O‘zbekiston Respublikasi
Sog‘liqni Saqlash vazirining
2025 yil “15” sentabrdagi
287-son buyrug‘iga
3-Ilova

O'ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG'LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI

RESPUBLIKA IXTISOSLASHTIRILGAN DERMATOVENEROLOGIYA VA KOSMETOLOGIYA ILMIY-AMALIY TIBBIYOT MARKAZI

"ESHAKEM"
NOZOLOGIYASI BO'YICHA
MILLIY KLINIK STANDART

TOSHKENT 2025

"TASDIQLAYMAN"
O‘zR RIDV va KIATM davlat
muassasasi direktori v.b.
Sobirov U.Yu.

_____

«____» _____ 2025 yil

"ESHAKEM" NOZOLOGIYASI BO'YICHA

MILLIY KLINIK STANDART

TOSHKENT 2025

"ESHAKEM"
NOZOLOGIYASI BO'YICHA

MILLIY KLINIK STANDART

TOSHKENT 2025

ESHAKEM NOZOLOGIYA BO'YICHA MILLIY KINIK STANDARTI

TASHXIS VA DAVOLASHGA JALB ETILGAN MUTAXASSISLARNING NOMI

<table>
<tr><th rowspan="2">XKK-10 bo'yicha kodlanishi:</th><th rowspan="2">XKK-11 bo'yicha kodlanishi:</th><th colspan="2">Ambulatoriya sharoitida nozologiya bo’yicha tashxislash va davolash bilan shug'ullanadigan mutaxassislar:</th><th colspan="2">Statsionar sharoitlarda nozologiya bo’yicha tashxislash va davolash bilan shug'ullanadigan mutaxassislar:</th></tr>
<tr><th>Nazorat qiluvchi asosiy mutaxassis</th><th>Qo'shimcha jalb qilinadigan mutaxassislar</th><th>Nazorat qiluvchi asosiy mutaxassis</th><th>Qo'shimcha jalb qilinadigan mutaxassislar</th></tr>
<tr><td>L50.0 Allergik eshakem</td><td>EB00 Tasodifan kelib chiqqan eshakem</td><td rowspan="10">Dermatovenerolog</td><td rowspan="10">- Umumiy amaliyot shifokori
- Pediatr
- Terapevt
- Allergolog</td><td rowspan="10">Dermatovenerolog</td><td rowspan="10">- Umumiy amaliyot shifokori
- Pediatr
- Terapevt
- Endokrinolog
-Genetik-immunolog
- Allergolog</td></tr>
<tr><td>L50.1 Idiopatik eshakem</td><td>EB01 Induktsiyalangan eshakem va angionevrotik ishish</td></tr>
<tr><td>L50.2 Past yoki yuqori harorat ta'siridan kelib chiqqan eshakem</td><td>EB02 Xolinergik eshakem va unga tegishli holatlar</td></tr>
<tr><td>L50.3 Dermatografik eshakem</td><td>EB03 Eshakem yoki angionevrotik ishish bilan bog’liq sindromlar</td></tr>
<tr><td>L50.4 Vibratsiya ta'siridan kelib chiqqan eshakem</td><td>EB04 Idiopatik angionevrotik ishish</td></tr>
<tr><td>L50.5 Xolinergik eshakem</td><td rowspan="5">EB05 Aniqlanmagan eshakem turi</td></tr>
<tr><td>L50.6 Kontaktli eshakem</td></tr>
<tr><td>L50.8 Boshqa eshakem:
• surunkali
• davriy takrorlanuvchi</td></tr>
<tr><td>L50.9 Aniqlanmagan eshakem</td></tr>
</table>

DIAGNOSTIKA, DAVOLASH, RESABILITATSIYA VA DISPANSER NAZORAT BO'YICHA AMALGA OSHIRILADIGAN REJALI ISHLAR

ESHAKEM NOZOLOGIYASI BO'YICHA

Diagnostik choralar	Tibbiy xizmatlarning nomi	Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					Ko'rsatiladigan xizmatlar yoki o'tkaziladigan tekshiruvlarning minimal soni	Davolash muddati
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		QTM/OP	TSY	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Bosh shifokor maslahati	Shikoyatlar va anamnez to'plash	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilinganda	10-15 kun
	Obyektiv ko'rik	+	+	+	+	+	Bemor shifoxonadan yozib chiqarilgunga qadar har kuni	10-15 kun
	Jismoniy va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Har safar murojaat qilinganda	10-15 kun
	Kunlik shifokor nazorati, muolajalar va bemorni qo'llab-quvvatlovchi parvarish			+	+	+	Bemor shifoxonadan yozib chiqarilgunga qadar har kuni	10-15 kun
Eslatma: ambulator davolanish kasallikning shakli va kechishini hisobga olgan holda amalga oshiriladi.								
Mutaxassis shifokor maslahati (qo'shimcha)	Shikoyatlar va anamnez to'plash	+	+	+	+	+	Ko'rsatkichlarga ko'ra	10-15 kun
	Obyektiv ko'rik	+	+	+	+	+	Ko'rsatkichlarga ko'ra	10-15 kun
	Jismoniy va klinik tekshiruvlar	+	+	+	+	+	Ko'rsatkichlarga ko'ra	10-15 kun
Eslatma: agar bemorda qo'shimcha, boshqa yoki yondosh kasalliklar bo'lsa, u Milliy klinik protokolda ko'rsatilgan tegishli mutaxassislar tomonidan tekshirilishi kerak;								
Asosiy laboratoriya tekshiruvlari	1. Umumiy qon tahlili	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun

	2. Sifilis skrining testlari	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	3. Qondagi umumiy IgE tekshiruvi	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
Eslatma:								
Qo'shimchalaboratoriya tadqiqotlari	1. Tasdiqlovchi testlar (5 dan 2 tasi majburiy): IFR, OTIR, ELISA, PGAR, IHA	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	2. Umumiy siydik tahlili	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	3. Umumiy najas tahlili	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	4. Kengaytirilgan qon biokimyoviy tahlili	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	5. Immunologik tahlil	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	6. IFA, IXLA, IFLA va PZR diagnostika usulida antitanachalarni tekshirish	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga	10-15 kun

							muvofiq	
	7. Allergik testlar - Immunobloting allergotest - Molekulyar allergotest	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	8. Molekulyar-genetik tadqiqotlar	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	9. Gistologik tekshiruv	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	10. C-reaktiv oqsil	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	11. Qonda D vitamini darajasini aniqlash	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	12. Koagulogramma	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	13. Qonda va biosubstratlarda infektsiyalarni aniqlash	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	14. Gelmint invaziyasini tekshirish	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga	10-15 kun

