

**O‘ZBEKISTON RESPUBLIKASI SOG‘LIQNI SAQLASH VAZIRLIGI
RESPUBLIKA O‘RTA TIBBIYOT VA FARMATSEVIKA XODIMLARI MALAKASINI
OSHIRISH VA ULARNI IXTISOSLASHTIRISH MARKAZI ANDIJON FILIALI**

«TASDIQLAYMAN»



Respublika o‘rta tibbiyot va
farmatsevtika xodimlari malakasini
oshirish va ularni ixtisoslashtirish
markazi Andijon filiali direktori

G.A.Turaxodjayeva

2025 y.

Bilimlar sohasi: Sog‘liqni saqlash

**“ DAVOLASH -PROFILAKTIKA MUASSASALARIDA AKUSHERLIK VA
GINEKOLOGIK YORDAM KO‘RSATISH”**

malaka oshirish

ISHCHI O‘QUV DASTURI

(o‘qish hajmi – 144 kredit)

Andijon – 2025 yil

| | |
|------------------------|---|
| TUZUVCHILAR: | |
| Ya.A.Satimova | Respublika o'rtta tibbiyot va farmatsevt xodimlar malakasini oshirish va ixtisoslashtirish markazi Andijon filiali akusherlik fani o'qituvchisi |
| Z.S.Xayitboyeva | Respublika o'rtta tibbiyot va farmatsevt xodimlar malakasini oshirish va ixtisoslashtirish markazi Andijon filiali o'qituvchisi |
| TAQRIZCHILAR: | |
| D.A.Parpiyeva | Andijon Davlat Tibbiyot Oliygoxi akusherlik va ginekologiya kafedrası katta o'qituvchisi,tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent. |
| N.M.Axmedova | Andijon Davlat Tibbiyot Oliygoxi akusherlik va ginekologiya kafedrası katta o'qituvchisi,tibbiyot fanlari nomzodi, dotsent. |

Ishchi o'quv dasturi Respublika o'rtta tibbiyot va farmatsevtika xodimlari malakasini oshirish va ularni ixtisoslashtirish markazi Andijon filialining pedagogik kengashida ko'rib chiqildi va tasdiqlashga tavsiya etildi

«03» yanvar 2025y.

bayonnoma № 1

Pedagogik kengash raisi:



G.A.Turaxodjayeva

Ishchi o'quv dasturi Respublika o'rtta tibbiyot va farmatsevtika xodimlari malakasini oshirish va ularni ixtisoslashtirish markazi Andijon filialining Uslubiy kengashida ko'rib chiqildi va tasdiqlashga tavsiya etildi

«04» yanvar 2025y.

bayonnoma № 1

Uslubiy kengash raisi:



D.Gapparova

1. Kirish

O‘zbekiston Respublikasida o‘rta tibbiyot xodimlarini tayyorlash, malakasini oshirish, tibbiyot muassasalarida o‘rta tibbiyot xodimlari ishini xalqaro andozalarga mos tarzda tashkil etish borasida zamonaviy tizim yaratilgan. Mazkur ishchi o‘quv dasturi O‘zbekiston Respublikasining “Ta’lim to‘g‘risida”gi Qonuni, O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining 2019 yil 6 maydagi “Tibbiyot va farmatsevtika ta’limi va ilm-fani tizimini yanada rivojlantirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi PQ- 4310-son va 2020 yil 7 apreldagi “Tibbiy-sanitariya sohasida kadrlarni tayyorlash va uzluksiz kasbiy rivojlantirishning mutlaqo yangi tizimini joriy etish chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi PQ 4666-sonli qarorlari, O‘zbekiston Respublikasi Sog‘likni saqlash vazirligining 2020 yil 15 iyundagi 160-sonli “Tibbiy-sanitariya va farmatsevtika kadrlarining uzluksiz malakasini oshirish tizimini tashkil etish bo‘yicha meyoriy hujjatlarni yanada takomillashtirish to‘g‘risidagi” buyrug‘i ijrosini ta’minlash, JSST va YUNISEF tomonidan tavsiya etilgan BTSYO muassasalarida onalar va bolalarga universal-progressiv modeli bo‘yicha xizmat ko‘rsatish, yo‘riqnomalar bilan ishlashda modul tizimi asosida ishlab chiqilgan dasturdir. Dasturda o‘quv fanning mazmuni, uni o‘zlashtirish shakli va usullari mujassamlashtirilgan. Dastur mazmunida nazariy bilimlarni amaliy ko‘nikmalar orqali mustahkamlash va chuqur bilimlarni egallash alohida e‘tiborga olingan. Ishchi o‘quv dasturi “Davolash-profilaktika muassasalarida akusherlik va ginekologik yordam ko‘rsatish”yo‘nalishining 2021 yilda tasdiqlangan o‘quv dasturi asosida tayyorlangan bo‘lib, o‘rta tibbiyot xodimlari (akusherka va ginekologiya bo‘limlari hamshiralari, feldsherlar)ni 144 kredit malaka oshirishlari uchun mo‘ljallangan. Ishchi dasturda fanlar modullarga ajratilgan bo‘lib, kasbiy rivojlanish moduli fanlar hamda, mutaxassislik fanlar bo‘yicha ta’lim olayotganlarning har tomonlama kasbiy, ma’naviy va siyosiy dunyoqarashlarini kengaytirishga qaratilgan yangiliklar, shuningdek, sog‘liqni saqlash tizimidagi islohatlar, tibbiyot sohasining ilm – fani va amaliyotining rivojlanishi tendensiyalari va yutuqlari, yangi texnika va texnologiyalari to‘g‘risida ma’lumotlar kiritilib, tibbiy talimda uzluksizligi va uzviyligini, fanlar va bo‘limlarni ketma-ketligini ta’minlangan holda tinglovchilarni mustaqil ishlashga va fikrlashga qaratilgan o‘quv materiallarini qamrab olgan.

1.1. Maqsad:

O‘qish natijasida “Davolash-profilaktika muassasalarida akusherlik va ginekologik yordam ko‘rsatish” bo‘yicha o‘rta tibbiyot xodimlarining mavjud kompetensiyalarini takomillashtirish va kasbiy faoliyat uchun zarur yangi bilim va ko‘nikmalarni egallash, kasbiy darajasini oshirish va yangilash asosida, ularda o‘smirlar, fertil yoshdagi ayollarni reproduktiv salomatligini saqlash, homiladorlik davrida antenatal kuzatuv va tibbiy yordam ko‘rsatish, tug‘ruq va tug‘ruqdan keyingi parvarishni tashkil qilish, yangi tug‘ilgan chaqaloqlarni parvarish qilish, ginekologik kasalliklarda bemorlarni parvarish qilish qobiliyatini kuchaytirish, xalqaro kasalliklar tasnifiga mos keladigan kasalliklarning nozologik shakllari, ambulator va statsionar sharoitida kasalliklarni tashxislash va bemor hayotiga xavf soluvchi xolatlarda shoshilinch yordam ko‘rsatish, profilaktik tadbirlar majmuasini amalga oshirish bo‘yicha nazariy

bilim va amaliy ko'nikmalarini chuqurlashtirish va yangilash. Shu bilan bir qatorda ularga akusherlik ishining mohiyati, normativ- xuquqiy hujjatlar bilan ishlash, aholiga sifatli akusherlik yordamini ko'rsatish bo'yicha bilim va ko'nikmalarini shakllantirishdan iborat.

1.2. Vazifalar.

- umumiy malaka oshirish o'quv jarayonini modulli tibbiy ta'lim tamoyili bo'yicha, zamonaviy, innovatsion, isbotlangan tibbiyotga asoslangan davlat talablariga mos holda tuzilgan o'quv dasturi bo'yicha tizimli tashkillashtirish va tibbiy davolash muassasalarida ko'rsatiladigan profilaktik, tashxislash va parvarishlash uchun kerakli amaliy ko'nikmalarni mustaqil qo'llashga tayyorgarlikni shakllantirish;
- amaliyotda sog'liqni saqlash bo'yicha asosiy qonunlarni, amaldagi direktiv hujjatlarni ish faoliyatida qo'llay bilishni o'rgatish;
- zamonaviy klinik protokollar, tibbiyot sohasidagi yangiliklar, va standartlar bilan tanishtirib, ular asosida amaliy ko'nikmalarini shakllantirish;
- homilador ayollarni ratsional ovqatlanish borasidagi bilim va ko'nikmalarini yangilash, ayolning hayotiga xavf soluvchi belgilarni aniqlash;
- ona va bola salomatligini muhofaza qilish, reproduktiv salomatlik va bexatar onalik dasturlari asosida ona va bola sog'lig'ini saqlashda yo'naltirilgan samarali perinatal yordamini tashkil etish va parvarishlash;
- ona sutining ahamiyati, sog'lom va patologiya bilan tug'ilgan chaqaloqlarni parvarishlash, 6 oygacha bo'lgan bolalarning istisnosiz ko'krak suti bilan emizishning muammolarini aniqlash;
- biriktirilgan aholi guruxlari orasida profilaktik tadbirlar majmuasini amalga oshirish, ko'p uchraydigan asosiy patologik holatlar va ularga olib keluvchi havf omillarini erta aniqlash va xavfsiz muhitni yaratish;
- ayollar jinsiy a'zolarining kasalliklarini sabablari, tashxislash va davolash borasidagi bilim va ko'nikmalarini yangilash;
- ayollarni zamonaviy laborator va instrumental tekshiruvlar o'tkazish uchun tayyorlash ko'nikmalarini mukammallashtirish;
- ayol jinsiy a'zolari xavfli va xavfsiz o'sma kasalliklarni oldini olish, dispanser kuzatuvini olib borishni takomillashtirish
- aholi salomatligini qayta tiklash va yanada mustahkamlash, tibbiy yordamga muhtoj bemorlarni zamonaviy apparaturalarda tekshirishga tayyorlash, ayol hayotiga xavf soluvchi holatlarni kamaytirish, tibbiy yordam ko'rsatish chora tadbirlari, hozirgi kunda qo'llanilayotgan yangi tibbiy texnologiyalar to'g'risida ma'lumot berish
- aholi o'rtasida tibbiy madaniyatni oshirish, sog'lom turmush tarzini shakllantirish, profilaktik chora tadbirlarni amalga oshirish orqali ko'p tarqalgan kasalliklarni oldini olishga o'rgatish.
- etika va deontologiyaning zamonaviy jixatlarini shakllantirish;
- bemorlar hayotiga xavf soluvchi holatlarda shoshilinch tez tibbiy yordam ko'rsatish bo'yicha nazariy bilim va amaliy ko'nikmalarini mukammallashtirish.
- favqulotda vaziyatlar, kechiktirib bo'lmaydigan holatlarni tahlil qila olish va kechiktirib bo'lmaydigan yordamni ko'rsatish qobiliyatini yangilash.

1.3. Ta'lim oluvchilar toifasi (kontingenti):

O'quv dastur bo'yicha OP, OSHP, tug'ruq komplekslari va perinatal markazlarida faoliyat yuritayotgan o'rta tibbiyot xodimlari malakaviy tavsifnomasi va lavozim yo'riqnomalariga muvofiq, ya'ni mutaxassisligini **tasdiqlovchi hujjati** bo'lgan akusherka, ginekologiya bo'limlari hamshiralari va feldsherlari uchun mo'ljallangan.

1.4. O'quv dasturni o'zlashtira olish uchun zarur bo'lgan tinglovchi kompetensiyasi:

tibbiy etika va deontologiyani amalda qo'llay oladigan, shaxslararo muloqot ko'nikmalariasoslarini tushungan yetuk mutaxassis bo'lishi;

- aholi salomatligini saqlash va ijtimoiy shart-sharoitlarni hisobga olgan holda akusherlik faoliyatini amalga oshirish;
- fertil yoshdagi ayollarga kompleks yordam ko'rsatish;
- sog'liqni saqlash tizimining birlamchi bo'g'inida akusherlik yordamni tashkil etish;
- ona va bola salomatligini saqlash bo'yicha direktiv hujjatlarni o'rganish, meyoriy hujjatlarni yuritishni bilishi;
- aholining reproduktiv salomatlik holatini taxlil qilishi;
- aholi reproduktiv salomatligini saqlashda profilaktik tadbirlarni tashkil etish;
- reproduktiv salomatlik, nikox gigiyenasi, xomilador ayolni tug'ruqqa tayyorlash masalalarida maslahatlar berishni;
- o'z kasbiy salohiyati doirasida sanitar oqartuv, satinar-gigiyenik, profilaktik, reabilitatsion, diagnostik va reanimatsion tadbirlarni, vrach ko'rsatmalarini amalga oshirish;
- normal tug'ruq jarayonida tug'uvchi ayolga akusherlik parvarishini ko'rsatish, tug'ruqni qabul qilishi;
- chaqaloqni parvarishlash ko'nikmalariga ega bo'lish; chaqaloqni parvarishlash bo'yicha onalarga amaliy yordam berish;
- akusherlik va ginekologik bemorlar xolatini baholash, asosiy simptom va sindromlarni ajratish, akusherlik qon ketishida, og'ir va terminal xolatlarda, jarohatlarda, zaxarlanishlarda o'pka-yurak reanimatsiyasini o'tkazish, vrachgacha bo'lgan tez tibbiy yordam ko'rsatish.

1.5. Dasturning dolzarbligi:

O'quv dasturining dolzarbligi amaliy tibbiy yordamning real ehtiyojlaridan kelib chiqib, amaldagi standart va bayonnomalar, dalillarga asoslangan tibbiyot tamoyillarida kasalliklar dignostikasi, zamonaviy parvarish va profilaktika choralari qo'llash, «Sog'lom avlod», «Ona va bola» Davlat dasturining asosiy yo'nalishlari, shuningdek tibbiyot huquqi bo'yicha amaldagi qonunchiligi, hamda zamonaviy ilm-fan yutiqlariga muvofiqligi, tibbiyot fani va amaliyotidagi mavjud vaziyat o'zgarishini hisobga olgan holda ishlab chiqilgan.

1.6. Dastur hajmi: 144 kredit (kuniga 6 kredit, haftada 36 kredit).

1.7. O'qish shakli:

- kunduzgi - o'qish ishdan ajralgan holda
- on/offline, masofaviy - o'qish ishdan ajralgan/ ajralmagan holda

1.8. Mashg'ulotlarni o'tish tartibi: Mashg'ulotlar "Tibbiy-sanitariya va farmatsevtika kadrlarining uzluksiz malakasini oshirish tizimini tashkil etish to'g'risidagi" O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni saqlash vazirligining 2020 yil 15 iyundagi 160-sonli buyrug'i va markazning ichki tartib-qoidalari asosida rejalashtiriladi va amalga oshiriladi.

Mashg'ulotlar 8.30 da boshlanib, 13.10 da tamom bo'ladi. Tushlik - 30 daqiqa.

1.9. Malaka oshirishdan so'ng: o'quv kursni to'liq o'zlashtirgan va yakuniy attestatsiyani topshirgan tinglovchilarga "Davolash-profilaktika muassasalarida akusherlik va ginekologik yordam ko'rsatish" bo'yicha umumiy malaka oshirganligi haqida Davlat talablari namunasidagi sertifikat taqdim etiladi.

2. REJALASHTIRILAYOTGAN TA'LIM NATIJALARI

2.1. Rejalashtirilayotgan ta'lim natijalaridan so'ng takomillashtirilishi (yangilanishi) lozim bo'lgan kasbiy kompetensiyalar:

- o'rta tibbiyot xodimining fikrlash, tahlil va sintez qilish, jamoa bilan ishlash va uni boshqarish, intizomlilik, boshlagan ishini mantiqiy yakuniga yetkazishga tayyorligini rivojlantiradi;
- o'z-o'zini baholash, tanqidiy tahlil qilish va to'g'ri qarorlarni qabul qilish, ona - bolalar sog'lig'ini saqlash va mustahkamlash doirasida, aholi orasida tibbiy madaniyat, sog'lom turmush tarzi, kasallik rivojlanishining oldini olish borasida profilaktik sanitariya targ'ibot tadbirlarni olib borish, sog'lom turmush tarzi ko'nikmalarini shakllantirishda innovatsion texnologiyalarni keng tadbiq etish;
- hamkasblar, hamshiralalar va kichik tibbiy xodimlar, bemorlar va qarindoshlar bilan muloqotda tibbiy faoliyatning axloqiy va deontologik jihatlarini amalga oshirishga tayyorligi va amalga oshirishi;
- intizomiy, ma'muriy, fuqarolik, jinoiy javobgarlikni amalga oshirayotganda tibbiy xatolarning oldini olish bo'yicha o'z faoliyati natijalarini tahlil qilish tayyorligi va amalga oshirishi;
- so'rov o'tkazish, jismoniy ko'rikdan o'tkazish, ambulator va statsionar bemorlarga tibbiy xujjatlarni to'g'ri rasmiylashtirish;
- kasallikni erta va yashirin turlarini, xavf omillarini aniqlash uchun zamonaviy birlamchi, ikkilamchi profilaktik ishlarni amalga oshirish;
- ona va bola salomatligini muhofaza qilish, reproduktiv salomatlik va bexatar onalik dasturlari asosida ona va bola sog'lig'ini saqlashga yo'naltirilgan hamshiralik jarayoni, samarali perinatal yordamini tashkil etish va parvarishni olib borish;
- ruhiy muammolari, ekstragenital kasalliklari aniqlangan ayollarga homiladorlikning kechishi va tug'ish jarayonida kuzatilishi mumkin bo'lgan muammolar to'g'risida ma'lumot berish;
- onalik va bolalikni muhofaza qilish muassasalarida axborot kommunikatsion texnologiyalardan foydalanish va ko'satkichlarni tahlil etish;
- fertil yoshdagi ayollarni salomatligini mustahkamlash va bolalar salomaligini

- muhofaza qilishda chuqurlashtirilgan tibbiy ko‘rikni samarali tashkil etish;
- homilador ayollarga universal-progressiv modeli bo‘yicha xizmat ko‘rsatish ko‘nikmalarini takomillashtirish;
 - ginekologik kasalliklarda qo‘llaniladigan mahalliy davolash muolajalari ko‘nikmalarini mukammallashtirish;
 - ayol jinsiy a‘zolarini havfsiz, havfli va rak oldi o‘sma kasalliklarini erta aniqlash bo‘yicha tekshiruvlarni tashkillashtirish;
 - zamonaviy kontratsepsiya usullaridan foydalanish bo‘yicha maslahat berish ko‘nikmasi mukammallashadi;
 - o‘smirlar orasida jinsiy tarbiyani shakllantirish ko‘nikmasi takomillashadi;
 - jinsiy yo‘l bilan yuqadigan kasalliklarni oldini olish chora- tadbirlar majmuasi yangilanadi;
 - tug‘ma va irsiy kasalliklar profilaktikasi samaradorligini oshirish (skrining) ko‘nikmasi mustahkamlanadi;
 - akusherlik qon ketishida, og‘ir va terminal xolatlarda, jarohatlarda, zaxarlanishlarda o‘pka-yurak reanimatsiyasini o‘tkazish, vrachgacha bo‘lgan tez tibbiy yordam ko‘rsatish ko‘nikmalari mukammallashadi.

3. DASTUR MAZMUNI.

3.1. “Davolash profilaktika muassasalarida akusherlik va ginekologik yordam ko‘rsatish” kursi ishchi o‘quv rejasi.

| № | Modul va mavzular nomi | Kredit | Auditoriya mashg‘ulotlari | | Seminar | Attestatsiya |
|------------|--|-----------|---------------------------|-------------------|---------|--------------|
| | | | Nazariy mashg‘ulot | Amaliy mashg‘ulot | | |
| 1.0 | Kasbiy rivojlantirish moduli | 32 | 16 | 16 | | |
| 1.1 | Modul: O‘zbekiston Respublikasining tibbiyot sohasidagi davlat siyosati. | 4 | 4 | - | | |
| 1.1.1 | 2019-2025 yillarda O‘zbekiston Respublikasining Sog‘liqni saqlash tizimini yanada rivojlantirish konsepsiyasining maqsadlari vazifalari va asosiy yo‘nalishlari. | 2 | 2 | - | | |
| 1.1.2 | Sog‘liqni saqlash tizimini tashkil etishning yangi modeli va davlat tibbiy sug‘urtasi mexanizmlarini joriy etishning huquqiy asoslari. | 2 | 2 | - | | |
| 1.2 | Modul: Tibbiyotda zamonaviy axborot kommunikatsion texnologiyalari | 6 | 2 | 4 | | |

| | | | | | | |
|------------|--|------------|-----------|-----------|--|--|
| 1.2.1 | Zamonaviy axborot texnologiyalarining tibbiyot sohasidagi o‘rni va ahamiyati. | 2 | 2 | - | | |
| 1.2.2 | Ofis dasturlari bilan tanishish va sohaga oid hujjatlar tayyorlash. | 2 | - | 2 | | |
| 1.2.3 | Internet tarmog‘ida ishlash, axborot qidirish ma’lumotlar bazasidan foydalanish. | 2 | - | 2 | | |
| 1.3 | Modul: Sanitariya epidemiologik tartib meyorlari va infeksiyon nazorat | 6 | 4 | 2 | | |
| 1.3.1 | Sanitariya epidemiologiya sohasida qo‘llaniladigan meyoriy hujjatlar va infeksiyon nazorat. | 2 | 2 | - | | |
| 1.3.2 | Karantin va o‘ta xavfli yuqumli kasalliklar profilaktikasi. OIV/OITS xaqida tushuncha. | 2 | 2 | - | | |
| 1.3.3 | DPM larda shifoxona ichi infeksiyalari profilaktikasi. | 2 | - | 2 | | |
| 1.4 | Modul: Sterilizatsiyada zamonaviy usullar va texnika xavfsizligi | 6 | 2 | 4 | | |
| 1.4.1 | Aseptika va antiseptika haqida tushuncha. Sterilizatsiya jarayoni. Tibbiy asboblarni sterilizatsiyadan oldingi tozalash qoidalari va usullari. | 2 | 2 | - | | |
| 1.4.2 | Sterilizatsiya turlari, zamonaviy usullari. Gazli, plazmalı va ozonli sterilizatsiya usullari. | 2 | - | 2 | | |
| 1.4.3 | Sterilizatsiya xonasida texnika xavfsizligi koidalari. | 2 | - | 2 | | |
| 1.5 | Modul: Sog‘lom turmush asoslari, to‘g‘ri ovqatlanish mezonlari va jismoniy faollik | 10 | 4 | 6 | | |
| 1.5.1 | Salomatlik tushunchasi. Salomatlik darajasi ko‘rsatkichlari | 2 | 2 | - | | |
| 1.5.2 | Salomatlik indeksini baholash. | 2 | - | 2 | | |
| 1.5.3 | Sog‘lom turmush tarzi yo‘nalishlari. To‘g‘ri ovqatlanish mezonlari. | 2 | 2 | - | | |
| 1.5.4 | Jismoniy faollik. Asosiy sog‘lomlashtiruvchi mashg‘ulotlar. | 2 | - | 2 | | |
| 1.5.5 | Jismoniy mashqlarni turli yoshdagi sog‘lom odamlarda hamda bemorlarda qo‘llash metodikasi. | 2 | - | 2 | | |
| 2.0 | Mutaxassislik fanlar moduli | 104 | 44 | 60 | | |
| 2.1 | Modul: Reproktiv salomatlik va “Bexatar onalik” masalalari. | 12 | 6 | 6 | | |

| | | | | | | |
|------------|--|-----------|-----------|-----------|--|--|
| 2.1.1 | Reproduktiv salomatlik va «Bexatar onalik» | 2 | 2 | - | | |
| 2.1.2. | Aholining reproduktiv salomatligini mustahkamlashda olib borilayotgan islohotlar. | 2 | 2 | - | | |
| 2.1.3 | SSVning amaldagi sohaga oid buyruqlarining mohiyati va ular bilan ishlash. | 2 | - | 2 | | |
| 2.1.4 | Zamonaviy kontratsepsiya vositalari. | 2 | 2 | - | | |
| 2.1.5 | Kontratsepsiya usullarini tanlashda maslahat olib borish,meyoriy hujjatlarni yuritish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.1.6 | Zamonaviy kontratsepsiya vositalarini qo‘llashda akusherkaning vazifalari. | 2 | - | 2 | | |
| 2.2 | Modul:Homilani antenatal parvarish qilish. Homilador ayolning hayotiga xavf soluvchi belgilarni aniqlash va yordam berish.Universal-progressiv modeli bo‘yicha xizmat ko‘rsatish. | 30 | 12 | 18 | | |
| 2.2.1 | Homiladorlik fiziologiyasi. Homiladorlikni aniqlashning zamonaviy usullari. | 2 | 2 | - | | |
| 2.2.2 | Homiladorlikning I,II, III– trimestrlarida akusherlik parvarishini olib borish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.2.3 | Homiladorlikda to‘g‘ri ovqatlanish bo‘yicha maslahatlar berish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.2.4 | Patologiya bilan kechadigan homidorlikni olib borish. Homiladorlik gipertenziv sindromi. Preeklampsiya va eklampsiyada yordam ko‘rsatish. | 2 | 2 | - | | |
| 2.2.5 | Homiladorlar qusishi,darajalari. Akusherlik parvarishini olib borish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.2.6 | Homiladorlik gipertenziv sindromi. Preeklampsiya va eklampsiyada yordam ko‘rsatish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.2.7 | Ekstragenital kasalliklar va homiladorlik. Homilador ayolda ijtimoiy, zararli odatlar xavflarni aniqlash. Universal- progressiv modeli bo‘yicha xizmat ko‘rsatish. | 2 | 2 | - | | |
| 2.2.8 | Skrining tekshiruvining mohiyati, homilador ayol va homila holatini baholash. homiladorlik depressiyasida yordam berish | 2 | 2 | - | | |
| 2.2.9 | Yurak qon-tomir tizimi kasalliklarida homiladorlikni kechishi, asoratlarni oldini olish. | 2 | - | 2 | | |

| | | | | | | |
|------------|--|-----------|----------|-----------|--|--|
| 2.2.10 | Buyrak va siydik yo'llari kasalliklarida homiladorlikni kechishi. | 2 | 2 | - | | |
| 2.2.11 | Surunkali va o'tkir infeksiyalar bilan zararlangan ayollarda hamshiralik parvarishi. | 2 | - | 2 | | |
| 2.2.12 | Virusli va bakteriyali yallig'lanish kasalliklari,homilaga ta'siri,aniqlash va yordam ko'rsatish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.2.13 | Homiladorlik davrida qon ketish sabablari,belgilari. | 2 | 2 | - | | |
| 2.2.14 | Homiladorlikni 22 haftasigacha qon ketganda akusherlik yordamini ko'rsatish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.2.15 | Homiladorlikni 22 haftasidan keyin qon ketganda akusherlik yordamini ko'rsatish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.3 | Modul:Tug'ruq.Tug'ruqda qo'llanadigan yangi texnologiyalar. Tug'ruq va tug'ruqdan keyingi davrda akusherlik parvarishi. | 24 | 8 | 16 | | |
| 2.3.1 | Tug'ruq.Tug'ruqda qo'llaniladigan zamonaviy texnologiyalar. | 2 | 2 | - | | |
| 2.3.2 | Tug'ruqning I-II davrini olib borish.Partogrammani yuritish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.3.3 | Normal tug'ruq biomexanizmi. | 2 | - | 2 | | |
| 2.3.4 | Tug'ruqning III-davrini aktiv olib borish. Yo'ldosh butunligini tekshirish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.3.5 | Erta chilla davrida qon ketish sabablari, belgilari,asoratlari. | 2 | 2 | - | | |
| 2.3.6 | Erta chilla davrida qon ketganda yordam ko'rsatish algoritmi. | 2 | - | 2 | | |
| 2.3.7 | Chilla davri fiziologiyasi.Tuqqan ayol organizmidagi o'zgarishlar. | 2 | 2 | - | | |
| 2.3.8 | Tug'ruqdan keyin meyoriy tiklanish.Yo'riqnomalar bilan ishlash. | 2 | - | 2 | | |
| 2.3.9 | Tuqqan ayolni parvarishlash. Tug'ruqdan keyin uchraydigan xavfli belgilarni aniqlash va tavsiyalar berish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.3.10 | Ko'krak sutining ahamiyati. Muvaffaqiyatli emizish tomon 11 qadam tamoyili. | 2 | - | 2 | | |
| 2.3.11 | Chilla davri kasalliklari,sabablari. | 2 | 2 | - | | |
| 2.3.12 | Chilla davri kasalliklarida akusherlik yordamini ko'rsatish. | 2 | - | 2 | | |

| | | | | | | |
|--------|---|-----------|----------|-----------|--|--|
| 2.4 | Modul:Sog‘lom va patologiya bilan tug‘ilgan chaqaloqlarga hamshiralik parvarishini olib borish.Chaqaloq adaptatsiyasi. Asfiksiyada samarali reanimatsiya yordamini ko‘rsatish. | 6 | 2 | 4 | | |
| 2.4.1 | Sog‘lom va patologiya bilan tug‘ilgan chaqaloqlarga hamshiralik parvarishini olib borish.Chaqaloq adaptatsiyasi. | 2 | 2 | - | | |
| 2.4.2 | Issiqlik zanjirini saqlash.Apgar shkalasi bo‘yicha baholash. | 2 | - | 2 | | |
| 2.4.3 | Asfiksiyada samarali reanimatsiya yordamini ko‘rsatish.AVSD qadami. | 2 | - | 2 | | |
| 2.5 | Modul:Ayol jinsiy a‘zolari kasalliklari va ularda hamshiralik parvarishining zamonaviy aspektlari. | 18 | 6 | 12 | | |
| 2.5.1 | Ayol jinsiy a‘zolarining yallig‘lanish kasalliklari. JYOYUK belgilari, sabablari | 2 | 2 | - | | |
| 2.5.2 | Ayol jinsiy a‘zolarining yallig‘lanish kasalliklarida zamonaviy tekshirish usullari va ularga ayolni tayyorlash. | 2 | - | 2 | | |
| 2.5.3 | Ayol jinsiy a‘zolarining yallig‘lanish kasalliklarida hamshiralik parvarishini olib borish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.5.4 | OIV/OITS ning kelib chiqish sabablari,yuqish yo‘llari. | 2 | 2 | - | | |
| 2.5.5 | Bepushtlik, sabablari, turlari, tekshirish usullari, hamshiralik parvarishi xususiyatlari. | 2 | - | 2 | | |
| 2.5.6 | Bepushtlikni zamonaviy davolash usullari. | 2 | - | 2 | | |
| 2.5.7 | Hayz faoliyatining buzilishlari, turlari, sabablari. | 2 | 2 | - | | |
| 2.5.8 | Klimakterik yoshda ayol organizmidagi o‘zgarishlar. | 2 | - | 2 | | |
| 2.5.9 | Klimakterik yoshdagi ayollar parvarishi. | 2 | - | 2 | | |
| 2.6 | Modul:Ayol jinsiy a‘zolari rak oldi va fon holatlari. Ayollar jinsiy a‘zolari xavfsiz va xavfli o‘sma kasalliklari | 8 | 6 | 2 | | |
| 2.6.1 | Ayol jinsiy a‘zolari rak oldi va fon holatlari. | 2 | 2 | - | | |
| 2.6.2. | Ayollar jinsiy a‘zolari xavfsiz va xavfli o‘sma kasalliklari,sabablari va tasnifi. | 2 | 2 | - | | |

| | | | | | | |
|--------------|---|------------|-----------|-----------|----------|----------|
| 2.6.3 | Profilaktik ko'riklarni tashkil etish,tibbiy hujjatlarni yuritish. | 2 | - | 2 | | |
| 2.6.4 | Ko'krak bezi saratonini erta aniqlashda ayolni o'z-o'zini nazorati ahamiyati. | 2 | 2 | - | | |
| 2.7 | Modul:Favqulodda vaziyatlar va shoshilinch holatlarda tez tibbiy yordam ko'rsatish. | 6 | 4 | 2 | | |
| 2.7.1 | Favqulodda vaziyatlar. Tasnifi, uning turlari, kelib chiqish sabablari, Tibbiy saralash bosqichlari. | 2 | 2 | - | | |
| 2.7.2 | Ommaviy talofat o'chog'ida jabrlanuvchilarni evakuatsiya qilish va birinchi tez tibbiy yordam ko'rsatish tamoyillari. | 2 | 2 | - | | |
| 2.7.3 | Terminal holatlarda birinchi yordam ko'rsatish.Yurak-o'pka reanimatsiyasi va uni bajarish algoritmi . | 2 | - | 2 | | |
| 3.0 | Tanlov fanlar moduli | 4 | - | - | 4 | |
| 3.1 | Ko'krak suti bilan boqib emizish muammolarini aniqlash va maslahatlar berish. | 4 | - | - | 4 | |
| | Attestatsiya | 4 | - | - | - | 4 |
| | Jami: | 144 | 60 | 76 | 4 | 4 |

“Davolash profilaktika muassasalarida akusherlik va ginekologik yordam ko'rsatish ”malaka oshirish kursi o'quv modullarining mazmuni

1.1.Modul: O'zbekiston Respublikasining tibbiyot sohasidagi davlat siyosati.

| | |
|--|--|
| O'quv moduliga ajratilgan kredit: | 4 kredit |
| O'quv moduli mazmuni: | O'zbekiston Respublikasining tibbiyot sohasidagi davlat siyosatining asosiy yunalishlari.Sog'liqni saqlash tizimini rivojlantirishning maqsad va vazifalari. Sog'liqni saqlash tizimida olib borilayotgan keng ko'lamli islohotlar. 2019-2025 yillarda O'zbekiston Respublikasining Sog'liqni saqlash tizimini rivojlantirish konsepsiyasining maqsadi va vazifalari. Onalar va bolalarga tibbiy yordam ko'rsatish tizimini takomillashtirish borasida amalga oshirilayotgan islohotlar. Davlat-xususiy sheriklik va tibbiyot turizmini rivojlantirish borasida amalga oshirilayotgan islohotlarning mazmun,mohiyati.Sog'liqni saqlash tizimini tashkil etishning yangi moduli va davlat tibbiy sug'urtasi mexanizmining xuquqiy |

| | |
|--|--|
| | <p>asoslari. Korrupsiyaga qarshi kurashishning asosiy prinsiplari va korrupsiyaga qarshi kurashish sohasidagi davlat siyosatining asosiy yo‘nalishlari.</p> |
| <p>O‘quv moduli yakunida tinglovchi bilishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • O‘zbekiston Respublikasining tibbiyot sohasidagi davlat siyosatining ustuvor yo‘nalishlarini; • Respublikamizdagi milliy dasturlarning asosiy yo‘nalishlarini; • siyosiy, ijtimoiy va iqtisodiy ayniqsa, tibbiyotga tegishli bo‘lgan Prezident farmonlarini; • 2019-2025 yillarda O‘zbekiston Respublikasining Sog‘liqni saqlash tizimini rivojlantirish konsepsiyasining maqsad va vazifalarini; • davlat-xususiy sheriklik va tibbiyot turizmini rivojlantirish borasida amalga oshirilayotgan islohotlarni; • Onalik va bolalikni muhofaza qilish bo‘yicha vazifalarini; • insoniy fazilatlarni shakllantirib borishi va jamoada vijdonan o‘z vazifalarini bajarish mas’uliyatini his etish; • Davlat-xususiy sheriklik va tibbiyot turizmini rivojlantirish borasida amalga oshirilayotgan islohotlarni; <p>O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining 2017 yil 3 yanvardagi “Korrupsiyaga qarshi kurashish to‘g‘risida”gi Qonunining mazmun-mohiyatini.</p> |
| <p>O‘quv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • tibbiyotga tegishli bo‘lgan Prezident farmonlarini amaliyotga tadbqiq etish bo‘yicha yo‘l xaritalari tuzish; • jamoada vijdonan o‘z vazifalarini bajarish mas’uliyatini his etish mas’uliyatiga ega bo‘lish; • SSVning qarorlari va buyruqlarini joylarda bajarilishini ta’minlash; • Milliy qadriyatlarimizni kelajak avlodga yetkazishni ta’minlash. |
| <p>Adabiyotlar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. O‘zbekiston Respublikasining Konstitusiyasi. –Toshkent 2016 y. 2. O‘zbekiston Respublikasi Prezidenti SH.M.Mirziyoyevning “Sud-huquq tizimini yanada isloh qilish, fuqarolarning huquq va erQinliklarini ishonchli himoya qilish kafolatlarini kuchaytirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi Farmoni. 3. O‘zbekiston Respublikasi Prezidenti SH.M.Mirziyoyevning 2018 yil 7-dekabrda 2019- 2025 yillarda O‘zbekiston Respublikasining Sog‘liqni saqlash tizimini rivojlantirish konsepsiyasi to‘g‘risidagi farmoni. | |

4.O‘zbekiston Respublikasi Prezidenti SH.M.Mirziyovning 2020-yil 12-noyabrdagi birlamchi tibbiy-sanitariya yordami muassasalari faoliyatiga mutlaqo yangi mexanizmlarni joriy qilish va sog‘liqni saqlash tizimida olib borilayotgan islohotlar samaradorligini yanada oshirish chora –tadbirlari to‘g‘risidagi farmoni.

5.O‘zbekiston Respublikasi Prezidenti SH.M.Mirziyoyevning 2020-yil 12-noyabrdagi Sog‘liqni saqlash tizimini tashkil etishning yangi modeli va davlat tibbiy sug‘urtasi mexanizmlarini Sirdaryo viloyatida joriy etish chora- tadbirlari to‘g‘risidagi qarori.

