИ

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

ХКТ-10/11 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	Кўшимча жалб этиладиган мутахассислар	Асосий назорат қилувчи мутахассис	Кўшимча жалб этиладиган мутахассислар
C05.2	Кўз олмасини жароҳатланиши натижасида кўз ичи тўқималарини ташқарига чиқиши ёки ёқотилиши.				
C05.3	Кўз олмасини жароҳатланиши натижасида кўз ичи тўқималарини чиқмаслиги ёки ёқотилмаслиги.	ОШ, КТМП офтальмологи	Терапевт Невропатолог Оториноларинголог Стоматолог	Офтальмолог Нейроофтальмолог	Терапевт Невропатолог Нейрохирург Оториноларинголог Эндокринолог Инфекционист Гематолог Стоматолог
C05.5	Кўз олмасининг тешиб ўтган жароҳати, кўз ичида ёт жисм билан.				
C05.6	Кўз олмасининг тешиб ўтган жароҳати, кўз ичида ёт жисмсиз.				

“КЎРУВ АЗОЛАРИНИНГ ЖАРОХАТЛАНИШИ” НОЗОЛОГИЯ БЎЙИЧА ТАШХИСЛАШ, ДАВОЛАШ, РЕАБИЛИТАЦИЯ ва ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ 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	Шикояти ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш)	+	+	+	+	+	3-6 та	доимий
	Объектив кўрик	+	+	+	+	+	Хар куни касалхонадан чиқарилгунгача	Хар куни касалхонадан чиқарилгангача
	Физикал ва клиник текширув	+	+	+	+	+	Хар куни касалхонадан чиқарилгангача	Хар куни касалхонадан чиқарилгангача
	Врач офталмолог томонидан кундалик кузатув ва ўрта ва кичик тиббиёт ходими томонидан муолажалар ва парвариш	-	-	+	+	+	Хар куни касалхонадан чиқарилгангача	доимий
	Врач офталмолог томонидан суткалик назорат	-	-	+	+	+	Кўрсатмага асосан	доимий
Изох: Мурожаат қилганда ҳавф омилени аниқлаш; тез ва шошилич стационарда даволаш тавсияси берилади; шифохонадан чиқишда амбулатор назорат учун тавсиялар берилади.								
Мутахассис (шифокор) маслаҳати (қўшимча)	1.Шикояти ва анамнез (касаллик ва ҳаёт анамнезини йиғиш)	+	+	+	+	+	-	-
	2. Объектив кўрик	+	+	+	+	+	-	-
	3. Физикал ва клиник текширув	-	+	+	+	+	-	-
Изох: (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 асратланган ҳолатида мурожаат бўлса ва/ёки аниқланса, шунингдек жарроҳлик амалиётига кўрсатма бўлган ҳолатларда шошилич жарроҳ консултацияси ўтказилади, бемор ҳолатига қараб шифохонага стационар давога ва/ёки жарроҳлик амалиётини ўтказиш учун йўналтирилади.								
Асосий лаборатор текширувлар	Асосий: Қон ва сийдикнинг умумий (клиник) таҳлили	-	--	+	+	+	1-2	--
	Қон биокимёвий текшируви	-	-	+	+	+	1	-
	Қонни ТОРЧ инфекциясига	-	-	+	+	+	1	-

	текшириш							
	Ревмосинамалар	-	-	+	+	+	1	-

Изоҳ: кўрув нерви ва кўрув йўллари касалликларига шубҳа килинганда амбулатор шароитда шифокор томонидан лаборатор текширувлар ўтказилмайди. Лаборатор текширувлар стационар шароитда амалга оширилади

Кўшимча лаборатор текширувлар	Биокимёвий таҳлиллар:	-	-	+	+	+	-	-
	қон биокимёвий таҳлили (креатинин, глюкоза, билирубин, трансминаза, триглицеридлар);	-	-	+	+	+	1-2	-
	Қонни ОИТС, HBs-Ag, анти-HCV текшириш	-	-	+	+	+	1	-

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ). кўриш органининг шикастланишига шубҳа килинганда амбулатор шароитда шифокор томонидан лаборатор текширувлар ўтказилмайди. Лаборатор текширувлар стационар шароитда амалга оширилади. Беморни консултация қилишда ёндош касалликлари аниқланса, тиббиёт муассасалари даражасидан келиб чиқиб мавжуд лаборатор текширувлари ўтказилади.