							muvofiq	
	15. Qalqonsimon bez patologiyalari	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	16. Istisno/tasdiqlovchi testlar: fizik eshakem, dorilar ta’sirida paydo bo’lgan eshakem, oziq-ovqat allergenlari bilan bog'liq eshakem	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	17. Autologik zardob testi	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	18. Triptazani aniqlash	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	19. D-dimerni aniqlash	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	20. Antinuklear antitanachalarni aniqlash	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	21. Komplement tizimining komponentlarini aniqlash C3, C4, C1 ingibitori	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	22. Qon ivish XIIchi omilini aniqlash	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va	10-15 kun

							ko'rsatmalarga muvofiq	
	23. Oqsil fraksiyalarini tekshirish	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	24. Tseliakiya kasalligini aniqlash	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
Eslatma:								
Qo'shimcha instrumental tekshiruvlar	1. Allergenlar bilan skarifikatsiya tekshiruvlari	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	2. Dermatoskopiya	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
	3. Ichki organlarning ultratovush tekshiruvi	+	+	+	+	+	Har bir davolanishdan oldin va ko'rsatmalarga muvofiq	10-15 kun
Eslatma: Agar bemorning konsultatsiyasi davomida yondosh kasalliklar aniqlansa, mavjud instrumental diagnostika tekshiruvlari tibbiyot muassasalari darajasiga qarab o'tkaziladi.								
*** STATSIONAR DAVOLANISHGA KO'RSATMALAR:** **Rejali kasalxonaga yotqizish uchun ko'rsatmalar:** **• tizimli davolanishni talab qiluvchi keng tarqalgan jarayon, kasallikni og'ir kechishi;** **• kasallikni uzluksiz yoki tez-tez takrorlanishi;** **• ambulatoriya bosqichida o'tkazilgan davo samarasining yo'qligi.** **Shoshilinch kasalxonaga yotqizish uchun ko'rsatmalar:** **• teri, shilliq qavatlarI VA teri osti to'qimalarining shishishi.**								
Diagnostika choralar	**Tibbiy xizmatlarning nomi**	**Rejali tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha**					**Ko'rsatiladigan xizmatlar yoki**	**Davolash muddati**
		Ambulator yordam		**Statsionar yordam**				

		QTM/OP	TSY	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari	o'tkaziladigan tekshiruvlarning minimal soni	
Boshqa turdagi tekshirishlar	**1.**							
	2.							
	...							
Eslatma: (ko’rsatma bo’yicha)								

(DORILAR BILAN DAVOLASH)

Davolash choralari (asosiy dori-darmonlar)		**Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha**					**O'rtacha kunlik doza**	**Yagona kurs dozasi**
		Ambulator yordam		**Statsionar yordam**				
Dorivor mahsulotning nomi (xalqaro patentlanmagan)	**Dorivor mahsulotning dozasi va qo'llanilishi**	**QTM/OP**	**TSY**	**Tuman (shahar) kasalxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**		
1. Loratadin	Sirop, tabletka 10 mg, tana vazni 30 kg dan kam bo'lgan 2 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun - kuniga 1 marotaba 5 mg (5 ml) ichish; tana vazni 30 kg va undan ko'p bo'lsa - kuniga 1 marotaba 10 mg (10 ml) ichish; 12 yoshdan oshgan bolalar va kattalar - 10 mg (10 ml) ichish kuniga 1 marotaba 14-28 kun. 2 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun - kuniga 1 marotaba 5 mg (5 ml) ichish; 12 yoshdan oshgan bolalar va kattalar - 10 mg (10 ml) ichish kuniga 1 marotaba 14-28 kun..	+	+	+	+	+	10 mg	750 mg

2. Tsetirizin	Tomchi, tabletka Ichish tomchilar 10 mg / ml, tabletkalar 10 mg - 6 oydan 12 oygacha bo'lgan bolalar uchun (faqat shifokor tavsiyasiga ko'ra va qattiq tibbiy nazorat ostida) - kuniga bir marotaba ichish 2,5 mg (5 tomchi), 1 yoshdan 2 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun - 2,5 mg (5 tomchi) ichish kuniga 1-2 marotaba yoki 5 mg (10 tomchi) kuniga 1 marotaba ichish, 6 yoshdan oshgan bolalar va kattalar uchun - 14-28 kun davomida kuniga 1 marotaba 5 mg ichish	+	+	+	+	+	10 mg	750 mg
3. Levotsetirizin	tabletkalar 5 mg; tomchilar 5 mg/1 ml; sirop 2,5 mg/5 ml toshma yo'qolguncha va toshma yo'qolganidan keyin 4 hafta davomida kuniga bir marotaba ichish: kattalar va 6 yoshdan oshgan bolalar 5 mg tabletka ko'rinishida. 6 oydan 12 oygacha bo'lgan bolalar uchun tomchilar - 1,25 mg (5 tomchi) kuniga 1 marotaba; 1 yoshdan 6 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun tomchilar - 1,25 mg (10 tomchi) kuniga 2 marotaba.	+	+	+	+	+	5 mg	375 mg
4. Dezloratadin	sirop 2,5 mg/5 ml, tabletkalar 5	+	+	+	+	+	5 mg	375 mg

	mg kuniga bir marotaba ichish, toshma yo'qolguncha va toshma yo'qolganidan so’ng 4 hafta davomida: kattalar va 12 yoshdan oshgan bolalar 5 mg yoki 10 ml sirop; 6 yoshdan 11 yoshgacha bo'lgan bolalar 5 ml (1 o'lchamli qoshiqcha - 2,5 mg); 6 oylikdan 5 yoshgacha bo'lgan bolalar 2,5 ml (1/2 o'lchamli qoshiqcha - 1,25 mg)							
5. Feksofenadin	tabletkalar 30, 120, 180 mg, suspenziya 6 mg/ml (30 ml, 300 ml) toshma yo'qolguncha va yo'qolganidan keyin 4 hafta davomida kuniga bir marotaba ichish: kattalar va 12 yoshdan oshgan bolalar 180 mg; 6 yoshgacha bo'lgan bolalar 30 mg.	+	+	+	+	+	180 mg	13500 mg
6. Ebastin	tabletkalar 10-20 mg toshma yo'qolguncha va yo'qolganidan keyin 4 hafta davomida kuniga bir marotaba ichish: Kattalar va 15 yoshdan oshgan bolalar: kuniga	+	+	+	+	+	10 mg	750 mg

