

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

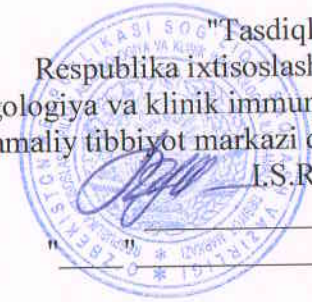
O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

**RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN ALLERGOLOGIYA VA KLINIK IMMUNOLOGIYA ILMIY AMALIY TIBBIYOT
MARKAZI**

**DORI ALLERGIYASI. ANAMNEZIDA DORI VOSITALARI, TIBBIY PREPARATLAR VA
BIOLOGIK MODDALARGA NISBATAN ALLERGIYA
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

Toshkent-2025

"Tasdiqlayman"
Respublika ixtisoslashtirilgan
allergologiya va klinik immunologiya
ilmiy amaliy tibbiyot markazi direktori
I.S.Razikova



2025 y

**DORI ALLERGIYASI. ANAMNEZIDA DORI VOSITALARI, TIBBIY PREPARATLAR VA
BIOLOGIK MODDALARGA NISBATAN ALLERGIYA
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

Toshkent-2025

**DORI ALLERGIYASI. ANAMNEZIDA DORI VOSITALARI, TIBBIY PREPARATLAR VA BIOLOGIK MODDALARGA
NISBATAN ALLERGIYA
NOZOLOGIYASI BO'YICHA TIBBIY XIZMAT KO'RSATISH MILLIY KLINIK STANDARTI**

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

XKT-10/11 bo'yicha kodlanishi:	Nozologik nomlanishi:	Nozologiya bo'yicha ambulatoriya sharoitida tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar		Nozologiya bo'yicha stasionar sharoitda tashxislash va davolash uchun jalb etiladigan mutaxassislar	
		Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar	Asosiy nazorat qiluvchi mutaxassis	Qo'shimcha jalb etiladigan mutaxassislar
XKT-10 bo'yincha					
<u>Z88.0</u>	<u>Anamnezida penisilinga nisbatan allergiya</u>	Osh; Terapevt Pediater Allergolog-immunolog	Osh; Terapevt Pediater Allergolog- immunolog	Reanimatolog Allergolog- immunolog	Kardiolog Nevropatolog Endokrinolog Gastroentrolog Dermatolog
<u>Z88.1</u>	<u>Anamnezida boshqa antibiotiklarga nisbatan allergiya</u>				
<u>Z88.2</u>	<u>Anamnezida sulfonilamidlarga nisbatan allergiya</u>				
<u>Z88.3</u>	<u>Anamnezida boshqa infeksiyaga qarshi dori vositalarga nisbatan allergiya</u>				

Z88.4	<u>Anamnezida maxalliy og'riq qoldiruvchi dori vositalariga nisbatan allergiya</u>				
Z88.5	<u>Anamnezida narkotik dori vositalariga nisbatan allergiya</u>				
Z88.6	<u>Anamnezida og'riq qoldiruvchi dori vositalariga nisbatan allergiya</u>				
Z88.7	<u>Anamnezida zardob va vaktsinalarga nisbatan allergiya</u>				
Z88.8	<u>Anamnezida boshqa dori vositalari, tibbiy preparatlar va biologik moddalarga nisbatan allergiya</u>				
Z88.9	<u>Anamnezida noma'lum dori vositalari, tibbiy preparatlar va biologik moddalarga nisbatan allergiya</u>				
XKT-11 bo'yincha					
QC44	<u>Anamnezida immun tizimi kasalliklari</u>				
QC44.0	<u>Anamnezida anafilaksiya</u>				
QC44.1	<u>Anamnezida oziq ovqat allergiyasi va gipersezuvchanlik</u>				
QC44.2	<u>Anamnezida boshqa dori vositalari, tibbiy preparatlar va biologik moddalarga nisbatan allergiya</u>				
QC44.3	<u>Anamnezida noma'lum dori vositalari va biologik moddalarga nisbatan allergiya</u>				

** Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilgan (Anafilaktik shok, Anafilaksiya) xolatida birlamchi shoshilinch tibbiy yordam barcha shifokorlar tomonidan , malakali tibbiy yordam reanimatolog va allergolog immunolog tomonidan amalga oshiriladi .*

DORI ALLERGIYASI. ANAMNEZIDA DORI VOSITALARI, TIBBIY PREPARATLAR VA BIOLOGIK MODDALARGA NISBATAN ALLERGIYA NozologiyaSi BO'YICHA REJALI Tashxislash, Davolash, reabilitasiya va dispanserizasiya tadbirlari

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
		OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Umumiy amaliyot shifokori	+					1 marta	Kasallik o'tkir xolatida birinchi yordam ko'rsatiladi Bemor reanimasiya bo'limida barqaror xolatga kelgungacha davolanadi. Og'ir va o'ta og'ir kechishida 14 kungacha davolanadi
	2.Pediatr/Terapevt	+	+				1 marta	
	3.Allergolog-immunolog		+	+	+	+	Kasallik bo'yicha murojaat bo'lganida 1 marta va ko'rsatma bo'lganida	
	4.Reanimatolog			+	+	+		
<i>Izoh:ko'rsatmalarga ko'ra, agar bemorda qo'shimcha boshqa yoki birga keladigan kasalliklar bo'lsa, boshqa tegishli mutaxassislar tekshirilishi mumkin</i>								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1.Kardiolog		+	+	+	+	1marta	Og'ir va o'ta og'ir kechishida qo'shimcha mutaxassis maslahati tavsiya qilinadi
	2.Nevrapatolog		+	+	+	+	1 marta	
	3.Endokrinolog			+	+	+	1 marta	
	4.Gastroentrolog			+	+	+	1 marta	
	5.Dermatolog				+	+	1 marta	
<i>Izoh: - bemorda qo'shimcha boshqa yoki yondosh kasalliklari aniqlangan holatda va ko'rsatmaga muvofiq boshqa tegishli tor doiradagi mutaxassislarning ko'rigi o'tkazilishi mumkin; (ko'rsatmaga muvofiq)</i>								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Qonning umumiy (klinik) taxlili			+	+	+	2 marta	
	2. Siydikning umumiy (klinik) tahlili			+	+	+	2 marta	
	3. Biokimyoviy analizlar: qondagi Alt, ast, bilirubin, mochevina, kreatinin, qand miqdorini aniqlash			+	+	+	1 marta	
	4. Koagulogramma			+	+	+	1 marta	
	5. Qondagi umumiy oqsil va uning fraktsiyalarini aniqlash.			+	+	+	1 marta	
	6. Qon zardobidagi			+	+	+	1 marta	

	elektrolitlar (kaliy , natriy , kaltsiy) miqdorini aniqlash							
	7. Plazmada gistamin miqdorini aniqlash						+	1 marta
	8. Qonda shubxa qilingan allergenga nisbatan maxsus va umumiy Ideni aniqlash .				+		+	1 marta
	9. β - triptaza miqdorini aniqlash						+	1 marta
	10. Diaminoksidaza (DAO)						+	1 marta

Izoh: laborator tekshiruvlarni tor doiradagi mutaxassis maslahatiga ko'ra yoki davolanish jarayonida ko'rsatma bo'lganda takroriy o'tkazilishi mumkin.

Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1.Qonda troponin miqdorini aniqlash				+		+	1 marta
	2.Qonda S - reaktiv oqsil, revmafaktor , Asloni aniqlash			+	+		+	1 marta
	3. Qonda gazlar miqdorini tekshirish			+	+		+	1 marta
	4. Qonning rn muhitini tekshirish			+	+		+	1 marta
	5. Erkin tiroksin T4			+	+		+	1 marta
	6. Tireotrop gormon TTG.			+	+		+	1 marta
	7. D-Dimer			+	+		+	1 marta
	8. Natriy uretik peptid						+	1 marta
	9.Eozinofil kation oqsil miqdorini aniqlash					+		+

Izoh: Qo'shimcha laborator tekshiruvlari kiyosiy tashxeshlash o'tqazish uchun qilinadi . Bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlar o'tkazilishi mumkin.