Асосий инструментал текширувлар	Визиометрия Рефрактометрия пневмотонометрия Периметрия рангларга Биомикроскопия Офтальмоскопия	-	-	+	+	+	1-2	-
--	---	---	---	---	---	---	-----	---

Изоҳ:

Кўшимча инструментал текширувлар	Оптик когерент томография	-	-	+	+	+	1	-
	Кўз олмаси УТ текшируви	-	-	+	+	+	1	-
	Бош мия ва орбитанинг МРТси, МСКТ ва рентгенография	-	-	+	+	+	1	-

Изоҳ: (кўрсатмага мувофиқ) инструментал диагностик текширувлар бирламчи кўриш органининг шикастланишида стационар шароитда кўрсатмага асосан ўтказилади. Агарда, бошқа даражадаги тиббиёт муассасасида даволанишга кўрсатма пайдо бўлса, шу ўтказилган текширув нусхалари билан йўналтирилади. инструментал диагностик текширувни тақрорий ўтказилиши, тор мутахассис ёки стационар даволаниш жараёнида кўрсатма бўлганидагина ўтказилади.

Стационар давога кўрсатма:

Шикоят ва анамнези:

- кўриш ўткирлигини кескин пасайиши,
- ёшланиш,
- кўзлардаги оғрик.

Анамнез: бемор ёши, зарарланиш бир ёки икки томонлама эканлиги, тизимли ёки локал касалликларнинг мавжудлиги, шикастланиш сабабини, характерини ва давомийлигини аниқлаш..

Физикал текширувда:

Визометрия – кўриш ўткирлигини текшириш.

Ранг сезгирлигини текшириш (Рабкин жадваллари ёрдамида) - ранг ажратиш бузилишларини аниқлаш мақсадида.

Рефракцияни текшириш. миопияда ёки гиперметропияда бор ёки йўқлигини аниқлаш мақсадида, ҳамда периметрияни бажариш учун рефракция аномалиясини нейтраллаш мақсадида ҳамма беморларга тавсия этилади.

Тонометрия – кўрув аъзоларининг шикастланиши натижасида кўз ички босимининг ортиши ёки пасайишини аниқлаш мақсадида КИБни ўлчаш ҳамма беморларга тавсия этилади.

Биомикроскопия – кўз олдинги қисми патологиясини инкор қилиш мақсадида ўтказилади. Кўзнинг олдинги қисми биомикроскопияси ҳамма беморларга тавсия этилади.

Компьютер периметрия - кўрув майдонидаги скотомаларнинг сони ва сифатини аниқлаш мақсадида.

Офтальмоскопия – кўрув аъзоларининг шикастланиши таъхислашнинг асосий усули.

Кўз олмаси ультратовуш текшируви - шишасимон танадаги ўзгаришларни, кўрув нерви орбитал қисми шишини аниқлаш мақсадида қўлланилади.

Фундус расмини объективлаштириш, сақлаш ва мониторинг қилиш учун фундус камераси ёрдамида фундус фотосурати тавсия этилади

Оптик когерент томографияси (ОКТ) фундусдаги морфологик ўзгаришларни, уларнинг динамикасини баҳолаш учун тавсия этилади

Рентген ва лазер тадқиқот усуллари. Кўз ичидаги ёт жисмларни аниқлаш учун рентген текшириш усули ўтказилади. Комберг - Балтинга кўра кўз ичидаги бегона жисмларнинг рентгенологик локализатсияси горизонтал, сагиттал ва вертикал текисликларда кўз ичидаги ёт жисмнинг локализатсиясини аниқлаш учун амалга оширилади.

КТ - Кўз ичидаги ёт жисмларни кўриш учун кенг имкониятлар компьютер томографияси орқали таъминланади, бу эса босқичма-босқич (1 мм гача) орбита деворларини, шунингдек, КОЖ кўз олмасини унинг таркиби билан текшириш имконини беради.

