

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

**BOLALARDA SEPTIK SHOK  
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

"KELISHILDI"  
Bolalar milliy tibbiyot  
markazi direktori  
B.Y. Umarov



2025 yil

**BOLALARDA SEPTIK SHOK  
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

**MILLIY KLINIK STANDART NOZOLOGIYASINING NOMI (KODI), TASHXISLASH VA DAVOLASHGA JALB ETILADIGAN MUTAXASSISLAR NOMI**

| <b>XKT-10/11<br/>bo'yicha<br/>kodlanishi:</b> | <b>Nozologik nomlanishi:</b>                | <b>Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash uchun jalb etiladigan mutaxassislar</b> |  | <b>Nozologiya bo'yicha statsionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar</b> |   |
|---|---|--|--|---|---|
|   |   | Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis   | Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar | Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis  | Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar  |
| R57.2/<br>MG40.41                             | Septik shok<br><br>Sepsis septik shok bilan |  |  | Bolalar anesteziologlari va reanimatologlari  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Shoshilinch xizmat vrachlari,</li> <li>2. Pediatrlar,</li> <li>3. Neonatologlar,</li> <li>4. Umumiy amaliyot vrachlari,</li> <li>5. Bolalar jarrohlari,</li> <li>6. Bolalar infeksiionistlari.</li> </ol> |

**BOLALARDA SEPTIK SHOK NOZOLOGIYA BO'YICHA TASHHISLASH, DAVOLASH, REABILITATSIYA VA DISPANSERIZATSIYA TADBIRLARI**

| Diagnostik tadbirlar                                | Tibbiy xizmat nomi   | Tibbiy yordam turi va darajasi |      |                              |  |   | Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni | Davolash muddati                            |
|---|--|--------------------------------|------|------------------------------|--|---|---|---|
|   |  | Ambulator yordam               |      | Stasionar yordam             |  |   |   |   |
|   |  | O'SHP/OP                       | KTMP | Tuman (shahar) shifoxonalari | Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari | Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari |   |   |
| <b>Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati</b>       | Shikoyat va anamnez (kasallik va hayot anamnezini yig'ish) |                                |      | +                            | +  | +   | 3-4   |   |
|   | Obyektiv ko'rik  |                                |      | +                            | +  | +   | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha..              | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha. |
|   | Fizikal va klinik tekshiruv                                |                                |      | +                            | +  | +   | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha..              | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha. |
|   | Respirator qo'llab-quvvatlash                              |                                |      | +                            | +  | +   | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha..              | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha. |
|   | Nutritiv qo'llab-quvvatlash                                |                                |      | +                            | +  | +   | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha..              | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha. |
|   | Infeksiya manbasini sanatsiya qilish                       |                                |      | +                            | +  | +   | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha..              | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha. |
|   | Gemodializ yoki plazmaferez                                |                                |      | +                            | +  | +   | Ko'rsatma bo'yicha  | Ko'rsatma bo'yicha                          |
|   |  |                                |      |                              |  |   |   |   |
| <b>Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)</b> | Shikoyat va anamnez (kasallik va hayot anamnezini yig'ish) |                                |      | +                            | +  | +   | Ko'rsatma bo'yicha  | Ko'rsatma bo'yicha                          |
|   | Obyektiv ko'rik  |                                |      | +                            | +  | +   | Ko'rsatma bo'yicha  | Ko'rsatma bo'yicha                          |
|   | Fizikal va klinik tekshiruv                                |                                |      | +                            | +  | +   | Ko'rsatma bo'yicha  | Ko'rsatma bo'yicha                          |