6.O‘zbekiston Respublikasining “Korrupsiyaga qarshi kurashish to‘g‘risida”gi qonuni. 2017 yil, 3-yanvar

Elektron ta‘lim resurslari

- vvv.gov.uz

vvv.press-service.uz

vvv.parlament.gov.uz

- vvv.uza.uz

- vvv.cbu.uz-

- vvv.lex.uz

- vvv.ziyonet.uz

1.2. Modul: Tibbiyotda zamonaviy axborot kommunikatsion texnologiyalari

| O‘quv moduliga ajratilgan kredit: | 6 kredit |
|--|---|
| O‘quv moduli mazmuni: | Tibbiyot sohasida kompyuter texnologiyalaridan foydalanish. Tibbiyotda qo‘llanilayotgan zamonaviy axborot texnologiyasi qurilmalarining dasturiy va texnik ta‘minoti to‘g‘risida nazariy va amaliy bilimlar.Tibbiy statistik ma‘lumotlarni to‘g‘ri tahlil qilish va ulardan kasallikning oldini olish yoki davolashda qo‘llash. Axborot texnologiyalaridan foydalanish borasida amaliy ko‘nikmalarga ega bo‘lish, internet tarmog‘ida ishlash, axborot qidirish va ulardan foydalanish, tibbiyot axborot tizimlari xususiyatlari, ma‘lumotlar bazasini tashkil etish, ekspert tizimlari va axborot xavfsizligi asoslarini bilish. |
| O‘quv moduli yakunida tinglovchi bilishi lozim: | <ul style="list-style-type: none"> • Kompyuterga axborot kiritish va axborot olish qoidalarini; • kompyuterni tuzilishi to‘g‘risida qisqacha ma‘lumotni, kompyuterning foydali va zararli tomonlarini, kompyuterda ishlash jarayonida sanitariya qoidalariga rioya qilishni; • tibbiyotda zamonaviy axborot kommunikatsion texnologiyalari bilan ishlashni; • sog‘lom jamiyat qurishda axborotlashtirishning o‘rnini; • sog‘liqni saqlash tizimini axborotlashtirishda jahon tajribalarini; |

| | |
|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • axborotlarga ishlov berish, kiritish va chiqarish qurilmalari va ularning tavsifini; • tibbiyotda aloqa va kommunikatsiya vositalarini; • ma'lumotlarni saqlash, qayta ishlash va uzatish; • hozirgi kunda tibbiyotda informatsion texnologiyalari sohasi rivojlanib kelmoqda- tibbiyot xodimlari uchun planshetlardan foydalanib, <i>online</i>- registratsiya qilish va ulardan foydalana olishi. |
| O'quv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim: | <ul style="list-style-type: none"> • kompyuter texnikasi bilan ishlashda texnika xavfsizligini; • dasturlar bilan ishlashni; • ma'lumotlar bazasi yaratish, ular ustida ishlashni va dasturlash asoslarini; • kompyuter grafik usullaridan foydalana olishni; • tibbiy axborotlar almashinuvi va uni izlashda internet tarmog'ida ishlashni; • elektron pochta dasturi bilan ishlashni; • AKT sog'liqni saqlash tizimida qo'llashni. |
| <p>Adabiyotlar:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A.A.Abduqodirov, A.G.Xayitov «Axborot texnologiyalari», Toshkent “O'qituvchi ta'minoti”, Toshkent Mehnat -2000 yil. 2. A.Axmedov, N.Taylaqov “Informatika”, Toshkent, O'zbekiston -2002y. 3. A.Sattorov “Informatika va axborot texnologiyalari” Toshkent, O'qituvchi-2003 4.T.Xolmatov, N. Taylaqov “Amaliy matematika, dasturlash va kompyuterning dasturiy 5. Sheraliyev F.A. “Informatika va axborot texnologiyalari” Termiz-2010. <p>Elektron ta'lim resurslari</p> <p>http://vov.edu.uz</p> <p>http://vov.pedagog.uz</p> <p>vov.tma.uz,</p> <p>vov.lex.uz</p> | |

1.3.Modul: Infekcion nazorat.

| | |
|--|--|
| O'quv moduliga ajratilgan kredit: | 6 kredit |
| Tinglovchida kasbiy | Infekcion nazoratda kompetensiya Bu — tibbiyot xodimi yoki mutaxassisning bilim, ko'nikma va mas'uliyatli yondashuvi majmui. |

| | |
|--|---|
| kompetensiyani shakllanishini ta'minlovchi bilim, ko'nikmalar | Kompetensiya quyidagilarni o'z ichiga oladi: Bilimlar: <ul style="list-style-type: none"> • Infekzion kasalliklar yuqish yo'llari • Sanitariya-epidemiologik me'yorlar • Dezinfeksiya va sterilizatsiya turlari Amaliy ko'nikmalar: <ul style="list-style-type: none"> • To'g'ri qo'l yuvish texnikasi • Himoya vositalarini to'g'ri kiyish va yechish • Asboblarni xavfsiz qayta ishlash Mas'uliyat va xulq-atvor: <ul style="list-style-type: none"> • Qoidalarga qat'iy rioya qilish • Infeksiya xavfini baholay olish • Favqulodda holatlarda tezkor choralar ko'rish |
| O'quv moduli yakunida tinglovchi bilishi lozim: | <ul style="list-style-type: none"> • sanitariya qoidalari, normalari va gigiena normativlarini (San.Q va M); • davolash-profilaktika muassasalariga qo'yiladigan sanitar talablarni va "infekzion nazorat komissiyasi" ish faoliyatini; • sanitar me'yor va qoidalar bo'yicha amaldagi hujjatlarni; • OIV/OITSga oid normativ hujjatlarni; • OIV etiologiya va patogenezini, epidemiologiyasini; • OIV yuqish yo'llari, tekshirish usullari, klinikasi va bemorlar parvarishini; • kasalliklardan (COVID -19) himoyalash tamoyillarini. |
| O'quv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim: | <ul style="list-style-type: none"> • shifoxona ichi infeksiyasini oldini olishda San.Q.va.M.larga rioya qilishni; • muolajalar vaqtida avariya holatlari yuzaga kelishini oldini olishni; • avariya holatlari yuzaga kelganda o'tkaziladigan chora-chadbirlar yig'indisini; • o'ta xavfli va karantin infeksiyalarda epidemiyaga qarshi o'tkaziladigan chora-tadbirlarni; • himoya kiyimlari va ulardan foydalanish tartibini. • qo'llarga gigienik ishlov berish usullari, texnikasi va qo'llarni yuvish tartibini; |
| O'quv moduli mazmuni: | <p>Davolash profilaktika muassasalarida shifoxona ichi infeksiyasini oldini olish borasida qabul qilingan normativ hujjatlar. Shifoxona ichi infeksiyasini oldini olishda akusherlarning vazifalari. Tibbiy muolajalar orqali yuqadigan kasalliklarni oldini olish. Yuqumli kasalliklar (o'ta havfli va karantin infeksiyalar, OITS)ni tarqalishini oldini olish. OIV/OITSga oid normativ hujjatlar. OIV etiologiya va patogenezini, epidemiologiyasini. OIV/OITS infeksiyasi.</p> |

| | |
|---|--|
| | Kasalliklardan (COVID19) himoyalash tamoyillari.Himoya kiyimlari va ulardan foydalanish tartibi. |
| <p>Tavsiya etiladigan adabiyotlar</p> <p>1. San. Q va M. № 0342/17 “ DPMLarda shifoxona ichi infeksiyalari profilaktikasi” 10 yanvar 2017 y.</p> <p>2. San. Q va M. № 03-17-15.”O‘zbek.Res.davolash- profilaktika muassasalarida chiqindilarni yig‘ish,saqlash va yo‘q qilish sanitariya qoidalari va meyorlari”</p> <p>3.V.N.Turaqulov,X.A.Raxmatova.N.A.Avezova.”Yuqumli kasalliklarda xamshiralik parvarishi”O‘quv qo‘llanma.Navoi nashriyot.2019yil.</p> <p>4.F.I Salomova, Sh.T Iskandarova “Gigiyena. Tibbiy ekologiya” Toshkent-2020</p> <p>5.S.B. Israilova “Sanitariya epidemiologik osoyishtalik va jamoat salomatligi xizmati” o‘quv qo‘llanma. Turon nashr. Samarqand-2026 https://e-library.sammu.uz/uz/book/5400</p> <p>6.COVID-19 bo‘yicha milliy qo‘llanma JSST. O‘zbekiston Sog‘liqni saqlash vazirligi. 2020 yil 26 mart.</p> <p>7.O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash vazirligi sayti → rasmiy sanitariya me‘yorlari va hujjatlar</p> <p>8.ZiyoNET → bepul darsliklar va o‘quv qo‘llanmalar Elektron ta’lim resurslari: http://www.edu.uz http://www.pedagog.uz www.tma.uz, www.lex.uz https://ru.pinterest.com/vkhamidov/</p> | |

1.4.Modul: Sterilizatsiyada zamonaviy usullar va texnika xavfsizligi

| O‘quv moduliga ajratilgan kredit: | 6 kredit |
|--|--|
| Tinglovchida kasbiy kompetensiyaning shakllanishini ta’minlovchi bilim, ko‘nikmalar | <p>Sterilizatsiya jarayonida texnika xavfsizligi — xodimlar salomatligi va atrof-muhitni himoyalashning asosiy omili. Kompetensiya quyidagilarni o‘z ichiga oladi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nazariy bilimlar: sterilizatsiya usullarining fizik-kimyoviy asoslarini bilish • Amaliy ko‘nikmalar: uskunalarni to‘g‘ri ishlatish va nazorat qilish • Xavf-xatarni baholash: issiqlik, bosim, kimyoviy va biologik xavflarni aniqlash |

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Me'yoriy hujjatlarga rioya qilish: sanitariya qoidalari va xalqaro standartlar • Favqulodda vaziyatlarga tayyorgarlik: nosozlik yoki avariya holatida to'g'ri harakat qilish <p>3. Zamonaviy yondashuvning ahamiyati</p> <p>Zamonaviy sterilizatsiya texnologiyalarini joriy etish:</p> <ul style="list-style-type: none"> • infeksiya xavfini kamaytiradi, • ish unumdorligini oshiradi, • xodimlar va bemorlar xavfsizligini ta'minlaydi, • sifat menejmenti tizimlarini mustahkamlaydi. |
| O'quv moduli yakunida tinglovchi bilishi lozim: | <ul style="list-style-type: none"> • Sterilizatsiya sohasi bo'yicha mavjud bo'lgan fizikaviy, kimyoviy, mexanik, biologik, aralash va yangi zamonaviy usullar to'g'risida to'liq ma'lumotlarga ega bo'lish. Sterilizatsiya va uning turlarini. • Gazli sterilizatsiya usullarini • Plazmali va ozonli sterilizatsiya usullarini • Sterilizatorlar va avtoklavlar bilan ishlash davridagi texnika xavfsizligi qoidalari haqida tushunchaga ega bo'lishi |
| O'quv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim: | <ul style="list-style-type: none"> • tibbiy asboblarni quruq issiqlik shkaftida sterillashni, • tibbiy vositalarning sterillanganlik sifatini tekshirish usullarini, • texnika xavfsizligini, • tibbiy vositalarning sterilizatsiya sifatini tekshirish usullarini bajara olishi. |
| O'quv moduli mazmuni: | <p>Sterilizatsiyani olib borish xonalaridagi aseptika va antiseptika tadbirlari. Sterilizatsiya va avtoklavlash tadbirlariga tinglovchilarni amaliy tomondan o'qitish va o'rgatish. Mashg'ulotlar davomida markazlashtirilgan va markazlashtirilmagan sterilizatsiya bo'limlari turlari haqida tushuncha berish, zamonaviy sterilizatsiya apparatlari bilan tanishtirish, texnika xavfsizligi masalalari bo'yicha ma'lumotlar berib borish.</p> <p>Asosiy diqqat va e'tiborni sterilizatsiya ishlarini to'g'ri olib borish, sterilizatsiyaning sifatli bo'lishini ta'minlovchi tadbirlar va uni tekshirish uchun zarur indikatorlardan to'g'ri foydalanish va ishlatish qoidalariga to'la amal qilish.</p> |
| <p>Tavsiya etiladigan adabiyotlar:</p> <p>1. K.F. Melibayeva, G.F. Ergasheva. "Aseptika, antiseptika va dezinfeksiya" Uslubiy qo'llanma. Qo'qon. 2025 yil.</p> <p>2. V.N. Turaqulov, F.A. Qurbonov. "Xirurgiyada xamshiralik parvarishi" O'quv qo'llanma. Navoi nashriyot. 2019 yil.</p> <p>3. G.T. Dxritiman, G.T. Iskandarova "Uskunaning hayotiy siklini boshqarish bo'yicha</p> | |

qo‘llanma-Bug‘li sterilizator(Avtoklav)”Tibbiyot xodimlari uchun uslubiy tavsianomalar.Toshkent.2024 yil.

4.G.T Dxritiman,G.T.Iskandarova “Uskunaning hayotiy siklini boshqarish bo‘yicha qo‘llanma-Plazmali sterilizator” Tibbiyot xodimlari uchun uslubiy tavsianomalar.Toshkent 2024 yil.

5.Elektron ta’lim resurslari:

1. Zamonaviy sterilizatsiya usullari

- Sterilizatsiya usullari. Sterilizatsiya xususiyatlari
Muallif: Arzimatova Ra’no Pardaboy qizi ([JournalSS](#))

2. Aseptika va antiseptika asoslari

- Tibbiyot xodimlarining aseptika va antiseptik sterilizatsiya usullarini qo‘llanishi
Mualliflar:
 - Sh.Ya. Radjabov
 - G.R. Kadamova
 - M.M. Olimova ([pedagogs.uz](#))

3. Mikrobiologiya va sterilizatsiya

- Mikrobiologiya va virusologiya
- Mualliflar: OTM professor-o‘qituvchilari (NamDU) ([www.namdu.uz](#))

4. Umumiy tibbiyot va dezinfeksiya

- Tibbiyotda dezinfeksiya va sterilizatsiya asoslari ([book.bsmi.uz](#))

5. Sterilizatsiya usullari va qo‘llanilishi, Stomatologiyada sterilizatsiya

- Sterilizatsiya usullari va ularning qo‘llanilishi
- Muallif: Shoda Team ([Hujjat24](#))

1.5. Modul: Sog‘lom turmush asoslari, to‘g‘ri ovqatlanish mezonlari va jismoniy faollik

| O‘quv moduliga ajratilgan kredit: | 10 kredit |
|---|---|
| O‘quv moduli mazmuni: | Sog‘lom turmush tarzini tashkil etish asoslari. Sog‘lom turmush tarzini shakllantirishda maqsadli guruhlar bilan ishlash. Atrof muhit va ekologik omillarning salomatlikka ta’siri, to‘g‘ri ovqatlanish prinsiplari, kun tartibini to‘g‘ri tashkil etish, jismoniy faollik va chiniqishning salomatlikdagi ahamiyati, zararli odatlarning organizmga ta’siri, tibbiy ko‘riklarni tashkil etish va aholini jalb etish. |
| O‘quv moduli yakunida tinglovchi bilishi lozim: | <ul style="list-style-type: none"> • salomatlik tushunchasi, salomatlik darajasi ko‘rsatkichlarini; • sog‘lom turmush tarzini shakllantirish tamoyillarini; • salomatlikka ta’sir etuvchi omillar: irsiy, ekologik tibbiy va hayot tarzi va salomatlik mexanizmlarini |

| | |
|---|--|
| | <p>bilishi, tahlil qila olishni;</p> <ul style="list-style-type: none"> • atrof muhit va ekologik omillarning salomatlikka ta'sirini; • salomatlikni mustahkamlashga qaratilgan standart va algoritmlarni; • to'g'ri ovqatlanish prinsiplarini; • kun tartibini to'g'ri tashkil etishni; • jismoniy faollik va chiniqishning salomatlikka ta'sirini; • zararli odatlarning organizmga ta'sirini; • tibbiy ko'riklarni tashkil etish va aholini jalb etishni; • sog'lom turmush tarzini maqsadli guruhlar o'rtasida shakllantirish va targ'ib etishni; |
| <p>O'quv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Aholining turli guruhlarida (yoshiga, mehnat turiga, jinsiga qarab) psixoemotsional holatni aniqlashni; • sog'lom turmush tarzini qo'llab quvvatlashda maqsadli guruhlarini shakllantirish va ular o'rtasida suhbatlar olib borishni; • individual salomatlik va uni asrash yo'llarini; • jismoniy faollik, to'g'ri ovqatlanish prinsiplari, zararli odatlarning salomatlikka ta'siri mavzularida aholi o'rtasida tadbirlar tashkil etishni; • maqsadli guruhlar o'rtasida targ'ibot ishlarini olib borishni; • inson salomatligini saqlash va tiklashda jismoniy tarbiya mashqlari kompleksini; • jismoniy mashqlarni har xil yoshdagi sog'lom odamlarda va bemorlarda qo'llash uslublarini; • Skandinaviya yurish usullarini. |

Tinglovchilarni mustaqil o‘zlashtirishi uchun adabiyotlar ro‘yxati:

1. O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining 2020 yil 10 noyabrdagi “Aholining sog‘lom ovqatlanishini ta‘minlash bo‘yicha qo‘shimcha chora-tadbirlar to‘g‘risida”gi **PQ 4887-sonli qarori.**
2. **VMQ 2025 y. 6-may № 297** “ Sog‘liqni saqlash va ta‘lim tashkilotlarida ichimlik suvi hamda sanitariya-gigiyena infratuzilmasini kengaytirishga qaratilgan “ Toza qo‘llar” dasturi.
3. O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining 2018 yil 18 dekabrdagi “Yuqumli bo‘lmagan kasalliklarning profilaktikasini, sog‘lom turmush tarzini qo‘llab – quvvatlash va aholining jismoniy faolligi darajasini oshirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”gi **PQ 4063-sonli qarori.**
4. **SSV buyrug‘i № 97, 2024 y, 27 mart.** “Axoli orasida kasalliklarni erta aniqlash, skrining dasturlarni samarali o‘tkazish, aniqlangan kasalliklar bo‘yicha manzilli sog‘lomlashtirish ishlarini tashkil etish” to‘g‘risida.
5. **SSV ning № 175-buyrug‘i, 2025 yil, 20-iyun.**” Aholiga birlamchi tibbiy-sanitariya yordami ko‘rsatish tizimini takomillashtirish to‘g‘risida”
6. Sh. Zokirxo‘jayev, A. Gadoyev, M. Turimbetova “Dietologiya ” 2023 yil
7. A. Gadayev, L. Musadjanova, N. Pirmatova, N. Mo‘minova “Shifobaxsh taomlar ” 2017 yil.
8. Sh. Qurbonov, A. Qurbonov “To‘g‘ri ovqatlanish qoidalarini ” 2014 yil
9. **Elektron ta‘lim resurslar:**
 1. inlibrary.uz – sog‘lom turmush maqolalari
 2. globalsciences.uz – ilmiy tadqiqotlar
 3. avitsenna.uz – ovqatlanish bo‘yicha tavsiyalar
 4. yuz.uz – sog‘lom turmush dasturlari
 5. hujjat24.uz – o‘quv materiallar

2.0. Mutaxassislik fanlar

2.1. Modul: Reproduktiv salomatlik va “Bexatar onalik” masalalari.

| | |
|--|---|
| O‘quv moduliga ajratilgan kredit: | 12 kredit |
| O‘quv moduli mazmuni: | “Onalik va bolalikni muhofaza qilish”ning qonunchilik asoslari, SSVning mutaxassislikka oid amaldagi buyruqlari. Reproduktiv salomatlik, onalik va bolalikni muhofaza qilish. Reproduktiv davr. Reproduktiv xuquq |

| | |
|---|--|
| | <p>masalalari. Oilaviy shifokor yoki akusher- ginekolog bilan birgalikda homilador,tuqqan ayolni olib borish bo'yicha individual reja ishlab chiqish.Akusherka (hamshira)ning xuquq,vazifalari va tibbiyot deontologiyasi. Zamonaviy kontratseptiv vositalarining turlari, xususiyatlari, qo'llanishi va asoratlari,ayol yoshiga qarab kontratsepsiya usullarini tanlashda maslahat olib borish.Sog'lom turmush tarzi targ'ibotini olib borish va patronaj ishlarni tashkillashtirish.Reproduktiv yoshdagi ayollarga akusherlik (hamshira) yordamini ko'satishni.O'smirlar kontratsepsiyasi xususiyatlari.</p> |
| <p>O'quv modul yakunida bilishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • sog'lom oilani shakllantirishda reproduktiv salomatlik va bexatar onalik masalalarini; • bexatar onalik tamoyillarini; • fertil yoshdagi ayollarni salomatligini mustahkamlash va bolalar salomaligini muhofaza qilishda tibbiy ko'riklarning ahamiyatini; • o'sib kelayotgan avlodni sog'lomlashtirish, onalar va bolalar salomatligini muhofaza qilishni; • oilani oqilona rejalashtirish va istalmagan homiladorlikning oldini olish bo'yicha tadbirlar o'tkazishni; • tug'ma va irsiy kasalliklarni oldini olish bo'yicha patronaj tizimi samaradorligini oshirish yo'llarini; • kontratsepsiyaning zamonaviy usullarini; • o'smirlar kontratsepsiyasini hususiyatlarini. |
| <p>O'quv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Tug'ish yoshidagi ayollarni parvarish qilishni; • kontratsepsiya usulini tanlash bo'yicha maslahatlar o'tkazishni; • sut bezini tekshirishni; • qindan bakterioskopik tekshirish uchun surtma olishni; • BIVni qo'yish uchun asbob-anjomlarni tayyorlashni; • BIV qo'yish paytida noxush xolatlar paydo bo'lganda birinchi yordam ko'satishni; • ayollarni IJK ga tayyorlashni; • kontratsepsiyaning jarrohlik usulidan so'ng bemorlar parvarishini; • xonani,asbob-anjomlarni vrach ko'rigiga tayyorlashni; • turli laborator va qo'shimcha tekshirish usullariga yo'llanma berishni; • meyoriy xujjatlarni yuritishni; • ishlatilgan asbob-anjomlarni birlamchi |

Tinglovchilarni mustaqil o‘zlashtirishi uchun adabiyotlar ro‘yxati:

- 1.F.M. Ayupova,G.A.Ixtiyarova,G.I.Matrizayeva. "Akusherlik va ginekologiya"Buxoro-2021y. 21-28-betlar
- 2.G.A.Ixtiyarova,X.N.Negmatshayeva,X.T.Shodiyeva.Akusherlik va ginekologiyada xamshiralik ishi"Toshkent-2019 y. 99- va 324-betlar.
3. Ya.N. Allayarov «Akusherlik» Toshkent 2011y.32-73betlar.
- 4.Ya.N.Allayorov,D.Q.Tosheva "Onalikda xamshiralik parvarishi" Toshkent. 2012y.109-114 betlar
- 5."Aholi o‘rtasida reproduktiv salomatlik borasida bilim darajasini oshirish."O‘quv qo‘llanma.Tashmuxeammedova D.G.Asadov D.A.va boshqalar. Toshkent 2019y.
- 6." Davolash -profilaktika muassasalarida akusherlik va ginekologik yordam ko‘rsatish" V.N.Turaqulov.F.B. Gafarov.Navoiy.O‘quv qo‘llanma. 24-39 bet.
- 7.F.I.Shukurov,G.M.Nigmatova."Akusherlik va ginekologiya"Elektron darslik.Toshkent -2022y.
8. Elektron ta’lim resurslari:
 - 1.O‘zR Oliy va o‘rta maxsus ta’lim vazirligi – vvv.edu.uz.
 - 2.O‘zR Sogliqni saqlash vazirligi -vvv.minzdrav.uz
 - 3.RCGP e-Learning – Maternal Health Library (Antenatal Care) – Akusherlik va ayollar salomatligi resurslari, elektron darslar va qo‘shimcha materiallar.
Manzil: elearning.rcgp.org.uk

2.2. Modul: Homilani antenatal parvarish qilish. Homilador ayolning hayotiga xavf soluvchi belgilarni aniqlash va yordam berish.Universal-progressiv modeli bo‘yicha xizmat ko‘rsatish.

| O‘quv moduliga ajratilgan kredit: | 30 kredit |
|--|---|
| O‘quv moduli mazmuni: | Homilador ayol va homila fiziologiyasi. Homiladorlikni aniqlashning zamonaviy usullari.Homiladorlik davrida antenatal kuzatuv, parvarishlash va tibbiy yordam ko‘rsatish. Oilada onalikni muhofaza qilish. Homiladorlikning belgilari. Homiladorlik erta diagnostikasi. Homiladorlik muddatini aniqlash usullari. Homiladorlikning I, II,III – trimestrlarida ayol organizmidagi o‘zgarishlar.Homiladorlik davri gigiyenasi va ovqatlanishi.Homilador ayolga universal- |

| | |
|--|---|
| | <p>progressiv modeli bo'yicha xizmat ko'rsatish. Homiladorlik davri depressiyasini aniqlash va yordam berish. Homiladorlik bilan bog'liq kasalliklar. Homiladorlar qusishi, darajalari. Homiladorlik gipertenziv sindromi. Preeklampsiya va eklampsiyada yordam ko'rsatish. Ekstragenital kasalliklari bo'lgan ayollarda homiladorlikning kechishi. Patologiya bilan kechadigan homiladorlikni olib borish. Skrining markazining asosiy maqsad va vazifalari. Skrining tekshiruvining mohiyati. Homilador ayol salomatligi va homila holatini baholash. Homilador ayoldagi psixologik o'zgarishlar va ijtimoiy holatini aniqlash. Homilador ayolning hayotiga xavf soluvchi belgilar va ularni aniqlash. Homiladorlikni 22 haftasigacha va 22 haftasidan keyingi muddatlarida qon ketish sabablari, yordam ko'rsatish. Normal joylashgan platsentaning barvaqt ko'chishi va platsentaning oldinda yotishining sabablari, turlari, sodir bo'lish darajalari. Homilador ayollarni sog'lomlashtirish va bexatar tug'ruqqa tayyorlash.</p> |
| <p>O'quvmoduli yakunida tinglovchi bilishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Ayol organizmida homiladorlik davrida ro'y beradigan fiziologik o'zgarishlar va ularning tahlilini; • O'zbekistonda onalik va bolalikni muhofaza qilish tizimini takomillashtirishga oid xujjatlarni mohiyatini; • homiladorlikning ilk belgilarini; • homilador ayollarda shaxsiy gigiyena, oqilona ovqatlanishishi bo'yicha tavsiyalar berishni; • homiladorni kuzatish va tug'ruqqa tayyorlashni ahamiyatini; • homilaga tashqi muhit, nikotin, alkogol, dori-darmonlar, narkotik moddalarning ta'sirini; • ota-onaning yoshi va yaqin qarindoshlar orasidagi nikohning salbiy oqibatlarini; • homiladorlik vaqtidagi infeksiyalarni homilaga ta'sirini; • OIV-infeksiyasini onadan bolaga o'tishini oldini olishni; • homiladorlar bilan bog'liq kasalliklarni; • homiladorlar qusishi, darajalarini; • homiladorlik gipertenziv sindromini; • preeklampsiya va eklampsiyaning klinik belgilari, JSST bo'yicha tasnifini; • homiladorlikni 22 haftasigacha va 22 haftasidan keyingi muddatlarida qon ketish sabablarini; • oilada onalikni muhofaza qilishni. |

| | |
|---|---|
| <p>O'quv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Katta chanoqni tashqi o'lchamlarini o'lchashni va baholashni; • chin konyugatani aniqlash usullarini; • Solovyov indeksini aniqlashni; • bachadon tubi balandligini o'lchashni; • qorin aylanasini o'lchashni; • homilaning tahminiy vaznini aniqlashni; • hayotiy muhim ko'rsatkichlarni aniqlashni; • homila yurak urishini eshitish va baholashni; • homiladorlik muddatini aniqlashni; • tug'ruqqa psixofizioprofilaktik tayyorlashni; • homiladorlik havfli belgilarini aniqlashni; • homiladorlarni antenatal kuzatuvini olib borishni; • homilador ayollarni parvarishlashni; • homilador ayollar patronajini o'tkazishni. • skrining tekshiruvi va laboratoriya tekshiruvlariga yo'llanma yozishni; • homiladorlik depressiyani aniqlash uchun Edinburg shkalasidan foydalanishni; • homiladorlik davrida depressiya aniqlanganda yordam berishni; • homilador ayolda ARV-terapiyasini olib borishni; • homiladorlik bilan bog'liq kasalliklarda shoshilinch yordam ko'rsatishni. • preyeklampsiya va eklampsiyada shoshilinch yordam ko'rsatish,magneziya terapiya olib borishni; • homiladorlikda qon ketishda yordam ko'rsatishni; • homilador ayollarni sog'lomlashtirish va bexatar tug'ruqqa tayyorlashni; • Milliy protokol asosida ish olib borishni. |
|---|---|

Tinglovchilarni mustaqil o'zlashtirishi uchun tavsiya etilgan adabiyotlar ro'yxati:

- 1.O'zbekiston Respublikasi Sog'liqni Saqlash Vazirligining №195- buyrug'i, 2024yil, 14-iyun. "Tibbiyot muassasalari uchun milliy klinik protokollarni tibbiyot amaliyotiga tasdiqlash va joriy etish to'g'risida"
- 2.F.M.Ayupova,G.A.Ixtiyarova,G.I.Matrizayeva."Akusherlik va ginekologiya"Buxoro-2021y.
- 3.G.A. Ixtiyorova,X.N.Negmatshayeva,X.T.Shodiyeva.Akusherlik va ginekologiyada xamshiralik ishi"Toshkent-2019 y.

4.Y.N.Allayorov,D.Q.Tosheva “ Onalikda xamshiralik parvarishi”Toshkent 2012yil.212-246betlar.

5. F.I.Shukurov,G.M.Nigmatova.”Akusherlik va ginekologiya” Elektron darslik.Toshkent 2022 y.

6. Allayarov Y.N.”Akusherlik” Toshkent 2011y 111-138 betlar

7.” Davolash profilaktika muassasalarida akusherlik va ginekologik yordam ko‘rsatish” V.N.Turaqulov.F.B. Gafarov.Navoiy.O‘quv qo‘llanma. 24-39 betlar

8. Elektron ta’lim resurslari
 vvv.edu.uz
 vvv.minzdrav.uz
<http://vvv.rusmedserv.com/>
 vvv.medi.ru
 vvv.medland.ru
 vvv.med-lib.ru
 vvv.ksmed.ru/pat/gynecology

2.3.Modul: Tug‘ruqda qo‘llanadigan yangi texnologiyalar. Tug‘ruq va tug‘ruqdan keyingi davrda akusherlik parvarishi. Tug‘ruq va tug‘ruqdan keyingi qon ketish va akusherlik yordamini ko‘rsatish.

| | |
|--|--|
| O‘quv moduliga ajratilgan kredit: | 24 kredit |
| O‘quv moduli mazmuni: | Tug‘ruq. Tug‘ruq davrlari, klinik kechishi.Normal tug‘ruq biomexanizmi. Tug‘uvchi ayol va homila holatini baholash. Tug‘ruqda qo‘llanilayotgan zamonaviy texnologiyalar.Tug‘uvchi ayoldagi ruhiy va ijtimoiy o‘zgarishlar. Tug‘ruqning 1, 2, 3-davrlarini boshqarish. Meyorida kechayotgan tug‘ruqni olib borish. Partogrammani yuritish.Ayolni psixoemotsional qo‘llab quvvatlash. Tug‘ruqning III-davrini aktiv olib borish.Yangi tug‘ilgan chaqaloq fiziologiyasi. Chaqaloq holatini Apgar shkalasi bo‘yicha baholash. Issiqlik zanjiriga amal qilish. Sog‘lom tug‘ilgan chaqaloqlarni parvarish qilish.Yangi tug‘ilgan chaqaloq patologiyasi. Yangi tug‘ilgan chaqaloq reanimatsiyasi. Issiqlik zanjiriga amal qilish. Tug‘ruq va tug‘ruqdan keyingi parvarishni tashkil etish.Ilk chilla davrida tuqqan ayol parvarishi. Erta chilla davrida qon ketish sabablari, belgilari,asoratlari. Akusherlikdagi qon ketishlarning oldini olishda akusherkaning vazifalari.Gipo-atonik qon ketishlarda shoshilinch yordam ko‘rsatish. Fiziologik chilla davri. Tuqqan ayol organizmidagi |

| | |
|---|--|
| | <p>o'zgarishlar. Tug'ruqdan keyin meyoriy tiklanish. Yo'riqnomalar bilan ishlash. Ko'krak sutining ahamiyati. Chilla davrida ayollar gigiyenasi. Chilla davri kasalliklari, sabablari. Chilla davri kasalliklarida akusherlik yordamini ko'rsatish.</p> |
| <p>O'quv moduli yakunida tinglovchi bilishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Bexatar onalikni ta'minlashda akusherkaning o'rnini; • tug'ruq, tug'ruqning davrlarini; • tug'ruqning klinik kechishini; • tug'ruqniolib borish yangi tamoyillarini; • tug'ruqda qo'llanilayotgan yangi texnologiyalar mohiyatini; • tug'uvchi ayol parvarishi hususiyatlarini; • ilk chilla davri haqida tushunchani; • ilk chilla davrining kechishi va yuzaga kelishi mumkin bo'lgan asoratlarni; • erta chilla davrida qon ketish sabablari, oldini olishda akusherka (hamshira)ning vazifalarini. • yangi tug'ilgan chaqaloq fiziologiyasini; • issiqlik zanjirini ta'minlashni ahamiyatini; • oy-kuni yetib tug'ilgan chaqaloqlar anatomo-fiziologik va parvarish qilish hususiyatlarini; • ko'krak suti bilan boqish tamoyillarini; • ona sutining ahamiyati va uning tarkibini; • chaqaloqlarni emlash va uning ahamiyatini; • shifoxonalarni bolaga do'stona munosabatda bo'lish tashabbusini (SHBDMT); • chilla davrida ayollar gigiyenasini ahamiyatini; • chilla davri kasalliklari, sabablarini. |
| <p>O'quv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Tug'uvchi ayolni qabul qilishni; • tug'ruqni qabul qilish uchun tug'ruq zali, jihozlar va hujjatlarni tayyorlashni; • katta chanoqni tashqi o'lchamlarini o'lchashni va baholashni; • bachadon tubi balandligini o'lchashni; • qorin aylanasini o'lchashni; • homilani yurak urishini eshitish va baholashni; • homilaning tahminiy og'irligini aniqlashni; • normal tug'ruq biomexanizmini fantomda ko'rsatishni; • tug'ruq faoliyatiga baho berishni; • tug'ruq tarixini to'ldirishni; • partogrammani to'ldirishni; • hayotiy muhim ko'rsatkichlarni aniqlashni; |

- homilayurakurishini eshitish va baholashni;
- normal tug‘ruqni qabul qilishni;
- chaqaloqni birinchi bor artib-tozalashini o‘tkazishni;
- issiqlik zanjirini ta’minlashni;
- chaqaloq holatini Apgar shkalasi bo‘yicha baholashni;
- yangi tug‘ilgan chaqaloqni ko‘krakka erta qo‘yish ko‘nikmalarini;
- yangi tug‘ilgan chaqaloq reanimatsiyasini o‘tkazishni;
- tug‘ruqning III-davrini aktiv olib borishni;
- yuldoshni tekshirish va baholashni;
- bachadon tonusini aniqlash, tug‘ruq yo‘llarini ko‘zdan kechirishni;
- dori moddalarni parenteral yuborish usullarini;
- shoshilinch holatlarda yordam ko‘rsatishni;
- yuqotilgan qon miqdorini aniqlashni;
- tug‘ruqdan keyin uchraydigan xavfli belgilarni aniqlash va tavsiyalar berishni;
- chaqaloqlarni parvarish qilish bo‘yicha maslahatlar berishni;
- xonalarni tozalash va chiqindilarni utilizatsiya qilishni;
- yo‘riqnomalar bilan ishlashni.

Tinglovchilarni mustaqil o‘zlashtirishi uchun tavsiya etilgan adabiyotlar ro‘yxati:

1. F.M. Ayupova, G.A. Ixtiyarova, G.I. Matrizayeva. "Akusherlik va ginekologiya" Buxoro-2021y. 48-75, 168-184, 216 betlar
2. G.A. Ixtiyarova, X.N. Negmatshayeva, X.T. Shodiyeva. Akusherlik va ginekologiyada xamshiralik ishi" Toshkent-2019 y. 197-236-betlar
3. F.I. Shukurov, G.M. Nigmatova. "Akusherlik va ginekologiya" Elektron darslik. Toshkent 2022 y.
4. Y.N. Alloyorov, D.Q. Tosheva. « Onalikda xamshiralik parvarishi» Toshkent-2012y. 251-303- betlar betlar
5. Allayarov Y.N. "Akusherlik" Toshkent 2011y 166-187-betlar.
6. UNICEf Effektivnaya perinatalnaya pomosh i uxod. Rukovodstvo. dlya uchastnika Toshkent 2013y.
7. UNICEf Akusherstvo. Rukovodstvo dlya uchastnika. Toshkent 2013y.
8. UNFPA 2007. Tug‘ruq induksiyasi bo‘yicha klinik qo‘llanma Ruk-vo VOZ.
9. Elektron ta’lim resurslari:
vov.edu.uz
vov.minzdrav.uz
<http://vov.rusmedserv.com/>

vvv.medi.ru
 vvv.medland.ru
 vvv.med-lib.ru
 vvv.ksmed.ru/pat/gynecology

2.4. Modul:Sog'lom va patologiya bilan tug'ilgan chaqaloqlarga hamshiralik parvarishini olib borish.Chaqaloq adaptatsiyasi. Asfiksiyada samarali reanimatsiya yordamini ko'rsatish

| | |
|--|---|
| O'quv moduliga ajratilgan kredit: | 6kredit |
| O'quv moduli mazmuni: | <p>Yangi tug'ilgan chaqaloqlarni anatomo - fiziologik xususiyatlari. Chaqaloqlarning oy kuni yetib tug'ilganlik belgilari.Apgar shkalasi bo'yicha chaqaloq xolatini baholash. Issiqlik zanjiri.Chaqaloqni tana haroratini saqlash («kenguru» usuli, «terini–teriga» kontakti).Sog'lom tug'ilgan chaqaloqlarni parvarish qilish.Yangi tug'ilgan chaqaloq patologiyasi.Yangi tug'ilgan chaqaloq reanimatsiyasi.Asfiksiyada tug'ilgan chaqaloqlarga yordam ko'rsatish algoritmi. AVSD qadami.Muddatiga yetib, muddatidan oldin, patologiya bilan tug'ilgan, tug'ruq vaqtida jarohatlangan chaqaloqlarga ko'rsatiladigan akusherlik (hamshiralik) parvarishi.Ona sutini yangi tug'ilgan chaqaloqlar uchun ahamiyati. Yangi tug'ilgan chaqaloqlarni ko'krakka qo'yish.Yangi tug'ilgan chaqaloqlarni tug'ma galaktozemiya va fenilketonouriyaga tekshiruvi(skrining)ga tayyorlash.OIV-infeksiyasi bilan zararlangan onadan tug'ilgan yangi chaqaloqlarni parvarishlash hususiyatlari.Milliy protokol asosida ish olib borish.</p> |
| O'quv moduli yakunida tinglovchi bilishi lozim: | <ul style="list-style-type: none"> • Yangi tug'ilgan chaqaloqlarni anatomo - fiziologik xususiyatlarini; • chaqaloqlarning oy kuni yetib tug'ilganlik belgilarini; • issiqlik zanjirini ta'minlashni ahamiyatini; • chaqaloqni tana haroratini saqlash («kenguru» «terini–teriga» kontakti) usullarini; |

| | |
|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • muddatga yetib tug‘ilgan chaqaloqlarni parvarish qilish hususiyatlarini; • muddatdan oldin tug‘ilgan chaqaloqlar anatomo-fiziologik va parvarish qilish hususiyatlarini; • yangi tug‘ilgan chaqaloq patologiyasi turlarini; • patologiya bilan tug‘ilgan chaqaloqlarni parvarish qilish xususiyatlarini; • ko‘krak suti bilan boqish tamoyillarini; • ona sutining ahamiyati va uning tarkibini; • chaqaloqlarni emlash va uning ahamiyatini; • shifoxonalarni bolaga do‘stona munosabatda bo‘lish tashabbusini. |
| <p>O‘quv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • chaqaloqni birinchi bor artib-tozalashini o‘tkazishni; • issiqlik zanjirini ta’minlashni; • muddatga yetib tug‘ilgan chaqaloqlarni parvarishlashni: • terini parvarishlashni; • Qindik qoldig‘ini parvarishlashni; • chaqaloqlar antropometriyasini o‘tkazishni; • bola organizmi hayotiy muhim ko‘rsatkichlari monitoringini olib borishni; • kalendar bo‘yicha emlash o‘tkazishni; • yangi tug‘ilgan chaqaloqqa Vit “K”(1% vikasol)teri ostiga yuborishni; • zardoblarni saqlashni; • chaqaloqlar parvarishining zamonaviy usullarini; • yangi tug‘ilgan chaqaloqlarni ko‘krakka erta qo‘yish ko‘nikmalarini; • zarur sut miqdorini aniqlashni; • yangi tug‘ilgan chaqaloqlar reanimatsiyasini amalga oshirishni; • muddatdan oldin tug‘ilgan chaqaloqlarni parvarishlashni; • kuvezlar bilan ishlashni; • muddatdan oldin tug‘ilgan chaqaloqlarni ovqatlantirishni; • yangi tug‘ilgan chaqaloqlarni tug‘ma galaktozemiya va fenilketonouriyaga tekshiruv(skrining)ga tayyorlashni; • OIV-infeksiyasi bilan zararlangan onadan tug‘ilgan yangi chaqaloqlarni parvarishlashni; |

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • chaqaloqlarni parvarish qilish bo'yicha onalarga maslahatlar berishni. |
| <p>Tinglovchilarni mustaqil o'zlashtirishi uchun tavsiya etilgan adabiyotlar ro'yxati:</p> <p>1.F.M.Ayupova,G.A.Ixtiyarova,G.I.Matrizayeva."Akusherlik va ginekologiya"Buxoro-2021y. 197-213-betlar</p> <p>2.G.A. Ixtiyarova,X.N.Negmatshayeva,X.T.Shodiyeva.Akusherlik va ginekologiyada xamshiralik ishi" Toshkent-2019 y.233-240-250 -betlar</p> <p>3.F.I.Shukurov,G.M.Nigmatova."Akusherlik va ginekologiya" Elektron darslik.Toshkent 2022 y.</p> <p>4."Neonotologiyada xamshiralik parvarishi"V.N. Turaqulov X.X. Egamov.Navoi.2019y.247-255 betlar.</p> <p>5."Yangi tug'ilgan chaqaloqlar muammolarini hal qilish"USAID shifokorlar tibbiyot hamshiralari va akusherlar uchun qo'llanma.2005y</p> <p>6."Ko'krak suti bilan emizish bo'yicha maslahat olib borish" O'quv kursi. JSST va YUNISEF -2013y</p> <p>7."Rukovodstvo po reanimatsiyu novorojdennix" YUNISEF -2005y 26 aprel, prikaz № 176.</p> <p>8."Teplovaya zashita novorojdennix" Bezopasnoye materinstvo.YUNISEF</p> <p>9. Elektron ta'lim resurslari vzv.edu.uz vzv.minzdrav.uz http://vzv.rusmedserv.com/ vzv.medi.ru vzv.medland.ru vzv.med-lib.ru vzv.ksmed.ru/pat/gynecology</p> | |