	bir marotaba 10-20 mg (1/2-1 tabletka). 12-15 yoshli bolalar uchun: 10 mg (1/2 tabletka) kuniga 1 marotaba							
7. Klemastin	tabletkalar 1 mg, sirop, 2,0 ml ampulalar kuniga 1-2 marotaba ichish yoki 2 mg mushak orasiga kuniga 2 marotaba 7-10 kun: 1 yoshdan 3 yoshgacha bo'lgan bolalar kuniga 2 marotaba 2,0-2,5 ml sirop; 3 yoshdan 6 yoshgacha - kuniga 2 marotaba 5,0 ml (0,5 mg); 7 yoshdan katta 5,0-10,0 ml (0,5-1,0 mg) kuniga 2 marotaba	+	+	+	+	+	1 mg	75 mg
8. Defingidramin	Inkyeksiya uchun eritma ampulalarda 1% - 1 ml, 20-30-50 mg tabletkalar, 5-1-15-20 mg rektal shamchalar Og'iz orqali yoki mushak orasiga 1 mldan 1% kuniga 1-2 marotaba: kattalar uchun 25-50 mgdan; bolalar: 1 yoshgacha - 0,002-0,005 gramdan; 2 yoshdan 5 yoshgacha - 0,005-0,015 gramdan; 6 yoshdan 12 yoshgacha 0,015-0,2 gramdan. Suppozitorialar kuniga 1-2 marotaba to’g’ri ichakga	+	+	+	+	+	25 mg	1875 mg

	tozalovchi ho'qnadan keyin yoki tabiiy yo’l bilan ichaklar bo’shatiganda kuniga 1-3 marotaba o’rrtacha 7-10 kun davomida: 3 yoshgacha bo'lgan bolalar 0,005 gramdan; 3 yoshdan 4 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun 0,01 gramdan; 5 yoshdan 7 yoshgacha bo'lgan bolalar 0,015 gramdan; 8-14 yoshdagi bolalar 0,02 gramdan							
9. Xloropiramin	Tabletkalar 25 mg Vena ichiga va mushak orasiga yuborish uchun eritma 20 mg/1 ml: ampulalar 1 ml. Og'iz orqali qabul qilinganda kattalar uchun kuniga 3-4 marotaba 25 mgdan, yoshga qarab bolalar uchun - kuniga 2-3 marotaba 6,25-12,5 mgdan. Kattalar uchun maksimal doza 150 kuniga mg. Kattalar uchun mushak orasiga yoki tomir ichiga yuborish uchun bir marotabalik doza 20-40 mgni tashkil qiladi.	+	+	+	+	+	75 mg	5625 mg
10. Natriy tiosulfat	tomir ichiga tomchilab 5-50 ml 30% eritma	+	+	+	+	+	10% eritma sifatida 2-3 g	-

11. Kaltsiy glyukonat	Vena ichiga va mushak orasiga yuborish uchun eritma 1 g/10 ml Ko'rsatmalar, qo’llaniladigan davolash sxemasiga va bemorning yoshiga qarab, ichish ucgun kunlik doza 1-3 g ni tashkil qiladi.	+	+	+	+	+	1 g	10 g
12. Klobetazol propionat	0,05% malham, krem, zararlangan teri yuzasiga kuniga 1-2 marotaba, 2 haftagacha yupqa qilib surtish.	+	+	+	+	+	-	-
13. Betametazon dipropionat	0,1% malham, krem, ta'sirlangan joylarga kuniga 1-2 mar, 5 haftagacha yupqa qilib surtish.	+	+	+	+	+	-	-
14. Mometazon furoat	0,1% krem, malham, 4 haftagacha kuniga bir marotaba zararlangan joylarga yupqa qilib surtish.	+	+	+	+	+	-	-
15. Triamtsinolon atsetonid	0,025%, 0,1%, 0,5% krem, malham, 4 haftagacha kuniga bir marotaba zararlangan joylarga yupqa qilib surtish.	+	+	+	+	+	-	-
16. Metilprednizolon atseponat	0,1% malham, krem, 4 haftagacha kuniga bir marotaba zararlangan joylarga yupqa qilib surtish.	+	+	+	+	+	-	-
17. Fluotsinonid	0,025% 0,5% krem, malham, kuniga 1-2 marotaba, 1-2 haftagacha zararlangan joylarga yupqa qilib surtish.	+	+	+	+	+	-	-
18. Takrolimus	kattalar uchun 0,03% yoki 0,1% malham tashqi foydalanish uchun, 2 yoshdan oshgan bolalar	+	+	+	+	+	-	-

	uchun - tashqi foydalanish uchun 0,03% malham 8-12 hafta davomida kuniga 2 marotaba terining zararlangan joylarga yupqa qilib surtish.							
19. Pimekrolimus	Kattalar va 3 oydan oshgan bolalar uchun 8-12 hafta davomida kuniga 2 marotaba terining zararlangan joylarga yupqa qilib surtish	+	+	+	+	+	-	-
20. Prednizolon	tabletkalar 5 mg, ampulalar 30mg/ml *Qo'llash tartibi:*og'iz orqali, ovqatdan so'ng, sutkalik dozani 2-3 dozaga bo'lish, No 5 kun: • kattalar kuniga 40-60 mg; bolalar kuniga 1 mg / kg.			+	+	+	30 mg	330 mg
21. Metilprednizolon	tabletkalar 4 mg; 16 mg, ampulalar 20, 40, 125, 250, 500, 1000 mg. *Qo'llash tartibi:*og'iz orqali, ovqatdan so'ng, sutkalik dozani 2-4 dozaga bo'lish, No 5 kun: • kattalar - 4 dan 48 mg gacha;			+	+	+	20 mg	220 mg

	• bolalar - 0,42-1,67 mg / kg yoki 12,5-50 mg/m2/kun.							
22. Betametazon	ampulalar 1,0 ml mushak ichiga inyeksiya uchun suspenziya *Qo‘llash tartibi:* gluteal mushak ichiga har 7-10 kunda bir marta: • kattalar (4-8 mg) 1-2 ml; • bolalar: 1 yoshdan 5 yoshgacha - boshlang‘ich doza 2 mg; • 6 yoshdan 12 yoshgacha bo‘lgan bolalar uchun yil 4 mg.			+	+	+	4-6 mg	40-60 mg
23. Gidrokortizon	m/o 50-300 mgdan 1000-1500 mg/sut gacha dozada, kasallikning og‘irligi va bemor yoshiga qarab doza tanlanadi. Hayot uchun xavfli bo‘lgan o‘tkir holatlarda 100-150 mg har 4 soatda 48 soat mobaynida, so‘ng har 8-12 soatda yuboriladi.	+	+	+	+	+	100 mg	200 mg
24. Gidrokortizon butirat	0,1% malham, krem, 3-4 haftagacha kuniga 2 marotaba zararlangan joylarga yupqa qilib surtish.	+	+	+	+	+	-	-
25. Deksametazon	tabletkalar 0,5 mg; 1,5 mg,	+	+	+	+	+	-	-