|  |   |  |   |   |   |  |   |
|--|---|--|---|---|---|--|---|
| <b>Asosiy laborator tekshiruvlar</b>     | Qonning umumiy tahlili  |  | + | + | + | 3-4  | Ko'rsatma bo'yicha                          |
|  | Biokimyoviy tahlil  |  | + | + | + | 3-4  | Ko'rsatma bo'yicha                          |
|  | Koagulogramma   |  | + | + | + | 3-4  | Ko'rsatma bo'yicha                          |
|  | Qon gazlari va kislota-asos holati                                    |  | + | + | + | 3-4  | Ko'rsatma bo'yicha                          |
|  | Bakteriologik tekshiruv (qon, balg'am, peshob, miya suyuqligi ekmasi) |  | + | + | + | 1-2  | Ko'rsatma bo'yicha                          |
|  |   |  |   |   |   |  |   |
| <b>Qo'shimcha laborator tekshiruvlar</b> | Qondagi laktat  |  | + | + | + | Ko'rsatma bo'yicha                           | Ko'rsatma bo'yicha                          |
|  | Serologik, Immunologik, Toksikologik tekshiruvlar                     |  | + | + | + | Ko'rsatma bo'yicha                           | Ko'rsatma bo'yicha                          |
|  |   |  |   |   |   |  |   |
| <b>Asosiy instrumental tekshiruvlar</b>  | Kardiomonitoring  |  | + | + | + | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha.. | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha. |
|  | Pulsoksimetriya   |  | + | + | + | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha.. | Har kuni, bemor holati barqaror bo'lguncha. |
|  | Qorin bo'shlig'i va buyraklar UTT                                     |  | + | + | + | Ko'rsatma bo'yicha                           | Ko'rsatma bo'yicha                          |
|  | ExoKG   |  | + | + | + | Ko'rsatma                                    | Ko'rsatma                                   |

|   |                                  |  |   |   |   |                    |                    |
|---|----------------------------------|--|---|---|---|--------------------|--------------------|
|   |                                  |  |   |   |   | bo'yicha           | bo'yicha           |
|   | Ko'krak qafasi rentgenografiyasi |  | + | + | + | Ko'rsatma bo'yicha | Ko'rsatma bo'yicha |
| <b>Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar</b> | MRT, MSKT                        |  | + | + | + | Ko'rsatma bo'yicha | Ko'rsatma bo'yicha |
|   | EKG                              |  | + | + | + | Ko'rsatma bo'yicha | Ko'rsatma bo'yicha |

**(МЕДИКАМЕНТОЗ ДАВО)**

| <b>Asosiy davolash tadbirlari</b>                                       |   | <b>Shoshilinch va tez tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha</b> |             |                                     |   |  | <b>O'rtacha sutkalik dozasi</b>  | <b>Bir kurslik dozasi</b>  |
|---|---|--|-------------|-------------------------------------|---|--|--|--|
|   |   | <b>Ambulator yordam</b>  |             | <b>Stasionar yordam</b>             |   |  |  |  |
|   |   | <b>O'SHP/OP</b>  | <b>KTMP</b> | <b>Tuman (shahar) shifoxonalari</b> | <b>Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari</b> | <b>Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari</b> |  |  |
| <b>Dorilarning nomi (xalqaro patentlanmagan nomi)</b>                   | <b>Dorilarning dozasi va qo'llash tartibi</b>   |  |             |                                     |   |  |  |  |
| Infuzion terapiya (fiziologik eritma yoki Ringer, Reamberin eritmaları) | Birinchi soatda 40 ml/kg dan oshmagan hajmda (bir bolyus in'ektsiyasi uchun 5-10 ml/kg).            |  |             | +                                   | +   | +  | Dozasi bemorning yoshi va og'irlik darajasiga qarab individual ravishda belgilanadi. | Dozasi bemorning yoshi va og'irlik darajasiga qarab individual ravishda belgilanadi. |
| Vazoaktiv qo'llab-quvvatlash (adrenalin, noradrenalin)                  | Adrenalin: 0,05-0,3 mkg/kg/min "sovuq shok"da.<br>Noradrenalin: 0,05-0,1 mkg/kg/min "issiq shok"da. |  |             | +                                   | +   | +  | Ko'rsatma bo'yicha   | Ko'rsatma bo'yicha   |
| Antibakterial terapiya  | Emperik keng spektrli antibiotikoterapiyani zudlik bilan boshlash.<br>Tsefalosporin 3 avlod +       |  |             | +                                   | +   | +  | Dozasi bemorning yoshi va og'irlik darajasiga qarab individual ravishda belgilanadi. | Dozasi bemorning yoshi va og'irlik darajasiga qarab individual                       |