2.5. Modul: Ayol jinsiy a'zolari kasalliklari va ularda hamshiralik parvarishining zamonaviy aspektlari.

| | |
|--|---|
| O'quv moduliga ajratilgan kredit: | 18 kredit |
| O'quv moduli mazmuni: | Ginekologik kasalliklarining turlari, sabablari va klinik belgilari, asoratlari, profilaktikasi.Ayollar jinsiy a'zolarining yallig'lanish kasalliklari.Virusli va bakteriyali yallig'lanish kasalliklari, ayollar jinsiy a'zolari nospetsifik va spetsifik yallig'lanish kasalliklari. Ayol jinsiy a'zolari kasalliklarida zamonaviy tekshirish usullari va ularga ayolni tayyorlash. |

| | |
|---|--|
| | <p>OIV/OITS ning kelib chiqish sabablari,yuqish yo'llari.Bepushtlik,sabablari, zamonaviy diagnostika usullari. Bepushtlikni zamonaviy davolash usullari. Hayz sikli buzilishlari, kasalliklarining kelib chiqish sabablari.Klimakterik yoshda ayol organizmidagi o'zgarishlar. Klimakterik yoshdagi ayollar parvarishi.</p> |
| <p>O'quv moduli yakunida tinglovchi bilishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Ayol jinsiy a'zolarining yallig'lanish kasalliklarini tasnifini; • ayol jinsiy a'zolarining yallig'lanish kasalliklarini sababi, klinikasi, zamonaviy davolash usullarini; • jinsiy yo'l bilan yuqadigan kasalliklar haqida tushunchani; • ayol jinsiy a'zolarining yallig'lanish kasalliklarini oldini olishni; • OIV/OITS ning kelib chiqish sabablari,yuqish yo'llarini; • bepushtlik,sabablari, zamonaviy diagnostika usullarini; • hayz sikli buzilishlari,sabablarini; • klimakterik davrda ayol organizmidagi o'zgarishlarni; • klimakterik davrdagi ayollarni parvarishlash xususiyatlarini; |
| <p>O'quv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Turli tekshiruvlarga bemorlarni ruhiy tayyorlashni; • turli tekshiruvlarni o'tkazish uchun asboblar va jihozlarni tayyorlashni; • tashqi jinsiy a'zolari ko'zdan kechirishni; • qin ko'zgulari bilan tekshirishni; • ayollarni qo'shimcha tekshirish usullariga tayyorlashni; • turli tahlillar uchun yo'llanma yozishni; • dezinfeksiyalovchi eritmalarni tayyorlashni; • qo'lni zararsizlantirishni standart usullarini; • qindan bakteriologik tekshirish uchun surtma olishni; • antibiotiklarga sinama qo'yishni; • teri ostiga, teri orasiga, muskul orasiga, vena ichiga ineksiyalar qilishni; • qinda mahalliy davolash usullarini o'tkazishni; • qindan bakterioskopik tekshirish uchun surtma olishni; |

Tinglovchilarni mustaqil o‘zlashtirishi uchun tavsiya etilgan adabiyotlar ro‘yxati:

- 1.F.M.Ayupova,G.A.Ixtiyarova,G.I.Matrizayeva.”Akusherlik va ginekologiya” Buxoro-2021y, 262-345 betlar.
- 2.G.A. Ixtiyarova,X.N.Negmatshayeva,X.T.Shodiyeva.Akusherlik va ginekologiyada xamshiralik ishi” Toshkent-2019 y.7-54 betlar.
- 3.F.I.Shukurov,G.M.Nigmatova.”Akusherlik va ginekologiya” Elektron darslik.Toshkent 2022 y.
4. Ayupova F.M., Jabbarova Y.K. “Ginekologiya” Toshkent. 2006.Elektron darslik.
- 5.Ziyayeva M.F., Mavlyanova G.X. “Ginekologiya”. Toshkent, “O‘qituvchi” nashriyot matbaa ijodiy uyi. 2007.19-104 betlar
- 6.Y.N.Allayorov,D.Q.Tosheva “ Onalikda xamshiralik parvarishi”Toshkent 2012yil,174-177betlar.
7. V.N.Turaqulov.F.B. Gafarov. ”Davolash profilaktika muassasalarida akusherlik va ginekologik yordam ko‘rsatish” Navoiy.O‘quv qo‘llanma.204-2020 betlar.
8. Elektron ta’lim resurslari
vov.edu.uz
vov.minzdrav.uz
<http://vov.rusmedserv.com/>
vov.medi.ru
vov.medland.ru
vov.med-lib.ru
vov.ksmed.ru/pat/gynecology

2.6.Modul:Ayol jinsiy a‘zolari rak oldi va fon holatlari. Ayollar jinsiy a‘zolari xavfsiz va xavfli o‘sma kasalliklari.

| | |
|--|---|
| O‘quv moduliga ajratilgan kredit: | 8 kredit |
| O‘quv moduli mazmuni: | O‘zbekiston Respublikasidagi onkoginekologik tibbiy yordamni tashkillashtirishga oid qonuniy va direktiv hujjatlar. Ayollar jinsiy a‘zolarining rak oldi holatlari. Xavfli va havfsiz o‘sma kasalliklarini oldini olish va erta aniqlashda profilaktik ko‘riklarning o‘rni. Profilaktik ko‘riklarni tashkil etish,tibbiy hujjatlarni yuritish. Ayol jinsiy a‘zolarining xavfsiz va xavfli o‘smalari tasnifi, sabablari, klinik kechishi. Ko‘krak bezi saratoni. Ko‘krak bezi saratonini erta aniqlashda ayolni o‘z-o‘zini nazoratini ahamiyati. O‘sma kasalliklarni erta aniqlash va tashxis qo‘yishda zamonaviy tekshirish usullari, |

| | |
|---|--|
| | <p>hamshiralik parvarishi. Onkoginekologik kasalliklarda ayollarda ijtimoiy-ruhiy o'zgarishlar. Onkologiya dispanserida bachadon bo'yni fon va rak oldi kasalliklarini kuzatish. Bachadon bo'yni va tanasini o'smalarining oldini olish tadbirlarida katnashish. Bemorlarni turli diagnostik (laborator va instrumental) tekshiruvlar, operatsiyaga tayyorlash. Operatsiyadan keyin parvarishni olib borish. Kasalliklarning dispanserizatsiyasi va profilaktikasida akusherka(hamshira)ning vazifalari.</p> |
| <p>O'quv moduli yakunida tinglovchi bilishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • O'zbekiston Respublikasidagi onkoginekologik tibbiy yordamni tashkillashtirishga oid qonuniy va direktiv hujjatlarni mohiyatini; • ayollar jinsiy a'zolarining rak oldi holatlari va fon kasalliklari; • ayol jinsiy a'zolarining havfsiz o'smalari haqida tushunchani; • ayol jinsiy a'zolarining havfli o'smalari haqidagi tushunchani; • kasalliklarning dispanserizatsiyasi va profilaktikasida akusherka(hamshira)ning vazifalarini; • ko'krak bezi saratonini erta aniqlashda ayolni o'z-o'zini nazoratini ahamiyatini. • operatsiyadan keyin parvarishni olib borish hususiyatlarini; |
| <p>O'quv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim:</p> | <ul style="list-style-type: none"> • qindan gormonal kolpotsitologiya uchun surtma olishni; • bemorlarni turli diagnostik (laborator va instrumental) tekshiruvlar, operatsiyaga tayyorlashni; • operatsiyadan keyin parvarishni olib borishni; • dispanser guruhi bemorlarning xujjatlarini olib borishni; • ayolni ko'krak bezi o'z-o'zini nazorat qilish ko'nikmalariga o'rgatishni; • xonalarni tozalash va chiqindilarni utilizatsiya qilishni. |

Tinglovchilarni mustaqil o‘zlashtirishi uchun tavsiya etilgan adabiyotlar ro‘yxati:

- 1.F.M.Ayupova,G.A.Ixtiyarova,G.I.Matrizayeva.”Akusherlik va ginekologiya” Buxoro-2021y, 345-375 betlar.
- 2.G.A. Ixtiyarova,X.N.Negmatshayeva,X.T.Shodiyeva.Akusherlik va ginekologiyada xamshiralik ishi” Toshkent-2019 y.35-86 betlar.
3. Ayupova F.M., Jabbarova Y.K. “Ginekologiya” Toshkent. 2006.Elektron darslik.
- 4.Ziyayeva M.F., Mavlyanova G.X. “Ginekologiya”. Toshkent, “O‘qituvchi” nashriyot matbaa ijodiy uyi. 2007.139-162- betlar
- 5.Y.N.Allayorov,D.Q.Tosheva “ Onalikda xamshiralik parvarishi”Toshkent 2012yil,188-197-betlar.
- 6.F.I.Shukurov,G.M.Nigmatova.”Akusherlik va ginekologiya” Elektron darslik.Toshkent 2022 y.
7. ” Davolash profilaktika muassasalarida akusherlik va ginekologik yordam ko‘rsatish” V.N.Turaqulov.F.B. Gafarov.Navoiy.O‘quv qo‘llanma.241-268- betlar.

8. Elektron ta’lim resurslari:

vvv.edu.uz
vvv.minzdrav.uz
<http://vvv.rusmedserv.com/>
vvv.medi.ru
vvv.medland.ru
vvv.med-lib.ru
vvv.ksmed.ru/pat/gynecology

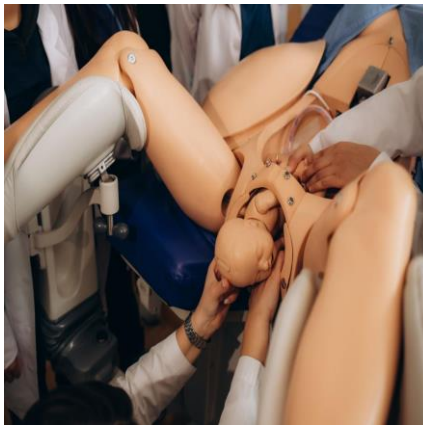

2.7. Modul: Favqulodda vaziyatlar va shoshilinch holatlarda tez tibbiy yordam ko‘rsatish.



| O‘quv moduliga ajratilgan kredit: | 6 kredit |
|--|---|
| O‘quv moduli mazmuni: | Favqulodda vaziyatlar, halokatlar haqida asosiy tushunchalar. Favqulodda vaziyatlar tasnifi, uning turlari, kelib chiqish sabablari, manbalari. Tibbiy evakuatsiya bosqichlari. Favqulodda vaziyatlarda o‘rta tibbiyot xodimining vazifalari. Jabrlanuvchilarni saralash tartibi. Tibbiy saralash (traj usuli) va evakuatsiya qilish. Jabrlanuvchini ahvolini baholash,asosiy hayotiy ko‘rsatkichlarni aniqlash. Bemor uchun zarur vaziyatni yaratish.Ommaviy talofat o‘chog‘ida birinchi yordam ko‘rsatish.O‘tkir yurak qon – tomir yetishmovchiligida yurak- o‘pka reanimatsiyasini “SAV” ketma-ketligida o‘tkazish algortmi. |
| O‘quv moduli yakunida tinglovchi | • Favqulodda vaziyatlar va halokatlarning asosiy turlarini; |

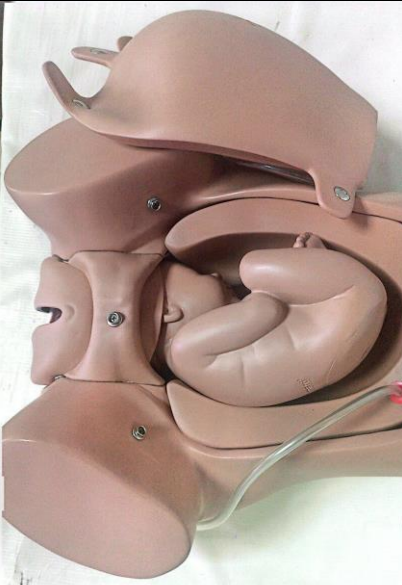

| | |
|--|--|
| bilishi lozim: | <ul style="list-style-type: none"> • favqulodda vaziyatlar tasnifi, kelib chiqish sabablari, manbalarini; • tibbiy evakuatsiya bosqichlarini; • jarohatlanganlarni tibbiy saralash tartibini; • favqulotda vaziyatlarda oʻrta tibbiyot xodimining vazifalarini; • evakuatsiya bosqichlarida tibbiy yordam turlarini; • ommaviy talofat oʻchogʻida birinchi yordam koʻrsatishni; • oʻtkir yurak qon – tomir yetishmovchiligida yurak-oʻpka reanimatsiyasini. |
| Oʻquv moduli yakunida tinglovchi bajara olishi lozim: | <ul style="list-style-type: none"> • Favqulodda vaziyatlarda shikastlanish turiga qarab jabrlanganlarni tibbiy saralashni; • texnogen, tabiiy, ekologik tUSDagi favqulotda vaziyatlarda birinchi yordam koʻrsatishni; • jabrlanganlarni evakuatsiya qilishni; • transport avariyyalarida yordam koʻrsatishni; • jarohatlarda ,suyak sinishida va Krash sindromida birinchi yordam koʻrsatishni; • oʻtkir qon ketishlarda birinchi tibbiy yordam koʻrsatishni; • elektr toki bilan shikastlanishda birinchi yordam koʻrsatishni; • oʻtkir zaharlanishlarda birinchi yordam koʻrsatishni; • sovuq urishi va issiqlik urishida birinchi yordam koʻrsatishni; • choʻkishda birinchi yordam koʻrsatishni; • boʻgʻilishda birinchi yordam koʻrsatishni; • hasharotlar chaqishi va hayvonlar tishlaganda tez tibbiy yordam koʻrsatishni; • oʻtkir yurak qon – tomir yetishmovchiligida yurak-oʻpka reanimatsiyasini asosiy tadbirlarning “SAV” ketma-ketligini bajarishni. |
| Tinglovchilarni mustaqil oʻzlashtirishi uchun adabiyotlar roʻyxati: | <p>1.D.Turaqulov,L.X.Musajonova.”Shoshilinch tez tibbiy yordam koʻrsatishda xamshiralik ishi”Oʻquv qoʻllanma.A.Navoi nashriyot.2019 yil.</p> <p>2. Y.Allayorov Y.Tojiboev “Favqulotda vaziyatlarda tez tibbiy yordam asoslari.”2017 y.Toshkent.</p> <p>3.Elektron taʼlim resurslari:</p> <p>1. Free online First Aid, CPR & AED kurslari</p> <ul style="list-style-type: none"> • FirstAidForFree.com — asosiy birinchi yordam, CPR (CPR), AED (avtomatik tashqi defibrillyator) va boshqa koʻplab mavzularni oʻz ichiga olgan bepul onlayn kurslar. 2. |

| | |
|--|---|
| | <p><u>First Aid Online Classes — American Red Cross</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • American Red Cross (Amerika Qizil Xoch) tomonidan taklif etilgan onlayn birinchi yordam kurslari. Interaktiv modul orqali CPR, yaralanishlarni boshqarish va boshqa birinchi yordam ko‘nikmalari. <p>2. CPR, AED va First Aid kursi — <u>Alison Free Course: CPR, AED and First Aid</u></p> <p>Alison platformasidagi bepul kurs. Bu kursda CPR, AED ishlatish va favqulodda vaziyatlarda tez yordam asoslarini mustaqil o‘rganish mumQin.</p> |
|--|---|

3. Simulyatsion kurs (tibbiy trening) mazmuni.

| № | Simulyatsiya uchun maxsus anjomlar | O‘SKni o‘tish joyi | Mulyaj nomi | Shakllanadigan kasbiy kompetensiyalar |
|----|------------------------------------|--------------------------|---|--|
| 1. | Tug‘ruq imitatori | Filial amaliyot xonasida |  | <p>Tinglovchilar mustaqil ravishda tug‘ruqni olib borish biomexanizmini bajaradi.</p> <p>Xomilador ayolni qon bosimini o‘lchashni, pulsini sanashni, bachadon tubi balandligini, qorin aylanasi o‘lchashni, xomilani yurak urishini eshitish amaliyotini bajaradi.</p> |
| 2. | Mama Nata lie | Filial amaliyot xonasida |  | <p>Tug‘ruqni barcha davrlarida, qon ketganda, yo‘ldosh tushish davrida mustaqil yordam ko‘rsatishni bajaradi.</p> <p>Asoratlarni aniqlash va boshqarishni Qiyin tug‘ruq holatlari (distosiya)ni</p> |

| | | | | |
|----|---|--------------------------|--|--|
| | | | | Qon ketish (postpartum gemorragiyalar) Homila distressi belgilarini o'rganadi. |
| 3. | “Tug‘ruq jarayoni mulyaji” “Birth simulator” | Filial amaliyot xonasida |  | Tug‘ruqni qabul qilish texnikasini Homila boshining chiqishini boshqarishni Kindikni kesish va yangi tug‘ilgan chaqaloqqa birinchi yordam ko‘rsatishi bajaradi. |
| 4. | Neo Nata lie | Filial amaliyot xonasida |  | Chaqaloq kindigiga bilamchi va ikkilamchi ishlov berishni bajaradi. Chaqaloq asfiksiyasida shoshilinch yordam ko‘rsatish, Ambu qopida kislorod berish, kindik venasidan dori junatishni bajaradi. |

| | | | | |
|----|--|--------------------------|---|--|
| 5. | Tugʻruq jarayonini oʻrgatish uchun ishlatiladigan akusherlik (obstetrik) simulyatsion mulyaj | Filial amaliyot xonasida |  | Tugʻruq bosqichlarini, Bachadon qisqarishi (toʻlgʻoq) jarayonini Homilaning tugʻruq yoʻllari orqali harakati Tugʻruqning 1-, 2- va 3-bosqichlari |
| 6. | Ginekologik koʻrik mulyajlari | Filial amaliyot xonasida |  | Qinga koʻzgu solishni, qin (vagina) orqali ikki qoʻllab tekshirishni, bachadon boʻyni (cervix) holatini tekshirishni oʻrgatadi |

4. DASTURNI AMALGA OSHIRISHNING TASHKILY-PEDAGOGIK TAʼMINOTI

4.1. Oʻquv bazalari: Respublika oʻrta tibbiyot va farmatsevtika xodimlari malakasini oshirish va ularni ixtisoslashtirish markazi Andijon filiali Buvasadin koʻcha-18-uy. Davolash- profilaktika muassasalari qoshidagi oʻquv bazalari.

Amaliyot bazasi: davolash- profilaktika muassasalari qoshidagi oʻquv bazalari.

4.2. Mashgʻulotlarni oʻtkazish uchun zarur jihozlar roʻyxati:

Modul boʻyicha dars olib borish uchun nazariy, amaliy va seminar darslar oʻtiladigan oʻquv auditoriyalari.

Multimediali jamlanma: slaydlar toʻplami boʻlgan rrt koʻrinishli maʼruzalar, SD diskda koʻrgazma materiallar, ekran, videofilmlar.

Klinik amaliy koʻnikmalarni mustahkamlash trening oʻkuv xonasi, mulyaj, fantom, nazorat savollarining elektron koʻrinishi, vaziyatli masalalar, test savollari. Mavzular boʻyicha turli jadvallar, tasviriy koʻrgazma va qoʻllanmalar.

4.3. ADABIYOTLAR ROʻYXATI:

4.3.1. Qonunchilik va meyoriy-xuquqiy hujjatlar:

1. Oʻzbekiston Respublikasi Prezidentining farmon va qarorlari.

1. O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining farmoni. PFN№60 2022yil 28-yanvar.”O‘zbekiston Respublikasi Prezidenti SH.Mirziyoyevning “Yangi O‘zbekistonning 2022-2026 yillarga mo‘jallangan taraqqiyot strategiyasi lohiyasi” to‘g‘risida.
2. O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining qarori.PQ.-№216. 2022yil 25 aprel, ” 2022-2026 yillarda onalik va bolalikni muhofaza qilishni kuchaytirish to‘g‘risida”
3. O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining qarori .PQ - № 296 2023 yil 8-sentabr “ Onalar va bolalar salomatligini muxofaza qilish, axolining reproduktiv salomatligini mustaxkamlash chora –tadbirlari to‘g‘risida “
4. O‘zbekiston Respublikasi qonuni 2019,15-fevral “ Fuqorolarning reproduktiv salomatligini saqlash” to‘g‘risida
5. O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining qarori № 4513, 2019 yil 8-noyabr. “reproduktiv yoshdagi ayollar, homiladorlar va bolalargako‘rsatiladigan tibbiy yordam sifatini oshirish va ko‘lamini yanada kengaytirish to‘g‘risida
6. O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining farmoni. 2020y.30 oktabr. № 6099 “ Sog‘lom turmush tarzini keng tatbiq etish va ommaviy sportni yanada rivojlantirish chora-tadbirlari to‘g‘risida”
7. O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining qarori 2020y.10 noyabr № 4887 ” Axolining sog‘lom ovqatlanishini ta’minlash bo‘yicha qo‘shimcha chora- tadbirlar to‘g‘risida”
8. O‘zbekiston Respublikasi Prezidentining farmoni. № 6110 2020y.12-noyabrda “Birlamchi tibbiy –sanitariya yordami muassalari faoliyatiga mutlaqo yangi mexanizmlarni joriy qilish va sog‘liqni saqlash tizimida olib borilayotgan islohotlar samaradorligini oshirish chora –tadbirlari to‘g‘risida”

2.O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyruq va meyoriy hujjatlari.

1. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyrug‘i № 97. 2024 y.,27mart. “ Axoli orasida kasalliklarni erta aniqlash ,skringing dasturlarni samarali o‘tkazish,aniqlangan kasalliklar bo‘yicha manzilli sog‘lomlashtirish ishlarini tashkil etish” to‘g‘risida.

2. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyrug‘i № 195,2024,14 iyun, ”DPM lar uchun Milliy klinik protokollarni tasdiqlash va tibbiyotga amalda joriy etish to‘g‘risida”
3. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyrug‘i № 257 2024,5 –avgust.Tibbiyot xodimlarini onlayn va oflayn formatda bosqichma bosqich milliy klinik protokol bo‘yicha o‘qitish”
4. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyrug‘i №270 31.10.2023y «Odam immuniteti tanqisligi virusi infeksiyasiga doir profilaktika va davolash bayonnomalari to‘g‘risida»
5. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyrug‘i №111-buyrug‘i, 2023yil,19-may.”O‘zbekiston Respublikasida OIV infeksiyasini oldini olish chora-tadbirlari va tibbiy yordamni tashkil etishni yanada takomillashtirish to‘g‘risida.
6. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyrug‘i № 59 28-fevral 2025 yil “ O‘zbekistonda tug‘ish yoshidagi ayollar va homiladorlarga barcha bosqichlarda ko‘rsatiladigan tibbiy xizmat samaradorligini oshirish sifatli antenatal parvarishni ta’minlash va tizimli tashkillashtirish to‘g‘risida”
7. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyrug‘i № 58 28-fevral 2025 yil “ O‘zbekiston Rayespublikasida onalar va perinatal o‘limini xolatini kamaytirish to‘g‘risida”
8. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyrug‘i 2020yil № 363 ” O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash tizimidagi tibbiyot muaassalarida yuritiladigan tibbiy hisob hujjatlarni tasdiqlash haqida”
9. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyrug‘i № 88. “ Tibbiyot xodimlarini odob –ahloq kodeksi” 24 mart , 2022 yil
10. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyrug‘i №287. 2023 yil - 15 oktabr “ Sogliqni saqlash tizimidagi davlat fuqorolik xizmatlari tomonidan odob ahloq koidalari rioya etilishini taminlash bo‘yicha qo‘shimcha chora tadbirlarni taminlash” to‘g‘risida
- 11.Sanitariya qoida va meyorlari.San.Qva M.03-42-17 “ Shifoxonalarda ichki infeksiyani oldini olish”. 10 yanvar 2017y.

12. Sanitariya qoida va meyorlari **San.Qva M.03-17-15** “ O‘z.Res.DPMLarida tibbiy chiqindilarni yig‘ish,saqlash,havfsiz yo‘q qilish sanitariya qoidalari va meyorlari”

13. Sanitariya qoida va meyorlari **San.Qva M.03-42-17** “ O‘z.Res.DPMLarida shifoxona ichi infeksiyalari profilaktikasi” 2017 yil,10 yanvar.

14. O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining buyrug‘i **№ 175,2025yil,20-iyun.**” Aholiga birlamchi tibbiy-sanitariya yordami ko‘rsatish tizimini takomillashtirish to‘g‘risida”

4.3.2 Tavsiya etilgan adabiyotlar:

1.F.M.Ayupova,G.A.Ixtiyarova,G.I.Matrizayeva.”Akusherlik va ginekologiya” Darslik.Buxoro-2021y.

2.G.A. Ixtiyorova,X.N.Negmatshayeva,X.T.Shodiyeva.Akusherlik va ginekologiyada xamshiralik ishi”Toshkent-2019 y. Darslik.

3.” DPMLarda akusherlik va ginekologik yordam ko‘rsatish”O‘quv qo‘llanma.V.N.To‘raqulov,F.B.Gafarov.Navoi shax.2019y.

4.F.I.Shukurov,G.M.Nigmatova.”Akusherlik va ginekologiya” Elektron darslik.Toshkent 2022 y.

5.Allayarov Y.N.”Akusherlik” Toshkent 2008y

6.Y.N.Alloyorov,D.Q.Tosheva. “Onalikda xamshiralik parvarishi”Toshkent 2012y.

7.Y.Q.Jabborova,F.M.Ayupova”.Akusherlik”Elektron darslik. Toshkent.2008y.

8.YUNICEf. Effektivnaya perinatalnaya pomosh i uxod.Rukovodstvo. dlya uchastnika Toshkent 2013y.

9.Ziyayeva M.F., Mavlyanova G.X.“Ginekologiya”. Toshkent, “O‘qituvchi” nashriyot matbaa ijodiy uyi. 2007.

10. Ayupova F.M., Jabbarova Y.K Ginekologiya. Toshkent. 2006. Elektron darslik.

11.“Hamshiralik ishi protokollari”Patronaj / oilaviy hamshiralar uchun uslubiy qo‘llanma.Toshkent 2010y. 1-2 qism

12.”Reproduktiv salomatlik va bexatar onalik”Salomatlik -3”loyixasi o‘quv qo‘llanma.Toshkent 2012y.

13.”Ko‘krak suti bilan boqish” JSST dasturi bo‘yicha pedagoglar va tibbiyot xodimlari uchun qo‘llanma. YUNISEF -2007y

14.“Onalar hamda bolalarda xavf omillarini aniqlash bo‘yicha yo‘riqnomalar va beriladigan tavsiyalar”.Uslubiy ko‘rsatma.YUNISEF -2020y.

Qo‘shimcha adabiyotlar:

- 1.”Reproduktiv salomatlik va bexatar onalik”o‘quv seminar ishtirokchilar uchun qo‘llanma2009y.
- 2.“Yangi tug‘ilgan chaqaloqlar muammolarini hal qilish”USAID shifokorlar tibbiyot hamshiralari va akusherlar uchun qo‘llanma2005y.
- 3.“Xavfsiz immunizatsiya” JSST dasturi bo‘yicha pedagoglar va tibbiyot xodimlari uchun qo‘llanma. YUNISEF -2014y Umirov S.E.
- 4.Akusherstvo. Rukovodstvo VOZ. UNFPA 2007
- 5.Svod prakticheskix rekomendatsiy po primeneniyu sredstv kontratsepsii. Izdaniye vtoroye.UNFPA 2004
6. E.K. Aylamazyan Akusherlik. darslik. SPb. Spets.lit. 2003.
7. Bodyajina V.I., . Semenchenko.”Akusherlik” M. 2004.

4.3.3. Elektron ta’lim resurslari

vvv.edu.uz

vvv.minzdrav.uz

<http://vvv.rusmedserv.com/>

vvv.medi.ru

vvv.medland.ru

vvv.med-lib.ru

vvv.ksmed.ru/pat/gynecology

5. Oraliq nazorat. Oraliq nazorat – Andijon filialida malaka oshirish kurslarida bir marotaba og‘zaki so‘rov shaklida o‘tilgan mutaxassislik mavzularidan, 2.5.-modul tugagandan so‘ng nazariy amaliy savollarni o‘z ichiga olgan xolda 5 ta savoldan iborat biletlar yordamida amalga oshiriladi. Har bir to‘g‘ri javobga maksimal 20 ball dan (%) beriladi, o‘tish balli 60 ball (%) .Oraliq nazoratdan o‘tgan tinglovchilar nazoratning keyingi bosqichi yakuniy attestatsiyaga qoyiladi.

Oraliq nazorat savollari.

Bilet№ 1.

1. Zamonaviy kontratsepsiya turlarini aytib bering ?
- 2.Homiladorlikni aniqlash usullarini aytib bering.
- 3.Kamqonlikda homiladorlikni kechishi,olib borish,xamshira parvarishi.
- 4.Normal tug‘ruq biomexanizmini aytib bering.
5. Homilador ayolda tana vazni indeksi(IMT)ni aniqlash amaliyoti.

Bilet№ 2.

- 1.Xomiladorlikni JSST bo‘yicha trimestrlarga bo‘linishi.
2. Tug‘ruqni 1-davrini olib borish standarti?

3. Tuqqan ayolni hayotiga havf soluvchi belgilarni aytib bering.
4. Oral kontratsepsiyani qo'llash bo'yicha maslahatlar berish.
5. BIV larni qo'yishga tayyorgarlik amaliyoti.

Bilet№ 3.

1. Reproktiv salomatlikning 12 ta tamoyilini aytib bering?
2. Bachadon anatomiyasi va fiziologiyasi.
3. Homilador ayoldagi havf omillarni aniqlash bo'yicha 7ta yo'riqnoma.
4. Partogrammani to'ldirish qoidalari.
5. Homilador ayolning arterial bosimini o'lchash amaliyoti.

Bilet№ 4.

1. Oraliq va qinning yirtilishi sabablari, darajalari, xamshira parvarishi.
2. Tug'ruqni latent va faol fazalari to'g'risida tushuncha.
3. Platsentani oldinda yotishi to'g'risida ma'lumot.
4. Homiladorlikka havf soluvchi belgilarni aytib bering.
5. OIV infeksiyasiga qon olish amaliyoti?

Bilet№ 5.

1. JSS gravidogrammasi to'g'risida ma'lumot.
2. Normal tug'ruq biomexanizmi momentlari.
3. Inyeksion kontratsepsiya to'g'risida ma'lumot.
4. Preeklampsiya belgilari, darajalari.
5. Tug'ruqning III- davrini faol olib borish amaliyoti.

Bilet№ 6.

1. Tuxumdon anatomiyasi va fiziologiyasi
2. Tug'ruqni haydovchi kuchlari?
3. Normal joylashgan yo'ldoshni vaqtdan ilgari ko'chishi, sabablari, belgilari, akusherlik taktikasi.
4. Yo'ldoshni ajralganlik va ko'chganlik belgilari.
5. Xomilaning yurak urishini eshitish amaliyotini aytib bering.

Bilet№ 7.

1. Qin anatomiyasi va fiziologiyasi?
2. Bachadon gipotoniya va atoniya, qon ketish sabablari, akusherlik yordamini ko'rsatish.
3. Kamqonlik bilan xomilador ayolni olib borish standarti, xamshira parvarishi
4. Chilla davri mastiti, turlari, kelib chiqish sabablari, klinikasi, oldini olish.
5. Leopold-Levitskiy usuli bo'yicha tashqi akusherlik tekshiruvining bajarish amaliyoti.

Bilet№ 8

1. Tug'ruqni 2- davrini olib borish. Asoratlar.

2. Xomiladorlik va buyrak kasalliklari, uning asoratlari?
3. Bachadon ichi vositasi (BIV), qo'yishga ko'rsatmalar, mo'neliklar.
4. Tug'ruqdan keyingi davrda qon ketish sabablari.
5. Tug'ruqdan keyingi davrda bachadonni massaj qilish standarti.

Bilet№ 9.

1. Fiziologik kechayotgan xomiladorlikni olib borish va tekshiruv o'tkazish standarti.
2. Nafas yo'llaring o'tkir va surunkali kasalliklarida homiladorlikni olib borish, xamshira parvarishi.
3. Xomiladorlikning I-II-III- trimestrlarida bo'ladigan fiziologik o'zgarishlar, xamshira parvarishi.
4. Og'ir preeklampsiya belgilari, xomilador ayolni kuzatuv, akusherlik taktikasi?
5. Bachadodan qon ketganda bachadonni tashqi va ichki kompressiya qilish amaliyoti?

Bilet№ 10.

1. Xomiladorlikni 22- xaftasigacha qon ketish sabablari, olib borish standarti.
2. Xomiladorlikning I-II-III- trimestrlarida bo'ladigan fiziologik o'zgarishlar, xamshira parvarishi.
3. Tug'ruqni 2-davri va uni olib yuborish, akusherlik parvarishi.
4. Yo'qotilgan qon miqdorini aniqlash
5. Yangi tug'ilgan chaqaloqni Qindigini kesish amaliyoti?

Bilet№ 11

1. Preeklampsiya, darajalari, xomilador ayolni kuzatuv?
2. Bachadon naylari anatomiyasi va fiziologiyasi.
3. Chilla davrida bachadonni massaj qilish tartibi.
4. Xomilador ayolni bachadon tubi balandligini va qorin aylanasi o'lchash amaliyoti.
5. Qo'llarni gigiyenik yuvish amaliyoti?

Bilet№ 12

1. Xomilador ayolni uy kartasi (XUQ) va unga qanday ma'lumotlar kiritiladi?
2. Eklampsiya, davrlari, standartlar asosida olib borish
3. Muvaffaqiyatli emizish tomon 11 qadam.
4. Tug'ruqxona bo'limlarida Shifoxona ichi infeksiyasi (SHII)ni oldini olish qaysi buyruqqa asosan olib boriladi.
5. Tibbiy chiqindilarni zararlantirish amaliyoti?

Bilet№ 13

1. Bexatar onalik dasturi qaysi tamoyillarni o'z ichiga oladi?
2. Platsentani oldinda yotishi, sabablari, belgilari, akusherlik taktikasi

3. O'smir qizlar gigiyenasi va ular orasida olib boriladigan san-oqartuv ishlar nimalardan iborat?
4. Tug'ruqni 2-davri va uni olib yuborish, akusherlik parvarishi.
5. Tug'ruqdan keyin bachadondan qon ketganda vaqtinchalik qonni to'xtatish amaliyoti?

Bilet № 14

1. Tug'ruqda qo'llanilayotgan yangi texnologiyalarga qaysilar kiradi?
2. Tug'ruqdan keyingi davrda ayolni patronaj kuzatuvini.
3. Tug'ruqni birinchi davrini olib borish, akusherlik parvarishi.
4. Eklapsiya xuruji belgilari, akusherlik yordamini ko'rsatish.
5. Qindan surtma olish amaliyotini aytib bering.

Bilet № 15

1. Og'ir preeklapsiya. Darajalari. Birinchi yordam. Magnezial terapiya
2. Tug'ruqdan keyingi davrida tromboembolik asoratlar profilaktikasi. Xavf guruhlarini aniqlash.
3. Tug'ruqda yuzaga keladigan oraliq jaroxatlarining darajalari va sabablar. Doyaning roli.
4. Laktostaz va uni oldini olish.
5. Aralash oral kontratsepsiya vositalari. Ko'rsatma va qarshi ko'rsatmalar. Asoratlar.

Bilet № 16

1. Antenatal parvarishda doyaning vazifalari.
2. Homiladorlarning birinchi tashrifida o'tkaziladigan instrumental-diagnostika tekshiruvlari.
3. Endometrit. Klinika. Diagnostika.
4. Reproktiv salomatlik asoslari.
5. Baryer va kimyoviy usulli kontratseptivlar. Ko'rsatmalar. Kamchiliklari.

Bilet № 17

1. Birlamchi skrining tekshiruv usullari.
2. Xomila boshi o'lchamlari.
3. Gravidogrammani olib borish.
4. Tug'ruqda partogrammadan foydalanish.
5. Tug'ruqni nomedikamentoz og'riqsizlantirish usullari. Hamroxlardan bilan tug'ruq.

Bilet № 18

1. Kichik chanoq anatomiyasi – tekisliklari, o'lchamlari.
2. Ikkilamchi skrining tekshiruv usullari.
3. Gormonal kontratsepsiya. Klassifikatsiyasi. Ko'rsatma va qarshi ko'rsatmalar. Asoratlar.
4. Yordamchi reproduktiv texnologiyalar. Turlari. Ko'rsatmalar.
5. Fiziologik tug'ruq. Tug'ruq davrlarini olib borish.

Bilet№19

- 1.Homiladorlarda Leopold-Levitskiy usulini o‘tkazish texnikasi.
- 2.Homiladorlik muddati va taxminiy tug‘ruq muddatini aniqlash usullari.
3. Tug‘ruqni 2- davrini olib borish. Asoratlar.
4. Bachadon ichi vositalari. Ko‘rsatmalar. Qo‘yish va olish texnikasi.
5. Tug‘ruqda partogrammadan foydalanish.

Bilet№ 20

- 1.Bexatar onalik prinsiplari.
- 2.Ensa orqa ko‘rinishi bilan kelishida tug‘ruq biomexanizmi. Asoratlar.
- 3.Tug‘ruqni nomedikamentoz og‘riqsizlantirish usullari. Hamroxlari bilan tug‘ruq.
- 4.Sof progestinli inekson kontraseptivlar. Ko‘rsatmalar. Asoratlar.
5. Bachadon atoniyasida birinchi yordam.Qo‘llaniladigan medikamentoz preparatlar

6.YAKUNIY ATTESTATSIYA.

6.1.Yakuniy attestatsiyaga qo‘yiladigan talablar,o‘tkazish shakli va baholash mezonlari.

Yakuniy attestatsiya O‘zbekiston Respublikasi Sog‘liqni saqlash Vazirligining 2020yil 15 iyundagi 160-sonli buyrug‘i 3-ilovasidagi «Tibbiy-sanitariya va farmatsevtika kadrlarini qayta tayyorlash va malakasini oshirish ta‘lim muassasalarida tinglovchilarning kasbiy bilim va ko‘nikmalarini baholash to‘g‘risidagi Nizom» ga asosan o‘tkaziladi.

6.2. Nazorat savollari ro‘yxati.

1. Tug‘ruqhona bo‘limlarida epidemiyaga qarshi sanitariya chora – tadbirlari qaysi buyruqlar asosida olib boriladi?
2. “Bexatar onalik” dasturi mohiyatini tushuntirib bering?
- 3.Reproduktiv salomatlikni mustaxkamlashda patronaj akusherka va xamshiralarning vazifalari nimalardan iborat?
- 4.Ayollar jinsiy a‘zolari necha qismdan iborat?
- 5.Bachadon qayerda joylashgan?
6. Bachadon devorlari necha qismdan iborat?
7. BIV lar to‘g‘risida tushuncha bering.
- 8.Gormonal kontratsepsiya tushuncha.
9. OK lar to‘g‘risida tushuncha bering.
10. IK lar to‘g‘risida tushuncha bering?
11. Kontratsepsiyaning LAU usuli?
12. Shoshilinch kontratsepsiya qachon qo‘llaniladi?
- 13.Homilador ayol organizmida homiladorlikning 1 - trimestrida fiziologik o‘zgarishlar?
- 14.Homilador ayol organizmida homiladorlikning 2 - trimestrida fiziologik o‘zgarishlar ?