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1.Qon bosimi, puls, nafas olish soni va saturasiyani aniqlash va nazorat qilish		+	+	+	+		Bemor xolati barqarorlashguncha
	2. EKG							Ko'rsatmaga asosan
	3.Ichki a'zolar va qalqonsimon bez UTT			+	+		+	1 marta
	4.Uyqu arteriyasi va bosh miya ichi qon tomirlari ultratovush tekshiruvi (doplerografiya)			+	+		+	1 marta

	5.Bosh miya MRT			+	+	+	1 marta	
<i>Izoh: bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o'tkazilishi mumkin.</i>								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1.EXOKS			+	+	+	1 marta	
	2.Ko'krak qafasi va qorin bo'shlig'i MSKT			+	+	+	1 marta	
	3. EFGDS			+	+	+	1 marta	
	4. Markaziy venoz qon bosimini aniqlash			+	+	+	1 marta	

Izoh: bemorda yondosh kasalliklari aniqlanganda tibbiyot muassasalari darajasidan kelib chiqib mavjud qo'shimcha va takroriy instrumental diagnostik tekshiruvlari o'tkazilishi mumkin.

***STASIONAR DAVOGA KO'RSATMA:** Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilgan (anafilaktik shok, anafilaksiya) xolatida birlamchi yordam ko'rsatilgandan keyin ularning uzoq muddat yoki qaytalanuvchi kechishini oldindan aytib bera olmaslik hisobga olinib, kamida 24 soat davomida reanimasiya va intentsiv davolash bo'limiga hospitalizasiya qilish va kuzatish tavsiya etiladi .

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Boshqa turdagi tekshiruvlar	1. Allergologik tekshiruvlar (qonda shubxa qilingan allergenga nisbatan maxsus IgE, IgG antitellarni aniqlash .				+	+	1 marta	
	2.Molekulyar allergologik tekshiruvlar					+	1 marta	

Izoh: kasallikning o'tkir davrida qilinmaydi.Bu ko'rsatkichlar Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilgan (anafilaktik shok, anafilaksiya) xolatidan 3-4 hafta o'tgandan keyin ashga sababchi allergenlarni aniqlash maqsatida tekshiriladi

(Medikamentoz Davo)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
		OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar)	Viloyat darajasidagi	Respublika darajasidagi		
Dori-vositaning	Dori-vositaning							

(xalqaro patentlanmagan) nomi	dozirovkasi va qo'llanilishi			shifoxonalari	tibbiyot muassasalari	tibbiyot muassasalari		
<i>Izoh: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilgan (anafilaktik shok, Anafilaktsiya) o'tkir rivojlanuvchi xolat bo'lib rejali davolash choralarini mavjud emas. Ashdan keyingi xolatlarda asoratlarni davolash tegishli standartlar asosida amalga oshiriladi.</i>								
Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
<i>Izoh: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilgan (anafilaktik shok, Anafilaktsiya) o'tkir rivojlanuvchi xolat bo'lib rejali davolash choralarini mavjud emas. Ashdan keyingi xolatlarda asoratlarni davolash tegishli standartlar asosida amalga oshiriladi.</i>								

(Rejali Jarrohlik amaliyoti)

Davolash tadbirlari (operativ davo)	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1. Konikotomiya			+	+	+
<i>Izoh: Xalqum va xiqildoq shishi tufayli nafas yo'llari o'tqazuvchanligi buzilgan bemorlarda traxeya intubasiya qilinishi kerak. Agar intubasiya qilish imkoni bo'lmasa yoki bajarish qiyin bo'lsa, konikotomiya (qalqonsimon va halqa shaklidagi Tog'ay o'rtasidagi membranani favqulodda kesish) amalga oshiriladi.</i>					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Rejali tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam		
Parhez stoli va uning davomiyligi	OSHP/OP	KTMP	Tuman (shahar) shifoxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari
1. Gipoallergen parhez	+	+	+	+	+
<i>Izoh: bemorlarga gipoallergen dieta tavsiya qilinadi. Pevzner bo'yincha dieta stoli mavjud emas.</i>					