	ampulalar 0,4% 1,0 ml *Qo'llash tartibi:*kuniga 3-4 marta tomir ichiga yoki ovqatdan keyin og'iz orqali; sutkalik dozani 2-3 dozaga bo'lish, № 5 kun: • kattalar: 4 dan 20 mg gacha yoki kuniga 10-15 mg tabletkalarda; • bolalar: 0,02776 dan 0,16665 mg / kg / kun (in yoshiga qarab) 2,5 – 10 mg/m2 maydon buyuriladi tana yuzasi / kun..							
26. Montelukast	Tabletka, kukun va sirop 4-10 mg ichish uchun	+	+	+	+	+	4 mg	40 mg
27. Zafirlukast	Kattalar va 12 yoshdan oshgan bolalar uchun boshlang'ich doza kuniga 2 marotaba 20 mgni tashkil qiladi. Agar kerak bo'lsa, dozani ehtiyotkorlik bilan oshirish mumkin. Ushlab turuvchi doza: 20 mg kuniga 2 marotaba. Maksimal sutkalik doza ikki dozada 80 mgni tashkil qiladi. Jigar sirrozi bo'lgan va keksa bemorlar uchun boshlang'ich doza ikki dozada 20 mgni tashkil qiladi, preparatning dozasini sozlash davo samarisga bog'liq.	+	+	+	+	+	80 mg	800 mg

Eslatma: Dori vositalarining dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual ravishda belgilanadi.
Terini namlantiruvchi preparatlar (emolentlar), tibbiy mahsulotlar, biologik faol qo‘shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetika vositalaridan zaruratga qarab qarshi ko‘rsatmalar bo‘lmasa va O‘zbekiston Respublikasi hududida sertifikatlangan bo‘lisa dermatologik bemorlarni davolashda foydalanishga ruhsat beriladi.
Agar ma'lum bir guruhdan kerakli dori shifoxonada foydalanish uchun tasdiqlangan ro'yxatda bo'lmasa yoki vaqtincha mavjud bo'lmasa, shifokor muqobil dori vositasini (ta'sir qilish mexanizmi turlicha, ammo bir xil terapevtik maqsadlarga ega bo'lgan dorilar) buyurishi mumkin. Dori vositasini tanlash klinik holatga, bemorning ahvoliga va mavjud resurslarga asoslanadi.

Davolash choralari (qo'shimcha dori vositalari)		**Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha**					**O'rtacha kunlik doza**	**Yagona kurs doza**
		Ambulator yordam		**Statsionar yordam**				
Dorivor mahsulotning nomi (xalqaro patentlanmagan)	**Preparatning dozasi va qo'llanilishi**	**QTM/OP**	**TSY**	**Tuman (shahar) kasalxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**		
1. Siklosporin	2,5; 5 mg/kg/kuniga 10, 25, 50, 100 mg kapsula, 100/1 ml flakon Siklosporinning boshlang'ich dozasi 2 marotaba kuniga 2,5 dan 3 mg / kg tana vazniga teng. Og'ir holatlarda, agar kerak bo'lsa, preparatning dozasi maksimal darajaga ko'tarilishi mumkin - kuniga tana vazniga 5 mg. Ijobiy natijaga erishilgandan so'ng, dozani to'liq to'xtatilgunga qadar asta-sekin kamaytirish kerak.			+	+	+	245 mg	89425 mg
2. Metotreksat	Infuzion eritma uchun konsentrat 100 mg/ml: 5 ml, 10 ml yoki 50 ml Plyonka bilan qoplangan tabletkalar, 2,5 mg Og'iz orqali qabul qilinadi, tomir ichiga, mushak			+	+	+	15 mg	30 mg

	ichiga, teri ostiga va intralumbar yo'l bilan yuboriladi. Dozalash rejimi kasallikning ko'rsatkichlari va bosqichiga, bemorning yoshiga, gematopoetik tizimning holatiga, o'smaga qarshi terapiya rejimiga va ishlatiladigan dozalash shakliga qarab individual ravishda belgilanadi. Ko'rsatmalarga qarab metotreksatning tegishli dozalash shakllari va qo'llash yo'llarini qo'llash uchun metotreksat preparatlari bo'yicha yo'riqnomadagi ko'rsatmalarga qat'iy rioya qilish kerak.							
3. Lignin + laktuloza gidrolizi	Ichish ucgun tabletkalar: 3 yoshdan 5 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun 1 tabletkadan kuniga 3 marotaba; 2 yoshdan 3 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun ½ tabletka kuniga 3 marotaba. Davolash kursi 2 hafta davom etadi. Kurs davomiyligi 2 hafta.	+	+	+	+	+	2850 mg	59850 mg
4. Glaukonit	Faollashtirilgan glaukonit Ichish uchun 300 mg kapsula. Kattalar kuniga 3 marotaba 1 kapsuladan ovqat bilan qabul qilinadi (kunlik dozasi 1,8 g).			+	+	+	1,8 gr	54 gr

	Kapsula xona haroratidagi suv bilan ichiladi. Qabul qilish davomiyligi 30 kun. 8 yoshdan 12 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun preparat kuniga 1 marotaba 1 kapsuladan, 13 yoshdan 18 yoshgacha bo'lgan bolalarga kuniga 2 marta 1 kapsuladan 7-10 kun davomida ovqatdan 30 daqiqa oldin yoki ovqatdan 1 soat keyin buyuriladi. O'tkir kasalliklarni davolash kursi 5 kun, allergiya va surunkali kasalliklar uchun - 10 kungacha. Davolash kursini shifokor tavsiyasiga ko'ra 2 haftadan so'ng takrorlash mumkin.							
5. Natriy laktat, sorbitol, natriy xlorid, kaltsiy xlorid, magniy xlorid	6 yoshgacha bo'lgan bolalar uchun 10 ml / kg dozada, 6 yoshdan 12 yoshgacha, kattalar uchun ruxsat etilgan dozaning yarmi, 12 yoshdan oshgan bolalar uchun doza kattalar dozasiga to'g'ri keladi.	+	+	+	+	+	100 ml/kg	1000 ml/kg
6. Omalizumab	faqat teri ostiga (mushak orasiga va tomir ichiga yuborish mumkin emas) deltasimon mushak yoki sonning anterolateral qismiga 150-375 mg dan 2-4 haftada bir marta yuboriladi. Doza IgE ning dastlabki kontsentratsiyasiga (IU/ml)			+	+	+	300 mg	7800 mg

	va davolanish boshlanishidan oldin o'lchangan bemorning tana vazniga (kg), shuningdek bemorning tana vazniga (kg) bog'liq. Tana vaznida sezilarli o'zgarishlar bo'lsa, dozani sozlash kerak.							
7. Ligelizumab	Flakonlarda eritma *Qo'llash tartibi:* teri ostiga har to'rt haftada 20 hafta davomida			+	+	+	72 mg	360 mg
8. Folat kislota	Metotreksat qabul qilinganidan keyin 12 dan 48 soatgacha foliy kislotasini qabul qilish tavsiya etiladi. Optimal - metotreksatning haftalik dozasidan 24 soat o'tgach. Folat kislotaning dozasi haftasiga kamida 5 mg bo'lishi kerak.		+	+	+	+	5 mg	50 mg
9. Alfa lipoik kislota	kuniga 600 mg dozada kamida 30 daqiqa davomida kattalar uchun tomir ichiga tomchilatib yuboriladi. kattalar va 14 yoshdan oshgan bolalar uchun og'iz orqali - ovqatdan oldin kuniga 1 marta 1 kapsuladan. Davolashning davomiyligi - 1 oydan kam emas	+	+	+	+	+	600 mg	18000 mg
10. Glutation	mushak orasiga, tomir ichiga sekin (2-3 daqiqa) yoki kuniga 600 mg yoki har kuni 1200 mg infuzion. Ichish uchun kuniga	+	+	+	+	+	600 mg	36000 mg