15. Homilador ayol organizmida homiladorlikning 3 - trimestrida fiziologik o'zgarishlar ?
16. Homilador ayoldagi ruhiy va ijtimoiy o'zgarishlarda xamshiralik parvarishini aytib bering?
17. Ayollar maslahatxonasining qabul bo'limida homiladorlarga tegishli meyoriy hujjatlarning yuritilishi.
18. Homiladorlikni 1-2-3 – trimestrlarida homilador ayollarni “Onalar maktabi”ga taklif etishni aytib bering?
19. Fiziologik homiladorlik bilan ayollarni tashrifi kamida necha marta bo'ladi?
20. Homiladorlikning 12 haftasigacha bo'lgan birinchi tashrifda qanday diagnostik tekshiruvlardan o'tadi?
21. XUK-homilador uy kartasiga qanday ma'lumotlar kiritiladi?
22. Shifokorga zudlik bilan murojaat qilish kerak bo'lgan havfli belgilarga qaysilar kiradi?
23. Birinchi tashrifda qanday mutaxassislar ko'rigidan o'tishi kerak?
24. JSST gravidogrammasi nima maqsadda to'ldiriladi?
25. Gravidogrammaga qanday ma'lumotlar to'ldiriladi?
26. Homilador ayoldan akusherlik anamnezi yiqqanda nimalarga e'tibor berish lozim?
27. Tana vazni indeksini aniqlashni aytib bering. (TVI)
28. 16 haftadan keyingi davrda homiladorlik bilan ayollarni olib borish va tekshirishni aytib bering?
31. Skrining tekshiruvga necha haftadan keyin jo'natiladi?
32. Tashqi tekshiruv Leopold-Levitskiy bo'yicha nechanchi haftadan keyin amalga oshiriladi?
33. Tug'ruqdan keyingi tashriflarda kuzatuv va tekshirishni aytib bering?
34. Homiladorlikning 1– trimestrida hamshiralik parvarishi ?
35. Homiladorlikning 2 – trimestrida hamshiralik parvarishi?
36. Homiladorlikning 3 – trimestrida hamshiralik parvarishi?
37. Homilador ayollarning ovqatlanishi tartibini aytib bering?
38. Homilador ayollar qanday gigenik qoidalarga rioya qilishi zarur?
39. Homiladorlik davridagi bakterial infeksiyalarga qaysilar kiradi?
40. Homiladorlik davridagi virusli infeksiyalarga qaysilar kiradi?
41. Siydik yo'li infeksiyalari bilan homiladorlarni olib borish?
42. Nafas yo'llari infeksiyalari bilan homiladorlarni olib borish?
43. OIV infeksiyasi bo'lgan homiladorlikning kechishini aytib bering?
45. OIV-infeksiyasini onadan bolaga o'tishini oldini olish.
46. Milliy protokol asosida ish olib borish?
47. O'tkir virusli gepatit V bilan zararlangan ayollarni olib borish?
48. Zaxm bilan zararlangan ayollarni olib borish?
49. Kizilcha virusi bilan xomiladorlarni olib borish?
50. So'zak kasalligi bilan zararlangan homiladorlarni olib borish?
51. Toksoplazmoz bilan zararlangan homiladorlarni olib borish?

52. Oddiy herpes virusi, bilan zararlangan homiladorlarni olib borish?
53. Sitomegalovirus, bilan zararlangan homiladorlarni olib borish?
54. Xlamidiy infeksiyasi bilan zararlangan xomiladorlarni olib borish?
55. Platsentani oldinda yotishi deganda nima tushunasiz?
56. Qanday klinik belgilarini bilasiz?
57. Normal joylashgan yo‘ldoshni barvaqt ko‘chishini qanday sabablarini bilasiz?
58. Bachadon gipotonyasi nima?
59. Bachadon atoniyasi nima?
60. Normada tug‘ruqdan keyingi davrda qancha qon yo‘qotiladi?
61. Gemoragik shok deganda nimani tushunasiz?
62. Erta chilla davrida qon ketishi deb nacha soatgacha qon ketsa aytiladi?
63. Kech chilla davrida qon ketishi deb nacha soatgacha qon ketsa aytiladi?
64. Erta chilla davrida qon ketishining asosiy sabablari?
65. Agar yo‘ldosh tug‘ilgan, ammo to‘qima nuqsoni aniqlansa nima qilish kerak?
66. Bachadon gipotonyasida akusherlik taktikasi?
67. Bachadon atoniyasi nima? Akusherlik taktikasi?
68. Qonni vaqtincha to‘xtatish uchun nima qilish kerak?
69. Qon ivishi buzilishi oqibatida qon ketishi belgilari?
70. Qon ivishi buzilishi oqibatida qon ketishida nima qilinadi?
71. Tug‘ruq yo‘llarini qanday jarohatlarini bilasiz?
72. Chilla davrida kechki qon ketish sabablari?
73. Chilla davrida kechki qon ketishda akusherlik taktikasi?
74. ” Ushshoq dard ” deb nimaga aytiladi?
75. Tug‘ruq xabarchilariga qaysilar kiradi?
76. Tug‘ruqning haydovchi kuchlari?
77. Bachadon bo‘ynini ochilish davrida bachadonni qisqarishlari?
78. Homila pufagi normada qachon yoriladi?
79. Tug‘ruqda qo‘llanilayotgan yangi texnologiyalarga qaysilar kiradi? iborat?
80. Hamkor bilan tug‘ishni, 1-davrida o‘zini erQin tutishni ahamiyati?
81. Normal tug‘ruq biomexanizmi momentlarini aytib bering?
82. Tug‘ruqning 1-davri faol fazasida xamshira kuzatuvchi?
83. Tug‘uvchi ayolning erQin xolatlariga qaysilar kiradi?
84. Tugruqni davomiyligi birinchi va kayta tuguvchi ayollarda kancha davom etadi?
85. Tug‘ruqning 2-davrida xamshira parvarishi?
86. Yangi tugilgan chaqaloqlarni funksional yetukligini baxolash.
87. Yangi tugilgan chaqaloqlarni birlamchi tozalovi.
88. Perinatal va neonatal davr xaqida tushuncha bering?
89. Yangi tug‘ilgan sog‘lom chaqaloq deb qanday chaqaloqqa aytiladi?
90. Chaqaloqni issiqlik himoyasini o‘nta qadamini aytib bering?
91. Qindikni parvarishini aytib bering?
92. Yangi tug‘ilgan chaqaloqni parvarishini qanday zamonaviy tamoyillarini bilasiz?
93. Yangi tug‘ilgan chaqaloqni haroratini boshqarishini aytib bering?

- 94. Invaziv va noinvaziv monitoring nima?
- 95. Chaqaloqlarda fiziologik sariqlik bilan potologik sariqlik farqi?
- 97. Tana massasining tranzitor kamayishi (TMMK).
- 98. Fiziologik sariqlik tushunchasi.
- 99. Jinsiy krizni tavsiflang.
- 100. Ichak tranzitor disbakteriozi.
- 101. Buyrak funksiyalariniig tranzitor xususiyatlari.
- 102. Tranzitor termoregulyatsiya buzilishi.

6.3 Test topshiriqlari.

1- VARIANT

1. SAVOL Oilaviy shifokorlik poliklinikada xomiladorlar uchun qanday xujjat to'ldiriladi?
 - A. + Xomilador va tuqqan ayolni shaxsiy varaqasi va almashinuv varaqasi
 - B. Ambulator kasallik varaqasi
 - B. Tugruq tarixi
 - Г. Kasallik tarixi
2. SAVOL Akusherlik fani nimani o'rgatadi ?
 - A. tugruqni kechishini urganuvchi fan;
 - B. + xomiladorlik, tugruq va chilla davridagi ayellar organizmidagi fiziologik va patologik xolatlarni urganuvchi fan.
 - B. xomiladorlik va tugruq vaktidagi ayellar organizmidagi fiziologik xolatlarni urganuvchi fan;
 - Г. ayellar jinsiy a'zolari kasalligini urganuvchi fan;
3. SAVOL Qaysi azolar tashki jinsiy azo xisoblanadi?
 - A. kov, bachadon, klitor, bartolini bezlari
 - B. bachadon, kov, katta va kichik jinsiy lablar
 - B. + kov, katta va kichik jinsiy lablar, klitor, kizlik parda, bartolin bezlari,**
 - Qin daxlizi**
 - Г. Qin, kov, tuxumdon, bachadon
4. SAVOL Qaysi azolar ichki jinsiy azolar xisoblanadi:
 - A. bachadon, kov, katta va kichik jinsiy lablar
 - B. klitor, kizlik parda, Qin daxlizi
 - B. bachadon ortiklari va boylamlari
 - Г. + Qin, tuxumdon, bachadon, bachadon naylari
5. SAVOL Bachadon necha qavatdan iborat?
 - A. + seroz, muskul va shillik qavatlardan
 - B. shillik va seroz qavatlardan
 - B. seroz va muskul qavatlardan
 - Г. oksil, seroz, muskul qavatlardan
6. SAVOL Bachadon naylari kanday qism lardan iborat?
 - A. interstitsial, ampulyar

- Б. + interstitsial, istmik, ampulyar
 Б. urta, istmik, ampulyar
 Г. interstitsial, istmik, seroz
- 7. SAVOL** Tuxumdon Qaysi qavatlardan iborat?
 А. seroz qavat, magiz qavat, pustlok qavat, oksil qavat
 Б. epiteliy qavat, muskul qavat, oksil qavat
 Б. + epiteliy qavat, oksil parda, pustlok qavat, magiz qavat
 Г. epiteliy qavat, mag'iz qavat, muskul qavat, oqsil qavat, po'stlok qavat
- 8. SAVOL** Tuxumdon arteriyasi boshlanadi?
 А. bachadon arteriyasidan
 Б. + ichki yonbosh arteriyasidan
 Б. korin pastki arteriyasidan
 Г. korin aortasidan
- 9. SAVOL** Qizlarda necha yoshdan xayz ko'rish normal xisoblanadi?
 А. + 12-14 yoshda
 Б. 16-17 yoshda
 Б. 11-15 yeshda
 Г. 10-17 yeshda
- 10. SAVOL** Normal xayz kurish davrida kancha mikdorda kon yukotiladi?
 А. 400 ml
 Б. + 50-150 ml
 Б. 50 ml gacha
 Г. 500 ml
- 11. SAVOL** Qinning «o'z-uzini tozalash» jarayoni kay tarzda kechadi?
 А. mikroblar jinsiy gormonlar tasirida nobud buladi
 Б. Qin xujayralari mikrobn parchalaydi
 Б. + nordon muxitda patogen mikroblar nobud buladi
 Г. mikroblar ishkoriy muxitda parchalanadi
- 12. SAVOL** Qinning tozalik darajasini saklovchi asosiy omil nima?
 А. organizmda esterogenlarning yetarlicha bo'lishi
 Б. gormonlar yetishmasligi
 Б. shaxsiy gigiyena koidalariga rioya kilmaslik
 Г. + Qinda Dederlein tayekchalarining yetarli bulishi
- 13. SAVOL** 28 kunlik xayz siklida ovulyatsiya Qaysi kuni sodir buladi?
 А. + 14-16 chi kuni
 Б. 7-8 chi kuni
 Б. 21-22 chi kuni
 Г. 28-30 chi kuni
- 14. SAVOL** Xayz kurishning tuxumdonsikli kuyidagi fazalardan iborat:
 А. deskvamatsiya va proliferatsiya
 Б. + follikulaning yetilishi, ovulyatsiya va sarik tananing ajralishi
 Б. sekretsia, follikulaning rivojlanishi
 Г. ovulyatsiya, sarik tananing rivojlanishi
- 15. SAVOL** Xayz kurishning bachadon sikli kuyidagi fazalardan iborat:

- A. proliferatsiya, ovulyatsiya
 - B. sekretsia, ovulyatsiya
 - B. + deskvamatsiya, regeneratsiya, proliferatsiya, sekretsia
 - Г. regeneratsiya, sekretsia, ovulyatsiya, deskvamatsiya
- 16. SAVOL** Bachadonning proliferatsiya fazasida tuxumdonda kanday gormon ishlab chikariladi?
- A. pituitrin
 - B. progesteron
 - B. xorion gonadotropin
 - Г. + follikulin
- 17. SAVOL** Chanoq xalkasi qanday suyaklardan tashkil topgan?
- A. + 2 ta nomsiz, dumgaza va dum suyaklaridan
 - B. yenbosh, kov, kuymich suyaklaridan
 - B. 2 ta nomsiz, dum suyagi va kov suyagidan
 - Г. 2 ta nomsiz, dum suyagi, son suyaklaridan
- 18. SAVOL** Chin konyugata nima?
- A. kov ichki yuzasining urtasidan dumgaza buynigacha bulgan masofa
 - B. + dumgaza suyagining burnidan simfizning ichki yuzasidagi turtib chikkan nuktagacha masofa
 - B. chikish tekisligining tugri ulchami
 - Г. simfiz ostidan dumgaza buynigacha bulgan masofa
- 19. SAVOL** Normal Chanoq ulchamlari:
- A. 24-27-30-20sm;
 - B. 30-33-37-15sm;
 - B. + 25-28-31-20sm;
 - Г. 26-26-31-20sm.
- 20. SAVOL** Tashki konyugata:
- A. 30-31 sm
 - B. 25-26 sm
 - B. 17-18 sm
 - Г. + 20-21 sm
- 21. SAVOL** Chin koyugata:
- A. + C.11 sm
 - B. 9 sm
 - B. 10 sm
 - Г. 12 sm
- 22. SAVOL** "Ona va bola skriningi" davlat tizimi nechanchi yilda amalga oshirildi?
- A. 30 fevral 2000 yil
 - B. + 23 aprel 2004 yil
 - B. 25 yanvar 1989 yil
 - Г. 24 dekabr 1986 yil
- 23. SAVOL** DMPA ineksiyasi qilinadi :
- A. Xar oyda

- Б. Xar ikki oyda
 - В. + Xar uch oyda
 - Г. Bir yilda ikki marotaba
24. SAVOL Zamonaviy va eng effektli kontratseptiv usulini ko'rsating?
- А. Ineksion
 - Б. Oral
 - В. + Ixtiyoriy xirurgik sterilizatsiya
 - Г. BIV

25. SAVOL Xomiladorlikning gumonli belgilariga Qaysi belgilar kiradi?
- А. bachadonni kattalashishi, kungil aynishi, ta'm sezishni buzilishi, xid bilishning uzgarishi;
 - В.+ ko'ngil aynashi, kayt kilish, doglarni paydo bulishi.
 - Б. xomila qism larini aniklash, sut bezlari sikilganda ogiz suti tomchilari chikishi, sezishni buzilishi, doglarning paydo bulishi;
 - В. bachadon buynini va Qin devorini kukimtir bulib kurinishi, bachadonninig kattalashuvi, uning shakli va konsistensiyasini uzgarishi;

26. Sutni paydo bo'lishini izohlang?

- А. Sutni paydo bo'lishi bevosita prolaktin mexanizmiga va qonni suyuq qismini bosim ta'sirida alveolalar ichiga sizib kirish bilan bog'liq
- В. +Sutni paydo bo'lishi bevosita oksitotsin-prolaktin mexanizmi va qon bosim oshishi ta'sirida alveolalar ichiga qonni suyuq qismini sizib kirish
- В. Sutni paydo bo'lishi bevosita oksitatsin mexanizmlari va qonni suyuq qismini bosim ta'sirida alveolalar ichiga sizib kirish bilan bog'liq
- Г. Sutni paydo bo'lishi bevosita oksitatsin-prolaktin mexanizmiva qonni suyuq qismini bosim pasayishi ta'sirida alveolalar ichiga sizib kirish bilan bog'liq.

27. Sutni dimlanishi nimalarga bog'liq?

- А. Emizish tartibiga va uxlashga
- В. Emizishga va yaxshi ovqatlanishga
- В.+ Emizmaslik va tor kiyinishga
- Г. O'z vaqtida emizmaslik va bolani kasalligiga.

28. Noto'g'ri javobni belgilang

- А +OIV yuktirgan xomilador ayollar xomilani erta abort kildirishga majbur
- В. OIV yuqtirgan ayol xomilani saklab kolishni o'zi xal kiladi
- В. Maslaxat berishdako'krak suti bilan ovkatlantirishdan o'z xoxishiga ko'ra vozkechish masalasi ko'riladi
- Г. OIVga test o'tkazish xomilador ayolning o'z xoxishigaboglik

29. Yangi tug'ilgan chaqaloqlarni birinchi bor ko'krakka berish?

- А. 24 soatdan keyin;
- В. 2 soatdan keyin;
- В.+ yarim soat ichida;

G.tug'ilgan zaxoti

30.Perinatal o'lim ko'rsatkichi?

A.+xomiladorlikni 22 xaftaligidan chaqaloqni 7 kunligacha;

B.xomiladorlikni 28 xaftaligidan bola tugilganigacha

V.xomiladorlikni 28 xaftaligidan bir oyligigacha;

G.xomiladorlikni 28 xaftaligigacha;

31Yangi tugilgan chakaloqni pulsi (1 daqiqa ichida)qanday?

A.120-125;

B.70-80;

V. +140-160;

G.100-120;

32.Chaqaloqlarda fiziologik sarigik qachon paydo bo'ladi?

A. tug'ilgan zaxoti;

B.1 sutkaligida;

V. +3 sutkaligida

G.1 xaftaligida

33.Bexatar onalik termini ostida nima yotadi?

A.+Tug'ruqdan oldin,tug'ruq jarayonida va tug'ruqdan so'nggi davrda ayolning jismoniy, aqliy va ijtimoiy mo'tadilligi va uning oqibatida sog'lom bola tug'ilishi

B.Homiladorlik paytida ayolning, aqliy,jismoniy va ijtimoiy mo'tadilligi

V.Onalar xastalanishi va o'limini oldini olish

G.Tug'ruqni maxsus muassasalarida yuqori malakali akusher-ginekolog ishtirokida olib borish

34.Hamshiralik ishini asoschisi kim?

A. Z.Freyd

B.V. Sulkovich

V.V. Apgar

G.+F.Naytingel

35.Neonatal davr qaysi davrlarga bo'linadi?

A. Davrlarga bo'linmaydi

B.+Erta va kechki neonatal davrlarga

V.Postnatal va intranatal davrlarga

G.Emizikli va erta bolalik davrlariga

36.Prolaktin-Oksitotsin refleksini qo'zg'atuvchi omillar?

A Ko'krakda sutni kamayishi

B.Ko'krakda og'rik paydo bo'lishi

V.+Ona va bolani birga bo'lishi, ishonch

G.Sut yo'lini infeksiyalanishi

37. Chaqaloqlarni rivojlanishdan orqaga qolish sabablarni sanang?

- A.+Muddatdan oldingi tug‘ruq, qog‘onoq suvlarini infeksiyalanishi, ayoldagi ekstraginetal kasalliklar, alemintar sabab, homilani jarohatlanishi
- B.Muddatdan keyingi tug‘ruq, qog‘onoq suvlarini infeksiyalanishi, ayoldagi ekstraginetal kasalliklar, alemintar sabab, homilani jarohatlanishi
- V.Muddatdagi tug‘ruq, qog‘onoq suvlarini infeksiyalanishi, ayoldagi ekstraginetal kasalliklar, alemintar sabab, homilani jarohatlanishi
- G.Muddatdan oldingi tug‘ruq, qog‘onoq suvlarini infeksiyalanmasligi, ayoldagi ekstraginetal kasalliklar, alemintar sabab, homilani jarohatlanmasligi

38. Gestatsion yoshni aniqlashni qanday usullar bilan aniqlash muqin?

- A.+Ballard shkalasi, Apgar shkalasi, Akusherlik oyini sanash
- B.Sulkovich shkalasi, Apgar shkalasi, Akusherlik oyini sanash
- V.Sial sinamasi, terini ko‘zdan kechirish, laborator tekshirish
- G.Genetik sinama, Apgar shkalasi, UTT tekshiruvi

39. Yangi tug‘ilgan chaqaloq hayotining birinchi sutkalaridagi normal tana harorati nechaga teng va qachon gipotermiya va gipertermiya deb aytish mumkin?

- A.Normal 37-37,5°S, gipotermiya -<36,5°S, gipertermiya - >37,5°S
- B.Normal 36,5-37,°S, gipotermiya -<37,5°S, gipertermiya - >38,5°S
- V.Normal 36,-37,5°S, gipotermiya -<36,5°S, gipertermiya - >37,5°S
- G.+Normal 36,5-37,5°S, gipotermiya -<36,5°S, gipertermiya - >37,5°S

40. Ko‘krak bilan emizishga yordam necha qadamli sistemadir?

- A.+11 qadamli
- B.8 qadamli
- V.10 qadamli
- G. 4 qadamli

41. Chala tug‘ilgan chaqaloqlar vazniga nisbatan nechta darajaga ajratiladi?

- A.4 darajaga bo‘linadi-1.Daraja 2001- 2500, 2.Daraja. 1501- 2000, 3.Daraja 1000-1600, 4.Daraja-1000 va undan kam bo‘lsa
- B.4 darajaga bo‘linadi-1.Daraja 2001- 2500, 2.Daraja. 1505- 2005, 3.Daraja 1001-1500, 4.Daraja-1000 va undan kam bo‘lsa
- V.4 darajaga bo‘linadi-1.Daraja 2000- 2500, 2.Daraja. 1500- 2000, 3.Daraja 1000-1500, 4.Daraja-1001 va undan kam bo‘lsa
- G.+ 4 darajaga bo‘linadi-1.Daraja 2001- 2500, 2.Daraja. 1501- 2000, 3.Daraja 1001-1500, 4.Daraja-1000 va undan kam bo‘lsa

42. Termoneytral sharoit yaratish nima degani?

- A.Bola tanasi temperaturasi bilan bir xil sharoit yaratish
- B.Bola tanasi temperaturasidan baland sharoit yaratish

V.Bola tanasi temperaturasi past sharoit yaratish.

G.+Bola tanasi temperaturasi bilan bir xil sharoit yaratish

43. Birinchi galda vaqtidan ilgari tug‘ruq va muddatiga yetmaslik deganda nima tushuniladi?

A.37,5 to‘liq haftaga yetmagan tug‘ruqlarni tushunish mumQin)

B.+37 to‘liq haftaga yetmagan tug‘ruqlarni tushunish mumQin

V.39 to‘liq haftaga yetmagan tug‘ruqlarni tushunish mumQin

G.38 to‘liq haftaga yetmagan tug‘ruqlarni tushunish mumQin

44. Oksitotsin – prolaktin mexanizmini ayol organizmiga axamiyati?

A.+Miometriyni qisqartirish, sut ajralishiga sabab bo‘lish, amenoreya va antiinfeksion

B.Perimetriyni qisqartirish, sut ajralishiga sabab bo‘lish, amenoreya va antibatsillyar

V.Endometriyni qisqartirish, sut ajralishiga sabab bo‘lish, amenoreya va antigemorragik

G.Panometriyni qisqartirish, sut ajralishiga sabab bo‘lish, amenoreya, va antiraxitik.

45. Emizishga nisbiy qarshi ko‘rsatmalarga kiradi?

A.Omfalit va gipotermiya

B.+Mastit va gipertermiya xolati

V.Metiorizm va diareya

G.Diareya va displaziY.

46. Qachongacha faqat ona suti bilan ovqatlantirilishi kerak?

A.4 oygacha

B.+6 oygacha

V.7 oygacha

G.8 oygacha.

47. Og‘iz sutining boshqa sutlardan farqi?

A.+Energetik va antibakterialligi

B.Tarkibi va miqdoridan

V.Sifati va rangidan

G.Ajralish vaqti va xususiyatidan.

48Laktostaz holatida relaktatsiyaga erishish usuli?

A Emizmaslik

B.Bolani qo‘shimcha ovqatlantirish

V. +Emizish, ko‘krak so‘rg‘ichidan foydalanish

G.Emizish, sog‘ish

49.Saplementatsiya so‘zini tushuntiring?

A.+Vitaminlar va mikroelementlar bilan to‘yintirish

B.Ozuqalar va antibiotiklar berish

V.Organizmni suv va oqsillar bilan to‘yintirish

G.Yog‘lar va uglevodlar bilan to‘yintirish.

50. Sutni ajralishi nimalarga bog'liq?

- A. Ayolni ruhiy, jismoniy va sotsial sharoitiga bog'liq
- B.+Ayolni ruhiy, jismoniy holatiga bolasini emishiga va sotsial sharoitiga bog'liq
- V.Ayolni ruhiy, jismoniy, endokrin tizimiga va sotsial sharoitiga bog'liq
- G.Ayolni ruhiy, jismoniy bolasini sof og'irligiga va sotsial sharoitiga bog'liq.

2-variant

1-SAVOL Uruglangan tuxum xujayra necha kundan keyin bachadon shillik qavatiga payvandlanadi?

- A. 1-2 kun
- Б. + 8-10 kun
- B. 3-4 kun
- Г. 6-7 kun

2-SAVOL Xomiladorlikning extimolli belgilarini aniklang?

- A. boshkorongilik, xomilaning kimirlashi, bachadonning kattalashuvi
- Б. Qin shillik pardasining kukarishi, xomila yuragining urushi
- B. + xayz kurishning tuxtashi, bachadonning kattalashuvi, Qin shillik pardasining kukarishi
- Г. xomilaning qism larini paypaslab aniklash, yurak urushi, kimirlashi

3-SAVOL Xomiladorlikning ilk muddatlari Qaysi belgilarga asoslanib tashxis kilinadi?

- A. ishonchli va anik belgilar
- Б. xayz kurishning tuxtashi
- B. taxminiy, ishonchli belgilar
- Г. + taxminiy, etimolli va ishonchli belgilar

4-SAVOL Tugruqning 1 davrini tugallanganlik belgisini aniklang.

- A. + bachadon buynini tulik ochilishi;
- Б. oldinda yetgan qism ini pastga xarakatlanishi;
- B. oldinda yetgan qism ini yukori turishi;
- Г. konli ajralmaning xosil bulishi.

5-SAVOL Boshning konfiguratsiyasi deb nimaga aytiladi?

- A. bosh suyagini bir biriga uzaro siljishi;
- Б. + boshning uz formasini uzgartirish kobiliyati;
- B. bosh suyagini kirishishi;
- Г. katta likildokni xajmini kichrayishi.

6-SAVOL Birinchi va kayta tugayetgan ayel xomiladorlikning nechanchi xaftasida xomilaning kimirlashini sezadi?

- A. 16-14 xafta
- Б. 20-18 xafta
- B. + 18-16 xafta
- Г. 18-20 xafta

7-SAVOL Xomiladorlikning oxirgi muddatlarida kogonok suvi mikdori?

- A. 4 litr
- Б. 2 litr

B. 0,5 litr

Г. + 1-1,5 litr

8-SAVOL Yuldosh kanday tarkibiy qism lardan iborat?

A. + platsenta, Qindik tizimchasi kogonok parda vorsinali va detsidual pardadan

B. platsenta, kogonok suvlari va pardalaridan

B. kogonok pardalari, kogonok suvlari va Qindik tizimchasidan

Г. detsidual va amniotik pardalar xamda platsentadan

9-SAVOL Xomila boshining tugri ulchami?

A. ensa osti chukurchasidan katta likildokning oldi burchagigacha

B. + burun kansharidan ensa dumbogigacha

B. ensa osti chukurchasidan peshonaning sochli qism i chegarasigacha

Г. burun kansharidan katta likildokning urtasigacha

10-SAVOL Tashki akusherlik tekshiruvining I amali yerdamida aniklanadi:

A. bachadon tubining balandligi va korin aylanasi

B. xomilaning vaziyati va oldinda yetgan qism i

B. + bachadon tubining balandligi va xomilaning oldinda yetgan qism i

Г. bachadon tubining balandligi va xomilaning yurak urushi

11-SAVOL Xomilaning pozitsiyasi - bu:

A. Xomila kuragini bachadon oldingi va orka yuzasiga nisbatan joylashuvi;

B. Xomila boshini bachadonni u yeki bu yen boshiga nisbatan joylashuvi;

B. Xomila a'zolarini normal joylashuvi.

Г. + Xomila kuragini bachadonning yen devorlariga munosabati;

12-SAVOL Xomila tugilgandan keyin bachadon tubi balandligi kayerde joylashadi?

A. + Qindik bilan teng;

B. Qindikdan 3 barmok yukorida;

B. Qindikdan 1 barmok pastda.

Г. Qindikdan 2 barmok pastda;

13-SAVOL Xomila kuragi chapda va oldinda, boshi oldinda keladi. Xomila Qaysi tur va Qaysi pozitsiyada?

A. II pozitsiya, oldingi tur, ensa oldinda yetishi

B. + pozitsiya, oldingi tur, boshni oldinda yetishi

B. Ensa oldinda yetishi, 1 pozitsiya

Г. II pozitsiya, orka tur, yuz oldinda yetishi

14-SAVOL Kichik Chanoq tekisligi bulinadi:

A. Kichik Chanoq bushligi, kengaygan tekisligi, toraygan tekisligi va chikish tekisligi

B. Katta va kichik Chanoq

B. + Kirish tekisligi, keng qism i tekisligi, tor qism i tekisligi va chikish tekisligi

Г. Kichik Chanoq bushligini kirish va chikish tekisligi

15-SAVOL Tashki akusherlik tekshiruvini IV amalida nima aniklanadi?

A. Oldinda yetgan qism ini konsistensiyasi;

B. Xomilaning pozitsiyasi va turi

- B. Bachadon tubining balandligi
- Г. + Oldinda yetgan qism ini kichik Chanoqka kirish tekisligiga nisbatan yetishi
- 16-SAVOL Ayel organizmining gormonlar bilan kanday taminlanganligini aniklashning anikrok usuli:
- A. + Bakteriologik, bachadon buyni va Qindan surtma olish
- B. Qinning tozalik darajasini aniklash
- B. Qin epiteliysi sitologiyasini urganish
- Г. Bachadondan olingan kirindini gistologik tekshirish
- 17-SAVOL Xomiladorlikning 24- xaftasida bachadon tubi kayerde buladi?
- A. Qindik va tush suyagi orasida
- B. + Qindik satxida
- B. Kov bilan teng
- Г. Diafragma ostida
- 18-SAVOL Xomiladorlikning 36- xaftasida bachadon tubi kayerde buladi?
- A. Qindik satxida
- B. Qindik va tush suyagi orasida
- B. + Diafragma ostida
- Г. Kov bilan teng
- 19-SAVOL Agar oxirgi xayz 7.12.24.yilda bulsa taxminiy tugish vakti kachon?
- A. 14 avgust 2025 yil
- B. 1 sentabr 2025 yil
- B. 20 sentabr 2025 yil.
- Г. + 14 sentabr 2025 yil;
- 20-SAVOL Qaysi paytdan tugruq boshlangan deb xisoblanadi?
- A. + Bachadon buynini tulik ochilgan paytidan
- B. Muntazam ravishda dard tutish paytidan
- B. Xomila boshchasing Chanoq kirish tekisligiga kelib takalish paytidan
- Г. Xomilaning tugruq yullari buylab xarakatlanish paytidan
- 21-SAVOL Kayta tuguvchi ayellarda 1-davr urtacha davom etadi:
- A. 9-12 soat
- B. + 6-9 soat
- B. 15-18 soat
- Г. 20 soat
- 22-SAVOL Kogonok suvining uz vaktida ketishi kachon kuzatiladi?
- A. Bachadon buyni 6-8 sm ga ochilib, kogonok suvi ketmasdan
- B. Xomila tugilgandan keyin
- B. + Xomilaning boshi Chanoqning chikish tekisligidan tugila boshlaganidan keyin
- Г. Yuldosh tugilgandan keyin
- 23-SAVOL Birinchi va kayta tugayetgan ayellarda tugruq urtacha kancha davom etadi?
- A. 10-12 6-8 soat
- B. 16-20 10-12 soat
- B. 24-30 18-20 soat
- Г. + 14-16 9-10 soat

24-SAVOL Normal tugruq biomexanizmining uchinchi laxzasi?

- A. + Xomila boshining yezilishi
- B. Xomila boshining bukilishi
- B. Xomila boshchasining tashki burilishi
- Г. Xomila boshchasining bukilib yezilishi

25-SAVOL Alfeld belgisi – bu...

- A. Bachadon shaklining uzgarishi
- B. + Qindik tizimchasining uzayishi
- B. Kov ustini bosganda Qindik tizimchasini tortilishi
- Г. Chukur nafas olganda Qindik tizimchasini ichkariga kirishi

26. Gonoblenariya profilaktikasi?

- A.tugilgan zaxoti;
- B.2 soatdan so‘ng;
- V.+tugilgandan keyin va 2 soat o‘tgach;
- G.3sutkadan keyin

27.Laktostaz kandy ma‘noni anglatadi?

- A.+ko‘krakda sutni turib kolishi;
- B.ko‘krakda sutni paydo bo‘lishi;
- V.ko‘krakda sutni kamayishi
- G.sut yo‘liga infeksiyatushishi

28. Hamshiralik jarayoni bosqichi?

- A.4 ta;
- B.+5ta
- V.4ta
- G8 ta;

29. Gemolitik kasallikda sariglik paydo bo‘ladi?

- A.+Tug‘ilgan zahoti;
- B.Hayotini 3-kuni;
- V.Hayotni 7-kuni;
- G.Perinatal davr oxirida;

30.Gemolitik kasallikda kon almashtirishga bo‘lgan absolyut ko‘rsatma?

- A.+Bilirubin mikdorini soatiga 5 mk. mol/l dan oshib ketishi;
- B.Qindik konida billirubin mikdori 50 mk. mol/l;
- V. Bevosita billirubinni mikdori 40 mk. mol/l;
- G.Bevosita billirubinni mikdori 2 sutkada 80 mk. mol/l dan oshsa

31.Yangi tug‘ilgan chaqaloqni gemoglobin mikdori?

- A.100-120 gr/l;
- B.120-140 gr/l;
- V.+140-160 gr/l;
- G.80-100 gr/l;

32. Yangi tugilgan chakalokni 1 minutda nafas olish soni?

- A.25-30;
- B.30-35;
- V.+40-60;

- G. 40-50;
33. Embrional davr davom etadi?
 A.+8 xaftagacha;
 B.4 xaftagacha;
 V.2 xaftagacha;
 G.32 xaftagacha
34. Prolaktin gormoni xosil bo'ladi?
 A. Orka miyada;
 B.Areolada;
 V.Gipofizning orka bo'lagida;
 G.+Gipofizni oldingi bo'lagida;
35. Bir kecha kunduzda necha marta emizgan ma'qul?
 A.+Bola istagidan kelib chiqish
 B.10 marta
 V.14-15 marotaba
 G.20 marotaba
- 36.Qadimda bir ayolni emgan ikkita bola nima deb nomlanishgan?
 A. Qarindosh va ko'kaldosh
 B.Ko'krakdosh va emizikdosh
 V.Onadosh va emizikdosh
 G.+Ko'kaldosh va emizikdosh
37. Sutni sifatliy tarkibi qaysi ovqat maxsulotlari iste'molida yaxshilanadi.
 A. Quyuk ovqatlanganda
 B.Suv va sharbat ichganda
 V.+Ratsional ovqatlanganda
 G.Suyuq ovqatlanganda.
38. Sutni paydo bo'lishini izohlang?
 A.+Sutni paydo bo'lishi bevosita oksitotsin-prolaktin mexanizmi va qon bosim oshishi ta'sirida alveolalar ichiga qonni suyuq qismini sizib kirish
 B.Sutni paydo bo'lishi bevosita prolaktin mexanizmiga va qonni suyuq qismini bosim ta'sirida alveolalar ichiga sizib kirish bilan bog'liq
 V.Sutni paydo bo'lishi bevosita oksitatsin mexanizmlari va qonni suyuq qismini bosim ta'sirida alveolalar ichiga sizib kirish bilan bog'liq
 G.Sutni paydo bo'lishi bevosita oksitatsin-prolaktin mexanizmiva qonni suyuq qismini bosim pasayishi ta'sirida alveolalar ichiga sizib kirish bilan bog'liq.
- 39.Sutni dimlanishi nimalarga bog'liq?
 A.+Emizmaslik va tor kiyinishga
 B.Emizishga va yaxshi ovqatlanishga
 V.Emizish tartibiga va uxlashga
 G.O'z vaqtida emizmaslik va bolani kasalligiga.
- 40.Genitaliy sili infeksiyasining ko'p uchrovchi lokalizatsiya joyi
 A.Qin
 B.+Bachadon naylari
 V.Bachadon bo'yni

G.Bachadon

41.Xayz sikli boshqarilishida gipotalamus, gipofiz va tuxumdonlarning o‘zaro ta’siri natijasida kuzatiladi:

A.+Zvenolar funksiyasi sinxron bo‘ladi

B.Pastgi zveno yuqorisidagini funksiyasini tormozlaydi yoki boshqaradi

V.Bir zveno (yuqorisidagi) ikkinchi zveno (pastdagisi) funksiyasini stimullaydi

G.Yuqoridagilarning hammasi

42.Estrogenlar sekretsiyalanadi:

A.Sarik tanada

B.Yukoridagilarning xammasi

V.Yukoridagilarning xech Qaysi si

G.+Follikula ichki kobigi xujayralarida

43.Hamshiralik tashxisi- bu hamshiraning klinik muloxazalari bo‘lib, bemorning xolatiga qarab, 1kunda...

A. o‘zgaraydi

B.+bir necha marta o‘zgarishi mumkin

V.takrorlanadi

G.taqqoslash mumkin

44.Tug‘ruq jarayonidan boshlab to tug‘ruq bo‘lgunchadagi davr.

A.+Intranatal davr

B.Postnatal patronaj

V.Chaqaloqni bir oygacha bo‘lgan davrda patronaj

G. Perinatal patronaj

45.Tug‘ilishdan to 6 kungacha bo‘lgan vaqt.

A.Intranatal davr

B.+Postnatal davr

V.Chaqaloqni bir oygacha bo‘lgan davrda patronaj

G. Perinatal patronaj

46.Kechki neonatal davr

A. +6 kundan to 28 kungacha bo‘lgan vaqt.

B.Tug‘ruq jarayonidan boshlab to tug‘ruq bo‘lgunchadagi davr.

V.1 yoshgacha bo‘lgan davr

G. Chaqaloqni bir oygacha bo‘lgan davrda patronaj

47.Homilador ayol homiladorlikning nechanchi haftasida skrining tekshiruviga yuborilishi kerak.

A.22-26 haftada

B.8-10 haftada

V.27-28 haftad

G.+16-20 haftada

48.Yaqin qarindoshlar o‘rtasidagi nikoh qanday salbiy oqibatlarga olib keladi.

A.Homiladorayol salomatligiga salbiy tasir ko‘rsatishi

B.Homilador ayolda kassaliklar rivojlanishiga olib keladi

V.+Nogiron bolalar tug‘ilishiga

G.Homila jinsiga ta’sir ko‘rsatadi

49. Bachadon tubi balandligini muntazam ravishda o'lchab borish xomila haqida qanday ma'lumotlarni beradi.

- A. Yo'ldoshni joylashishi to'g'risida ma'lumot beradi
- B. Homilador ayolning sog'ligi to'g'risida ma'lumot beradi
- V. + Homila o'sishi va rivojlanishi
- G. Homila jinsini aniqlaydi

50. Hamshiralik ishi- bemorni qurshab turgan muhitni, uning sog'ayishi yo'lida qo'llash uchun yo'naltirilgan.....

- A. Rejadir
- B. Maqsaddir
- V. + Harakatdir
- G. Kuzatishdir

3-variant

1-SAVOL Kyustner-Chukalov belgisini aniqlash:

- A. Bachadon tubini paypaslash
- B. + Kaft kirrasi bilan kov ustiga bosish
- B. Bachadon shakliga karab
- Г. Qindik tizimchasini tortib kurib

2-SAVOL Chillaning 3-4 kunida loxiyalar kanday tusda buladi?

- A. konli
- B. serozli
- B. rangsiz
- Г. + konli-serozli

3.- SAVOL Homiladorlarni tug'ruqqa tayyorlash uchun nazoratga olish vaqti.

- A. 12-haftada
- B. + 8-haftada
- V. 20-haftada
- G. 30-haftada

4.SAVOL Xomila chanogi bilan oldinda kelganda tugruqni 1-davrida kanday asorat buladi?

- A. Xomila gipoksiyasi, ona va bolaning tugruq travmatizmi
- B. + Kogonok suvini erta ketishi, mayda qism larni tushib kolishi, tugruq kuchlarining sustligi, xomila gipoksiyasi
- B. Xomilaning ulishi, tugruq travmatizmi, kulining kayrilib kolishi
- Г. Tugruq travmatizmi, kon ketishi

5.SAVOL Jinsiy azolarning shikastlanishiga sabab buluvchi asosiy omillar:

- A. jinsiy azolarni asboblar yerdamida tekshirish
- B. jinsiy azolarning yalliglanish kasalliklari
- V. + baxtsiz xodisalar, suniy abort kilishdagi kriminal kattik xarakatlar
- B. jinsiy azolar infantilizmi

6.SAVOL Egiz xomiladorlik. 1 bola tugildi. Doyaning taktikasi:

- A. Bachadonni kiskartiruvchi dorilar kullaniladi

Б. Tezrok tugdirish uchun vakuum-ekstraksiya kullaniladi

Б. Akusherlik kiskichi kullaniladi

Г. + Kutiladi

7-SAVOL Egiz xomiladorlikda yurak urishi eshitiladi:

A.+ Xar xil nuqtalarda

A. Qindik satxida

Б. Chapda, Qindikdan pastda

Б. Chapda Qindikdan yukorida

8-SAVOL Yurak xastalıkları bor xomiladorlarni albatta davolash zarur muddatlar

A. 12 xaftagacha, 20-24 xaftagacha, 39-40 xaftagacha

Б. + 12 xaftagacha, 29-30 xaftagacha, 38-39 xaftagacha

Б. 15-16 xaftagacha, 28-30 xaftagacha, 38-39 xaftagacha

Г. 15-16 xaftagacha, 25-26 xaftagacha, 34-36 xaftagacha

9-SAVOL Chilla davri kancha davom etadi?