DORI ALLERGIYASI. ANAMNEZIDA DORI VOSITALARI, TIBBIY PREPARATLAR VA BIOLOGIK MODDALARGA NISBATAN ALLERGIYA NozologiyaSi BO'YICHA TEZ VA SHOSHILINCH TIBBIY YORDAM KO'RSATISH HOLATLARDA

Diagnostik tadbirlar	Tibbiy xizmatlar nomi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					Xizmat ko'rsatish yoki tekshiruvni o'tkazish minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
		TTYO/ uy sharoitida	Op/ Oshp/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
Asosiy mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Umumiy amaliyot shifokori	+	+				Ash kamida 24 soat davomida reanimasiya va intentsiv davolash bo'limiga gospitalizatsiya qilish va kuzatish tavsiya etiladi .	Kasallik og'irlik darajasiga qarab
	2.Pediatr/Terapevt	+	+					
	3.Tez yordam shifokori			+				
	4.Reanimatolog				+	+		
	5.Allergolog – immunolog				+	+		
<i>Izoh: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilgan (anafilaktik shok, Anafilaktsiya)da birlamchi tibbiy yordam barcha tibbiy xodimlar tomonidan ko'rsatiladi va reanimasiya bo'limiga mutaxassislar ko'rigiga yo'naltiriladi.</i>								
Mutaxassis (shifokor) maslahati (qo'shimcha)	1.Kardiolog				+	+	Ko'rsatmaga asosan	Kasallik og'irlik darajasiga qarab
	2.Nevrapatolog				+	+		
	3. Dermatolog				+	+		
<i>Izox : qiyosiy tashxislash va asoratlarni oldini olish maqsatida mutaxassislar ko'rigi tavsiya qilinadi .</i>								
Asosiy laborator tekshiruvlar	1. Qonning umumiy (klinik) taxlili			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	2. . β - triptaza miqdorini aniqlash					+	Ko'rsatmaga asosan	
<i>Izoh: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilganda (Anafilaktik shok, Anafilaktsiya), Ash ga tashxiz qo'yish maqsatida o'tqaziladi</i>								
Qo'shimcha laborator tekshiruvlar	1. Biokimyoviy analizlar: qondagi Alt, ast, bilirubin, mochevina, kreatinin, qand miqdorini aniqlash			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
	2. Plazmada gistamin miqdorini aniqlash					+	Ko'rsatmaga asosan	
<i>Izoh: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilganda (Anafilaktik shok, Anafilaktsiya), ash ga o'xshash kasalliklar bilan kiyosiy tashxislash maqsatida o'tqaziladi</i>								

Asosiy instrumental tekshiruvlar	1.Qon bosimi /saturasiya /pulsni aniqlash va kuzatish	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan		
	2.EKG	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan		
Izoh: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilganda (Anafilaktik shok, Anafilaktiya), ash ga o'xshash kasalliklar bilan kiyosiy tashxislash maqsatida o'tqaziladi									
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1.Ichki a'zolar va qalqonsimon bez UTT			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan		
	2.Uyqu arteriyasi va bosh miya ichi qon tomirlari ultratovush tekshiruvi (doplerografiya)				+	+	Ko'rsatmaga asosan		
	3. Ko'krak qafasi rentgenografiyasi			+	+	+	Ko'rsatmaga asosan		
* SHOSHILINCH STACIONAR DAVOGA KO'RSATMA: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilganda (Anafilaktik shok, Anafilaktiya) birlamchi yordam ko'rsatilgandan keyin ularning uzoq muddat yoki qaytalanuvchi kechishini oldindan aytib bera olmaslik hisobga olinib, kamida 24 soat davomida reanimasiya va intentsiv davolash bo'limiga gospitalizasiya qilish va kuzatish tavsiya etiladi .									