	250 mg, asta-sekin til ostida eriydi. Davolash kursi 2-3 oylik tsikllardan iborat bo'lib, ular yiliga 2-3 marta takrorlanishi mumkin.							
11. Retinol	100 ming XO' Kapsulalari Teri kasalliklari uxhun: kattalar – kuniga 50000-100000 XO', bolalar – kuniga 5000-10000-20000 XO'. Kattalar uchun eng yuqori sutkalik doza 100000 XO' dan oshmasligi kerak	+	+	+	+	+	50000	500000
12. Askorbin kislotasi	Ichkarida, mushak ichiga, tomir ichiga 250-1000 mg / kun	+	+	+	+	+	500 mg	5000 mg
13. Siyanokobalamin	M/o yoki v/i kuniga 1 mg 1-2 hafta davomida, parvarishlash dozasi 1-2 mg m/o yoki v/i - haftada 1 martadan oyiga 1 marta	+	+	+	+	+	1 mg	7 mg
14. Piridoksin gidroxloridi	mushak orasiga, shifokor preparatning dozasini kuniga 1-2 mg / kg tana vazniga individual ravishda belgilaydi. Davolash kursi 2 hafta.	+	+	+	+	+	60 mg	840 mg
15. Riboflavin mononukleotid	Og'iz orqali: kattalar - kuniga 5-10 mg; bolalar - kuniga bir marta 2-5 mg. Davolashning davomiyligi: 1-1,5 oy. M/o: 1 ml 1% eritma (0,1 g) kuniga bir marta 10-15 kun (bolalar uchun - 3-5 kun), keyin haftasiga 2-3 marta; Davolash kursi - 15-	+	+	+	+	+	5 mg	150 mg

	20 in'ektsiya.							
16. Tiamin gidroxlorid	M/o (chuqur) Preparatni kichik dozalardan (5% li eritmaning 0,5 ml dan ko'p bo'lmagan) qo'llashni boshlash tavsiya etiladi va faqat yaxshi muhosaba qilingan taqdirda, yuqori dozalarga o'ting. Kattalar kuniga bir marta, kuniga bir marta 25-50 mg tiamin gidroxlorid (0,5-1 ml 5% eritma) buyuriladi; bolalar - kuniga bir marta 12,5 mg (0,25 ml 5% eritma). Davolash kursi - 10-30 in'ektsiya.	+	+	+	+	+	25 mg	250 mg
17. Xolekalsiferol	D vitamini etishmovchiligini tuzatish (25(OH)D darajasi <20 ng/ml) - 8 hafta davomida og'iz orqali haftasiga 50 000 XO' - Og'iz orqali 2 oy davomida oyiga 200 000 XO' - Og'zaki 3 oy davomida oyiga 150 000 XO' - kuniga 6000 - 8000 XO' - 8 hafta og'iz orqali D vitamini etishmovchiligini tuzatish (25(OH)D darajasi ≥20 va <30 ng/ml) - 4 hafta davomida og'iz orqali haftasiga 50 000 XO' - 200 000 XO' bir marta og'iz orqali	+	+	+	+	+	6000 XO'	336000 XO'

	- 150 000 XO’ bir marta og'iz orqali - kuniga 6000 - 8000 XO’ - 4 hafta og'iz orqali D vitamini darajasini ≥30 ng/ml ni saqlab turish - kuniga 1000-2000 XO’ og'iz orqali - 6 000 - 14 000 XO’ haftasiga bir marta og'iz orqali							
18. Essentsial fosfolipidlar	vena ichiga sekin 1-2 ampula (5-10 ml), eritmani bemorning qoni bilan 1:1 nisbatda suyultiring. Agar preparatni suyultirish zarur bo'lsa, infuzion yuborish uchun faqat 5% yoki 10% dekstroz eritmasi qo'llaniladi. Ichish uchun 12 yoshdan oshgan va vazni 43 kg dan ortiq bo'lgan o'smirlar uchun, shuningdek, kattalar uchun ovqat paytida kuniga 3 marta 2 kapsuladan ichish tavsiya etiladi.	+	+	+	+	+	5 ml	50 ml
19. Oksimatrin	Kuniga bir marta m/o 600 mg vena ichiga 600 mg 100-250 ml 5% glyukoza eritmasida yoki 0,9% natriy xlorid eritmasida suyultiriladi. Kuniga bir marta daqiqada 60 tomchi tezlikda tomir ichiga tomchilatib yuboring. og'iz orqali, kuniga uch marta 2 kapsuladan (0,2 g	+	+	+	+	+	600 mg	6000 mg

	oksimatrin). Agar kerak bo'lsa, sutkalik dozani kuniga uch marta 3 kapsulaga oshirish mumkin (0,3 g oksimatringa ekvivalent).							
20. Antral	kuniga 3 marta ovqatdan keyin og'iz orqali kattalar va 10 yoshdan oshgan bolalar - har qabul qilganda 200 mg 4-10 yoshli bolalar - har qabul qilganda 100 mg	+	+	+	+	+	200 mg	2000 mg
21. Doksepin	Ichish uchun o'rtacha darajadagi depressiya va / yoki tushkun xolat uchun boshlang'ich doza kuniga 75 mg ni tashkil qiladi. Keyinchalik, samarali doza individual ravishda tanlanadi, odatda kuniga 75-150 mg. Doza asta-sekin oshiriladi. Og'ir ruhiy tushkunlik va / yoki depressiya holatlarida samarali doz kuniga 300 mg ga yetishi mumkin. Minimal ifodalangan buzilishlari bo'lgan bemorlarda kuniga 25-50 mg dan pastroq dozalar samarali bo'lishi mumkin. Qo'llash chastotasi: kuniga 1-2 marta (kun davomida bitta dozada doksepinning dozasi 150 mg dan oshmasligi kerak). Uyqu buzilishi uchun kunlik dozaning katta qismi kechqurun ichiladi.		+	+	+	+	75 mg	750 mg