A. 2 xafta;

Б. 1 oy;

Б. + 6-8 xafta

Г. 40 kun.

10-SAVOL Bachadon buyni eroziyasini aniklashda kullaniladi...

A. GisteroskopiY.

Б. LaparoskopiY.

Б. Sistoskopiya

Г. + KolposkopiY.

11-SAVOL Kuzgular yerdamida tekshirganda Qaysi jinsiy a'zolari kuzdan kechiriladi?

A. + Qin va bachadon buynining Qin qism ini.

Б. Bachadon buyni kanalini.

Б. Tashki jinsiy a'zolari.

Г. Bachadon va uning ortiklarini

12-SAVOL Kechki abort – bu ...

A. Xomiladorlikning 14 xaftasigacha uzilishi

Б. + Xomiladorlikning 12-22 xaftasigacha uzilishi

Б. Xomiladorlikning 28 xaftasida uzilishi

Г. Xomiladorlikning 32 xaftasida uzilishi;

13-SAVOL Nospetsefik yalliglanish kasalliklarini kupincha kuyidagi mikroorganizmlar chakiradi

A. Ok speroxeta.

Б. Gonokokklar.

Б. + Stafilo-streptokokklar.

Г. Kox tayekchalari

14-SAVOL Erta toksikoz kachon paydo buladi?

- A. xomiladorlikning 5-6 oyda;
- B. tugruqka 2-3 oy kolganda;
- B. xomiladorlikning 2-chi yarmida.
- Г. + xomiladorliknin birinchi 2-3 oyda;

15-SAVOL Xomiladorlik kayt kilishning ogir kechishida siydikda nima aniklanadi?

- A. + atsetonuriya;
- B. glyukozuriya;
- B. albuminuriya;
- Г. gematuriY.

16-SAVOL Anatomik tor Chanoqlarning eng kup uchraydigan shakli Qaysi ?

- A. Kundalangiga toraygan Chanoq
- B. + Umumiy toraygan yassi Chanoq
- B. Osteomalyatik Chanoq
- Г. Spondilolistik Chanoq

17-SAVOL Anatomik tor Chanoqni keltirib chikaruvchi asosiy omillar

- A. Tuberkulez brusellez, zaxm
- B. Osteomilit, suyak shishlari
- B. + Infantilizm, raxit, suyak va bugimlar sili
- Г. Ichki azolar kasalligi

18-SAVOL Asinklitizm nima?

- A. Uk-yeysimon chokning Chanoqning ulchamida turishi
- B. Uk-yeysimon chokning kundalang ulchamda turishi
- B. Yuz choQining Chanoqning tugri ulchamida turishi
- Г. + Uk-yeysimon chok promotoriyga yeki simfoziga yaQinlashadi Chanoq ungdan yeki oldinga yeki orkaga siljishi

19-SAVOL Xomila yuzi bilan oldinda kelganda boshchanning Qaysi ulchami bilan tugruq yullaridan utadi?

- A. + Katta kiyshik ulchami bilan
- B. Tugri ulchami bilan
- B. Kichik kiyshik ulchami bilan
- Г. Urta kiyshik ulchami bilan

20-SAVOL Xomila kundalang kelganda kanday asoratlar bulishi mumQin?

- A. Bachadon yirtilishi, xomilani nobud bulishi
- B. + Kogonok suvini erta ketishi, mayda qism larni tushishi, bachadon yerilishi, xomilani nobud bulishi
- B. Xomila gipoksiyasi va gipotrofiyasi, kogonok suvini erta ketishi
- Г. Bachadon yerilishi

21-SAVOL Xomila kundalang yetganda kuprok kanday taktika kullaniladi?

- A. Xomilani oyeklariga burish va uni tortib olish
- B. Xomilani yemirish operatsiyasi
- B. + Kesarcha kesish
- Г. Epiziotomiya va perineotomiya

22-SAVOL Normal joylashgan platsentani barvakt kuchganda ayelning asosiy shikoyatlari:

- A. Kon ketishi, kungil aynashi
- B. Kogonok suvini erta ketishi
- B. Kuchli ogrik, xolsizlik
- Г. + Tuxtovsiz korinda ogrik bulishi va kon ketishi

23-SAVOL Normal joylashgan platsenta barvakt kuchganda asosiy klinik belgi?

- A. + Korinda ogrik bulishi va ichki kon ketish
- B. Xolsizlanish
- B. Bachadonning taranglashuvi
- Г. Xomila yurak urushining buzulishi

24-SAVOL Normal joylashgan platsentani vaktidan oldin kuchishi kachon ruy beradi?

- A. Tugruqning II davrida
- B. + Xomila tugilguncha
- B. Xomiladorlikning 28 xaftasida
- Г. Tugruqning I davrida

25-SAVOL Bepushtlik sabablarini aniklash uchun Qaysi usul muxim xisoblanadi?

- A. bachadonni zond bilan tekshirish;
- B. bakteriologik
- B. + bachadon naylarining utkazuvchanligini aniklash; endoskopik.

26. Oksitotsin gormoni xosil bo'ladi?

- A Alveolada;
- B. +Gipofizni orka bo'lagida;
- V.Sut naychalarida;
- G.Montgomer bezlarida;

27. Ko'krak suti bilan bokishga karshi ko'rsatma?

- A.+Galaktozimiya, fenilketonuriya, onani radiaktiv terapiya olayotgan davri;OIV vaOITS bilan kasallanganda
- B.Ko'krak uchini yassiligi;
- V.Mastit;
- G.TORCH- infeksiyalari

28. OIV bilan kasallangan onadan tugilgan bola emizishga beriladi?

- A. 3 kun;
- B.Birinchi kun;
- V.Tugilgan zaxoti;
- G. +Berilmaydi;

29. Apgar shkalasi bo'yicha baxolashda klinik belgilar?

- A. Reflekslari, ko‘z simptomlari
 B. Pulsi, nafas olishi, emishi
 V. +Pulsi, nafas olishi, muskullar tonusi;reflekslari, terisini rangi
 G. Terisini rangi, areolani xolati;
30. Tuxumdon aplaziyasida qaysi bepushtlik kelib chiqadi?
 A. Birlamchi va nisbiy
 B. Ikkilamchi va nisbiy
 V. +Birlamchi va absolyut
 G. Ikkilamchi va absolyut
31. Erkaklar bepushtligi sababini belgilang
 A. Buyrak va o‘pka kasalliklari
 B. +Intoksikatsiya, ionlovchi radiatsiya, neyroendokrin buzilishlar
 V. Yurak qon-tomir kasalliklari
 G. Oshqozon va gipertoniya kasalligi
32. Spermatazoidlarning umuman bo‘lmasligi nima deyiladi?
 A. Oligospermiya
 B. +Azoospermiya
 V. Nekrospermiya
 G. Aspermiya
33. Taxdid qiluvchi abortga qaysi belgilar xos?
 A. +Ajrалmani yo‘qligi, qorin pastida og‘riqlar, bachadon bo‘yni berk;
 B. Umumiy ahvolni yomonlashishi, qonli ajralma kelishi;
 V. Qorin pastida kuchsiz og‘riq, jinsiy yo‘llardan seroz ajralma;
 G. Jinsiy yo‘llardan qonli ajralma, qorin pastida va belda dardsimon og‘riq, bachadon bo‘ynini ochilishi,
34. Bachadon naylarining yallig‘lanishi qanday nomlanadi?
 A. Kolpit.
 B. Servitsit;
 V. +salpingit;
 G. Endometrit
35. Adneksit ta‘rifini aniqlang.
 A. +Tuxumdonlarning yallig‘lanishi .
 B. Uretraning yallig‘lanishi;
 V. Murtak pardaning yallig‘lanishi;
 G. Qin daxlizining yallig‘lanishi
36. Normal joylashgan yo‘ldoshning muddatdan oldin ko‘rinishini aniqlovchi muhim diagnostik usul:
 A. Tashqi akusherlik tekshiruvi

B.Qon orqali tekshirish

V.+UTT

G.Qon ivish sistemasini tekshirish

37.Normal joylashgan platsentani barvakt kechishining asorati

A.Homilani intranatal o‘limi

B.DVS-sindromini rivojlanishi

V.Gemorragik shok

G.+Yuqoridagilarning barchasi

38.Chala yangi tugilgan chaqaloqlar o‘limini nisbatan ko‘p sababi.

A.+Respirator distress-sindrom

B.Chakaloqlar gemorragik kasalligi

V.Rivojlanish nuqsoni

G.Chaqaloqlar sariqligi

39 Normal tug‘ruq mexanizmi:

A.Yuz oldinda kelishi

B.+Ensa oldinda yotishining oldingi turi

V.Ensa oldinda yotishining orqa turi

G.Peshona oldinda yotishi

40.Homiladorlik 3- trimestrida platsenta ko‘chishi belgilari

A.+Qorinda birdaniga og‘riq paydo bo‘lishi

B.Og‘riqsiz qindan qon ketishi

V.Qog‘onoq suvlarining oldin ketishi

G.Bachadon oldingi devori orqali kuchli shovqinlar

41.Chanoqning xaqiqiy sig‘imini aniqlash mumQin:

A.Chin konyugatani o‘lchash

B.+Diagonal konyugatani o‘lchash

V.Tashqi konyugatani o‘lchash

G.Katta chanoq o‘lchamlarini o‘lchash orqali

42.Ko‘ndalang toraygan chanoq diagnostika qilinadi:

A.+Chanoqning barcha o‘lchamlarini aniqlash orqali

B.Rentgenopelviometriyada

V.Chanoqqa kirish tekisligining to‘g‘ri o‘lchamini aniqlash orqali

G.Ultrtovush tekshirishda

43.Og‘ir asfiksiyada chaqaloqlarni apparat orqali sun‘iy nafas oldirish davom ettiriladi:

A.50 minut

B.10-15 minut

V.15 minut

G.+Mustaqil nafas tiklanguncha

44.Yo‘ldoshni mahkam yopishishida:

A.+Endometriyni struktur-morfologik o‘zgarishlar natijasida ro‘y beradi

B.Qon ketish bilan asoratlanish mumQin

V.Bachadonni olib tashlashga ko‘rsatma bo‘la olmaydi

G.Hamma javoblar to‘g‘ri

45.Erta chilla davrida qon ketish boshlanganda zaruriy yordam:

A. Tug‘ruq yo‘llarini ko‘rish

B.+Bachadon bo‘shlig‘ini qo‘l bilan tekshirishni amalga oshirish

V.Uteratonik preparatlarni yuborish va bachadonni tashqi massaj qilish

G.Asoratni bosish

46.Tug‘ruqdan keyin bachadon bo‘shlig‘ini qo‘l bilan tekshirish uchun ko‘rsatma bo‘lib hisoblanmaydi.

A.+Fiziologik miqdordagi qondan ko‘p qon ketganda

B.Bachadonda chandiq bo‘lishi

V.Bachadon bo‘yni yirtilishini I va II darajasida

G.Yo‘ldosh butunligiga shubha bo‘lganda

47.Shok indeksi:

A.Sistolik Q/B ga puls chastotsini aloqasi

B.OTSK 20-30 % kamayganda , 1 ga oshishi (normada 0,5 ga teng)

V.Qon yo‘qotish hajmini informativ ko‘rsatgichi

G.+Hammasi to‘g‘ri

48.Rivojlanayotgan bachadondan tashqari homiladorlikda o‘tkaziladi:

A.+Operatsiya

B.Konservativ yallig‘lanishga qarshi davo

V.Gemotranfuziya

G.yukoridagilarning hammasi

49.Laktatsion mastit rivojlanishiga olib keladi:

A. Laktostaz

B.Organiz immun himoyasining pasayishi

V.+So‘rg‘ichlar yorilishi

G. Yuqoridagilarning hammasi

50. Homiladorlardagi kandidoz kolpitni davolash uchun qo'llaniladi:

A. + Klion-D

B. Antibiotiklar

V. Kalendula eritmasi

G. Yuqoridagilarning hammasi

4-variant

1-SAVOL Bachadon naylari utkazuvchanligini tekshirish uchun qanday usullardan foydalaniladi?

A. kolposkopiya va sitologik tekshirish;

B. korin bushligini orka gumbaz orkali punksiyasi;

B. sitologik tekshirish, pertubatsiya, gidrotubatsiya;

Г. + salpingografiya, pertubatsiya, gidrotubatsiya

2-SAVOL Yuzning oldinda yetishida utkazuvchi nukta?

A. + engak

B. Yukorigi jag

B. katta likildok

Г. peshona

3-SAVOL Xomiladorlikning 1 yarmidagi kon ketish sabablari:

A. Kogonok suvini erta ketishi

B. + Bola tashlash, bachadondan tashkaridagi xomiladorlik, yelbugoz

B. Tugruq jaroxatlari

Г. Kon ivish tizimini buzilishi

4-SAVOL Xomiladorlikning II-yarmidagi kon ketish sabablari:

A. Kogonok suvini erta ketishi

B. Tugruq jaroxatlari

B. + Normal joylashgan platsentani barvakt kuchishi va platsentani oldinda yetishi

Г. Kon ivish tizimini buzilishi

5-SAVOL Platsentaning oldinda yetishining asosiy belgilari:

A. Ogrik

B. Kogonok suvini ketishi

B. Korinda xomilani nobud bulishi

Г. + Ogriksiz kon ketishi

6-SAVOL Oralik yirtilish xavfi tugilganda, amalga oshirilishi lozim:

A. + Epiziotomiya va perineotomiya kilish

B. Vakuum ekstraksiya

B. Xomilani yemirish operatsiyasini kilish

Г. "Kesarcha kesish" operatsiyasini kilish

7-SAVOL Bachadon buynining II darajali yirtilishiga xos belgilari:

A. kon ketmaydi, bachadon buyni 1 sm gacha yirtilgan

B. + kon ketadi, bachadon buyini 2 sm gacha yirtilgan

B. kon ketadi, bachadon buyni 2-4 sm gacha yirtilgan

Г. kon ketadi, bachadon buyni yirtilishi bachadon tanasigacha utadi

8-SAVOL Bachadon yirtilishining xavfli belgilari:

A. tutkanokli dardlar, pastki segmentning chuzilib ketishi
B. xushdan ketish, xomila yurak urushi eshitilmaydi, bachadon shakli uzgaradi kon ketish, dardning tuxtashi

B. + xomila yurak urushining eshitilmasligi, kon ketishi

Г. xushdan ketish, kon ketishi, arterial kon bosimning pasayishi

9-SAVOL Bachadon yerilganda zudlik bilan bajariladi:

A. kraniotomiya

Б. akusherlik kiskichlarini kullash

B. Laparotomiya

Г. + kesar kesish

10-SAVOL Kontraksion xalkani yukori va kiyshik turishi nimani bildiradi?

A. + Bachadon yerilishi xavfi borligini

Б. Bachadon buynini tulik ochilishini

B. Tugruqning 1-davri yakunlanganligi

Г. Katta xomila mavjudligini

11-SAVOL Sazonov-Bartels tasnifi buyicha chilla davri septik kasalligini Qaysi boskichiga tarkalgan diffuz peritonit kiradi?

A. IkQinchi boskichiga

Б. + Uchinchi boskichiga

B. Turtinchi boskichiga

Г. IkQinchi va uchinchi boskichlariga

12-SAVOL Endometrit — bu:

A. Qinni yalliglanishi

Б. Jinsiy a'zolar yalliglanishi

B. + Bachadon shillik qavatining yalliglanishi

Г. Xayz siklini buzilishi

13-SAVOL Kolpit-bu

A. Xayz siklini buzilishi

Б. Bachadon shillik qavatining yalliglanishi

B. Bachadon ortiklarini yalliglanishi

Г. + Qinning shillik qavatini yalliglanishi

14-SAVOL Salpingoofarit-bu

A. + Bachadon ortiklarini yalliglanishi

Б. Qinning shillik qavatini yalliglanishi

B. Xayz siklini buzilishi

Г. Bachadon shillik qavatining yalliglanishi

15-SAVOL Chilla davrining kasalliklarining I boskichiga kiradi:

A. Salpingooforit, parametrit

Б. + Chilla yarasi, endometrit

B. Septitsemiya va septikopiyemiya

Г. Diffuz peritonit, jadallagan tromboflebit

16-SAVOL Endotservitsit deb nimaga aytiladi?

A. Bachadon naylari yalliglanishiga

Б. Tashki jinsiy a'zolar yalliglanishiga

- B. + Bachadon buyni kanali shillik pardasi yalliglanishiga
 Г. Qin yalliglanishiga
- 17-SAVOL Erta chilla davri patologiyasining asosiy turlariga kiradi:
 A. Platsenta yetishmovchiligi, bachadon gipotoniyasi
 Б. Tugruq shoki
 В. Ichki jinsiy a'zolariga infeksiya tushishi
 Г. + Platsenta qism larini tutilib kolishi, bachadon atoniyasi, konni ivish tizimini buzilishi
- 18-SAVOL Chilla davrining 3-4 kuni. Tana xarorati 39°C, korin pastida ogrik, tugruq yullaridan yiringli loxiyalar ajralmokda. Sizing taxminiy tashxisingiz va birinchi yerdamingiz?
 A. + endometrit, Qindan bakteriologik ekmaga surtma olish, isitmani tushirish
 Б. endometrit, antibiotiklar, simptomatik davo, suyukliklar
 В. chilla yarasi, kolpit, surtma olish, antibiotiklar
 Г. pelveoperitonit, antibiotiklar, sulfanilamid preparatlari
- 19-SAVOL Jinsiy azolar septik yalliglanishi kuzgatuvchilari.
 A. Spiraxeta, streptokokk
 Б. + Strafilokokk, streptokokk
 В. Viruslar, spiraxeta
 Г. Gonokokk, virus lar
- 20-SAVOL Chilladagi septik kasalliklarining III boskichini belgilang:
 A. endometrit, parametrit
 Б. endometrit, tromboflebit
 В. + sidirga utkir peritonit, avj oluvchi tromboflebit
 Г. cheklangan peritonit, endometrit
- 21-SAVOL Chilla davrining Qaysi kunida okma yuzaga kelishi mumQin?
 A. Erta chilla davrida
 Б. Chilla davrining 1-2 kunida
 В. Tugruqdan 2-3 hafta utgandan keyin
 Г. + Chilla davrining 5-7 kunida
- 22-SAVOL Chilla davrining kasalliklarining IV boskichiga kiradi:
 A. + Septitsemiya va septikopiyemiya
 Б. Salpingooforit, parametrit
 В. Endometrit, pelvioperitonit
 Г. Diffuz peritonit, jadallagan tromboflebit
- 23-SAVOL Parametrit bu-
 A. kichik Chanoq azolarini urab turgan korin pardaning yalliglanishi
 Б. + bachadon atrofi kletchatkasining yalliglanishi
 В. Chanoq kletchatkasining yalliglanishi
 Г. bachadonning yalliglanishi
- 24-SAVOL Mastitning kandy turlari bor?
 A. absessli, papillomali, flegmonali
 Б. serozli, chilladagi
 В. + Serozli, infiltrativ, yiringli

Г. absessli, serozli

25-SAVOL Chakaloklarda gemolitik kasallikning rivojlanishiga sabab?

A. kamkonlik

Б. yurak kasalliklari

В. rezus-oksil, torChanoq

Г. + rezus-ixtilof, konning guruxiy omillari buyicha kelishmovchiligi

26. Malhamli tampon bilan davolash qanday kassalliklarda qo'llaniladi?

A.+Bachadon bo'yni eroziyasida, servitsitda.

B.Miomada, endometritda

V.Tuxumdon o'smalari, bachadon bo'yni eroziyasida,

G.Endometritda, kolpitda;

27.Bachadon bo'yni eroziyasini aniqlashda qaysi tekshirish qo'llaniladi?

A. +Kolposkopiya;

B.Gisteroskopiya;

V.Laporoskopiya;

G.KuldoskopiY.

28.Tuxum hujayra implantatsiyasi nima?

A .Urug'langan tuxum hujayraga bo'linishi;

B.Bachadon naylarida tuxum hujayrani harakatlanishi;

V.+Urug'langan tuxum hujayrani bachadonga payvandlanishi;

G.Tuxum hujayrani spermatozoid bilan qo'shilishi.

29. Sof dumbasi bilan oldinda kelganda tug'ruqni 2 -davrida qanday amal qo'llaniladi?

A.+Sovyanov usuli;

B.Sovyanov usuli bo'yicha to'siq qo'yish;

V.Klassik qo'l usuli;

G.Moriso-Levre usuli.

30.Ginekologik bemorlarni tekshirishda qo'llanishi shart bo'lgan obektiv usullar

Qaysi ?

A.+Qin orkali ikki qul bilan va ko'zgular yordamida tekshirish.

B.Rentgenologik.

V.Endoskopiya usullarida tekshirish.

G.Gormonal.

31.Nospetsefik yallig'lanish kasalliklarini ko'pincha quyidagi mikroorganizmlar chaqiradi:

A.Kox tayeqchalari

B.Sterxena.

V.Gonokoklar.

G.+Stafilo-streptokoklar.

32.Ginekologik bemorlarni shifokorga murojaat etishga majbur qiluvchi asosiy shikoyatlar.

A.Jinsiy faoliyatning susayishi yoki kuchayishi.

B.+Qorinning pastki qismida qattiq og‘riq bo‘lishi, bachadondan qon ketishi.

V.Siydik chiqarish a‘zolari funksiyasining buzilishi.

G.Bosh og‘rig‘i, bolasizlik.

33.Ko‘zgular yordamida tekshirganda qaysi jinsiy a‘zolari ko‘zdan kechiriladi?

A.+Qin va bachadon bo‘ynining qin qism ini

B.Tashqi jinsiy a‘zolari.

V.Bachadon bo‘yni kanalini.

G.Bachadon va uning ortiqlarini.

34. Tug‘rukdan keyingi endometritning klinik ko‘rinishlarining og‘irligi quyidagilarga bog‘liq:

A.Organizm reaktivligiga

B.Bakterial muhit virulentligiga

V.Tug‘ruk kechish xususiyatiga,bachadondagi mikrobnig o‘ziga xos darajasiga

G.+Hamma javoblar to‘g‘ri

35.Tug‘rukdan keyingi septik infeksiya rivojlanish xavfiga quyidagilar borligi sabab bo‘ladi:

A.Ekstragenital patologiya

B.O‘rni to‘ldirilmagan qon yo‘qotish

V. Uzoq vaqt suvsizlik davr urogenital infeksiya,

G.+Hamma javoblar tugri

36.Tug‘rukdan keyingi mastitda infeksiya o‘chog‘i hisoblanadi:

A.Ayol organizmidagi infeksiya o‘chog‘i

B. Sanepid rejim buzilishi

V. Chaqalok tomog‘i va burnining mikrobli muhiti

G.+Hamma javoblar to‘g‘ri

37Laktatsion mastitning og‘ir formasi bo‘lib hisoblanadi:

A.Serozli

B.Flegmanoz

V.+Abssteslanuvchi,yiringli

G.Infiltrativ

38.Tug‘ruqdan keyingi mastit diagnostikasida ahamiyatga ega:

- A. Bemorning ko'zdan kechirish va paypaslash ma'lumotlari
 B. Uning rivojlanishiga olib keluvchi faktorlarning borligi
 V. Bemorning xarakterli xususiyatlari
 G. + Yuqoridagilarning hammasi
39. Ayollar jinsiy a'zolarining nospetsifik yallig'lanish kasalliklarini ko'zg'atuvchilarig kiradi:
 A. + Stafilakokk
 B. Xlamidiy
 V. Gonokokk
 G. Anaeroblar
40. So'zak bilan kasallangan bemor davolangandan keyin davolanganlik kriteriyalari quyiladi:
 A. Ikki oydan keyin
 B. Bir oydan keyin
 V. + Uch oydan keyin
 G. Turt oydan keyin
41. Yosh qizlarda (2 dan 8 yoshgach) uchraydi:
 A. Disfunktional qon ketishlar
 B. Tug'ma anamaliyalar
 V. Salpingoofarit
 G. + Vulvovaginit
42. Sanitar-kurort davolanishiga qarshi ko'rsatmalar
 A. + O'tkir yallig'lanish kasalliklari
 B. Operatsiyadan keyingi davr
 V. Endokrin bepushtlik
 G. Surunkali yallig'lanish kasalligi
43. Homila kuragi chapda va oldinda, boshi oldinda keladi. Homila qaysi tur va qaysi pozitsiyada?
 A. + I pozitsiya, oldingi tur, boshni oldinda yotishi;
 B. II pozitsiya, oldingi tur, ensa oldinda yotishi;
 V. Ensa oldinda yotishi, 1 pozitsiya;
 G. II pozitsiya, orqa tur, yuz oldinda yotishi.
44. Kichik chanoq tekisligi bo'linadi:
 A. Kichik chanoq bo'shligi, kengaygan tekisligi, toraygan tekisligi va chiqish tekisligi;
 B. Katta va kichik chanoq.;
 V. + Kirish tekisligi, keng qismi tekisligi, tor qismi tekisligi va chiqish tekisligi;
 G. Kichik chanoq bo'shligini kirish va chiqish tekisligi.
45. Tashqi akusherlik tekshiruvini IV amalida nima aniqlanadi?
 A. + Oldinda yotgan qismini kichik chanoqqa kirish tekisligiga nisbatan yotishi
 B. Oldinda yotgan qismini konsistensiyasi;

V.Homilaning pozitsiyasi va turi;

G.Bachadon tubining balandligi.

46.Platsenta oldini yotishini klinik simptomlari

A.+Qon ketish intensivligi har xil

B.Homila yurak urishini o'zgarishi

V.Bachadon shaklini uzgarishi

G.Qorin pastidagi og'riq

47.Tug'ruqda normal joylashgan platsentani muddatidan oldin ko'chish sabablari :

A.Kalta Qindik tizimchasi

B.Bachadon ichi bosimini tez pasayishi

V.Tug'ruqni stimullash terapiyasini o'tkazish,gestoz simptomlarini oshib borishi

G.+Hamma javoblar to'g'ri

48.Tug'ruq vaqtida onadan bolaga OIV yuqishi o'rtacha necha foizni tashkil qiladi?

A. 1%

B.0,5 %

V.100 %

G.+60 %

49. Onadan bolaga OIV yuqishining profilaktikasida noto'g'ri bo'lgan javobni belgilang.

A.+1 yoshgacha ko'krak suti bilan boqish

B.38 haftalikda kesarevo usulida kesish

V. bolaga tug'ilgandan keyin darhol ARV profilaktika o'tkazish

G.homiladorlik davrida va tug'ruq vaqtida ARV profilaktika (yoki ko'rsatma bo'yicha ARV terapiya) o'tkazish

50.Hozirgi vaqtda onadan bolaga OIV yuqqanligini aniqlash uchun bolada qon qaysi usulda tekshiriladi?

A. Mikroskopik usul

B.teri-allergik sinamasi

V.+polimeraza zanjir reaksiyasi

G.Bakteriologik usul

5-VARIANT

1-SAVOL Asfiksiyada tug'ilgan chaqalokni jonlantirish uchun dastlab quyidagilar bajariladi:

A. + yukori nafas yo'llaridan shilimshiq moddalarni olish, vena qon tomiriga (Qindik venasiga tegishli) dorilar yuborish

B. o'pkaga suniy ventilyatsiya apparatini ulash

B. kislorod berish va tegishli dorilar vena kon tomiriga yuboriladi

Г. Qindik vena kon tomiriga glyukoza, kaltsiy xlorid, natriy bikarbonat yuborish

2-SAVOL Birlamchi amenoreya bu...

- A. + Yoshlik davridan boshlab xayz ko'rmalik.
- B. Dastlab normal xayz ko'rib, keyin qon ko'rishning to'xtashi
- B. Ayol 45-50 yeshlarga yetganda xayz kurishining tuxtashi.
- Г. Xomiladorlik davridagi amenoreya.

3-SAVOL Kesar kesish operatsiyasidan sung ayellarga necha yilgacha xomiladorlikdan saklanish tavsiya etiladi?

- A. 1 yilgacha
- B. 2 yilgacha
- B. + 3 yilgacha
- Г. 4 yilgacha

4-SAVOL Utkir gonoreya kasalligini chakiruvchi mikroblar Qaysi usul bilan aniklaniladi?

- A. bachadon shillik qavatidan kirma olib tekshirish
- B. Qindan ajralib chikkan okchilni mikroskop ostida kurish
- B. siydikni umumiy taxlil kilish yuli bilan
- Г. + maxsus koshikchalar bilan bachadon buyni kanalidan, Qindan surtma olish

5-SAVOL Surunkali gonoreyani aniklash uchun xotin-kizlar maslaxatxonasida keng kullaniladigan va eng kulay provokatsiya usuli:

- A. + alimentar
- B. kimeviy
- B. termik
- Г. biologik provokatsiya

6-SAVOL Ginekologik bemorlarni shifokorga murojat etishga majbur kiluvchi asosiy shikoyatlar...

- A. Ichaklar (tugri ichak) funksiyasining buzilishi
- B. + Korinning pastki qism ida kattik ogrik bulishi
- B. Siydik chikarish azolari funksiyasining buzilishi.
- Г. Bosh ogrigi, yurak sanchigi

7-SAVOL Ayellarni dispanserlashdan maksad nima?

- A. Xomiladorlik vaktida xisobga olish
- B. Kasalliklari bulgan ayellarga ginekologiya bulimiga yellanma berish
- B. + Ayellar jinsiy azolaridagi kasalliklarini oldini olish va ularni barvakt aniklash
- Г. Ayellar jinsiy azolaridagi kasalliklarni tulik davolash

8-SAVOL Zaxm kuzgatuvchisini belgilang

- A. Stafilakokk
- B. Viruslar
- B. Anaerab bakteriyalari
- Г. + Ok spiraxeta

9-SAVOL Zaxmda konni tekshirish natijasi kandy buladi?

- A. + Vasserman reaksiyasi musbat
- B. Konda leykotsitlar kupaygan
- B. leykotsitoz
- Г. Vasserman reaksiyasi manfiy

10-SAVOL Kizlarda jinsiy azolar yalliglanish kasalligi Qaysi turi kuprok uchraydi?

- A. endotservitsit
- Б. + vulvit
- B. pelveoperitont
- Г. vaginit (kolpit)

11-SAVOL Bachadon tanasi va bachadon buynining rak oldi kasalliklarini aniklang.

- A. Endotservitsit, endometrit.
- Б. Leykoplakiya, bachadon adenomatozi.
- B. + Endometrioz, bachadon buyni eroziyasi.
- Г. Fibromioma.

12-SAVOL Bachadon buyni raQini Qaysi tekshirish usuli anik tasdiklashi mumQin?

- A. Kolposkopiya
- Б. Bimanual Qin va tugri ichak orkali tekshirish
- B. Kuzgular yerdamida kurish.
- Г. + Biopsiya yuli bilan olingan materialni gistologik tekshirish

13-SAVOL Jinsiy a'zolarining shikastlanishiga sabab buluvchi asosiy omillar:

- A. + Baxtsiz xodisalar, suniy abort kilishdagi kriminal xatti- xarakatlar.
- Б. Jinsiy a'zolarini asboblar yerdamida tekshirish.
- B. Jinsiy a'zolar nuksonlari
- Г. Jinsiy a'zolar infantilizimi

14-SAVOL Zudlik bilan yerdam kursatish zarur bulgan ginekologik kasalliklar.

- A. + Ginekologiya amaliyotida utkir korin xolati (bachadondan tashkari xomiladorlikning yerilishi, usma oyeklarining buralib kolishi, bachadondan kon ketishi).
- Б. Jinsiy a'zolarining septik yalliglanish kasalliklari
- B. Pelvioperitanit, parametrit
- Г. Tuxumdon va korin bushligidagi xomiladorlik.

15-SAVOL Bachadondan tashkaridagi (naylardagi)xomiladorlikda naylarning yerilishin ifodalovchi klinik belgilarni tasvirlang

- A. + Korin pastki qism ida kesQin ogrik, kon bosimining pasayishi, korin bushligida kon tuplanishining belgilari, ayel umumiy axvolining ogirlashuvi.
- Б. Korinda kattik ogrik bulishi, yiringli chiQindi ajralishi.
- B. Korinda kattik ogrik bulishi, bachadondan kuchli kon ketishi.
- Г. Tana xaroratining kutarilishi, korinda kattik ogrik paydo bulishi.

16-SAVOL Fizioterapevtik davolash usullari ginekologik kasalliklarning kupincha Qaysi turini davolash uchun tavsiya etiladi?

- A. Bachadon usmalarini

Б. + Surunkali yalliglanish kasalliklarini

Б. Tuxumdon usmalarini

Г. Jinsiy a'zolarining utkir yalliglanish kasalliklarini

17-SAVOL Xomiladorlikni Qaysi muddatlarida tugruqkacha ta`til beriladi?

А. + xomiladorlikning 30 xaftasida.

Б. xomiladorlikning 24 xaftasida;

В. xomiladorlikning 32 xaftasida;

Г. xomiladorlikning 36 xaftasida;

18-SAVOL Kichik Chanoqni chikish tekisligining tugri ulchami necha sm.ga teng?

А. 10 smga;

Б. + 9,5-11 smga;

В. 11 smga.

Г. 21 smga;

19-SAVOL Immunitet necha turga bulinadi.

А. 3 turga

Б. 5 turga

В. + 2turga

Г. 4 turga

20-SAVOL Tabiiy immunitet kanday xosil buladi.

А. Bola tugulgandan sung.

Б. Biror kasallikdan sung xosil buladi.

В. Bola emlanganidan sung xosil buladi.

Г. + Bolaga nasldan utadi

21-SAVOL Tirik vaksinalarni aniklang.

А. + OPV

Б. ADMS

В. AKDS

Г. Kuturishga karshi

22-SAVOL Isitma kilinganda bola kancha muddatga emlashdan ozod kilinadi.

А. 3 kunga

Б. + Bola usha kuni isitmasi tushurilib emlanadi.

В. 1 oyga.

Г. Kelasi emlash muddatigacha

23-SAVOL Bola emlangandan sung nechanchi kuni patronaj kilinadi,necha kungacha

А. IkQinchi kundan 5 kungacha.

Б. Uchunchi kundan 2 kungacha.

В. + Bola emlangan kunidan boshlab 3 kungacha

Г. Bola ertasiga DPM ga chakiriladi.

24.Yurak xastaliklari bor homiladorlarni albatta davolash zarur muddatlar:

А.+12 haftagacha, 29-30 haftagacha, 36-37 haftagacha

В.12 haftagacha, 20-24 haftagacha, 39-40 haftagacha

- V.15-16 haftagacha, 28-30 haftagacha, 38-39 haftagacha
 G.15-16 haftagacha, 25-26 haftagacha, 34-36 haftagacha
25. Buyrak kasalliklarida homiladorlarni profilaktik davolash muddatlari:
 A.14-15 haftagacha, 20-24 haftagacha, 36-37 haftagacha
 B.14 haftagacha, 25-27 haftagacha, 36-37 haftagacha
 V.12 haftagacha, 28-30 haftagacha, 36-37 haftagacha
 G.+12 haftagacha, 25-26 haftagacha, 36-37 haftagacha
- 26.Hayz ko‘rishning tuxumdon sikli quyidagi fazalardan iborat:
 A. Sekreksiya, follikulaning rivojlanishi
 B.Deskvamatsiya va proliferatsiya
 V.+Follikulaning yetilishi, ovulyatsiya va sariq tananing ajralishi
 G.Ovulyatsiya, sariq tananing rivojlanishi
- 27.Hayz ko‘rishning bachadon sikli quyidagi fazalardan iborat:
 A. Regeneratsiya, sekreksiya, ovulyatsiya, deskvamatsiya
 B.Proliferatsiya, ovulyatsiya
 V.Sekreksiya, ovulyatsiya
 G.+Deskvamatsiya, regeneratsiya, proliferatsiya, sekreksiya
- 28.Bachadonning proliferatsiya fazasida tuxumdonda qanday gormon ishlab chiqariladi?
 A Xorion gonadotropin
 B.+Follikulin
 V.Progesteron
 G.Pituitrin
29. Chanoq xalqasi qanday suyaklardan tashkil topgan?
 A.+2 ta nomsiz, dumg‘aza va dum suyaklaridan
 B.Yonbosh, qov, quymich suyaklaridan
 V.2 ta nomsiz, dum suyagi va qov suyagidan
 G.2 ta nomsiz, dum suyagi, son suyaklaridan
- 30.Chin konyugata nima?
 A Chiqish tekisligining to‘g‘ri o‘lchami
 B.Qov ichki yuzasining o‘rtasidan dumg‘aza bo‘ynigacha bo‘lgan masofa
 V.+Dumg‘aza suyagining burnidan simfizning ichki yuzasidagi turtib chiqqan nuqtigacha masofa
 G.Simfiz ostidan dumg‘aza bo‘ynigacha bo‘lgan masofa
- 31.Normal chanoq o‘lchamlari:
 A.+25-28-31-20sm;
 B.24-27-30-20sm;
 V.30-33-37-15sm;
 G.26-26-31-20sm.

32. Tashqi konyugata:

A. 17-18 sm

B. 30-31 sm

V. 25-26 sm

G. +20-21 sm

33. Homiladorlikning 2- yarmida tashqi akusherlik tekshiruvida aniqlanadi:

A. +Homila yurak urishi tezligi va ritmini aniqlash, homila pozitsiyasi, ko'rinishi

B. Chanoqning anatomik baholash

V. Homiladorlik muddatinin aniqlash

G. Chanoqni funksional baholash

34. Vaginal tekshirish zimmasiga kirmaydi

A. Homila pufagi butunligini aniqlash

B. +Homila holatini baholash

V. Bachadon bo'yni ochilish bosqichini aniqlash

G. Chanoq o'lchamini baholash

35. Tug'ruqning 2 -davri boshlanishi ko'rsatkichi bo'lib hisoblanadi?

A. +Bachadon buyning to'liq ochilishi

B. To'lg'oq

V. Boshning ichki buralishi

G. Homila boshini chanoq tubida joylashi

36. Yetilgan homila asosiy kriteriyasi:

A. Uzunligi 50sm dan ko'p

B. Vazni 2.5 kg dan ko'p

V. +Apgar shkalasi bo'yicha bahosi

G. Homiladorlik muddati

37. Bachadon bo'yni ochilishida qanday protseslar kechadi:

A. Bachadon mushagi pastki segmentda qisqarishi

B. Bachadon tubida retraksiya bo'lish

V. Bachadon tubi sohasida bachadon mushagi qisqarishi

G. +Konraksiya, retraksiya, va distraksiya bachadonning mushaklarida tubida, pastki segmentda va bachadon bo'ynida sodir bo'lishi

38. Bachadon bo'yni qayta tug'uvchi ayollarda struktur o'zgarishi boshlanadi:

A. +Bachadon bo'yni ochilishi, bachadon bo'yni tekislanishi birgalikda bo'ladi

B. Ichki bo'g'zi sohasidan

V. Tashqi bo'g'zi sohasidan

G. Bachadon bo'yni ochilishi tekislanishidan keyin bo'ladi

39. Homiladorlik II- yarmida tashqi akusherlik tekshirishida aniqlanadi?

A. Chanoqni anatomik baholaydi

- B.+Homila o'lchami, pozitsiyasi, vaziyatini aniqlaydi
V.Chanoqni funksional baholaydi
G.Homila yurak urishi ritmi va chastotasini baholaydi
- 40.Homila tug'ilgandan keyin bachadon tubi balandligi qayerda joylashadi?
A.Qindikdan 3 barmoq yuqorida;
B.Qindikdan 2 barmoq pastda;
V.Qindikdan 1 barmoq pastda
G.+Qindik ro'parasida
- 41.Homilani skrininga tekshirish necha bosqichda olib boriladi
A.3 bosqichda
B.5 bosqichda
V.6 bosqichda
G.+2 bosqichda
- 42.Moloziva-og'iz suti nimalarga boy.
A.Immunoglobulin, suv, vitamin.
B.Leykotsitlar minerallar, oqsillar.
V.+Immunoglobulin leykotsitlar o'sish omillari.
G.Oqsillar uglevodlar yog'lar.
- 43.Meyorida kechayotgan homiladorlikda ayol shifokor ko'rigiga necha marta kelishikerak
A.5 marta
B.+7marta
V.6 marta
G.8 marta
- 44.Bachadon tubi balandligini muntazam ravishda o'lchab borish homila haqida qanday ma'lumotlarni beradi
A.+Homila o'sishi va rivojlanishi
B.Homila jinsini aniqlaydi
V.Yo'ldoshni joylashishi to'g'risida ma'lumot beradi
G.Homilador ayolning sog'ligi to'g'risida ma'lumot beradi
- 45.Erta turmush qurishning ayol va homila uchun qanday salbiy asoratlari bor
A.Homilani rivojlanmasligi yo'ldoshni erta ko'chishi
B.Qindan qon kelishi arterial qon bosimining ko'tarilishi
V.O'lik bola tug'ilishi arterial qon bosimining pasayishi
G.+Ona va bola o'limi, vaqtdan oldingi tug'ruq, kamqonlik, gestoz, bachadon yorilishi, o'lik bola tug'ilishi, og'ir toksikoz
- 46.Oilaviy shifokorlik poliklinikasida homiladorlar uchun qanday hujjat to'ldiriladi?
A.+Homilador va tuqqan ayolni shaxsiy varaqasi va almashinuv varaqasi;
B.Ambulator kasallik varaqasi;
V.Tug'ruq tarixi;
G.Kasallik tarixi.
- 47.Homiladorlikni qaysi muddatlarida tug'ruqqacha ta'til beriladi?