|  |   |  |  |   |   |   |                    |                       |
|--|---|--|--|---|---|---|--------------------|-----------------------|
|  | Karbapenemlar/glikopept idlar.<br>Multirezistent Gr (-)<br>qo'zg'atuvchida: <ul style="list-style-type: none"> <li>Polimiksin B: 15 000 – 25 000 YE/kg/sutka, 2–4 mahal.</li> <li>Fosfomitsin: 100–300 mg/kg/sutka, 3–4 mahal.</li> <li>Kolistin: 50 000–75 000 ME/kg/sutka, 2–3 mahal.</li> </ul> MRSAda: <ul style="list-style-type: none"> <li>Linezolid: 10 mg/kg har 12 soatda.</li> </ul> |  |  |   |   |   |                    | ravishda belgilanadi. |
| Respirator qo'llab-quvvatlash  | Sedasiyaning va analgeziyaning preparati sifatida ketamin va fentanil tanlanadi.<br><b>Fentanil dozasi:</b> 1-2 mkg/kg 60 soniya ichida.  |  |  | + | + | + | Ko'rsatma bo'yicha | Ko'rsatma bo'yicha    |
| Kortikosteroidlar:   | <b>Gidrokortizon:</b> 1-2 mg/kg/sutka bolyus yoki doimiy infuziya sifatida.   |  |  | + | + | + | Ko'rsatma bo'yicha | Ko'rsatma bo'yicha    |
| <b>Eslatma:</b> Doza bemorning yoshi va kasallikning og'irlik darajasiga qarab individual ravishda tanlanadi.. |   |  |  |   |   |   |                    |                       |

| Davolash tadbirlari<br>(qo'shimcha medikamentoz davo) |  | Shoshilinch va tez tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha |      |                              |  |   | O'rtacha sutkalik dozasi | Bir kurslik dozasi |
|---|--|---|------|------------------------------|--|---|--------------------------|--------------------|
|   |  | Ambulator yordam  |      | Stasionar yordam             |  |   |                          |                    |
|   |  | O'SHP/OP  | KTMP | Tuman (shahar) shifoxonalari | Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari | Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari |                          |                    |
| Dorilarning nomi (xalqaro)                            | Dorilarning dozasi va qo'llash tartibi |   |      |                              |  |   |                          |                    |

| patentlanmagan nomi)                            |   |  |  |   |   |   |                    |                    |
|---|---|--|--|---|---|---|--------------------|--------------------|
| Immunomodullovchi terapiya                      | Vena ichiga immunoglobulinlar (IVIG) - 0,4–1 g/kg massa uchun bir sutkada.  |  |  | + | + | + | Ko'rsatma bo'yicha | Ko'rsatma bo'yicha |
| Zamburug'larga qarshi terapiya                  | Flukonazol - 6-12 mg/kg kundalik dozada.  |  |  | + | + | + | Ko'rsatma bo'yicha | Ko'rsatma bo'yicha |
| Qon va uning komponentlarini transfuziya qilish | <input type="checkbox"/> Eritrotsitar massa (Gemoglobin darajasi < 7 g/dl bo'lganda (barqaror holatda) yoki < 10 g/dl bo'lganda (septik shokda)): Dozasi: 10-15 ml/kg massa uchun.<br><input type="checkbox"/> Yangi muzlatilgan plazma (Koagulopatiya, qon ivishi omillari yetishmovchiligi, DVS-sindrom): Dozasi: 10–20 ml/kg massa uchun.<br><input type="checkbox"/> Albumin (5% yoki 20% eritmasi) (Gipoproteinemiya, gipoalbuminemiya, septik shokdagi kolloid bosimni to'g'rilash): Dozasi: 0,5–1 g/kg massa uchun (yoki 10–20 ml/kg 5% eritma). |  |  | + | + | + | Ko'rsatma bo'yicha | Ko'rsatma bo'yicha |

**Eslatma:** Doza bemorning yoshi va kasallikning og'irlik darajasiga qarab individual ravishda tanlanadi.