22. Mirtazapin	Og'iz orqali kuniga 15-45 mg, tercihen yotishdan oldin kuniga bir marta. Doza asta-sekin kuniga 30-45 mg gacha oshiriladi. Antidepressant ta'siri asta-sekin, odatda davolanish boshlanganidan 2-3 hafta o'tgach rivojlanadi, ammo davolanishni yana 4-6 oy davom ettirish kerak. Agar davolanishdan keyin 6-8 hafta ichida terapevtik ta'sir kuzatilmasa, davolanishni to'xtatish kerak. Mirtazapin asta-sekin to'xtatiladi.		+	+	+	+	15 mg	210 mg
23. Paroksetin	Og'iz orqali kuniga bir marta - ertalab ovqat paytida. Tabletkani chaynamasdan yutish kerak. Tavsiya etilgan sutkalik doza 20 mg ni tashkil qiladi, dozani davolashning dastlabki 3-4 xaftasi davomida ehtiyotkorlik bilan individual tanlash kerak, keyin esa klinik ko'rinishlarga qarab tuzatish kerak. 20 mg ga adekvat javob bermagan ba'zi bemorlar uchun dozani oshirish kerak bo'lishi mumkin. Bu davolanishning klinik samaradorligiga qarab, dozani 10 mg ga (maksimal 50 mg / kungacha) oshirib,		+	+	+	+	20 mg	420 mg

	bosqichma-bosqich amalga oshirilishi kerak.							
24. Gidroksizin	Ichish uchun 12,5-50 mg / kun Maksimal yagona doz 200 mg dan oshmasligi kerak, maksimal sutkalik doza 300 mg dan oshmasligi kerak. Keksa bemorlarda boshlang'ich dozani 2 baravar kamaytirish kerak. O'rtacha yoki og'ir buyrak etishmovchiligi va jigar etishmovchiligi bo'lgan bemorlar dozani kamaytirishni talab qiladi.		+	+	+	+	12,5 mg	125 mg
25. Valeriana ekstrakti	Tabletkalar 20 mg. Ichish uchun kattalar va 12 yoshdan oshgan bolalar - ovqatdan keyin kuniga 3 marta 1-2 tabletkadan. Davolashning davomiyligi 2-4 hafta. Davolanishning takroriy kurslari shifokorning retsepti bo'yicha mumkin.	+	+	+	+	+	20 mg	280 mg
26. Adonis-brom	Tabletka 0,06907 g, 1 tabletka. Ovqatdan keyin kuniga 3 marta. Davolash kursi 25-30 kun. Takroriy kurslarning maqsadga muvofiqligi shifokor tomonidan belgilanadi.		+	+	+	+	0,06907 g	1,72675 g
27. Furosemid	Tabletkalar 40 mg Vena ichiga va mushak orasiga yuborish uchun eritma 10 mg/ml: 1 ml ampula		+	+	+	+	20 mg	60 mg

	Og'iz orqali qabul qilinganda, kattalar uchun boshlang'ich doza kuniga 20-80 mg ni tashkil qiladi, keyin, agar kerak bo'lsa, dozani asta-sekin 600 mg / kungacha oshiradi. Bolalar uchun bitta doz 1-2 mg / kg ni tashkil qiladi. *Maksimal doza* bolalar uchun og'iz orqali qabul qilinganda 6 mg / kg ni tashkil qiladi. Vena ichiga (oqim bilan) yoki mushak orasiga yuborish uchun kattalar uchun doz kuniga 1 marta 20-40 mg, ba'zi hollarda - kuniga 2 marta. Bolalar uchun parenteral yuborish uchun boshlang'ich sutkalik doza 1 mg / kg ni tashkil qiladi.							
28. Spironolakton	Shish sindromi uchun - kuniga 100-200 mg (kamroqda - 300 mg / kun) 2-3 dozada (odatda “halqa” yoki / va tiazid diuretik bilan birgalikda) 14-21 kun davomida. Dozani plazmadagi kaliy kontsentratsiyasini hisobga olgan holda tuzatish kerak. Agar kerak bo'lsa, kurslar har 10-14 kunda takrorlanadi. Og'ir giperaldosteronizm va plazmadagi kaliy miqdori kamayganda - kuniga 300 mg 2-3 dozada		+	+	+	+	100 mg	1400 mg

Eslatma: Dori vositalarining dozasi va miqdori shifokor tomonidan individual ravishda belgilanadi.
Terini namlantiruvchi preparatlar (emolentlar), tibbiy mahsulotlar, biologik faol qo‘shimchalar, mikroelementlar, vitaminlar, antioksidantlar va kosmetika vositalaridan zaruratga qarab qarshi ko‘rsatmalar bo‘lmasa va O‘zbekiston Respublikasi hududida sertifikatlangan bo‘lisa dermatologik bemorlarni davolashda foydalanishga ruhsat beriladi.
Agar ma'lum bir guruhdan kerakli dori shifoxonada foydalanish uchun tasdiqlangan ro'yxatda bo'lmasa yoki vaqtincha mavjud bo'lmasa, shifokor muqobil dori vositasini (ta'sir qilish mexanizmi turlicha, ammo bir xil terapevtik maqsadlarga ega bo'lgan dorilar) buyurishi mumkin. Dori vositasini tanlash klinik holatga, bemorning ahvoliga va mavjud resurslarga asoslanadi.

FIZIOTERAPEVTIK MUOLAJALAR

Davolash choralari		Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					Kundalik muolajalar soni	Bir kurs muolajalar soni
		Ambulator yordam		Statsionar yordam				
Muolaja nomi	Muolajani qabul qilish va qo'llash shartlari	QTM/OP	TSY	Tuman (shahar) kasalxonalari	Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari	Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari		
Plazmaferez	Qon oqimidan toksinlarni, autoantitanachalarni, aylanma immun komplekslarini (AIK), yallig’lanishga olib keluvchi sitokinlarni yo'q qilish, metabolizmni va ichki a’zolarning buzilgan funktsiyalarini normallashtirish uchun plazmaferez muolajasi tavsiya etiladi.	+	+	+	+	+	Individual ravishda	Individual ravishda
VQLN	organizmdagi turli tizimlar va metabolik jarayonlarning ishlashini normallashtiradi	+	+	+	+	+	1	5
Ozon terapiyasi	immunomodulyatsion, yallig'lanishga qarshi, antibakterial, virusga qarshi, zamburug’larga qarshi, og’riq qoldiruvchi ta'sirga ega.	+	+	+	+	+	1	5