A.+Homiladorlikning 30 haftasida.

B.Homiladorlikning 36 haftasida;

V.Homiladorlikning 32 haftasida;

G.Homiladorlikning 24 haftasida;

48. Yuzning oldinda yotishida o'tkazuvchi nuqta?

A. Liqildoq

B.Yuqorigi jag' katta

V.+engak

G.peshona

49.Ensa oldidan yotishning oldingi turida homila boshi qaysi o'lchamda yotadi?

A.To'g'ri o'lchamda;

B.+Kichik qiyshiq o'lchamda;

V.O'rta qiyshiq o'lchamda;

G.Katta ko'ndalang o'lchamda.

50. Erta chilla davri qancha davom etadi?

A.+24 soat;

B.22 hafta;

V.40 kun;

G.20 kun.

6-Variant.

1. Ona suti tarkibi nimadan iborat?

*A) Zardob, yog' tomchilari, immunoglobulinlar, tuz, qand, oqsil

B) Oqsil, tuz

V) Vitamin, qand

G) Hujayralar, to'qimalar

2. Eklampsiya belgilari

*A) Talvasa

B) Gipertenziya

V) Ich ketishi

G) Shishlar

3. Tug'ruqning ikkinchi davri nima deb nomlanadi?

A) Bachadon bo'ynining ochilishi

B) Qog'onoq pardaning yorilishi

*V) Homila tug'ilishi

G) Yo'ldosh tug'ilishi

4. Yo'ldoshning tushishi bu:

*A) Platsenta va pardalar bachadon devoridan ko'chishi va tug'ilishi

B) Qindik tizimchasining ichkariga tortilishi

V) Qog'onoq suvlarining ketishi

G) Bachadondan qon ketishi

5. Ikkinchi pozitsiyada homilaning yuzi onaning qaysi soniga qarab tugʻiladi?
 *A) Onaning chap soniga
 B) Pastga qarab
 V) Onaning oʻng soniga
 G) Tepaga qarab
6. Tugʻruqdan keyin qon ketishni toʻxtatish uchun qanday chora qoʻllanilmaydi?
 *A) Bachadonni sovutish
 B) Oksitatsin venaga
 V) Bimanual kompressiya
 G) Bachadon tomirini bogʻlash
7. Ona sutining tarkibida qancha suv bor?
 *A) 87–88%
 B) 100%
 V) 50%
 G) 10
8. Tuqqan ayol palatalari kuniga necha marta tozalanadi?
 A) 4
 B) 6
 V) 2
 G) 3*
9. Tuqqan ayol uyga joʻnatilgach palatalarga qanday ishlov beriladi?
 A) Joriy tozalov qilinadi
 B) 3 sutka shamollatiladi
 V) Kosmetik remont qilinadi
 G) Barcha buyumlar va xona umumiy tozalanadi*
10. Tuqqan ayolni qaysi holatiga qarab baho beriladi?
 A) Qorin aylanasiga, diurezga
 B) Ayol vazniga, kayfiyatiga
 V) Surunkali kasalliklariga
 G) Ruhiyatiga, hayotiy muhim koʻrsatkichlariga, bachadon holatiga, sut bezlariga, lohiyaning xarakteriga*
11. Tuqqan ayol nimalarni isteʼmol qilishi kerak?
 A) Hamirli ovqatlar
 B) Sitrus mevalar
 V) Oʻtkir dorivorli ovqatlar
 G) Yengil hazm boʻladigan, yuqori kaloriyali ovqatlar*
12. Tuqqan ayolni parvarish qilish bu:
 A) Vanna qabul qilishga yordam berish
 B) Ayol vaznini oʻlchash
 V) Partogramma toʻldirib borish
 G) Infeksiyadan saqlash, organizm funksiyalarining normal borishiga yordam berish*
13. Tashqi jinsiy aʼzolar qanday tozalanadi?
 A) Steril sharchalar, kornsang, sovunli suv yordamida

- B) Noksimon ballon yordamida
- V) Maxsus shprints yordamida
- G) Iliq suvda, kornsang, paxta yordamida*

14. Chilla davrida boshlanayotgan mastitni oldini olish maqsadida:

- A) Suyuqlik iste'mol qilish chegaralanadi
- B) Antibiotiklar ichishga beriladi
- V) Teri ostiga bachadon qisqartiruvchi dorilar yuboriladi
- G) Sut bezlari uqalanib, sut sog'ib olinadi*

15. Tug'ruqdan keyin 3–4 kunlari tana harorati oshishi, qorin pastida og'riq, yiringli lohiya ajralishi qaysi kasallik belgisi?

- A) Adneksit
- B) Parametrit
- V) Kolpit
- G) Endometrit*

16. Tuqqan ayollarni qanday holatlarda boks xonaga yotqiziladi?

- A) Harorati ko'tarilganda
- B) Operatsiya bo'lgan ayollar
- V) Qon ketayotgan ayollar
- G) Infeksiya belgilari bo'lgan ayollar*

17. Oraliqqa qo'yilgan choklar nechanchi kun olinadi?

- A) 3 kun
- B) 10 kun
- V) 2 kun
- G) 5–6 kun*

18. Bola emgandan keyin sut bezi to'la bo'shamasa nima qilish kerak?

- A) Sutni sog'ib tashlash kerak *
- B) Dori ichish kerak
- C) Sut bezini massaj qilish kerak
- D) Bo'g'lov qo'yish kerak

19. Tug'ruqdan keyingi gimnastika qanday ahamiyatga ega?

- A) Jinsiy a'zolar involyusiyasini tezlatadi *
- B) Tug'gan ayolni tinchlantiradi
- C) Uyquasi yaxshilanadi
- D) Ishtahasi ochiladi

20. Tug'ruqdan keyingi gimnastikaga moneliklar

- A) Qon ketish, tana harorati ko'tarilishi *
- B) Egiz tug'ish
- C) Muddatidan oldin tug'ish
- D) Qorin qabziyati

21. Tugʻgan ayol gimnastik mashqlarni qachon bajaradi?
A) Ertalab uyqudan turib *
B) Ertalab nonushtadan 30 daqiqa soʻng
C) Tushlikdan oldin
D) Tushlikdan soʻng
22. Tugʻgan ayol qachon uyga joʻnatiladi?
A) Chilla davri normal oʻtganda 72 soatdan soʻng *
B) 2–3 kun
C) 15 kun
D) 7 kun
23. Bola emizish intervali qancha?
A) Bola talabiga koʻra *
B) Har 3 soat
C) Har 1 soat
D) 6 marta
24. Bolani birinchi marta qachon koʻkrakka qoʻyiladi?
A) Tugʻilgandan soʻng *
B) Tugʻruqdan 3 soat keyin
C) Tugʻruqdan 1 soat keyin
D) Tugʻilgandan 3–4 kun keyin
25. Chaqaloq Qindik halqasiga qanday ishlov beriladi?
A) Toza va quruq tutiladi *
B) Brilliant koʻki
C) Yod eritmasi
D) Kaliy permanganat
26. Tugʻruqdan soʻng bolani “kenguru” usulida yotqizishdan maqsad
A) Issiqlik zanjirini saqlash *
B) Bachadon yaxshi qisqarishi
C) Yoʻldosh ajralishi
D) Qon ketmasligi
27. Tugʻgan ayol uyga joʻnatilganda qanday hujjat beriladi?
A) Almashinuv varaqasi *
B) Kasallik tarixi
C) Nazorat varaqasi
D) Pasport
28. Oftalmoblenoreyaning oldini olish chorasi
A) 1% tetratsiklin mazi koʻzga va qiz bola jinsiy aʼzosiga surtiladi*
B) Paxta sharchalar bilan artiladi

- C) Iliq suvda yuviladi
- D) Furasilin bilan artiladi

29. Homila tug‘ilgach Qindik qachon kesiladi

- A) Qindik tomirlarining urishi to‘xtaganda 1–3 daqiqa*
- B) Yo‘ldosh tug‘ilishi bilan
- C) Homila tug‘ilishi bilan
- D) Qindik tomirlarining urib turganda

30. Shreder belgisi nima

- A) Bachadon shakli va bachadon tubi balandligining o‘zgarishi*
- B) Qindik tashqi bo‘lagining uzayishi
- C) Simfiz ustida do‘mboqcha paydo bo‘lishi
- D) Qindik bo‘lagining tortilishi

31. Tug‘ruqni olib borish bo‘yicha JSST yangi tavsiyalar

- A) Hamkor tug‘ruq*
- B) Klizma qilish
- C) Qovni tozalash
- D) Epiziotomiya

32. Platsenta bo‘lagining bachadonda ushlanib qolishi nimaga olib keladi

- A) Qon ketadi*
- B) Behushlikka
- C) Komaga
- D) Arterial bosimni ko‘tarilishiga

33. Platsenta vazni nechiga teng

- A) 350–400 g*
- B) 200–350 g
- C) 500–600 g
- D) 1000 g

34. Qindik tizimchasining uzunligi necha sm

- A) 50–60 sm*
- B) 70 sm
- C) 40 sm
- D) 90 sm

35. Chilla davri qancha davom etadi

- A) 6–8 hafta*
- B) 2 hafta
- C) 1 oy
- D) 60 kun

36. Erta chilla davri qancha davom etadi
- A) 24 soat*
 - B) 2 hafta
 - C) 2 soat
 - D) 20 kun
37. Tug‘ruqdan keyin bachadonni o‘z holiga qaytishi qachon yakunlanadi
- A) Tug‘ruqdan keyingi 6–8 haftada*
 - B) Tug‘ruqdan keyingi 1-hafta oxirida
 - C) Tug‘ruqdan keyingi 2–3 haftada
 - D) Tug‘ruqdan keyingi 9–10 kunda
38. Tug‘ruqdan keyin 3-kuni bachadon tubi qayerda joylashadi
- A) Qindikdan 2–3 barmoq pastroqda*
 - B) Qindik ro‘parasida
 - C) Qindikdan 1–2 barmoq pastroqda
 - D) Qov bilan Qindik orasining o‘rtasida
39. Tug‘ruqdan keyin 4-kuni bachadon tubi qayerda joylashadi
- A) Qindikdan 3–4 barmoq pastroqda*
 - B) Qindik ro‘parasida
 - C) Qindikdan 1–2 barmoq pastroqda
 - D) Qov bilan Qindik orasining o‘rtasida
40. Tug‘ruqdan keyin 5-kuni bachadon tubi qayerda joylashadi
- A) Qov bilan Qindik orasining o‘rtasida*
 - B) Qovdan 3 barmoq yuqorida
 - C) Qovdan 2 barmoq yuqorida
 - D) Bachadon tubi qov orqasiga o‘tadi
41. Tug‘ruqdan keyin 8-kuni bachadon tubi qayerda joylashadi
- A) Qovdan 2 barmoq yuqorida*
 - B) Qovdan 3 barmoq yuqorida
 - C) Bachadon tubi qov orqasiga o‘tadi
 - D) Qov bilan Qindik orasining o‘rtasida
42. Tug‘ruqdan keyin 10–12-kuni bachadon tubi qayerda joylashadi
- A) Bachadon tubi qov orqasiga o‘tadi*
 - B) Qovdan 3 barmoq yuqorida
 - C) Qovdan 2 barmoq yuqorida
 - D) Qov bilan Qindik orasining o‘rtasida
43. Ichki jinsiy azolarning holatini aniqlash usullari

- A. Bimanual (ikki qo'l bilan) *
- B. Endoskopik
- V. Sitologik
- G. Ultra tovush

44. Ayol organizmining gormonlar bilan ta'minlanganligini aniqlash

- A. Siydik chiqarish kanali, bachadon kanali va to'g'ri ichakdan surtma olib tekshirish
- B. Qindan olingan surtmada uning tozalik darajasini aniqlash
- V. Bachadon devorlari shilliq qavatini gistologik tekshirish
- G. Qin epiteliyasining sitologiyasini o'rganish *

45. Ikki qo'l bilan tekshirishda bachadon bo'yini barmoqlar orasida qisib harakatlantirganda qattiq og'riq

- A. Vulvit
- B. Adneksit
- V. Kolpit
- G. Metroendometrit *

46. Kichik yoshdagi qizlarda ichki jinsiy azolar holati

- A. Vaginoskopiya
- B. Qorinni palpatsiya, perkussiya va auskultatsiya qilish
- V. Qin orqali bimanual tekshirish
- G. To'g'ri ichak orqali bimanual tekshirish *

47. Iliq antiseptik eritmalar harorati

- A. 35–36 grad *
- B. 37–38 grad
- V. 40–42 grad
- G. 43–45 grad

48. Ayollarni dispanserlash maqsadi

- A. Venerik kasalliklarni aniqlash
- B. Ayollar jinsiy azolaridagi kasalliklarni to'liq davolash
- V. Kasalliklari bo'lgan ayollarga ginekologiya bo'limiga yullanma berish
- G. Ayollar jinsiy azolaridagi kasalliklarni oldini olish va ularni barvaqt aniqlash *

49. To'g'ri ichak orqali ikki qo'llab tekshirish

- A. Bachadon anomaliyalarida
- B. Ko'p tuqqan ayollarda

V. Venerik kasalliklarda

G. Qizlarda, qin atreziyasi yoki stenozida *

50. Bachadonni zondlash orqali aniqlanadiganlar

A. Qinni va servikal kanalning uzunligi

B. Bachadon shakli

V. Bachadon va tuxumdonlar kattaligi

G. Bachadon bo'shlig'ining uzunligi, servikal kanalining ochiqqligi va uzunligi*

7-Variant.

1. Yangi tug'ilgan chaqaloq tana xarorati necha marta o'lchanadi

A) 2*

B) 1

C) 4

D) 3

2. Chin konyugata nima

A) dumg'aza suyagining burnidan simfizning ichki yuzasidagi turtib chiqqan nuqtagacha masofa*

B) qov ichki yuzasining o'rtasidan dumg'aza bo'ynigacha bo'lgan masofa

C) chiqish tekisligining to'g'ri o'lchami

D) simfiz ostidan dumg'aza bo'ynigacha bo'lgan masofa

3. Normal chanoq o'lchamlari

A) 25-28-31-20sm*

B) 24-27-30-20sm

C) 30-33-37-15sm

D) 26-26-31-20sm

4. Tashqi konyugata

A) 20-21 sm*

B) 30-31 sm

C) 25-26 sm

D) 17-18 sm

5. Chin konyugata

A) 11 sm*

B) 9 sm

C) 10 sm

D) 12 sm

6. Chanoq tubining tashki (pastki) qavati qanday muskullardan tashkil topgan
- A) piyoz-g'orsimon, quymich-g'orsimon, orqa chiqaruv teshigini qisuvchi tashqi muskuli, oraliqning yuzadagi ko'ndalang muskuli*
 - B) piyoz-g'orsimon, quymich-g'orsimon muskullar
 - C) orqa chiqaruv teshigini ko'taruvchi muskullar
 - D) orqa chiqaruv teshigini ko'taruvchi muskul
7. Kichik chanoq tekisligi bo'linadi
- A) Kirish tekisligi, keng qismi tekisligi, tor qismi tekisligi va chiqish tekisligi*
 - B) Kichik chanoq bo'shligi, kengaygan tekisligi, toraygan tekisligi va chiqish tekisligi
 - C) Katta va kichik chanoq
 - D) Kichik chanoq bo'shligini kirish va chiqish tekisligi
8. Urug'langan tuxum xujayra necha kundan keyin bachadon shilliq qavatiga payvandlanadi
- A) 6-7 kun*
 - B) 1-2 kun
 - C) 3-4 kun
 - D) 8-10 kun
9. Homiladorlikning ehtimolli belgilarini aniqlang
- A) xayz ko'rishning tuxtashi, bachadonning kattalashuvi, qin shilliq pardasining ko'karishi*
 - B) boshkorongilik, homilaning qimirlashi, bachadonning kattalashuvi
 - C) qin shilliq pardasining ko'karishi, homila yuragining urushi
 - D) homilaning qismlarini paypaslab aniqlash, yurak urushi, qimirlashi
10. Homiladorlikning ilk muddatlari qaysi belgilarga asoslanib tashxis qilinadi
- A) taxminiy, ehtimolli va ishonchli belgilar*
 - B) ishonchli va aniq belgilar
 - C) xayz ko'rishning to'xtashi
 - D) taxminiy, ishonchli belgilar
11. Homiladorlikni aniq belgilariga kiradi
- A) Hayzni to'xtashi homilani qimirlashi, yurak urishini eshitish, mayda qismlarini paypaslash, UTTda homilani ko'rinishi*
 - B) Hayzni to'xtashi, qin shilliq qavatini ko'karib qolishi, homilani qimirlashi
 - C) Biologik sinamalarni musbatligi, UTT homilani tuzilishi

D) Hayzni to'xtashi, ko'ngil aynashi, qusish, yuzlarda dog' bo'lishi va qorinni kattalashuvi

12. Asfiksiyada tug'ilgan chaqaloqni jonlantirish uchun dastlab quyidagilar bajariladi

A) yuqori nafas yollaridan shilimshiq moddalarni olish, taktil stimulyatsiya kerak bo'lsa o'pka ventilyatsiyasi*

B) o'pkaga suniy ventilyasiya apparatini ulash

C) kislorod berish va tegishli dorilar vena qon tomiriga yuboriladi

D) Qindik vena qon tomiriga glyukoza, kalsiy xlorid, natriy bikarbonat yuborish

13. Tug'ruq yo'llarini tug'ruqqa tayyorlovchi operatsiyalar

A) Epizeotomiya, perineotomiya, amniotomiya*

B) Epizeotomiya, perineotomiya, vakuum-ekstraksiya

C) kesarcha kesish, dekapitasiya

D) dekapitasiya, embriotomiya, amniotomiya

14. Kesar kesish operatsiyasidan so'ng ayollarga necha yilgacha homiladorlikdan saqlanish tavsiya etiladi

A) 3 yilgacha*

B) 1 yilgacha

C) 2 yilgacha

D) 4 yilgacha

15. Kraniotomiya –bu

A) homila boshini kichraytirib chiqarish*

B) vakuum-ekstraktor yordamida homila boshini chiqarish

C) Homilani oyog'idan tortib chiqarish

D) Akusherlik qisqichi bilan homila boshini chiqarish

16. Akusherlik - bu

A) homiladorlik, tug'ruq va chilla davridagi ayollar organizmidagi fiziologik va patologik holatlarni o'rganuvchi fan*

B) tug'ruqni kechishini o'rganuvchi fan

C) homiladorlik va tug'ruq vaqtidagi ayollar organizmidagi fiziologik holatni o'rganuvchi fan

D) ayollar jinsiy a'zolari kasalligini

17. Yangi tug'ilgan chaqaloqni qachon ko'kraka qo'yiladi

- A) 20 daqiqa*
- B) 2 soat
- C) 30 daqiqa
- D) 40 daqiqa

18. Dezinfeksiyalovchi eritma qanday xonada tayyorlanadi

- A) maxsus va qorong‘i xonalarda*
- B) yorug‘ va muolaja xonasida
- C) yorug‘ va ko‘ruv xonasida
- D) ko‘ruv va muolaja xonasida

19. Tug‘ruqda normal joylashgan platsentani muddatidan oldin ko‘chish sabablari :

- A. Kalta Qindik tizimchasi
- B. Bachadon ichi bosimini tez pasayishi
- C. Tug‘ruqni stimullash terapiyasini o‘tkazish, gestoz simptomlarini oshib borishi
- Д. Hamma javoblar to‘g‘ri*

20. Biksga operatsiyaning muayyan turi uchun kerakli anjomlar tayyorlanishi qanday joylash deb nomlanadi

- A) maqsadga muvofiq joylash*
- B) universal joylash
- C) xillab joylash
- D) maxsus joylash

21. Har bir biksga anjomlar alohida- alohida joylanadi. Bu qanday joylash deb ataladi

- A) xillab joylash*
- B) ma‘lum turdagi joylash
- C) maxsus joylash
- D) universal joylash

22. Sterillangan anjomlar necha xil usulda joylanadi

- A) 4 xil*
- B) 5 xil
- C) 3 xil
- D) 2 xil

23. Qanday joylashda, biksga operatsiya uchun zarur bo‘lgan vositalarning hammasi qatorma-qator joylanadi

- A) maxsus joylash*
- B) ma'lum turdagi joylash
- C) xillab joylash
- D) universal joylash

24. Biksga sterillikni nazorat qilish uchun nima joylanadi

- A) indikator*
- B) oqlik
- C) choyshab
- D) qopcha

25. Qaynatish, bug' yo'lli dezinfektantlar bilan ishlov berish orqali ba'zi bakteriyalar, endosporalardan tashqari, barcha mikroorganizmlarni yo'q qilish jarayoni nima deb nomlanadi

- A) sterilizatsiya*
- B) dekontaminatsiya
- C) chuqur dezinfeksiya
- D) joriy tozalash

26. Yuqori bosimli bug', quruq issiqlik, radiatsiya bilan ishlov berish yo'li orqali zamburug'lar, parazitlar yo'q qilinishi nima deb nomlanadi

- A) dekontaminatsiya*
- B) sterilizatsiya
- C) chuqur dezinfeksiya
- D) joriy tozalash

27. Bir martalik shpritslarni zararsizlantirish uchun necha % dez eritma ishlatiladi

- A) 0,5%*
- B) 10%
- C) 5%
- D) 0,30%

28. Qinni 3-tozalik darajasining tarkibi

- A) qin tayoqchalari kamroq, leykotsitlar ko'p, kokklar ko'p*
- B) qin tayoqchalar yo'q, kokklar yoq
- C) Dederlayn tayoqchalari yetarli miqdorda, kokklar yo'q
- D) qin tayoqchalari kam, kokklar kam

29. Chanoqning tashqi o'lchamlarini o'lchash uchun nimalar kerak bo'ladi
- A) kushetka, choyshab, tazomer, sm. tasma*
 - B) qin ko'zgulari, kushetka
 - C) qin ko'zgulari, sm. tasma
 - D) tazomer, sm. tasma, qin ko'zgulari
30. Son suyagining katta ko'stlari orasidagi masofa nima deyiladi
- A) distansiya troxanterika*
 - B) distansiya spinarum
 - C) distansiya cristarum
 - D) conjugatae externa
31. Distansiya spinarum normada necha sm. bo'ladi
- A) 28-29 sm*
 - B) 25-26 sm
 - C) 30-31sm
 - D) 20-21 sm
32. Ichki jinsiy a'zolarga nimalar kirmaydi
- A) qin dahlizi, bachadon, bachadon naylari, tuxumdonlar*
 - B) bachadon, bachadon naylari, bachadon bo'yni
 - C) bachadon, bachadon naylari
 - D) tuxumdonlar
33. Tuxumdonlarningeni necha sm
- A) eni 2–2,5 sm*
 - B) eni 5–5,5 sm
 - C) eni 7–7,5 sm
 - D) eni 10–12,5 sm
34. Qarilik davrida tuxumdonlar qanday o'zgarishlar ro'y beradi
- A) atrofik o'zgarishlarga uchraydi*
 - B) zichlashadi, kichrayadi, ularda qo'shimcha to'qimalar taraqqiy etadi
 - C) tuxumdon gormonlari ayol organizmiga xos belgilarning taraqqiy etishiga imkon beradi
 - D) tuxumdon gormonlari ayol organizmini homiladorlikka tayyorlaydigan siklik jarayonlarda qatnashadi

35. Tashqi jinsiy a'zolar qatoriga kirmaydigan a'zolari belgilang
- A) qizlik parda*
 - B) qin, bachadon
 - C) qin dahlizi, qizlik parda
 - D) jinsiy lablar
36. Jinsiy yoriq deb nimaga aytiladi
- A) qin teshigiga*
 - B) qov ustiga
 - C) katta jinsiy lablar orasidagi teshikka
 - D) siydik chiqarish yo'lining tashqi teshigiga
37. Klitor so'zining lotincha nomi
- A) gimen*
 - B) klitoris
 - C) labia pudendae majora
 - D) labia pudendae minora
38. Jinsiy yetilish davri taxminan necha yil davom etadi
- A) 7-8 yil*
 - B) 5 yil
 - C) 10 yil
 - D) 18 yil
39. Yonbosh suyagining oldingi yuqorigi qirralari orasidagi masofa nima deb nomlanadi
- A) distansiya spinarum*
 - B) distansiya cristarum
 - C) distansiya troxanterica
 - D) conjugate externa
40. Qinning tozalik darajasi nechta
- A) 4*
 - B) 1
 - C) 2
 - D) 3
41. Bachadon shilliq pardasining lotincha nomi nima deb ataladi

- A) endometrium*
- B) urina
- C) uretra
- D) vagina

42. Qin shilliq pardasida nimalar yo‘q

- A) bezlar*
- B) qon tomirlar
- C) nerv tomirlari
- D) epiteliy hujayralari

43. Bachadon so‘zining lotincha ma’nosi to‘g‘ri ko‘rsatilgan javobni belgilang

- A) uterus*
- B) vagina
- C) labium
- D) ovaria

44. Kichik chanoq kirish tekisligining ko‘ndalang o‘lchovi normada teng

- A) 13 sm*
- B) 12 sm
- C) 9 sm
- D) 16 sm

45. Chin konyugatani aniqlash uchun tashqi konyugatadan ayirish kerak

- A) 9 sm*
- B) 2 sm
- C) 3 sm
- D) 7 sm

46. Kichik chanoqni chiqish tekkisligidagi to‘g‘ri o‘lchovi– bu....

- A) simfizning yuqori qirrasidan to dumg‘aza burnigacha bo‘lgan masofa*
- B) simfizni o‘rtasidan to dumg‘aza suyagini o‘rtasigacha bo‘lgan masofa
- C) simfizning pastki chekkasidan to dumg‘aza suyagining uchigacha bo‘lgan masofa
- D) nomsiz chiziqning yeng olis nuqtalari orasidagi masofa

47. Ayollar ichki jinsiy a‘zosiga kiradi

- A) qin, bachadon, bachadon naylari, tuxumdon*

- B) vulva, qin daxlizidagi katta bezlar, bachadon, tuxumdon, bachadon naylari
 - C) qin, qin daxlizidagi katta bezlar, bachadon, tuxumdon
 - D) tuxumdon, bachadon, bachadon naylari, klitor, qin daxlizi, katta bezlari
48. Yo‘ldoshning tushishi bu
- A) Platsenta va pardalar bachadon devoridan ko‘chishi va tug‘ilishi*
 - B) Qindik tizimchasining ichkariga tortilishi
 - C) Qog‘onoq suvlarining ketishi
 - D) Bachadondan qon ketishi
49. Ikkinchi pozitsiyada homilaning yuzi onanig qaysi soniga qarab tug‘iladi
- A) Onaning chap soniga*
 - B) Pastga qarab
 - C) Onaning o‘ng soniga
 - D) Tepaga qara
50. Tug‘ruqdan keyin qon ketish to‘xtatish uchun qanday chora qo‘llanilmaydi?
- A) Bachadonni sovutish*
 - B) Oksitatsin venaga
 - C) Bimanual kompressiya
 - D) Bachadon tomirini bog‘lash

8-Вариант

1. Qog‘onoq suvining o‘z vaqtida ketishi qachon kuzatiladi
- A) Bachadon bo‘yni to‘liq yoki deyarli to‘liq ochilganda*
 - B) Bachadon bo‘ynini 6 sm ochilganda
 - C) Homila tug‘ilgandan so‘ng
 - D) Tug‘ruqning 1- davrining boshida
2. Qayta tug‘uvchi ayollarda tug‘ruqning 2 davr qancha davom etadi
- A) 20-30 daq*
 - B) 40-60 daq
 - C) 10-20 daq
 - D) 1-2 soat
3. Kontraksiya bu
- A) Bachadon muskul tolalarining qisqarishi*
 - B) Bachadon bo‘yninig qisqarishi

- C) Bachadon bo‘yninig ochilishi
- D) Qog‘onoq pardaning yorilishi

4. Retraksiya bu

- A) Qisqargan muskul tolalarining siljishi, chalkashishi*
- B) Bachadon bo‘yninig qisqarishi
- C) Bachadon muskul tolalarining qisqarishi
- D) Bachadon bo‘yninig kengayishi

5. Distraksiya bu

- A) Dard tutishi sayin bachadon bo‘yninig kengayishi*
- B) Qisqargan muskul tolalarining siljishi, chalkashishi
- C) Bachadon bo‘yninig qisqarishi
- D) Bachadon muskul tolalarining qisqarishi

6. Homila pufagi deb nimaga aytiladi

- A) Homilaning amnion qobig‘i*
- B) Homilaning detsidual qobig‘i
- C) Homilaning xorion qobig‘i
- D) Yo‘ldosh

7. Tug‘ruq habarchilari deb qanday belgilar tushuniladi

- A) Bachadon tubining pasayishi, “soxta dard”*
- B) Qog‘onoq suvining ketishi
- C) Muntazam dard rivojlanishi
- D) Bachadon bo‘ynining tekislanishi

8. Kontraksion halqa nima

- A) Bachadon muskul tolalarining qisqarishi*
- B) Qisqargan muskul tolalarining siljishi, chalkashishi
- C) Dard tutishi sayin bachadon bo‘yninig kengayishi
- D) Qisqaruvchi kovak muskul bilan bachadonnig cho‘zilayotgan pastki segmenti o‘rtasidagi chegar

9. Bachadon bo‘yni qachon to‘la ochilgan deb hisoblanadi

- A) 10-12 sm*
- B) 7-8 sm
- C) 3-5 sm

D) 14-16 sm

10. Qog'onoq suvining barvaqt ketishi bu

A) Tug'ruq boshlanmasdan turib suv ketishi*

B) Bachadon bo'yninig tashqi teshigi to'liq ochilmasdan turib homila pufagining yorilishi

C) Bachadon bo'yninig tashqi teshigi to'liq ochilgandan so'ng homila pufagining yorilishi

D) Homila tug'ilgach suv ketishi

11. Tug'ruq biomexanizmi deb nimaga aytiladi

A) Homilaning ona tug'ruq yo'llaridan o'tib borayotgan harakatlar yig'indisi*

B) Bachadon bo'yninig qisqarishi

C) Homila pufagining yorilishi

D) Yo'ldoshning tug'ilishi

12. To'lg'oqlar orasidagi davr bu

A) Pauza*

B) Kuchaniq

C) Tug'ruq

D) Bachadonning qisqarishi

13. Tug'ruq jarayonida tug'uvchi ayol qisman boshqara oladi

A) Kuchaniqni*

B) Dardni

C) Qog'onoq suvlarining ketishini

D) Yoldosh tushushini

14. Birinchi marta tug'uvchi ayolda 2 davr qancha davom etadi

A) 80-90daq*

B) 60-120daq

C) 15-20 daq

D) 1-1.5soat

15. Homila boshining suqilib kirishi bu

A) Homila boshi ancha oldinga surilishi*

B) Homila boshi oldinga ko'proq turtib chiqishi

C) Homila boshi to'lg'oq to'xaganda ham jinsiy yoriqdan yo'qolmasligi

D) To'lg'oq tutgan vaqtda homila boshining jinsiy yoriqdan ko'rinishi

16. Homila boshi yorib chiqshi bu

A) Homila boshi ancha oldinga surilib, to'lg'oq to'xtagandan keyin ham ko'zdan yo'qolmasligi*

B) To'lg'oq tutgan vaqtda homila boshining jinsiy yoriqdan ko'rinishi

C) Homila boshi oldinga ko'proq turtib chiqishi

D) Homila boshi ancha oldinga surilishi

17. Tug'ruqning 3 davri qancha davom etadi

A) 8-30 daq*

B) 30 – 60 daq

C) 1 – 2 soat

D) 20 – 30 daq

18. Homila boshchasi bilan oldinda joylashganda normal tug'ruqda homilaning dastlab qaysi qismi yorib chiqadi

A) Tapa qismi*

B) Peshona qisma

C) Yuz qismi

D) Ensa qismi

19. Homilaning yelkalari tug'ruq yo'llaridan quyidagicha chiqadi

A) Oldingi yelkasi simfiz ostida ushlanib qoladi, orqadagi yelkasi oraliq ustidan sirg'anib chaqadi*

B) Orqa yelkasi oraliq ustida ushlanib qoladi, oldingi yelkasi simfiz ostidan tug'iladi

C) Ikkala yelka ham baravar tug'iladi

D) Oldingi yelkasi birinchi tug'iladi

20. Yo'ldoshning ko'chishiga nima yordam beradi

A) Dard tutishi*

B) Akusherlik yordami

C) Qindik tizimchasining tortilishi

D) Qog'onoq suvlarining ketishi

21. Yo'ldoshning ko'chish turlari

A) Markazdan va chetidan*

- B) Yon tarafidan
- C) Tapa qismidan
- D) Pastki qismidan

22. Yo‘ldosh tu‘gilishi davrida normada qancha qon yo‘qatiladi

- A) 250 – 300 ml*
- B) 500 – 600 ml
- C) 50 – 100 ml
- D) 100 – 200 ml

23. Plasentar gematoma bu

- A) Yo‘ldoshning markazdan ko‘chishida plasenta orqasida to‘plangan qon*
- B) Yo‘ldoshning tepa qismidan ko‘chishida plasenta orqasida to‘plangan qon
- C) Yo‘ldoshning past qismidan ko‘chishida plasenta orqasida to‘plangan qon
- D) Yo‘ldoshning chetidan ko‘chishida plasenta orqasida to‘plangan qon

24. Yo‘ldosh ko‘chgandan keyin nima sababli qon to‘xtaydi

- A) Bachadonning qisqargan muskul tolalari ochilgan tomirlar teshigini qisib qo‘yadi*
- B) Bachadon atoniyasi
- C) Bachadon gipotoniyasi
- D) Akusherlik yordami tufayli

25. Plasenta qanday vazifalarini bajaradi

- A) Nafas, oziqlanish, himoya*
- B) Modda almashinuvi
- C) Ayirish
- D) Gemopoez

26. Qog‘onoq suvlari homiladorlik oxirida qancha miqdorni tashkil qiladi

- A) 0,5 –1.0
- B) 3-4
- C) 1-1.5*
- D) 5

27. Plasentaning nechta yuzasi bor

- A) 2*
- B) 4

- C) 3
- D) 5

28. Plasenta homiladorlikning nechanchi haftasida to‘liq rivojlangan bo‘ladi

- A) 12 haftagach*
- B) 8 haftagacha
- C) 6 haftagacha
- D) 20 haftagacha

29. Hamkorlikdagi tug‘ruq deganda nimani tushunasiz

- A) Tug‘uvchi ayolning o‘z xohishi bilan hamkorini tanlash*
- B) Tibbiy hodimlarning ishtiroki
- C) Tibbiy hodim tanlovi asosida
- D) Oila a‘zolarining tanlovi asosid

30. Partogramma nima

- A) Tug‘ruq jarayonini grafik holda aks ettirishi*
- B) Tug‘ruq rejasini tuzish
- C) Nazorat varaqasini to‘ldirish
- D) Chaqaloq rivojlanishining nazorati

31. Partogramma qachon to‘lg‘iziladi

- A) Tug‘ruq jarayonida to‘lg‘aziladi*
- B) Tug‘ruqdan keyin to‘lg‘aziladi
- C) Tug‘ruqoldinto‘lg‘aziladi
- D) Tug‘ruqning II davrida to‘lg‘aziladi

32. Tug‘ruq oldi dekret ta‘tili homiladorlikning qaysi haftasidan boshlab necha kunga beriladi

- A) 30 haftalikdan 70 kunga*
- B) 28 haftalikdan 84 kunga
- C) 32 haftalikdan 56 kunga
- D) 34 haftalikdan 42 kunga

33. Tug‘ruqdan so‘ng ayol tug‘ruq zalida qancha yotadi

- A) 120 daqiqa*
- B) 90 d
- C) 60d

D) 30d

34. Erta taksikoz belgilari

- A) Kongil aynash, kusish, solak oqish*
- B) Qorin soxasida og'riq
- C) Bel soxasida og'riq
- D) Qorin pastida og'riq

35. Homilani normal yurak urushi soni nechta

- A) 140 ta 1 daqiqada*
- B) 100 ta 1 daqiqada
- C) 110 ta 1 daqiqada
- D) 170 ta 1 daqiqada

36. Glomerulonefrit bu

- A) Buyrak kosachalarining yalliglanishi*
- B) Yurak qon tomir sistemasi o'zgarishlar
- C) Ayirish sistemasi kasalliklari
- D) Xazim sitemasi kasalliklari

37. Oksitasin tasir mexanizmi

- A) Bachadonni ritmik qisqarishlarini chaqiradi*
- B) Bachadon mushaklarini bo'shashtirish
- C) AB ko'taradi
- D) Pulsni tushiradi

38. Preeklampsiyada shoshilinch yordam

- A) Magneziy va gipertenziv dorilar bilan davolash*
- B) Kesar kesish
- C) Umumiy narkoz kesar kesish
- D) Umumiy narkoz

39. Tug'uvchi ayol. Tug'ruqning ikkinchi davri. Preeklampsiyada

- A) Periduralniy Anesteziy.Magneziy terapiya tabiiy tug'ruq*
- B) Darxol narkoz beriladi, kesar kesish qilinadi
- C) Narkozsiz dori darmonlar bilan o'zini tug'diriladi
- D) Narkoz berilib, akusherlik qisqichi qo'llaniladi

40. Kechki toksikoz tasnifini aniqlang
- A) Istisqo, nefropatiya, preeklampsiya, eklampsiya*
 - B) Qusish, ptializm
 - C) Nefropatiya, preeklampsiya
 - D) Nefropatiya, preeklampsiya, eklampsiya
41. Pielonefrit bu
- A) Ayirish sistemasi kasalliklari*
 - B) Jinsiy organlardan tashqaridagi kasalliklar
 - C) Yurak qon tomir sistemasi kasalliklari
 - D) Xazim sitemasi kasalliklari
42. Eklampsiya xurujida nechta lahza kuzatiladi
- A) 4 ta*
 - B) 3 ta
 - C) 2 ta
 - D) 6 ta
43. Yurak qon tomir sistemasi kasalliklari bu
- A) Yurak qon tomir sistemasida patologik o'zgarishlar*
 - B) Jinsiy organlardan tashqaridagi kasalliklar
 - C) Ayirish sistemasi kasalliklari
 - D) Xazim sitemasi kasalliklari
44. Tug'ruqni kuchaytirish uchun nima qo'llaniladi
- A) Prostoglandin*
 - B) Oksitasin venaichiga
 - C) Estrogen
 - D) Kalsiy
45. Tug'ruq blokida qanday xarorat bo'lishi k-k
- A) 25 past bo'lmasligi*
 - B) 24
 - C) 20
 - D) 18
46. Gipotermiya asorati:
- A) Xammasi to'g'ri*

- B) Gipoglikemiya
- C) Qonning potologik ivishi
- D) Atsidoz

47. Partogramma bu

- A) Tug‘ruq jarayoning grafik ko‘rsatish usuli*
- B) Tug‘ruqdan keyingdavrnini
- C) Gestatsion davrnini
- D) Proteinuriya

48. Partogramma ko‘rsatmaydi

- A) Onani nafas xarakatlari sonini*
- B) Homila ahvolini
- C) Onani ahvolini
- D) Tug‘ruq progressi

49. Tug‘ruqni 3 davrnini olib borish maqsadi

- A) Tug‘ruqdan so‘ng qon ketish oldini olish*
- B) Tug‘ruq davomiyligini kamaytirish
- C) Tuqqan ayolni talabiga ko‘ra
- D) Tezroq bo‘limga o‘tkazish

50. Yo‘ldosh defekti aniqlanganda

- A) Og‘riqsizlantirish va bachadon ichini qo‘l b-n tek-sh*
- B) Bachadon amputatsiyasi
- C) Bachadon ekstirpatsiyasi
- D) Uterotoniklar yuborish

9-Variant.