Оптик муҳитнинг шаффофлиги етарли бўлмаган ҳолларда кўз олмасининг ултратовуш текшируви тавсия этилади

(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)

Даволаш тадбирлари (асосий медикаментоз даво)		Шошилиш ва тез тиббий ёрдам кўрсатиш даражаси ва тури бўйича					Ўртача суткалик дозирова	Бир курслик дозирова
		Амбулатор ёрдам		Стационар ёрдам				
Дори-воситанинг (халқаро патентланмаган) номи	Дори-воситанинг дозировкаси ва қўлланилиши	ОШП/ОП	КТМП	Туман (шаҳар) шифохоналари	Вилоят даражасидаги тиббий муассасалари	Республика даражасидаги тиббий муассасалари		
Антибактериал томчилари	кўз левофлоксацин 0,5%	-	-	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
	ципрофлоксациннинг 0,3%	-	-	+	+	+		

Антибактериал маҳаллий ва тизимли	Цефотаксим, Цефтазидим, Цефтриаксон парабульбар, ретробульбар ва тизимли	-	-	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Глюкокортикостероидлар	Дексаметазон, бетаметазон, триамциналон 0,5- 1,0 мл парабульбар, ретробульбар ва тизимли (преднизалон перорал 5 мг қунига 4-6 маҳал, 5 кун кейинчалик дозани камайтириб борилади, метилпреднизалон вена ичига)	-	-	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Ностероид яллиғланишга қарши препаратлар	диклофенак натрий 50 мг қунига 2-3 маҳал, индометацин перорал 25 мг қунига 2-3 маҳал	-	-	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Десенсибилизацияловчи	дифенгидрамин таблетка, порошок ёки инъекция диазолин 1 дражедан қунига 1 маҳал	-	-	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Диуретиклар	фуросемид 10 мг/2мл – м/о ёки в/и Ацетазоламид перорал ½ таб. қунига 2 маҳал (0,25 г), 3 кун	-	-	+	+	+		
Дезинтоксикацион воситалар	Реосорбилакт вена ичига Инфезол вена ичига	-	-	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади

Ангиопротекторлар	этамзилат натрий 12,5% 2 мл	-	-	+	+	+		
Вирусга қарши воситалар	Ацикловир ёки зовиракс перорал 200, 400, 800 мг қунига 5 маҳал, 5-7 кун Валацикловир гидрохлорид 1 таб 2 маҳал 6 кун						Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Замбуруғларга қарши воситалар	Флуконазол 150 мг, перорал хафтасига 1 кун	-	-	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Антикоагулянтлар	Гепарин, эноксапарин натрия ёки фраксипарин 1 маҳал, 5-7 кун	-	-	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Витаминотерапия	В гуруҳ витаминлари Тиамин 1,0 мл м/о қунора 5 кун, Пиридоксин 1,0 мл м/о қунора 5 кун, Цианокобаламин 1,0 мл қунора 5 кун	-	-	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Ноотропные и нейропротекторные препараты	Ретиналамин, кортексин, Церебролизин Нуклео ЦМФ форте	-	-	+	+	+	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади	Кўрсатмага асосан индивидуал танланади
Изох: (кўрсатмага мувофик) дори воситаси индивидуал танланади.								

(ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ)

НАЗОРАТГА ОЛИНГАН БЕМОР ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯСИ	Тиббий хизматлар номи	ОШП/ОП	КТМП	Тадбирлар минимал сони	Диспансер назорати муддати
Мутахассис (шифокор) маслаҳати	1. клиник ва физикал текширувлар	-	-	Кўрсатмага мувофиқ йилига 2 марта	домий
Изоҳ: Асосий назорат қилувчи шифокорлар – оилавий шифокор, офталмолог, невропатолог, ЛОР, ревматолог, стоматолог кўрсатмага мувофиқ жалб қилинади.					
Лаборатор текширувлар	1. Умумий қон ва сийдик тахлили	-	-	Кўрсатмага мувофиқ ёки йилига 2 марта	домий
	2. Биокимевий тахлил	-	-	Кўрсатмага мувофиқ ёки йилига 2 марта	домий
	3. ТОРЧ инфекцияга текшириш	-	-	Кўрсатмага мувофиқ ёки йилига 2 марта	домий
Изоҳ:					
Инструментал текширувлар	Тонометрия Визометрия Биомикроскопия Периметрия Биомикроофтальмоскопия Оптик когерент томография	-	-	Кўрсатмага мувофиқ ёки йилига 2 марта	домий
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.					

(РЕАБИЛИТАЦИЯ) Изоҳ: аниқланган асоратларга қараб, бемор шифокорлар томонидан кузатилади - мутахассислар (невропатолог, офталмолог, терапевт ва бошқалар). Кўрув нерви ва йўллари касалликларида махсус реабилитация йўналишлари йўқ. Бемор шикоятлари ва клиник ҳолатига қараб реабилитация турлари танланади.