Mineral tuzlar, yumshatuvchi va namlovchi dorilar va o'simliklardan tayyorlangan damlamalar bilan balneoterapiya	Individual ravishda	+	+	+	+	+	Individual ravishda	Individual ravishda
Mahalliy vositalar bilan ultratovush terapiyasi	Individual ravishda	+	+	+	+	+	Individual ravishda	Individual ravishda
Past intensive lazer terapiya	Ko'rsatmalarga muvofiq 10-15 kun	+	+	+	+	+	Ko'rsatmalarga muvofiq 10-15 kun	Ko'rsatmalarga muvofiq 10-15 kun
Past darajadagi yorug'lik terapiyasi LLLT	Og'riqni, shishishni, qizarishni kamaytirish va klinik natijalarni yaxshilash uchun. To'lqin uzunligi 830, 633, 415 nm bo'lgan lazerlar	+	+	+	+	+	Har bir protsedura uchun 20-30 daqiqa	Kurs 3-6 oy davom etadi, undan keyin parvarishlash rejimi (haftasiga 1-2 marta)
UVB terapiyasi	Yallig'lanishni kamaytirish uchun.	+	+	+	+	+	Individual ravishda	Individual ravishda
Elektro uyqu	Shartli refleks va hissiy faollikni tinchlantiradi	+	+	+	+	+	Har bir protsedura uchun 20-40 daqiqa	Har bir kurs uchun 15-20 protsedura
Pyloid terapiyasi	Mahalliy qon aylanishini va to'qimalarning metabolizmini yaxshilash, og'riqni yo'qotish maqsadida, infiltratlarning, ishish va patologik mahsulotlarni rezorbtsiya qilish maqsadida.	+	+	+	+	+	Har bir protsedura uchun 20-30 daqiqa	Har bir kurs uchun 15-20 protsedura
Magnit maydonlar yordamida noinvaziv miya	Shartli refleks va hissiy faollikni tinchlantiradi	+	+	+	+	+	Individual ravishda	Individual ravishda

stimulatsiyasi								
Eslatma: fizioterapiya muolajalari kasallikning shakli, og’irlik darajasi va zararlanish o’chog’ining maydoni, shuningdek, mavjud qarshi ko’rsatmalarni inobatga olgan holda belgilanadi.								

(REJALI JARROXLIK AMALIYOTI)

Davolash choralari (jarrohlik davolash)	**Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha**				
	Ambulator yordam		**Statsionar yordam**		
Jarrohlik operatsiya/aralashuv/protsedura nomi	**QTM/OP**	**TSY**	**Tuman (shahar) kasalxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**
1.					
2.					
...					
Eslatma:					

(TIBBIY OZOQLANISH/DIETA)

Parhez	**Rejalashtirilgan tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha**				
	Ambulator yordam		**Statsionar yordam**		
Parhez va uning davomiyligi	**QTM/OP**	**TSY**	**Tuman (shahar) kasalxonalari**	**Viloyat darajasidagi tibbiyot muassasalari**	**Respublika darajasidagi tibbiyot muassasalari**
7-parhez (obligat oziq-ovqat allergenlari, ekstraktiv moddalar, spirtli ichimlik va boshqalarni istisno qilish). So’roq ostidagi yoki aniqlangan oziq-ovqat allergeni chiqarib tashlanganda, 1-2 kundan so’ng klinik yaxshilanish va simptomlarning regressiyasi kuzatiladi. 1 oy davomida	+	+	+	+	+

istisno etuvchi diyetaning samarasizligi eshakem va oziq-ovqat o’rtasida bog’liklik yo’qligini ko’rsatadi. Toshmalar yo’qolganda, chiqarib tashlangan yoki yangi mahsulotlarni bosqichma-bosqich kiritish (kun ora), yangi toshmalar paydo bo’lguncha boshlanadi. Istisno qilish choralarini amalga oshirishni ta’minlash: turli allergenlar bilan aloqa qilmaslik uchun xonalarni tozalash.					
Eslatma: Yondosh patologiyaga qarab, parhez o'zgarishi mumkin (masalan, qandli diabet uchun, 9-parhez va boshqalar).					

SHOSHILINCH VA KECHIKTIRIB BO’LMAYDIGAN TIBBIY YORDAM KO'RSATISH NOZOLOGIYA BO’YICHA ESHAKEM (KVINKENING ISHISHI)

Diagnostika choralari	Tibbiy xizmatlarning nomi	Shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					Ko'rsatilgan xizmatlar yoki o'tkazilgan tekshiruvlarning minimal soni	Davolash davrlari
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
		SMP / uyda	QTM/OP /TSY	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam viloyat SNPMK filiali	Respublika shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam markazi		
Bosh mutaxassis shifokor maslahati	**1.**							
	2.							
	...							
Eslatma:								
Mutaxassis shifokor bilan maslahatlashish (qo'shimcha)	**1. Bemorning ahvolini baholash**	+	+	+	+	+	**Individual ravishda**	**Individual ravishda**
	2. Reanimatsiya va intensive terapiya bo'limiga yotqizish	+	+	+	+	+	**Individual ravishda**	**Individual ravishda**
Eslatma: (ko'rsatmalarga ko'ra)								
Asosiy laboratoriya tadqiqotlari	**1.**							
	2.							
	...							

Eslatma:								
Qo'shimcha laboratoriya tadqiqotlari	**1.**							
	2.							
	...							
Eslatma: (ko'rsatmalarga ko'ra)								
Asosiy instrumental tekshiruvlar	**1.**							
	2.							
	...							
Eslatma:								
Qo'shimcha instrumental tadqiqotlar	**1.**							
	2.							
	...							
Eslatma: (ko'rsatmalarga ko'ra)								
*** Shoshilinch statsionar davolanishga ko'rsatmalar:**								

Diagnostika choralari	**Tibbiy xizmatlarning nomi**	**Favqulodda va birinchi yordam darajasi va turi bo'yicha**					**Ko'rsatilgan xizmatlar yoki o'tkazilgan tekshiruvlarning minimal soni**	**Davolash davrlari**
		Ambulator yordam		**Statsionar yordam***				
		SMP / uyda	**QTM/OP /TSY**	**Tumanlararo shoshilinch yordam markazi**	**Shoshilinch tibbiy yordam viloyat SNPMK filiali**	**Respublika shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam markazi**		
Boshqa turdagi tekshirishlar	**1.**							
	2.							
	...							
Eslatma: (ko'rsatmalarga ko'ra)								

(DORI VOSITALARI BILAN DAVOLASH)

Davolash choralari (asosiy dori bilan davolash)		**Favqulodda va birinchi yordam darajasi va turi bo'yicha**					**O'rtacha kunlik doz**	**Yagona kurs dozasi**
		Ambulator yordam		**Statsionar yordam***				
Dorivor mahsulotning nomi (xalqaro patentlanmagan)	**Preparatning dozasi va qo'llanilishi**	**SMP / uyda**	**QTM/OP /TSY**	**Tumanlararo shoshilinch yordam markazi**	**Shoshilinch tibbiy yordam viloyat SNPMK filiali**	**Respublika shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam markazi**		