1. Quyidagilardan qaysi biri b-n mekoniy yo‘q bo‘lganida nafas yo‘llarini bo‘shatish to‘g‘ri bo‘ladi

- A) Mexanik otsosga ulangan grusha yoki katetor foydalanish*
- B) Suyuqlikni chuqur va jadal so‘rib olish
- C) Boshi tug‘ilgandan so‘ng
- D) Manfiy bosimga qarab

2. Muddatdan oldin qog‘onoq suvi ketish bu

- A) Dard boshlanishidan oldin*
- B) Bachadonni qisqarganda
- C) Tug‘ruq faol davri
- D) Muntazam darddan so‘ng

3. Chaqaloq xolatini APGAR shkala bo‘yicha baxolashiga kirmaydi

- A) Qorachiqlar xolati*
- B) Yurak urishi soni
- C) Nafas soni
- D) Mushak tonusi

4. Tug‘ruqni 3 davri olib boorish taktikasi bog‘liq emas

- A) Ayol xoxishiga*
- B) Tug‘ruq davomiyligiga
- C) Ketayotgan qon xolatiga
- D) Yo‘ldosh dardlari paydo bo‘lishiga

5. Musbat bosim ostida ventilyatsiyani to‘g‘riligiga ko‘rsatuvchi eng yaxshi belgi bu

- A) Ko‘krak qafasini sezilarli xarakatlari*
- B) Tana rangini yaxshilanishi
- C) Auskultatsiya malumotlari
- D) Mushak gipertonusi

6. Tug‘ruqdan keyin og‘ir darajada qon ketish

- A) Xammasi to‘g‘ri*
- B) 24 soat ichida 1000ml dan ortiq
- C) 24 soat ichida 1500ml
- D) 24 soat ichida 2500ml

7. Tug‘ruqdan keyin kechki qon ketish

- A) Tug‘ruqdan so‘ng 24 soatdan 12 xaftagacha*
- B) Tug‘ruqdan so‘ng 6-soatdan 6 xaftagacha
- C) Tug‘ruqdan so‘ng 2-soatdan 48- soatgacha
- D) Barcha javoblar to‘g‘ri

8. Statistika bo‘yicha bachadon atoniyasi necha % uchraydi

- A) 30%*
- B) 70%

- C) 90%
- D) 50%

9. Qachon muddatdn oldin tug‘ruq deb ataladi

- A) 22 xaftadan 36 xafta 6 kungacha*
- B) 28 xaftadan 30 hafta 6 kungacha
- C) 28 xaftagacha
- D) Barcha javoblar to‘g‘ri

10. Gipertenziya bunima

- A) A/B ning oshishi*
- B) Tana temperaturasining oshishi
- C) Bosh bosimining oshishi
- D) Ko‘z ichi bosimi ortishi

11. RDS profilaktika xomiladorlikni necha xaftasigacha qo‘llaniladi

- A) 24 xaftadan 34 xafta 6kungacha*
- B) 26 xaftadan 36 xaftagacha
- C) 28 xaftadan 36 xaftagacha
- D) 30xaftadan 36 xaftagacha

12. Neyroproteksiya xomiladorlikni qaysi muddatida o‘tkaziladi

- A) 28 hafta*
- B) 26 hafta
- C) 22 hafta
- D) 24 hafta

13. Muddatdan oldin antibiotik profilaktikasi qachon qo‘llaniladi

- A) Tug‘ruqni 1 davri*
- B) Tug‘ruqni 3 davri
- C) Tug‘ruqni 2 davri
- D) Tug‘ruqdan so‘ng

14. Preeklampsya klinikasi

- A) Qon bosimi ko‘tarilishi, ko‘z belgilari simptomlari*
- B) Teri orqali umumiy oqsilnichiqishi
- C) Qon orqali umumiy oqsil ajratishi
- D) Najas orqali umumiy oqsilni ajratishi

15. Gestoz rivojlanishi mumQin bo‘gan xavfi yuqori guruxlarga kiradi
- A) Ekstragenital kasalliklari bo‘lgan ayollar*
 - B) Oshqozon-ichak trakti kasalliklari bo‘gan ayollar
 - C) Siydik ayirish sistemasi kasalliklari bo‘lgan ayollar
 - D) Nafas olish sistemasi kasalliklari bolgan ayollar
16. Preeklampsiya onada kuzatiladigan asorat:
- A) Platsentani vaqtdan oldin ko‘chishi*
 - B) A/B ko‘tarilishi
 - C) Harorat ko‘tarilishi
 - D) Proteinuriya
17. Preeklampsiya bolada kuzatiladigan asorat
- A) Ona qornida xomilaning nobud bo‘lishi*
 - B) A/B ko‘tarilishi
 - C) Harorat ko‘tarilishi
 - D) Proteinuriya
18. Qachon muddatdan o‘tgan tug‘ruq deyiladi
- A) 42 xafta*
 - B) 43 xaftada
 - C) 37 xafta
 - D) 40xafta
19. Og‘ir preeklampsiyada bolada kuzatiladigan asorat
- A) Ona qornida xomilaning nobud bo‘lishi*
 - B) B A/B ko‘tarilishi
 - C) Harorat ko‘tarilishi
 - D) Proteinuriya
20. Tug‘ruqni operativ yo‘l bilan tugatishga ko‘rsatma
- A) A/B bosimi oshishi, yurak urishini tezlashishi, platsentaning ko‘chishi*
 - B) Qon bosimi oshishi
 - C) Qon bosimi, yurak urishini tezlashishi
 - D) Qon bosimini shishi, anasarca
21. Eklampsiyaning klonik tirishishlar bosqichining klinikasi

- A) Butun tana muskullarining qisqarishi*
- B) Qon bosimini oshishi, taxikardiya
- C) Qon bosimini oshishi, anasarca
- D) Harorat ko'tarilishi

22. Erstragenital kasalliklar:

- A) Jinsiy organlardan tashqaridagi kasalliklar*
- B) Yurak qon tomir sistemasi kasalliklari
- C) Ayirish sistemasi kasalliklari
- D) Xazim sistemasi kasalliklari

23. Chaqaloqlar reanimatsiya nechi daqiqa ichida olib boriladi yurak urishi va nafas yo'q bo'lganda

- A) 20*
- B) 30
- C) 15
- D) 40

24. 1 darajali ko'ngil aynash va qusish...

- A) Kuniga 5 marta*
- B) Kuniga 6-10 marta
- C) Kuniga 20-25 marta
- D) Kuniga 3 marta

25. 2 daraja ko'ngil aynash va qusish

- A) Kuniga 6-10 marta*
- B) Kuniga 20-25 marta
- C) 5 marta, bir kun
- D) Kuniga 3 marta

26. 3 daraja ko'ngil aynash va qusish

- A) 20-25 martakuniga*
- B) 5 marta, bir kun
- C) Kuniga 6-10 marta
- D) Kuniga 3 marta

27. Yurak qon tomir kasalliklarida tug'ruqdan keying kritik davrlarni ko'rsating

- A) Tug'ruqdan keyin 3-5 kungacha*

- B) Bir xftagacha
- C) Bir oygacha
- D) 42 kungacha

28. Homiladorlikda yurak parogoning og'ir turi

- A) O'pka gipertenziyasi*
- B) Metral stenoz
- C) Qorinchalar aro tirqishning etishmovchiligi
- D) Aorta kaortasiyasi

29. Homiladorlikda ko'p uchraydigan ekstragenital kasalliklar

- A) Yurak paroklari va pnevmaniya
- B) Gipertoniya va miopiya
- C) Anemiya pielonifrit endemik buqoq*
- D) Qandli diabet kardio miopatiya

29. Preeklampsiyada ichiladigan sutkalik suyuqlik miqdori

- A) 1000 ml*
- B) 800 ml
- C) 300 ml
- D) 500 ml

30. Preeklampsiyada mumQin bo'lgan maxsulotlar

- A) Meva, sabzavot, go'sht mahsulotlari sut maxsulotlari*
- B) Kofe, sitruslar, shakolad, uglivodlar
- C) Yog'li go'sht, tort, kanfetlar
- D) Qahva, yog'li go'sht

31. Preeklampsiyada mumQin bo'lmagan maxsulotlar

- A) Kofe, yog'li go'sht, xar xil gazli suvlar*
- B) Meva, sabzavot, go'sht mahsulotlari sut maxsulotlari
- C) Sabzavot, meva, malochnoe olma
- D) Atvarnoe go'sht, sut, qatiq

32. Yashirin shishni aniqlash usuli

- A) Uzuk, bilak uzuk simptomi*
- B) Vasten simptomi
- C) Sangeymester simptomi

D) Piskachek simptomi

33. Apnoe bu

- A) Nafas to'xtashi*
- B) Yurak to'xtashi
- C) Nafas va yurak to'xtashi
- D) To'g'ri javob yo'q

34. Qondagi gemogloblin miqdori normada qancha

- A) 120-1*
- B) 110-115g.l
- C) 80-90g.l
- D) 130-140g.l

35. Qandli diabet kasalligida homilador bolish munkunmi

- A) MumQin emas*
- B) MumQin
- C) Ayolning umumiy xolatiga bog'liq
- D) Ayolning umumiy xolatiga bog'liq emas

36. Kolpit bu

- A) Qinning yalliglanishi*
- B) Bachadonning yallig'lanishi
- C) Bachadon naylarining yallig'lanishi
- D) Tashqi jinsiy organlarining yallig'lanishi

37. TORch infeksiyasi bu

- A) Jinsiy organlarda uchraydigan spetsifik yallig'lanish kasalliklari*
- B) Yallig'lanish kasalliklari
- C) Infeksion kasalliklar
- D) Zamburug'lar qo'zgatadigan kasalliklar

38. Kam qonlik belgilari

- A) Bosh ogrig'i bosh aylanishi*
- B) Qusish
- C) Qorindagi og'riq
- D) Bel soxasidagi og'riq

39. Kislarod tanqisligiga eng sezgir to'qma
- A) Miya*
 - B) Nerv
 - C) Jigar
 - D) Musku
40. Pielonefrit tashxisi qo'yishda qaysi tekshiruv o'tkazilmaydi
- A) Angiografiya*
 - B) Qonni va siydikning umumiy taxlili
 - C) Siydikni Nisheparenko bo'yicha taxlili
 - D) Siydikni umumiy tahlili
41. Qaysi xolatlarda kesar kesish o'tkaziladi
- A) Qon aylanishini yetishmovchiligi*
 - B) Septik endokardit
 - C) Otkir yurak yetishmovchiligi
 - D) O'pka gipertenziyasi
42. Qandli diabetda qaysi xollarda kesar kesish o'tkaziladi
- A) Xomilada boshlangan asfiksiyasi*
 - B) Tug'ruq kuchlarining sustligi
 - C) Suvsiz davr 6 soatdan ko'p
 - D) Yirik xomila va boshqa akusherlik asoratlari
43. Qandli diabetda neonatal asoratlarnng eng ko'p uchraydigan turi
- A) Tug'ruq travmasi*
 - B) Respirator distress sindrom
 - C) Gipoglikemiya
 - D) Gipokalsiemiya
44. Homiladorlik vaqtida eng ko'p uchraydigan xirurgik asorat
- A) O'tkir appendisit*
 - B) Xolisistit
 - C) Gepatit
 - D) Pielonefrit
45. Homiladorlik vaqtida o'ng yuqori kvadrat soxasidagi og'riq qaysi kasallikda kuzatiladi

- A) Xoletsitit*
- B) Otkir appendisit
- C) Gepatit
- D) Pielonefrit

46. Homiladorlik vaqtida kam qonlikka olib keluvchi sabablar

- A) Tugruqlar oralig'i 3 yil bo'lishi*
- B) Xomilani tushish xavfi
- C) Kasbga bog'liq zararlar
- D) Giperpolimenoreya

47. Homiladorlik vaqtida ovqat tarkibidagi temir sarflanadi

- A) Homilani shakillanishiga ishlatiladi*
- B) Plasentani shakillanishiga ishlatiladi
- C) Bachadon mushagida tuplanadi
- D) Qo'shimcha gemoglobin ishlab chiqishga keadi

48. Kam qonlik tashxisi nimaga asoslanib belgilanadi

- A) Qon taxliliga asoslanib*
- B) Shikoyatlarga asoslanib
- C) Yurak qon tomirdagi o'zgarishlarga asoslanib
- D) Trofik o'zgarishlarga asoslanib

49. Gestasion qandli diabet rivojlanishi mumQin bo'lgan homiladorlar guruxiga kirmaydi

- A) Taksikozi bor ayollar*
- B) Yirik xomila tug'ganlar
- C) Semizligi bor ayollar
- D) Qarindoshlarida qandli diabete bo'lgan ayollar

50. Homililadorlikda kam qonlikka olib keluvchi faktorlar

- A) Tug'ruqlar oralig'ining 3 yildan kamligi*
- B) Kasbiy zararli faktorlar
- C) Giperpolimenireya
- D) Xomilani tushib qolish xavfi

10-Вариант

1. Temir tanqisligi anemiyasi homiladorlikda nimani xisobiga rivojlanadi

- A) Organizmda temirga extiyojining ko‘payishi*
 - B) Oziq-ovqatda vitaminlar va temirning yetishmasligi
 - C) Tug‘ruqlar orasidagi intervalning kamligi
 - D) Oshqozon xazim sistemasidagi kasalliklar
2. Bachadondan disfunktsional qon ketishining klinik manzarasi qanday bo‘ladi
- A) Hayzning muddatidan oldin kelishi va ko‘p qon ketishi*
 - B) Hayz muddatidan o‘tib kelishi va bunda davomli ko‘p qon ketishi
 - C) Hayz davrida xaddan tashqari kam qon ketishi
 - D) Hayzning og‘riqli davom etishi
3. Yuvenil qon ketishi qaysi yoshda uchraydi
- A) O‘smirlik yoshi*
 - B) Balog‘at yoshiga yetmagan qizlarda
 - C) 1 yoshgacha bo‘lgan bolalarda
 - D) Ayollarning yetilib voyaga yetgan yoshida
4. Jinsiy a‘zolar sili xayz siklida quyidagi o‘zgarishlar bilan ifodalanadi
- A) Oligomenoreya, amenoreya*
 - B) Menorragiya
 - C) Polimenoreya
 - D) Metrorragiya
5. Bachadon aplaziyasi (bo‘lmasligi) amenoreyaning qaysi turiga sabab bo‘ladi
- A) Birlamchi chin amenoreya*
 - B) Ikkilamchi chin amenoreya
 - C) Soxta amenoreya
 - D) Fiziologik amenoreya
6. Bachadon vaziyati anomaliyalarining qaysi turida xayz ko‘rish siklining buzilishi, og‘riq ko‘proq uchraydi
- A) Orqaga qaragan va bukilgan (retroverzio fleksio)*
 - B) Bachadon tanasi chanoq yon devoriga qaragan va siljigan (lateroverzio pozitsio)
 - C) Oldinga burilgan va bukilgan (anteverzio fleksio)
 - D) Bachadon pastga tushgan (destensis uteri)
7. Algomenoreyaning (og‘riqli xayz ko‘rishni) davomida quyidagi dori darmonlardan samarali foydalanish mumQin

- A) Antipirin, piramedon, opiy tomchisi, beladonna ekstrakti, noshpa*
- B) Follikulin, sinestrol, oktestrol
- C) Progesteron, turinal, pregnin, 17 oksiprogesteron kapronat
- D) Pituitrin, oksitotsin, vasopressin

8. Gematometra – gematokolpos (bachadon bo‘shlig‘i, qinda menstruatsiya qonning to‘planib qolishi) quyidagi taraqqiyot nuqsonining oqibatida sodir bo‘ladi

- A) Qizlik pardasi bitib qolganda*
- B) Qin aplaziyasi (qinning bo‘lmasligi)
- C) Bachadon bo‘shlig‘ida parda devor bo‘lishi
- D) Bachadon gipoplaziyasi (infantilizm)

9. Qinning tozalik darajasini saqlovchi asosiy omil

A) Qinda Dederlein (sut kislotasi ishlab chiqaruvchi) tayoqchalarni yetarlicha bo‘lishi*

- B) Qin epiteliyasining sitologiyasini o‘rganish
- C) Qinda ishqorli muxit bo‘lishi
- D) Organizmda esterogen garmonlari yetarlicha bo‘lishi

10. Parametrit deganda qanday patologiyani tushunasiz

- A) Bachadon atrofi kletchatkasining yallig‘lanishi*
- B) Chanoq kletchatkasining yallig‘lanishi
- C) Kichik chanoq azolarini o‘rab turgan qorin pardaning yallig‘lanishi
- D) Bachadon naylari va tuxumdonlarining yallig‘lanishi, chanoq kletchatkasining yallig‘lanishi

11. Bolalarda nospesifik yallig‘lanish kasalliklarining kelib chiqishida qaysi mikroorganizmlar asosiy rol o‘ynaydi

- A) Stafilo-streptokokklar*
- B) Ichak tayoqchalari zamburug‘lar
- C) Gonokokklar
- D) Trixomonadalar

12. Bolalarda jinsiy a‘zolar yallig‘lanish kasalligi qaysi turi ko‘proq uchraydi

- A) Vulvit*
- B) Vaginit (kolpit)
- C) Endotservitsit
- D) Salpingit

13. Jinsiy a'zolar yuqori qismining o'tkir septik yallig'lanishi kasalliklarini davolashda qo'llaniladigan yetakchi dori darmonlar...

- A) Antibakterial preparatlar (antibiotik va sulfanilami)*
- B) Og'riqni qoldiruvchi
- C) Bachadonni qisqartiruvchi
- D) Xaroratni pasaytiruvchi

14. Nospesifik yallig'lanish kasalliklarini ko'pincha quyidagi organizmlar keltirib chiqaradi

- A) Stafilo-streptokokklar*
- B) Kox tayoqchalari
- C) Gonokokklar
- D) Oq spiroxeta

15. Kolpit kasalligining asosiy simptomlari

A) Qin shilliq pardasining giperemiyasi, qin burmalari orasida yiringli oqchil to'planishi*

- B) Bachadon bo'yni kanalining giperemiyasi, yiringli oqchil ajralishi
- C) Bachadon bo'shlig'idan yiring ajralib chiqishi, unda qattiq og'riq bo'lishi
- D) Katta va kichik uyatli lablar sohasida qichishish, qizarish, oqchil ajralishi

16. O'tkir gonoreya kasalligini chaqiruvchi mikroblar qaysi usul bilan aniqlaniladi

- A) Qindan ajralib chiqqan oqchilni mikroskop ostida ko'rish*
- B) Bachadon shilliq qavatidan qirma olib tekshirish
- C) Maxsus qoshiqchalar bilan siydik chiqarish, bachadon bo'yni kanalidan qindan surtma olish
- D) Siydikni umumiy taxlil qilish yo'li bilan

17. Surunkali gonoreyani aniqlash uchun xotin-qizlar maslaxatxonasida keng qo'llaniladigan va eng qulay provokatsiya usuli

- A) Alimentar*
- B) Kimyoviy
- C) Mexanik
- D) Biologik provokatsiya

18. Xotin-qizlar jinsiy azolari sil kasalligi aksariyat xollarda qaysi yul bilan yuqadi

- A) Gematogen, nafas olish azolaridan*

- B) Kanalikulyar (pastdan yuqoriga ko'tarilishi)
- C) Infeksion (tozalanmagan shprislar bilan ineksiya qilingand)
- D) Limfogen

19. Jinsiy azolar silini aniqlashda quyidagi ko'rsatkichlar muxim axamiyatga egadir

A) Bachadon bo'shlig'idan jaroxatlangan joyidan olingan aspirat va surtmalardan tuberkulyoz tayoqchasini topilishi*

B) O'pkadan ajralib chiqqan balg'amdan tuberkulyoz (Kox tayoqchasining topilishi)

C) Ayolda xayz funksiyasini buzilishi, bepushtlik

D) Qonda leykotsitoz va eritrotsitlar reaksiyasi (ECHR)

20. Kasallik chaqiruvchi mikroorganizmlarni qanday aniqlash mumQin

A) Kasallangan azodan kelayotgan oqchilni oziqali muxitga ekish*

B) Qindan olingan surtmani o'rganish

C) Qonni umumiy taxlil qilish

D) Qonni maxsus tayyorlangan ozuqali muxitga ekish

21. Asosiy tekshirish usullarini ko'rsating

A) Tashqi jinsiy a'zolari ko'zdan kechirish*

B) So'rab surishtirish

C) Mijoz holatini ko'zdan kechirish

D) Pasport ma'lumotlarini to'plash

22. Qo'shimcha tekshirish usullarini ko'rsating

A) Kolposkopiya, UTT, bachadonni zondlash, biopsiya*

B) Vaginal –abdominal, rekto-abdominal

C) Ko'zgular yordamida tekshirish

D) Palpatsiya, perkusiya

23. Qo'shimcha tekshirish usullariga kirmaydi

A) Tashqi jinsiy a'zolari ko'zdan kechirish*

B) Kolposkopiya, UTT, bachadonni zondlash, biopsiya

C) Laboratoriya usullari

D) Funksional test diagnostika usullari

24. Ginekologik bemorlardan subektiv ma'lumot to'plash deganda nima tushunasiz

A) Bemordan ma'lumotlarni so'rab surishtirish*

- B) Bemor holatini ko'zdan kechirish
- C) Bemor kuzatuvini olib borish
- D) Tekshiruvlardan so'ng bemor holati

25. Ayol organizmi spetsifik funksiyalari

- A) Yuqumli kasalliklari*
- B) Yallig'lanish kasalliklari
- C) Hayz, bola tug'ish, sekretor funksiyalarning xususiyatlari to'g'risidagi ma'lumotlarni o'z ichiga oladi
- D) Hayz funksiyasini tipi

26. Erta toksikozlarning klinik belgilarini aniqlash

- A) Kongil aynash, qusish, so'lak oqishi ko'paydi*
- B) Bosh aylanishi, holsizlik
- C) Ovqatdan keyin ko'ngil aynishi va qayt qilish
- D) Epigastral og'riqlar, yagona qayt

27. Homiladorlikni 1 chi yarmida qon ketish sabablari

- A) Bola tashlash bachadondan tashqari homiladorlik*
- B) Qog'onoq suvi ketishi
- C) Tug'ruq jarohatlari
- D) Qon ivish tizimini buzilishi

28. Preeklampsiya zamonaviy tasnifi belgilang

- A) Surunkali gipertoniya, homiladorlik keltirib chiqaruvchi gipertoniya, yengil eklampsiya, og'ir eklampsiya*
- B) Preeklampsiya, eklampsiyaning o'rta darajasi, eklampsiya og'ir darajasi
- C) Preeklampsiya, eklampsi qaytqilish
- D) Nefropatiya, preeklampsiya, eklampsiyada

29. Chaqaloqlarda fiziologik sariqlik qachon paydo bo'ladi

- A) 3 kuni*
- B) 4 kuni
- C) 1 kuni
- D) Tug'ilgan zaxoti

30. Homiladorlikda qayt qilishining qaysi darajasida aseton paydo bo'ladi

- A) Og'ir*

- B) IkQinchi darajali
- C) Yengil
- D) Surunkali darajasida

31. Yangi tugʻilgan chaqaloqni 1 minutda nafas olish soni

- A) 45*
- B) 100
- C) 65
- D) 90

32. Quyidagidan tashqari, homiladorlikning erta toksikozlari belgilariga kiradi

- A) Bosh ogʻrigʻi*
- B) Atsetonuria
- C) ogʻirligi yoʻqotish
- D) Gipotenziya

33. Preeklampsiyaning patogenetik mexanizmlariga kiradi

- A) Dvs*
- B) Gipovolemiya, mikrosirkuliyasiyaning buzilishi
- C) Bachadon plasenta mikrosirkuliyatsiyasining buzilishi
- D) Qon tomirlarning kengayishi

34. Preeklampsiyaning kompleksli infuzion terapiyasida qaysi preparatlar qoʻllanilmaydi

- A) Vitaminlar b1 guruh*
- B) Antikoagulyantlar
- C) 5% glyukoza eritmasi
- D) Mikrotsirkulyator va qon reologiyasini yaxshilovchi

35. Eklampsia xuruji rivojlantirishi mumQin

- A) Hammasi toʻgʻri*
- B) Toʻlgʻoq tutish davrida
- C) Tugruqdan keyin
- D) Erta tugʻruqdan keyingi davrda

36. Homiladorlik davri eklampsi uchun vrach uchun optimal tibbiy taktika

- A) Shoshilinch kesar kesish*
- B) Tabiiy tugʻruq

- C) Jonlantirish bo‘limiga yotqizish
- D) Intensive terapiya o‘tkazish

37. Preeklampsiyani davolashda ishlatilmaydi

- A) Bir xil guruxli qon*
- B) Antikoagulyantlar
- C) O‘rta va past molekulyar og‘irligi dekstranlar
- D) Mikrotsirkulyator va qon reologiyasini yaxshilovchi

38. Homiladorlik patologiyasi bo‘limi nima uchun kerak

- A) Har hil ekstragenital kasalligi bor homiladorlar va asoratli homiladorlikni davolash va tug‘ruqqa tayyorlash uchun*
- B) Patologik holat bilan tug‘adigan tug‘uvchi ayollar uchun
- C) Homiladorlik gestozlari bo‘lgan ayollarga
- D) Ayol jinsiy a‘zolari kasalliklari bo‘lgan homilador ayollarga

39. Yangi tug‘ilgan chaqaloqni 1 daqiqada pulsi

- A) 120-140*
- B) 220
- C) 150
- D) 245

40. Preeklampsiya qachon paydo bo‘ladi

- A) Homiladorlikning 2-chi yarmida*
- B) Homiladorlikning birinchi 2-3 oyida
- C) Homiladorlikning 5-6 oyida
- D) Tug‘ruqqa 2-3 oy qolganda

41. Preeklampsiya tasnifini aniqlang

- A) Istisqo, nefropatiya, preeklampsiya, eklampsiya*
- B) Qusish, ptializm
- C) Nefropatiya, preeklampsiya
- D) Nefropatiya, preeklampsiya, eklampsiya

42. Laktostaz nima

- A) Ko‘krakda sut turib qolishi*
- B) Ko‘krakda sut paydo bo‘lishi
- C) Sutni kamayishi

D) Sutni ko‘payishi

43. Tug‘ruqdan so‘ng ko‘p uchraydigan infeksiya turi

- A) Mastit*
- B) Tromboflebit
- C) Ichki organlar kasalliklari
- D) Septik shok

44. Tashqi jinsiy a‘zolar ko‘zdan kechirilganda nimalarni ko‘ramiz

- A) Jun bilan qoplanganligi, katta va kichQina uyatli lablar, siydik chiqaruv kanali, qin daxlizi, oraliq, Bartolin bezlari*
- B) Qov sohasi
- C) Anal teshigi, oraliq, ko‘krak bezlari
- D) O‘smanni yaxshi yomon sifatligini aniqlash

45. Sistoskopiya nima

- A) Qovuq kasalliklarini aniqlash usuli*
- B) Siydik yo‘llari kasalliklarini aniqlash usuli
- C) Qin kasalliklarini aniqlash usuli
- D) Ko‘krak kasalliklarini aniqlash

46. Sistoskopiya nima uchun o‘tkaziladi

- A) Jinsiy a‘zolar raQining qovuqqa tarqalgan-tarqalmaganligini aniqlash uchun*
- B) Jinsiy a‘zolar raQining siydik yo‘llariga tarqalgan-tarqalmaganligini aniqlash uchun
- C) Jinsiy a‘zolar raQining qinga tarqalgan-tarqalmaganligini aniqlash uchun
- D) Jinsiy a‘zolar raQining to‘g‘ri ichakka tarqalgan-tarqalmaganligini aniqlash uchun

47. Kolposkopiya tekshiruvi qachon o‘tkaziladi

- A) Diagnostika maqsadida bachadon bo‘yni va qindagi shubhali eroziyalarni ko‘zdan kechirish uchun*
- B) Diagnostika maqsadida bachadondagi o‘zgarishda ko‘zdan kechirish uchun
- C) Diagnostika maqsadida jinsiy a‘zoldagi o‘zgarishda ko‘zdan kechirish uchun
- D) Diagnostika maqsadida bachadondagi o‘zgarishda ko‘zdan kechirish uchun

48. Endoskopik tekshiruv usullarini ko‘rsating

- A) Kolposkopiya, gisteroskopiya, rektoskopiya*

- B) UTT, rentgenografiya
- C) Mammografiya, flyuroografiya
- D) Bakterioskopiya, UTT

49. Gidrotubatsiya qachon o'tkaziladi

- A) Bachadon naylarining o'tkazuvchanligini aniqlashda*
- B) Qin o'tkazuvchanligini aniqlashda
- C) Bachadon o'tkazuvchanligini aniqlashda
- D) Jinsiy a'zolarining yallig'lanish kasalliklarni aniqlash maqsadida

50. UTT yordamida tekshiriladi

- A) Bachadon, bachadon naylari, bachadon ortiqlari, bachadondagi kasalliklar*
- B) Bachadon, qin, tuhumdon
- C) Bachadon, bachadon naylari, qin
- D) Bachadondagi homila, sikl o'zgarishlari

6.4. Yakuniy attestatsiya uchun vaziyatli masalalar.

1- Vaziyatli masala.

Yangi tuqqan ayolning 5-kuni tana xarorati 38 S ko'tarildi, oraliqdagi choklar orasida og'riqlar paydo bo'ldi. Genitalnyni ko'rilganda oraliq sohasida choklar giperemiyasi va infiltratsiyasi, yiringli qoplam bilan qoplangan.

Savol: 1. Bemor muammosini aniqlang.

2. Hamshiralik tashxisini qo'ying.

3. Tekshiruv rejasi.

4. Parvarish rejasini tuzing.

5. Sizningcha bemorda qanday kasallik simptomlari kuzatilmoqda.

2- Vaziyatli masala.

Yangi tuqqan ayolning tug'ruqdan keyin 3-kun bachadon subinvalyutsiyasi va gematometra aniqlandi. Bachadon bo'shlig'ni qirib tozalandi. 5-kuni uyiga javob berildi. Keyingn kuni kechqurun bachadondan qon ketib, shok xolatida ginekologiya bo'limiga olib kelindi. Bo'limda, abrasio cavi uteri operatsiyasi o'tkaziladi. Gemotransfuziya qilindi 750 ml yangi qon, shokka qarshi tadbirlar o'tkazildi. Keyingi kuzatuvda t 38°S. bachadon og'riqli, jinsiy yo'llardan yiringli ajratma aniqlandi. Intensiv terapiya foyda bermadi, xansirash, o'pqada xirillashlar qo'shildi.

Savol: 1. Bemor muammosini aniqlang.

2. Hamshiralik tashxisini qo'ying.
3. Tekshiruv rejasi.
4. Parvarish rejasini tuzing.
5. Shokka qarshi qanday tadbirlar o'tkazish mumkin?

3- Vaziyatli masala.

Bemor 19 yoshda. II xomiladorlik. 6-7 hafta. Shikoyatlari: ko'ngil aynishi, kun davomida 7-8 martalab qayt qilish, so'lakni ko'plab ajralishi, ishtaxasizlik, umumiy xolsizlik. Anamnezidan: berilgan simptomalar oxirgi 10 kundan beri ayolni bezovta qilmoqda, 2kg.ga ozgan. Ob'ektiv ko'rik: teri va ko'rinarli shilliq pardalari ochpushti rangda. AQB 100/70, 90/60 mm.sit.ust. puls – 90ta/min, ritmik. Tana xarorati – 36,8⁰S Qorin yumshoq, og'riqsiz Ich kelishi va siyishi o'zgarishsiz. Jinsiy yo'llardan ajralmalar – tiniq, shillikli.

1. Bemor muammosini aniqlang.
2. Hamshiralik tashxisi
3. Tekshiruv rejasi
4. Parvarish rejasi.
5. Xomiladorlikni erta toksikozlarini qanday darajalari bor.

4- Vaziyatli masala.

20 yoshli birinchi marta xomilador bo'lgan ayol xotin-qizlar maslaxatxonasining yo'llanmasi bilan tug'ruqxonaga keldi. Yo'llanmada ko'rsatilishicha xomiladorlik muddati 8 haftalik, ilk toksikoz. Ayollar maslaxatxonasiga birinchi marta 2 hafta oldin murojat qilgan. Shu vaqt ichida 2kg tana vaznini yo'qotgan, siydidigida atseton aniqlangan. Oxirgi xayz

9 hafta oldin bo'lgan, xomilador ayolning shikoyati bo'yicha sutkasiga 16 marta qusmoqda. Tana xarorati 37,4S, Puls-100marta, A/B 100/80 sim. ust.

1. Hamshiralik tashxisi.
2. Tekshiruv rejasi
3. Parvarish rejasi.
4. Kasallikni qanday darajasi.
5. Agar davolash natija bermasa nima qilish kerak.

5- Vaziyatli masala.

Birinchi marta bo'lgan ayol xomiladorlikning 36-chi haftasida tug'ruqxonaga keltirilgan cha tug'ruq faoliyati boshlanmagan, boshida va qorinning ustki sog'asida qattiq og'riq borligini, ko'z o'ngi xiralashganligidan shikoyat qilar edi. Bemor 23 yoshda, aytilgan shikoyatlari bundan 3 soat oldin paydo bo'lgan edi. Ayollar maslaxatxonasi ma'lumotiga ko'ra, siydikda oqsil -3gr/l, bemor tug'ruqxonaga

yotishdan qattiq bosh tortgan. Ob'ektiv tekshirganda: A/B- 160/100 sim. ust, R-90 marta, badanda shishlar borligi aniqlandi. Ko'p o'tmay titroq xurujlari paydo bo'ldi, xurujlar orasida es-xushi xiralasha boshladi. Chanoq o'lchamlari 25-28-31-19sm. Xomila bo'yлама vaziyatda, yurak urishi ritmik daqiqada 132 marotaba.

1. Taxminiy tashxisingiz?
2. Akusherlik taktikangiz?
3. Qanday tez tibbiy yordam ko'rsatasiz?
4. Xomilador ayolni kuzatishda qanday xatoga yo'l qo'yilgan?
5. Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur?

6- Vaziyatli masala.

Tuqqan ayolning tug'ruq yo'llari tekshirilganda oraliqning 3- daraja yirtilishi aniqlangan.

1. 3- daraja yirtilishi deb nimaga aytiladi?
2. Yirtilish sabablari nimalar bo'lishi mumkin?
3. Nima qilish kerak?
4. Tikish uchun qanday asboblarni tayyorlash kerak?
5. Parvarish rejasi nimalardan iborat?

7- Vaziyatli masala.

Bemor V. 30 yoshda. 4- xomiladorlik. Tibbiy markazda vazni 4.2 kg muddatiga yetgan bola tug'di. Bola tug'ilgandan keyin unga 10 birlik oksitotsin mushak orasiga yuborilgan. Yo'ldosh 5 min dan keyin asoratsiz ajralgan. Birok bola tug'ildigandan 0.5 soatdan keyin unda kindan kuchli kon ketishi boshlangan. Puls 88 ta, AB 110/80 mm.sim.ust., HOC 18 ta, tana xarorati 37°S. Bachadon kattik, yaxshi kiskargan, yo'ldosh butun. Oralik jaroxati yo'k. Kin va bachadon bo'ynini tekshiruv davom etayotgan kuchli vaginal qon ketishi xisobiga kiyinlashgan. Shuning uchun bachadon bo'yni va qin yorilishi hali istisno qilinmadi.

1. Taxminiy tashxisingiz?
2. Akusherlik taktikangiz?
3. Qanday tez tibbiy yordam ko'rsatasiz?
4. Xomilador ayolni kuzatishda qanday xatoga yo'l qo'yilgan?
5. Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur?

8 - Vaziyatli masala.

Tug'ruq bo'limiga 33 yoshli homilador ayol kelib tushdi. 6 soatdan so'ng tug'ruq kuzatildi. 5000.0 vaznli yetilgan tirik o'g'il tug'ildi. 15 min. dan so'ng mustaqil ravishda yo'ldosh ajraldi va tug'ildi. Tug'rukdan so'nggi davrda tug'ruq yo'llaridan qon ketish davom etayapti. Bachadon qisqargan.

1. Taxminiy tashxisingiz?
2. Akusherlik taktikangiz?
3. Qanday tez tibbiy yordam ko'rsatasiz?
4. Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur?
5. Parvarish rejasi?

9 - Vaziyatli masala.

Xomilador ayol 38 yoshda. Xomiladorlik III. 31 xafta. Asoratlangan akusherlik anamnezi. Anamnezdan 1.5 yil oldin kesarcha kesish amaliyotini o'tkazgan. Xomilador qorin pastida va belda tortuvchi og'riqlarni sezayapti.

1. Bemor muammosini aniqlang.
2. Hamshiralik tashxisi
3. Diaqnozni aniklash uchun qanday tekshirish o'tkazish kerak?
4. Parvarish rejasi.
5. 31 xaftalik muddatda bachadondagi chandiq yetishmovchiligi uchun nima xarakterli?

10 - Vaziyatli masala.

34 yoshdagi xomilador ayol. O'z vaqtida 2 ta tug'ruq. Bo'yi 162 sm, vazni 72 kg. Bachadon tubi balandligi 40 sm, qorin aylanasi 110 sm. Anamnezda 8 tib.abort, 1 kriminal abort (metroendometrit bilan asoratlangan). 12 soatdan beri tug'ruqda. Bachadon bo'yni to'liq ochilganiga 30 min. bo'ldi. Dard har 1-2 min. 50-55 sek. davom etmoqda, juda og'riqli. Ayol asabiylashgan. Dard tutganda va ular orasida xam korin pastida kuchli og'riqdan shikoyatlanayapti. Kuchanishga xarakat qilayapgi. Chanoq o'lchamlari: 25-26-31-17. Homilaning boshi chanoqqa tikilib turibdi. Bachadonning pastki segmentini paypaslaganda og'riq bor kontraksion xalqa dard yo'qligida kindikdan 2.0 sm pastda. Vaginal ko'rilganda: qog'anoq parda yo'q, bachadon bo'yni to'la ochilgan, shishgan, xomila boshi chanoqqa tikilib turibdi. Promontoriumga barmoq yetadi 10.5 sm.

1. Taxminiy tashxisingiz?
2. Bachadon yirtilishi xavfini qanday belgilari bor?
3. Diaqnozni aniklash uchun qanday tekshirish o'tkazish kerak?
4. Akusherlik taktikasi nimalardan iborat?
5. Parvarish rejasini tuzing.

11 - Vaziyatli masala.

Poliklinikaga qayta tug'uvchi ayol dard belgilariga shikoyat qilib keldi. Anamnezida 3 yil burun xomilaning noto'g'ri yotishi sababli kesarcha kesish operatsiyasi qilinganligi ma'lum. Operatsiyadan keyingi davrda qorinning oldingi

devori choklari yiringlashishining ogirlashuvi kuzatilgan. Chanoq o'Ichamlari normada. Homilaning taxminiy vazni 3500 gr. 1.Nima kilishingiz kerak?.

2.Qanday maslaxat berasiz?

3.Tug'ruq rejasi qanday bo'lishi kerak?

4.Qanday qo'shimcha tekshiruvlarni qilish kerak?

5. Akusherlik taktikasi nimalardan iborat?

12 - Vaziyatli masala.

Bemor V., 26 yashar, jinsiy yo'llaridan qon aralash ajralma kelishi, qorni pastida og'riq borligi va tana temperaturasini 38° gacha ko'tarilganligidan shikoyat qilib, 2021 yil 3 dekabrda ayollar maslaxatxonasiga murojaat qilgan.