(Medikamentoz Davo)

Davolash tadbirlari (asosiy medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYO/ uy sharoitida	Op/ Oshp/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
1. Epinefrina gidroxlorid	0,01 mg/kg mushak orasiga	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
2. Natriy xlorid	0.9 %-li natriy xlorid eritmasi 20 ml/kg bolyus usulida	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
3. Deksametazon	8-32 mg vena ichiga	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
4. Prednizalon	90-120 mg vena ichiga	+	+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

Izoh: Dori vositalari kasallik ogirlik darajasiga qarab qo'llaniladi

Davolash tadbirlari (qo'shimcha medikamentoz davo)		Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha sutkalik dozirovkasi	Bir kurslik dozirovka
		Ambulator yordam		Stasionar yordam*				
Dori-vositaning (xalqaro patentlanmagan) nomi	Dori-vositaning dozirovkasi va qo'llanilishi	TTYO/ uy sharoitida	Op/ Oshp/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi		
1. Klemastin	Kattalarga: 0.1% - 2 ml (2 mg) vena ichiga yoki mushak orasiga Bolalarga: mushak orasiga 25 mkg/kg sutkasiga		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	
2. Xloropiramin	Kattalarga: 1 ml (20 mg) vena ichiga yoki mushak orasiga Bolalarga: 5 mg (0.25 ml)		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	

3. Difengidramin	Kattalarga: 25-50 mg vena ichiga yoki mushak orasiga		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan
4. Salbutamol eritmasi	Kattalarga: 2,5 - 5 mg nebulayzer yordamida (2-5 ml fiziologik eritma bilan) yoki dozalangan ingalyator yordamida 2 doza xar 15 daqiqada 1 soat ichida Bolalarga: 5 yoshgacha bo'lgan bolalarga 1,25-2,5 mg salbutamol 1-2.5 ml izotonik eritmada eritilib xar 15 daqiqada 1 soat ichida		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan
5. Aminofillin	Kattalarga: 2,4% li eritmasi 4-6 mg/kg dozada vena ichiga		+	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan

Izoh: dori vositalari kasallik ogirlik darajasiga qarab qo'llaniladi

(TEZ VA SHOSHILINCH JARROHLIK AMALIYOTI)

Davolash tadbirlari (operativ davu)	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam*		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	TTYO/ uy sharoitida	Op/ Oshp/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
1. Konikotomiya			+	+	+
<i>Izoh: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilganda, Xalqum va xiqildoq shishi tufayli nafas yo'llari o'tqazuvchanligi buzilgan bemorlarda traxeya intubasiya qilinishi kerak. Agar intubasiya qilish imkoni bo'lmasa yoki bajarish qiyin bo'lsa, konikotomiya (qalqonsimon va halqa shaklidagi Tog'ay o'rtasidagi membranani favqulodda kesish) amalga oshiriladi.</i>					

(DAVOLOVCHI OVQATLANISH/PARHEZ)

Ovqatlanish tartibi	Tez va shoshilinch tibbiy yordam ko'rsatish darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Stasionar yordam*		
Parhez stoli va uning davomiyligi	TTYO/ uy sharoitida	Op/ Oshp/ KTMP	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Viloyat shoshilinch tez tibbiy yordam IIATM filiali	Respublika shoshilinch va tez tibbiy yordam IIAT markazi
1.Gipoallergen parhez	+	+	+	+	+
<i>Izoh: bemorlarga gipoallergen dieta tavsiya qilinadi. Pevzner bo'yincha dieta stoli mavjud emas.</i>					

(Dispanserizasiya)

(Sog'lom Kontingent DISPANSERIZASIYASI/"D" NAZORATGA OLINGAN BEMOR DISPANSERIZASIYASI)

Dispanserizasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Allergolog-immunolog ko'rigi <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>		+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	2.Umumiy amaliyot shifokori ko'rigi <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>	+		Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	3.Terapevt /pediatr ko'rigi <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
<i>Izoh: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilganda (anafilaktik shok, anafilaktsiya) bilan og'rigan barcha bemorlarni kasallik qayta bezovta qilganda birinchi yordam ko'rsatishga o'rgatish tavsiya etiladi</i>					
Laborator tekshiruvlar	1. Biokimyoviy analizlar: qondagi Alt, ast, bilirubin, mochevina, kreatinin, qand miqdorini aniqlash		+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	2.Dori vositalari va allergenlar bilan teri sinamaları o'tqazish	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	3. Qonda shubxa qilingan allergenga nisbatan maxsus va umumiy Ideni aniqlash .		+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
<i>Izoh: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilganda (anafilaktik shok, anafilaktsiya) bilan og'rigan barcha bemorlarni kasallik qayta bezovta qilganda birinchi yordam ko'rsatishga o'rgatish tavsiya etiladi</i>					
Instrumental tekshiruvlar	1.EKG	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	2. Ichki a'zolar va qalqonsimon bez UTT	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
<i>Izoh: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilganda (Anafilaktik shok, Anafilaktsiya) bilan og'rigan barcha bemorlarni kasallik qayta bezovta qilganda birinchi yordam ko'rsatishga o'rgatish tavsiya etiladi</i>					

(BIRLAMCHI, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI PROFILAKTIKA/ Skrining)

Profilaktika tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	OSHP/OP	KTMP	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Allergolog – immunolog <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>		+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
	2.UASH/terapevt/pediatr <i>Kasallik qaytalashini va xavf omillarini oldini olishga qaratilgan turli xil chora-tadbirlar majmui.</i>	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimo
<i>Izoh: Biror allergen /yoki dori vositasiga nisbatan sezuvchanlik bemor umrining oxirigacha saqlanishi mumkin .</i>					
Laborator tekshiruvlar	1. Qonda shubxa qilingan allergenga nisbatan maxsus va umumiy Ideni aniqlash .		+	Ko'rsatmaga asosan	Ko'rsatmaga asosan
Izoh:					
Instrumental tekshiruvlar	1. Dori vositalari va allergenlar bilan teri sinamalari o'tqazish	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Ko'rsatmaga asosan
	2.				
Izoh:					
Profilaktika usullar	1.				
	2.				
<i>Izoh: Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilganda (Anafilaktik shok, Anafilaktsiya) o'tqazgan bemorlarga kasallik kaytalagnda birinchi yordam ko'rsatish xamda kasallikning oldini olish allergolog immunolog tomonidan maxsus tekshiruvlar o'tqazilgandan keyin tushuntirib beriladi .</i>					

(Reabilitasiya)

Reabilitasiya tadbirlari	Tibbiy xizmatlar nomi	Uy sharoitida	OSHP/OP / KTMP	Stasionar sharoitida	Tadbirlar minimal soni	Reabilitasiya muddati
Mutaxassis (shifokor) maslahati	1.Allergolog immunolog		+	+	Ko'rsatmaga asosan	1 yil
	2. UASH/terapevt/pediatr	+	+		Ko'rsatmaga asosan	1 yil
Izoh:						
Laborator tekshiruvlar	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
Instrumental tekshiruvlar	1.					
	2.					
	...					
Izoh:						
*Bu erga nozologiya bo'yicha bemorlarni uy/poliklinikv/stasionar sharoitida o'tkazilishi kerak bo'lgan reabilitasiyaga ko'rsatmalar kiritilishi kerak						
Reabilitasion usullar	1.Bemorlarga Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilganda (anafilaktik shok, anafilaktsiya) birinchi yordam ko'rsatishni o'rgatish	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimiy
	2. Bemorlarga gipoallergen dietani o'rgatish	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimiy
	3. Bemorlarga Anamnezida doriga allergiyasi bor bo'lgan bemorlarda dori sinamasi qilinganda, va boshqa doriga yuori sezuvchanlik reaksiyalari kuzatilganda (anafilaktik shok, anafilaktsiya) rivojlanish sabablarini va proflaktikasini o'rgatish	+	+	+	Ko'rsatmaga asosan	Doimiy