1. Adrenalin (epinefrin)	0,1% - 0,3-0,5 ml, m/o	+	+	+	+	+	0,9-1,5 ml	0,3-0,5 ml
2. Definhidramin	1% - 1 ml, m/o	+	+	+	+	+	1 ml	1 ml
3. Xloropiramin	2% - 1 ml, m/o	+	+	+	+	+	1 ml	1 ml
4. Klemastin	2 ml, m/o	+	+	+	+	+	2 ml	2 ml
5. Prednizolon	30 mg/1 ml v/i	+	+	+	+	+	90 mg	60 mg
6. Gidrokortizon	25 mg/1 ml, v/i	+	+	+	+	+	200 mg	100 mg
7. Fiziologik eritma	500 ml, v/i	+	+	+	+	+	1000 ml	500 ml
8. Reopoliglyuksin	400 ml, v/i	+	+	+	+	+	400 ml	400 ml
Eslatma:								

Davolash choralari (qo'shimcha dori bilan davolash)		Shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha					O'rtacha kunlik doz	Yagona kurs dozasi
		Ambulator yordam		Statsionar yordam*				
Dorivor mahsulotning nomi (xalqaro patentlanmagan)	Preparatning dozasi va qo'llanilishi	SMP / uyda	QTM/OP /TSY	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam viloyat SNPMK filiali	Respublika shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam markazi		
1.	1.							
2.	2.							
...	...							
Eslatma: (ko'rsatmalarga ko'ra)								

(Favqulodda va shoshilinch jarrohlik amaliyotlari)

Davolash choralari (jarrohlik davolash)	Shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Jarrohlik amaliyoti/aralashuv/muolaja nomi	SMP / uyda	QTM/OP /TSY	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam viloyat SNPMK filiali	Respublika shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam markazi
2. Intubatsiya yoki konikotomiya		+	+	+	+
2.					
...					
Eslatma:(bu erda jarrohlik amaliyoti/aralashuvi/muolajalarini bajarish uchun ko'rsatmalar beriladi)					

(TIBBIY OZIQLANISH/DIETA)

Parhez	Shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam darajasi va turi bo'yicha				
	Ambulator yordam		Statsionar yordam*		
Parhez jadvali va uning davomiyligi	SMP / uyda	QTM/OP /TSY	Tumanlararo shoshilinch yordam markazi	Shoshilinch tibbiy yordam viloyat SNPMK filiali	Respublika shoshilinch va shoshilinch tibbiy yordam markazi
Eslatma:(Kasalxonadan yozib chiqarilish ko'rsatmalari/rejalashtirilgan tibbiy muassasaga o'tkazish uchun ko'rsatmalar to'liq ko'rsatilishi kerak)					

(TIBBIY KO'RIK)

(Sog'lom kontingentni tibbiy ko'rikdan o'tkazish/"D" RO'YXATDA TURADIGAN BEMORNI TIBBIY KO'RIGI)

Tibbiy tekshiruv faoliyati	Tibbiy xizmatlarning nomi	QTM/OP	TSY	Voqealarning minimal soni	Dispanser nazorati muddati
Ixtisoslashgan shifokor bilan maslahatlashish	1. Shikoyatlar va anamnez to'plash	+	+	Kuzatish davriga qarab, har 3, 6, 12 oyda	Qayta tiklanmaguncha
	2. Ob'ektiv tekshirish	+	+	Kuzatish davriga qarab, har 3, 6, 12 oyda	Qayta tiklanmaguncha
	3. Jismoniy va klinik tekshiruvlar	+	+	Kuzatish davriga qarab, har 3, 6, 12 oyda	Qayta tiklanmaguncha
Eslatma: Asosiy mutaxassis - oilaviy shifokor va dermatolog. Ko'rsatkichlar asosida qo'shimcha mutaxassislar chaqirilishi mumkin.					
Laboratoriya tadqiqotlari	1.				
Eslatma:					
Instrumental tadqiqot	1.				
	2.				
	3.				
Eslatma:					

(BIRINCHA, IKKILAMCHI VA UCHLAMCHI profilaktika/skrining)

Profilaktik choralar	Tibbiy xizmatlarning nomi	QTM/OP	QTM/OP	Voqealarning minimal soni	Reabilitatsiya davri
Maslahat	Shikoyatlar va anamnez to'plash	+	+	Har yili	1 yil

mutaxassis shifokor	Ob'ektiv tekshirish	+	+	Har yili	1 yil
	Jismoniy va klinik tekshiruvlar	+	+	Har yili	1 yil
Eslatma:					
Laboratoriya tadqiqotlari	**1.**				
	2.				
	...				
Eslatma:					
Instrumental tadqiqot	**1.**				
	2.				
	...				
Eslatma:					
Oldini olish usullari	**1.**				
	2.				
	...				
Eslatma:					

Davolash choralari (dori bo'lmagan davolash)					
Profilaktik o'simlik/dorivor mahsulotlarning (xalqaro nodavlat) nomi:	**Profilaktik o'simlik / dorivor mahsulotlarning dozasi va qo'llanilishi:**	**QTM/OP**	**TSY**	**O'rtacha kunlik doz**	**Yagona kurs dozasi**
1.					
2.					
...					
Eslatma:					

(Reabilitatsiya)

Reabilitatsiya tadbirlari	**Tibbiy xizmatlarning nomi**	**Uyda sharoitlar**	**QTM/OP /TSY**	**Statsionar holatda sharoitlar**	**Voqealarning minimal soni**	**Reabilitatsiya davri**
Ixtisoslashgan shifokor bilan maslahatlashish	1.					
	2.					
	3.					
Laboratoriya tadqiqotlari	1.					
	2.					
Instrumental tadqiqot	1.					
	2.					
	3.					

Eslatma:

(palliativ yordam)

Palliativ yordam	Tibbiy xizmatlarning nomi	Uyda sharoitlar	QTM/OP /TSY	Statsionar holatda sharoitlar	Voqealarning minimal soni	Reabilitatsiya davri
Ixtisoslashgan shifokor bilan maslahatlashish	1.					
	2.					
	3.					
Eslatma:						
Laboratoriya tadqiqotlari	1.					
	2.					
Eslatma:						
Instrumental tadqiqot	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
	5.					
	6.					
Eslatma:						
Palliativ yordam uchun kasalxonaga yotqizish uchun ko'rsatmalar:						
Palliativ muolajalar	1.					
	2.					
	3.					
	4.					
Eslatma:						

Davolash choralari (dori-darmonli/dorisiz davolash):		Uyda sharoitlar	QTM/OP /TSY	Statsionar holatda sharoitlar	O'rtacha kunlik doz	Yagona kurs dozasi
Dorivor mahsulotning nomi	Preparatning dozasi va qo'llanilishi					
Eslatma:						