Ushbu kasallik tarixi. Bemor keyingi yillarda hayz sikli buzilishini boshidan kechiradi. Vrachga murojaat qilmagan. Bir hafta ilgari o'zini yomon xis qilgan, titroq turgan temperaturasi 38,2° gacha ko'tarilgan. Kasal o'zini shamollagan sanab preparatlar qabul qila boshlagan. Shu bilan bir vaqtda qorni pastida og'riq turgan. Ertalabga borib temperaturasi subfebril darajagacha tushgan va keyingi kunlargacha shu darajada saqlanib turgan, qorni pastidagi ogriq bosilgan, vaqti-vaqti bilan to'lgoqsimon og'rigan. 3- dekabr kuni og'riq zo'raygan, temperaturasi 38° gacha ko'tarilib ketganligidan jinsiy yo'llaridan qon kela boshlagach bemor tibbiyot yordamida murojaat qilgan.

To'gri ichak orqali tekshirish. Bachadon bo'yni silindr shaklida, bir qadar qizargan. Bachadon 10 xaftalik xomiladorlikka esa keladigan darajada kattalashgan, to'gri vaziyatda, zich, yuzasi notekis, palpatsiya qilinganda biroz og'riq sezadi, ortiqlarsiz palpatsiya qilinmaydi, ular soxasi og'riqsiz. Parametriy patologik o'zgarishlarsiz.

Ko'zdan kechirib ko'rilganda qin daxlizidagi iffat pardasi butun, teshigiga barmoq uchi kiradi, qinidan hidli picha qoramtir qon aralash ajralma kelib turibdi.

1.Hamshira taktikasi? 2.Xamshira(Akusher)lik tashxisini quyuing? 3. Qanday tekshiruvlar qilinadi?4.Xamshiralik parvarish rejasi qanday? 5.Xamshiralik parvarishi kerak?

13 - Vaziyatli masala.

Qayta tuguvchi 38-xaftali xomiladorlik bilan ayol xamshiraga murojaat qildi.Tashqi tekshirib ko'rilganda ayol qorni xomiladorlik xisobiga kattalashgan, ovoid shaklida. Xomila buylama joylashgan, oldinda joylashgan kismi - boshi.Dard faoliyati – xar 10 dakikada 3 marta dard tutayapti, uning davomiyligi 40 soniya. Dard boshlanganligi 3 soat bo'lgan. Qoqonok pardasi yirtilmagan. Ayolning umumiy axvoli qoniqarli, tomir urishi daqiqasiga - 80 marta, kon bosimi 110/70 mm simob ustniga teng.Qin orkali tekshirib ko'rilganda bachadon buyni tekislangan, kanali 4 sm-cha kengaygan.

Savol :

1.Akusherlik tashxisi.

2. Akusherkaning taktikasi.
3. Parvarish rejasi.
4. Qanday monitoring qilish kerak?
5. Tugruqning nechanchi davri

14 - Vaziyatli masala.

2026 yilning 25 mayida OShPga 26 yoshli tugayotgan ayol keltirildi. Ushbu xomiladorligi 2-chi. Oxirgi xayzi 2025 yil 23 avgust. Avvalgi xomiladorligi 7-8 xaftada o'z-o'zidan tushgan, bachadon ichi tozalangan. Tashki tekshirish utkazilganda:

Dard davomiyligi 45–50 s., xar 1-2 daqiqada; bachadon xajmi yetilgan xomiladorlikni ko'rsatiladi. Xomila joylashi bo'ylama. Xomilaning oldingi joylashgan qismi boshi. Xomila pardasi 1,5 soat avval yorilgan. Xomila yurak urishi daqiqasiga 140 marta, ritmik. Qin orqali ko'rilganda: bachadon bo'yni to'la ochiq, xomila pardasi yo'q, xomila boshi chanoqning tekisligida.

Savol :

1. Akusherlik tashxisi.
2. Xomiladorlikni nechanchi haftasi?
3. Parvarish rejasi.
4. Qanday monitoring qilish kerak?
5. Tugruqning nechanchi davri?

15. Vaziyatli masala

Takror 5 marta tuqqan ayol, emizikli bolasi 2 oylik, ayollar maslaxatxonasiga murojaat qilib keldi. Umumiy axvoli qoniqarli. Teri va shilliq qavatlarining rangi oqargan. Puls - 68 marta 1 daqiqada, to'lishuvi qoniqarli. A/B - 100/60 mm.sim.ust. teng. Akusherlik va ginekologik anamnezda mushkullik yo'q. 5 marta xomilador bo'lgan, 5 tirik bolasi bor. 4-bolasini emizib yurib, qorinda bola qimirlaganini sezdi, vrachga murojaat qilganda xomilasi 18 xaftalik va kamkonlikni o'rtacha og'ir formasi aniqlandi. Ayollar maslaxatxonasida kuzatilib, davolandi. Ushbu bolasini muddatida 3500gr, bo'yi 52sm tug'di. Tugruqda asoratlar kuzatilmadi. Tuqqandan so'ng xayzi kelgani yo'q. Bolasini faqat ko'proq suti bilan emizadi.

Ko'zgulalar va qin orqali tekshirishda patologiya aniqlanmadi.

Savollar:

1. Sizning tashxisingiz?
2. Qanday kontratsepsiya usulini qo'llagan bo'lardingiz?
3. Akusherkaning taktikasi?
4. Laktatsion amenoreya deganda nima tushunasiz?
5. Emizikli ayollarga qanday kontratsepsiyani qo'llash afzal?

16 - Vaziyatli masala.

Tuqqan ayol bolasi 1 yosh 3 oylik, aralash ovqatlantiradi. Ayolning ushbu 1 ta bolasi bor. Bo'yida bo'lishdan saqlanish usullarini noto'g'ri foydalangani uchun, 2 oy oldin sun'iy abort bilan oldiradi. Ayolning o'zi va eri oliy o'quv yurtining aspiranturasida o'qiyapti. Uqishlari va ilmiy ishlarini tugatishi kerak. Bo'yida bulishdan saqlanishning ishonchli usulini qo'llashlari uchun vrachga murojaat qilib keldi. Oxirgi xayzi 2 kun oldin boshlandi. Akusherlik tekshiruvida patologik holat topilmadi.

Savollar:

- 1.Sizning tashxisingiz?
- 2.Qanday kontratseptiya usulini qo'llaysiz?
- 3.Akusherkaning taktikasi?
- 4.Qanday laborator tekshiruvlar boshlash kerak?
- 5.Akusherka ayolni dispanser nazoratiga olishi qanchada bo'ladi?

17 - Vaziyatli masala.

Takror tuqqan ayolni, vrach ayollar maslaxatxonasida tekshirib, BIV (bachadon ichi vositasi) muolajasini o'tkazishga bemorni tayyorlashni taxlillar o'tkazish va BIVni qo'yish uchun asboblarni tayyorlashni akusherkaga ta'kidladi.

Savollar:

1. BIV quyish uchun qanday taxlil va tekshiruvlar o'tkaziladi?
2. BIVni qo'yish uchun qanday asbobl kerak?
3. Akusherkaning taktikasi?
4. Akusherka ayolni dispanser nazoratiga olishi qanchada bo'ladi?
- 5.Parvarish rejasi.

18 - Vaziyatli masala

Bemor F, 30 yashar, qorni pastida va o'ng biqin sohasida burab og'rishi, ko'ngil aynishi va qusish kabi shikoyatlari bilan 2025 yil 20 oktabrda ayollar maslahatxonasiga keltirilgan.

19 oktabr kuni soppa-sog' yurib turganida qornida va o'ng yonbosh sohasida qattiq ogriq turgan. Ogriq chov soxasiga uzatilgan. Bir necha marta ko'ngli aynib qusgan. Temperaturasi 38,7° gacha ko'tarilgan. Bir necha soatdan keyin ogriq bir qadar bosilganday bo'lgan (bemor 2 ta analgin tabletkasini ichgan), ammo yana zo'raygan. Kechasi ogriqdan yaxshi uxlay olmagan. 20 oktabrda ertalab yana qattiq ogriq xuruj qilgan, ikki marta qusgan.

qin orali tekshirish. Tashqi jinsiy organlari va qinida o'zgarishlar yo'q, bachadon bo'yni silindr shaklida, eroziyalanmagan. Tashqi bachadon bo'g'izida rangsiz shilliq ajralib turibdi. Bachadon kattalashmagan, konsistensiyasi odatdagiday, usti tekis; bachadonining o'ng ortiqlari sohasida joylashgan, yumaloq shaklga ega, usti tekis, zich-elastik konsistentsiyali, razmeri 10x14 sm keladigan o'sma bachadonni yuqoriga va picha chapga siqib surib qo'ygan. O'sma harakati chegaralangan, paypaslab ko'rilganida va siljitib ko'rilganida hatto bezillaydi. Chap ortiqlari bitishmalarda. To'g'ri ichak orqali tekshirish o'tkazib ko'rilganida ham shu xilda ma'lumotlar olindi.

qon analizi: N-12 g % (120 g/l), leykotsitlar- 12200 (1,22 10¹⁰/l).

- 1.Sizning tashxisingiz?
- 2.Sizning taktikangiz?
- 3.Kolposkopiya o'tkazish karakmi?
- 4.Gistologik va sitologik tekshirish uchun biopsiya olish nima uchun kerak?
- 5.Parvarish rejasini tuzing.

19 - Vaziyatli masala.

Bemor S. 28 yoshda, jinsiy yo‘llardan ajralma kelishi va achishish, tashqi jinsiy organlarning qizargani, shish borligidan shikoyat qilib 2026 yil 23 yanvarda ayollar maslahatxonasiga murojaat qilgan.

Kasallik tarixi: 22 yanvar kuni to‘satdan og‘rib qolgan. Jinsiy yo‘llardan ko‘plab suyuq ajralma kela boshlagan, bu - tashqi jinsiy organlarni qattiq qichitib, qizartirgan, ayniqsa qin dahlizi va katta, kichik uyatli lablar shishgan va qizargan. Tashqi jinsiy lablar siyganida achishadi. Natijada bemor tibbiy yordamga muxtoj bo‘lgan.

Qin orqali tekshirish: Tashqi jinsiy a‘zolari ko‘zdan kechirganda katta va kichik jinsiy lablar, qin dahlizi qizargan, shishgan. Shilliq pardalarning yuzasida nuqtasimon qontalashlar bor va gaz pufakchalar aralash oqish va yashilnamo ajralmalar kelib turibdi. Qin orqali tekshirganda og‘riq yo‘q.

SAVOL:

1. Hamshira taktikasi? 2. Xamshira (Akusher) lik tashxisini qo‘ying? 3. Qanday tekshiruvlar qilinadi? 4. Xamshiralik parvarish rejasi qanday? 5. Xamshiralik parvarishini ayting?

20 - Vaziyatli masala.

OShP ga murojaat, I xomiladorlik, 24 yoshda, parrandachilik fermasida veterinar feldsher. Anamnezidan: oxirgi xayz 2 oy oldin, jinsiy xayot 23 yoshidan. Ob‘ektiv tekshiruv: tanasini tuzilishi mu‘tadil. Ichki a‘zolar tomonidan uzgarishlar yo‘q.

Akusherlik tekshiruvda 8 haftalik xomiladorlik aniqlandi. Savollar:

1. Keyingi tashrif qachon?
2. Temir preparatlarini tavsiya etasizmi?
3. Toksoplazmozga maxsus tekshirish shartmi?
4. Xavf omillari nimadan iborat?
5. Patronaj sifatida tekshirishga ko‘rsatmalar bormi?

21 - Vaziyatli masala.

Bemor V, 46 yashar, jinsiy yo‘llaridan qon aralash ko‘plab ajralma kelayotganidan shikoyat qilib, 2025 yil 9-dekabrda ayollar maslahatxonasiga murojaat qilgan.

Anamnezi. Tug‘ruqlar paytida bachadon bo‘yni yirtilgan va uni tikib qo‘yishgan. Oradan yarim yil o‘tganda bachadon bo‘ynida eroziya paydo bo‘lgan, buni ayollar maslahatxonasida ko‘zdan kechirish paytida payqab olingan. Bemor ayol 2 yil mobaynida (tanaffuslar bilan) qinga tampon qo‘yib davolanib yurgan, ammo nafi yaxshi bo‘lmagan. Eroziyani bundan 3 yil ilgari diatermokoagulyatsiya qilingan. So‘nggi yil davomida vaqti-vaqti bilan suyuq oqchil kelib bezovta qiladi, qo‘shni organlar funksiyasida o‘zgarishlar yo‘q.

Qin orqali tekshirish.Tashqi jinsiy organlari va qinida o'zgarishlar yo'q. Bachadon bo'yni gipertrofiyalangan, ko'zgu solib ko'rilganda orqa labida kattaligi 4x3 sm bo'lgan yara qayd qilinadi, yaraning chetlari notekis, paxta tampon bilan xiyol tegilsa, qonab ketadi. Eroziya yaqinida shilliq parda yuzasidan ko'tarilib turuvchi bir nechta oqish pilakchalar bor. Tashqi bo'giz yoriqsimon, shilimshiq rangsiz ajralma kelib turibdi. Bachadon o'lchamlari bir qadar kattalashgan, vaziyati to'g'ri, konsistensiyasi zichroq, yuzasi tekis harakatchan og'riqsiz. O'ng parametriyda bachadondan kichik chanoqning yon devoriga yo'nalgan to'qimalar bir qadar zichlashgan. qin gumbazining infiltrat ustidagi shilliq pardasi harakatchan. Rektovaginal tekshirishda ham shunday ma'lumotlar olindi.

- 1.Sizning tashxisingiz?
- 2.Sizning taktikangiz?
- 3.Kolposkopiya o'tkazish karakmi?
- 4.Gistologik va sitologik tekshirish uchun biopsiya olish nima uchun kerak?
- 5.Parvarish rejasini tuzing.

22 - Vaziyatli masala.

OShP akusherkasiga 28 yoshli xomilador olib kelindi. Ushbu xomiladorligi 3-chi, 39-40 xafta. Shikoyati – 3 soat davomida uni korin pasti soxasida va belida nomuntazam pastga tortuvchi va sust ogrikka. Tashki tekshirish utkazilganda xomiladorlik yetilganligi, bachadon kiskarishi aniklangan. Xomila uzunasiga joylashgan, oldindagi kismi xomila boshi. Xomil pardasi yirtilmagan. Xomila yurak urishi dakikada 148 marta, ritmik. Xomila kimirlashini sezadi. Kin orkali tekshirilganda – bachadon buyni yumshok, uzunligi 2,5 sm, bachadon boyni kanali 1,5 sm-cha ochiq, xomila pardasi butun, xomila boshi kichik chanoq tekisligida.

Savol :

- 1.Akusherlik tashxisi.
- 2.Akusherkani taktikasi.
- 3.Parvarish rejasi.
- 4.Qanday monitoring qilish kerak?
- 5.Tug'ruq xabarchilariga nimalar kiradi?

23 - Vaziyatli masala.

Yangi tuqqan ayolning 5-kuni tana xarorati 38 S ko'tarildi, oraliqdagi choklar orasida og'riqlar paydo bo'ldi. Genitalnyni ko'rilganda oraliq sohasida choklar giperemiyasi va infiltratsiyasi, yiringln qoplam bilan qoplangan.

Savol: 1. Bemor muammosini aniqlang.

2.Hamshiralik tashxisini qo'ying.

3.Tekshiruv rejasi.

4.Parvarish rejasini tuzing.

5.Sizningcha bemorda qanday kasallik simptomlari kuzatilmoqda.

24- Vaziyatli masala.

Tuqqan ayolning tug'ruq yo'llari tekshirilganda oraliqning 3- daraja yirtilishi aniqlangan.

1. 3- daraja yirtilishi deb nimaga aytiladi?
2. Yirtilish sabablari nimalar bo'lishi mumkin?
3. Nima qilish kerak?
4. Tikish uchun qanday asboblarni tayyorlash kerak?
5. Parvarish rejasi nimalardan iborat?

25- Vaziyatli masala.

Birinchi marta xomilador bo'lgan ayol xomiladorlikning 36-chi haftasida tug'ruqxonaga keltirilgancha tug'ruq faoliyati boshlanmagan, boshida va qorinning ustki sog'asida qattiq og'riq borligini, ko'z o'ngi xiralashganligidan shikoyat qilar edi. Bemor 23 yoshda, aytilgan shikoyatlari bundan 3 soat oldin paydo bo'lgan edi. Ayollar maslaxatxonasi ma'lumotiga ko'ra, siydikda oqsil -3gr/l, bemor tug'ruqxonaga yotishdan qattiq bosh tortgan. Ob'ektiv tekshirganda: A/B- 160/100 sim. ust, R-90 marta, badanda shishlar borligi aniqlandi. Ko'p o'tmay titroq xurujlari paydo bo'ldi, xurujlar orasida es-xushi xiralasha boshladi. Chanoq o'lchamlari 25-28-31-19sm. Xomila bo'ylama vaziyatda, yurak urishi ritmik daqiqada 132 marotaba.

1. Taxminiy tashxisingiz?
2. Akusherlik taktikangiz?
3. Qanday tez tibbiy yordam ko'rsatasiz?
4. Xomilador ayolni kuzatishda qanday xatoga yo'l qo'yilgan?
5. Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur?

26- Vaziyatli masala.

Yangi tuqqan ayolning tug'ruqdan keyin 3-kun bachadon subinvalyutsiyasi va gematometra aniqlandi. Bachadon bo'shlig'ni qirib tozalandi. 5-kuni uyiga javob berildi. Keyingn kuni kechqurun bachadondan qon ketib, shok xolatida ginekologiya bo'limiga olib kelindi. Bo'limda, abrasio cavi uteri operatsiyasi o'tkaziladi. Gemotransfuziya qilindi 750 ml yangi qon, shokka qarshi tadbirlar o'tkazildi. Keyingi kuzatuvda t 38°S. bachadon og'riqli, jinsiy yo'llardan yiringli ajratma aniqlandi. Intensiv terapiya foyda bermadi, xansirash, o'pkada xirillashlar qo'shildi.

- Savol: 1. Bemor muammosini aniqlang.
2. Hamshiralik tashxisini qo'ying.
 3. Tekshiruv rejasi.
 4. Parvarish rejasini tuzing.
 5. Shokka qarshi qanday tadbirlar o'tkazish mumkin?

27- Vaziyatli masala.

Bemor V. 30 yoshda. 4- xomiladorlik. Tibbiy markazda vazni 4.2 kg muddatiga yetgan bola tug‘di. Bola tug‘ilgandan keyin unga 10 birlik oksitotsin mushak orasiga yuborilgan. Yo‘ldosh 5 min dan keyin asoratsiz ajralgan. Birok bola tugilgandan 0.5 soatdan keyin unda kindan kuchli kon ketishi boshlangan. Puls 88 ta, AB 110/80 mm.sim.ust., HOC 18 ta, tana xarorati 37°S. Bachadon kattik, yaxshi kiskargan, yo‘ldosh butun. Oralik jaroxati yo‘k. Kin va bachadon bo‘ynini tekshiruv davom etayotgan kuchli vaginal kon ketishi xisobiga kiyinlashgan. Shuning uchun bachadon bo‘yni va qin yorilishi hali istisno qilinmadi.

- 1.Taxminiy tashxisingiz?
- 2.Akusherlik taktikangiz?
- 3.Qanday tez tibbiy yordam ko‘rsatasiz?
4. Xomilador ayolni kuzatishda qanday xatoga yo‘l qo‘yilgan?
- 5.Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur?

28 - Vaziyatli masala.

Tug‘ruq bo‘limiga 33 yoshli homilador ayol kelib tushdi. 6 soatdan so‘ng tug‘ruq kuzatildi. 5000.0 vaznli yetilgan tirik o‘g‘il tug‘ildi. 15 min. dan so‘ng mustakil ravishda yo‘ldosh ajraldi va tug‘ildi. Tug‘ruqdan so‘nggi davrda tug‘ruq yo‘llaridan qon ketish davom etayapti. Bachadon qisqargan.

- 1.Taxminiy tashxisingiz?
- 2.Akusherlik taktikangiz?
- 3.Qanday tez tibbiy yordam ko‘rsatasiz?
- 4.Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur?
5. Parvarish rejasi?

29 - Vaziyatli masala.

Kayta tuguvchi 38-xaftali xomiladorlik bilan ayol xamshiraga murojaat kildi.Tashqi tekshirib ko‘rilganda ayol q‘orni xomiladorlik xisobiga kattalashgan, ovoid shaklida. Xomila bo‘ylama joylashgan, oldinda joylashgan qismi - boshi.Dard faoliyati – xar 10 daqiqada 3 marta dard tutayapti, uning davomiyligi 40 soniya. Dard boshlanganligi 3 soat bo‘lgan. Qog‘onoq pardasi yirtilmagan. Ayolning umumiy axvoli qoniqarli, tomir urishi daqiqasiga - 80 marta, qon bosimi 110/70 mm simob ustinig teng.Qin orqali tekshirib ko‘rilganda bachadon bo‘yni tekislangan, kanali 4 sm-cha kengaygan. Savol :

- 1.Akusherlik tashxisi.
- 2.Akusherkani taktikasi.
- 3.Parvarish rejasi.
- 4.Qanday monitoring qilish kerak?
5. Tug‘ruqning nechanchi davri?

30 - Vaziyatli masala.

2026 yilning 25 mayida OShPga 26 yoshli tug'ayotgan ayol keltirildi. Ushbu xomiladorligi 2-chi. Oxirgi xayzi 2025 yil 23 avgust. Avvalgi xomiladorligi 7-8 xaftada o'z-o'zidan tushgan, bachadon ichi tozalangan. Tashqi tekshirish o'tkazilganda:

Dard davomiyligi 45–50 s., xar 1-2 daqiqada; bachadon xajmi yetilgan xomiladorlikni kursatadi. Xomila joylashi bo'ylama. Xomilaning oldingi joylashgan qismi boshi. Xomila pardasi 1,5 soat avval yorilgan. Xomila yurak urishi daqiqasiga 140 marta, ritmik. Qin orqali ko'rilganda: bachadon bo'yni to'la ochiq, xomila pardasi yo'q, xomila boshi chanoqning tekisligida.

Savol :

- 1.Akusherlik tashxisi.
- 2.Xomiladorlikni nechanchi haftasi?
- 3.Parvarish rejasi.
- 4.Qanday monitoring qilish kerak?
5. Tug'ruqning nechanchi davri?

31 - Vaziyatli masala.

48 yoshli ayolda profilaktika ko'rigidan o'tkazilganda bachadon bo'ynidan olingan surtma tekshirilganda atipik hujayralar borligi aniqlangan.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2.Havf omillaridan nimalarni so'rash kerak?

3.Xamshira rejasi qanday? 4.Qanday labarator tekshiruvlar qilish zarur? 5.Parvarish rejasi.

32-Masala.

52 yoshdagi ayol qorin pastida ezuvchan doimiy og'riqlardan shikoyat qilib kelgan. hayz ko'rishi 13 yoshdan, muntazam har 21 kunda 7 kundan. 10 yil mobaynida surunkali gepatoxoletsistit kasaliga chalingan. Keyingi 15 yil ichida tana vaznining ancha oshganini sezdi. So'nggi ikki yil ichida hayz ko'rishi 1,5-2 oy ichida 10 kundan, juda ko'p keladi, ba'zida hayz ko'rish orasida qon aralash surtma keladi.

Ko'zgularda va qin orqali ko'rilganda bachadon bo'yni silindrsimon shaklda, tashqi og'zi tirqishsimon, bachadon tanasi juda zich, tashqi qavati notekis, kattaligi 8 haftalik homiladorlikka teng, anteverzio - antefleksio holatida turibdi. Bachadon ortiqlari o'zgarishsiz, chanoq devorlari bo'sh, oqmalar qon aralash, oz miqdorda.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2.Havf omillaridan nimalarni so'rash kerak?

3.Xamshira rejasi qanday? 4.Qanday labarator tekshiruvlar qilish zarur? 5.Parvarish rejasi.

33-Masala.

Ayol 34 yoshda: qusish, ko'ngil aynishi, qornining o'ng tomonida birdan og'rik paydo bo'lishi shikoyati bilan ambulatoriyaga kelgan. Anamnezida

3 ta tug'ruq, 1 abort, BIV 5 yildan buyon bor. Obyektiv ko'rishda: teri va shilliq pardalari oq rangda, harorat 37,2, tili quruqroq, qornini paypaslanganda o'ng tomon

pastida og'riq va Shyotkin- Blyumberg simptomi musbat. Siyishi normal, ichi qotmagan.

Ginekologik tekshiruv: tashqi jinsiy a'zolari normal rivojlangan. Ko'zguda: bachadon bo'yni silindrsimon shaklda, toza, ajralmalari shilimshiq, bo'g'zi berk. Bachadon o'lchamlari normal, anteverzio antefleksio joylashgan, harakatchan, og'riqsiz, chap ortiqlari aniqlanmaydi, o'ng tomonda o'lchamlari 15x12x13 sm, yumaloq, elastik konsistensiyali, tekis, harakatchan, og'rikli o'sma aniqlangan.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Xamshira rejasi qanday? 4.Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur? 5.Parvarish rejasi. Qanday davolash kerak?

34-Masala.

68 yoshli ayolni qarindoshlari ginekolog maslahatiga olib kelishdi. Ayol ginekologga 8 yil mobaynida uchramagan. Menopauza 15 yil mobaynida. Jinsiy hayotni 25 yoshida boshlagan, 5ta xomiladorlik, 2ta tug'ruq, 3 ta abort. Obyektiv tekshirganda bemor to'g'ri tuzilishga ega.

Ovqatlanishi yaxshi, yurak tonlari bo'g'ik pulsi 1 daqiqada 80, bir maromda, qorin pastida yumaloq shish paypaslanadi, harakatchan, paypaslashda sezilarli, qornida assit bor.

Ginekologik statusi: tashqi jinsiy a'zolari normal holatda, ko'zguda bachadon bo'yni toza, bimanual ko'rikda bachadon bo'yni silindrsimon, bachadon antefleksiyada normadan biroz kattalashgan, chap tomonda 18x19x17 sm o'lchamdagi shish aniqlanadi, harakatchan, ta'sirchan, qattiqroq konsistensiyali, o'ng tarafda 6x8x8 sml o'sma bor. Orqa gumbaz biroz to'liklashgan, ajralma qonli rangda.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Xamshira rejasi qanday? 4.Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur? 5.Kasallikni kelib chiqishiga nimalar sabab bo'lishi mumkin?

35-Masala

Bemor 25 yoshda, qorin pastida tutib-tutib og'riqqa shikoyat qilib OPga murojaat qildi. Angina bilan tez-tez og'rib turgan. 21 yoshidan jinsiy hayot boshlagan. 2 yildan keyin chaqaloqni oy kuniga to'lib asoratsiz tuqqan. Bir yil oldin sun'iy abort 8-9 haftalikda qilingan. Oxirgi hayzi 2 oy oldin bo'lgan.

Qin orqali tekshirish. Tashqi jinsiy a'zolari to'g'ri rivojlangan, qini tuqqan ayolnikiga mos. Bachadon bo'yni silindr shaklida, tashqi og'zi yoriqsimon shaklda. Bachadon diametrida 7-8 sm gacha kattalashgan, yumshoq, sharsimon. Bachadon ortiqlari kattalashmagan. Parametriysida infiltratlar yo'q, gumbazlari chuqur. Qin orqali o'rtacha miqdorda qonli ajralmalar aniqlandi.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Xamshira rejasi qanday? 4.Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur? 5.Kasallikni kelib chiqishiga nimalar sabab bo'lishi mumkin?

36-Masala

Bemor 28 yoshda jinsiy yo'llaridan qon ketishi, qorin pastida og'riq va harorati 38°S ko'tarilganga shikoyat qildi. 3 kun oldin homiladorligining 10-11 haftaligida sun'iy abort qildirgan. Qin orqali tekshirish: bachadon bo'yni silindr shaklida, tashqi og'zi 1 sm gacha ochiq, bachadon 8 haftagacha kattalashgan, yumshoqroq, og'riqli. Bachadon ortiqlari kattalashmagan. Parametriysida infiltratlar yo'q, gumbazlari chuqur. Qin orqali o'rtacha miqdorda qonli ajralmalar aniqlandi.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Xamshira rejasi qanday? 4.Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur? 5.Kasallikni kelib chiqishiga nimalar sabab bo'lishi mumkin?

37-Masala

Qayta tug'uvchi 26 yoshdagi ayol. III homiladorlik, III tug'ruq. Tug'ruqda 20 soatdan beri. 22 soat avval suvlar ketgan;

Tana xarorati 38,8, titroq, yiringli ajralmalar. Surtma taxlilida leykotsitlar ko'p miqdorda. Chanok o'lchamlari: 26, 27, 31, 21. Homila joylashuvi bo'ylama, oldinda keluvchi qismi boshcha. Boshcha chanokka taqalgan. Homila boshchasining bipariyetal o'lchami 12 sm. Vasten belgisi +. Kontraksion halqa simfiz va kiyshik joylashgan. Homila yurak urishi minutiga 160 marta, bo'g'iklashgan.

P.V. Bachadon bo'yni to'lik ochilgan. kog'anok pardasi yo'k, xomila boshchasi chanoqqa kirish kismiga taqalgan, boshchada tug'ruk shishi. Diagonal konyugata 10 sm.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Akusherlik rejasi qanday? 4. Qanday belgilarga qarab tashxis qo'yasiz. 5. Tug'ruqni qanday olib boriladi?

38-Masala

Qayta tug'uvchi 28 yoshdagi ayol. II xomiladorlik, II tug'ruq. Chanoq o'lchamlari: 23, 26, 29, 18; QA 107 sm. BTB 35 sm. Homila joylashuvi bo'ylama, oldinda keluvchi qismi boshcha. Homila yurak urishi minutiga 136 marta, aniq. Suvsizlik davri 5 soatni tashkil qiladi.

P.V. Bachadon bo'yni to'liq ochilgan, qog'anoq pardasi yo'q, xomila boshchasi chanoq kirish qismiga yaxshi taqalgan. O'q-yoysimon chok chanoqqa kirish qismida to'g'ri o'lchamida, kichik liqildoq dumg'azaga qaragan. Diagonal konyugata 11 sm.

Savol: 1)Taxminiy tashxis nima? 2)Tug‘ruqni qanday olib boriladi? 3) Akusherlik rejasi qanday? 4) Qanday belgilarga qarab tashxis qo‘yasiz. 5)Yuzaga kelishi mumkin bo‘lgan asoratlar?

39-Masala

26 yoshdagi tug‘uvchi ayol tug‘ruqning I davrida qabul qilindi. II tug‘ruq. 1 tug‘ruq homila o‘limi bilan tugallangan. Mixaelis rombi yassilashgan. Chanoq o‘lchamlari: 26, 26, 31, 17. Solovyev indeksi 15 sm. To‘lg‘oqlar kuchli, xar 2 minutda 40-45 sekunndan. Sangemenster o‘lchami 17 CM.

P.V. Bachadon bo‘yni 8 sm ochiq. Qog‘anoq pufagi aniqlandi. Xomila boshchasi chanoqqa taqalgan. Diagonal konyugata 10,5 sm.

Savol: 1) Diagnoziz? 2) Tug‘ruqni olib borish rejasi? 3) Yuzaga kelishi mumkin bo‘lgan asoratlar? 4) Akusherlik taktikasi? 5) Partogramma qachon yuritiladi.

40-Masala

Birinchi tug‘uvchi ayol. 28 yoshda, chanoq o‘lchamlari: 25, 28, 31, 18. Solovyev indeksi 14 sm. Homilaning taxminiy vazni 3000 g. Homila joylashuvi bo‘ylama, birinchi pozitsiya, oldinda boshcha. To‘lg‘oqlar xar 12 minutda. kuchli. 40 sekunndan. Suvlar 1 soat avval ketdi.

P.V. Bachadon bo‘yni silliqlashgan, chetlari yumshoq, og‘zi 10 sm ochiq. Qog‘anoq pardasi yo‘q. Homila boshchasi kichik segmenti bilan kichik chanoqda, o‘q-yoysimon chok ko‘ndalang o‘lchamda. promontornyga yaqin. Kichik liqildoq katta liqildoq bilan bir tekislikda. Diagonal konyugata 11 sm.

Savol: 1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Akusherlik rejasi qanday? 4. Qanday belgilarga qarab tashxis qo‘yasiz. 5. Tug‘ruqni qanday olib boriladi?

41- masala

Qayta tug‘uvchi ayol 26 yosh, tug‘ruqning birinchi davrida kelgan. Tug‘ruq ikkinchi. Birinchi xomiladorlikdan o‘lik xomila tug‘ilishi kuzatilgan. Mixaelis rombi yassilashgan. Chanok o‘lchamlari 26, 26, 31, 17. Solovyov indeksi 15 sm. Kuchaniq xar 2 minutda 40-45 sekunndan. Sangemeyster o‘lchami 17 sm. Ochilishi 8sm. qog‘anoq pufagi butun. Xomila boshi kichik chanoq kirish qismiga taqalgan. Diagonal konyugata 10,5sm.

Savol: 1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Akusherlik rejasi qanday? 4. Qanday belgilarga qarab tashxis qo‘yasiz. 5. Tug‘ruqni qanday olib boriladi?

42-Masala

Homiladorlik patologiyasi bo'limiga 26 yoshli xomilador kelgan. Homiladorlik vaqti 38 hafta. Chanoq o'lchamlari 23, 26, 29, 18 sm. Diagonal konyugata 11 sm, exografiya ko'rsatgichlari xomila bosh xolatida, taxminiy vazni 2300gr. Bachadon tubida yo'ldosh yetilishining 3 darajasi. Doplerometriyada qon aylanishi sitemasi ona yo'ldosh xomila II darajali buzilishi, kamsuvliligi aniqlangan.

Savol: 1. Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3. Akusherlik rejasi qanday? 4. Qanday belgilarga qarab tashxis qo'yasiz. 5. Tug'ruqni qanday olib boriladi?

43 masala

34 yoshli tug'uvchi ayol. III xomiladorlik, II tug'ruq. I xomiladorlik 3 yil avval tug'ruq qiyin kechganligi sababli o'lik xomila tug'ilishi bilan tugallangan. Homila vazni 3400 gr, miyaga qon quyilgan. II homiladorlik 1 yildan keyin abort bilan tugallangan. Hozirgi xomiladorlik anamneziga ko'ra vaqtdan o'tgan. Chanoq o'lchamlari 27, 28, 30, 17,5. Mixaelis rombinning yuqori burchagi yassilashgan.

P.V. Bachadon bo'yni to'la ochiq, homila boshchasi chanoqqa taqalgan. O'q-yoysimon chok ko'ndalang o'lchamda, kichik liqildoq chapda, katta liqildoq o'ngda. Diagonal konyugata 10,5 sm. Vasten belgisi +. Tug'ruq faoliyatida 2 soat ichida xomila boshchasi konfiguratsiyasi kuzatilmadi.

Savol: 1. Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3. Akusherlik rejasi qanday? 4. Qanday belgilarga qarab tashxis qo'yasiz. 5. Tug'ruq nima bilan tugallanadi

44-Masala

Muddatli tuqqan, katta xomila, vazni 4300 gr. Tug'ishning III davri 10 daqiqa davom etadi. Yo'ldoshning to'liq ajralish alomatlarini yo'q. Qon yo'qotgan 250 ml ga yetdi. Qon oqishi davom etayapti.

Savol: 1) Taxminiy tashxis nima? 2) Akusherlik taktikasi? 3) Diaqnoz? 4) Nima kilish kerak? 5) Qanday belgilarga qarab tashxis qo'yasiz.

45-Masala

Tug'adigan ayol tug'ishning 2 davrida 1 soatdan buyon turibdi. 5 xomiladorlik, 4 tug'ish. Xomilaning taxminiy massasi 4200 gr. Homila yurak urishi ritmik. Soni 160 min. To'lg'oqning kuchanish xarakteri xar 3 dakikada 35-40 sek. davom etadi. Chanoq o'lchamlari 25, 28, 31, 20 sm. Qin tekshiruvda bachadon ogzi to'la ochiq. Homila boshi kichik chanoqqa kirayapti. Xomila kalla suyaklari zich, choki va chuqurchalari yaxshi bilinmaydi. Chanoq dumgaza do'mbog'iga yetib bo'lmaydi, suv ketayapti, chiqindilar bilan aralashgan.

Savol: 1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Akusherlik rejasi qanday? 4. Qanday belgilarga qarab tashxis qo‘yasiz. 5. Tug‘ruq nima bilan tugallanadi

46-Masala

Xomila 5 hafta oldin nobud bo‘lgan. Tug‘ruq 38 hafta xomiladorlikda o‘lik xomila bilan. Yo‘ldosh mustaqil ko‘chib va ajralib chiqdi. Yo‘ldosh pardalari butun. Yo‘ldosh tug‘ilgandan so‘ng qon ketish boshlandi. Bachadon qattiq. Jinsiy yo‘llar orqali chiqayotgan qon ivimayapti. Probirkaga venadan olingan qon 15 min dan so‘ng xam quyulmayapti.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Xamshira rejasi qanday? 4.Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur? 5.Kasallikni kelib chiqishiga nimalar sabab bo‘lishi mumkin?

47-Masala

Homilador ayol 21 yosh, birinchi tug‘ruq, tuqqandan so‘ng 15 daqiqadan keyin yo‘ldosh ajraldi va tug‘ildi. Parada va bo‘laklari xammasi butun. Qon ketish kuzatildi.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Xamshira rejasi qanday? 4.Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur? 5.Kasallikni kelib chiqishiga nimalar sabab bo‘lishi mumkin?

48-Masala

Birinchi xomilador ayol tug‘ruqning ikkinchi davrida keldi. Yo‘ldosh tug‘ilgandan so‘ng qon ketish kuzatildi.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Xamshira rejasi qanday? 4.Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur? 5.Kasallikni kelib chiqishiga nimalar sabab bo‘lishi mumkin?

49-Masala

29 yoshli xomilador ayolda muddatli tug‘ruq bo‘ldi. Uchinchi davridan keyin ko‘p qon ketish kuzatildi. Yo‘ldosh va yumshoq to‘qimalari butun. Uterotoniklar yuborildi,qon ketish davom etayapti.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Xamshira rejasi qanday? 4.Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur? 5.Kasallikni kelib chiqishiga nimalar sabab bo‘lishi mumkin?

50-Masala

30 yoshli I. ismli homilador ayol tug‘ruqxonaga I davr oxirida keltirildi. Anamnezida 1 tug‘ruq va 4 sun‘iy abort, oxirgisi bachadon devorlarini qirish bilan asoratlangan. Ushbu xomiladorlik 6 chi. 1 soatdan so‘ng tirik yetilgan qiz tugildi, vazni 3500, uzunligi 50 sm, Apgar shkalasi bo‘yicha 8-9 ball. III davrda yo‘ldosh ajralish belgilari bo‘lmasdan qon ketish kuzatilganligi sababli bachadon bo‘shlig‘i va devorlari qo‘l bilan tekshirildi va platsentaning qisman chin o‘sganligi aniqlandi.

Savol :1.Taxminiy tashxis nima? 2. Akusherlik taktikasi? 3.Xamshira rejasi qanday?
4.Qanday laborator tekshiruvlar qilish zarur? 5.Kasallikni kelib chiqishiga nimalar
sabab bo'lishi mumkin?

6.5.Amaliy ko'nikmalarni baholash bo'yicha topshiriqlar ro'yxati:

- 1.Anamnez yig'ish
- 2.Qo'llarga gigiyenik ishlov berish;
- 3.Arterial qon bosimini o'lchash:
- 4.Pulsni o'lchash;
- 5.Nafas sonini sanash;
- 6.Tana haroratini o'lchash;
- 7.Homilador ayol vaznini aniqlash.
- 8.Ayol chanog'ini o'lchash.
- 9.Qin orqali ikki qo'llab tekshirish.
10. Qinni ko'zgular yordamida tekshirish;
11. Qin tozalik darajasini aniqlash;
- 12.BIV qo'yish texnikasi;(copper T 380a)
- 13.Ishlatilgan tibbiy asbob-anjomlarni zararsizlantirish;
14. Homilador ayolning bachadon tubi balandligi o'lchash;
- 15.Homilador ayolni qorin aylanasi aniqlash
- 16.Homilador ayolni Leopold-Levitskiy usuli bo'yicha tashqi akusherlik tekshiruvidan o'tkazish;
- 17.Homiladorlik va taxminiy tug'ruq muddatini aniqlash;
- 18.Homilaning yurak urishini eshitish.
- 19.Homilaning taxminiy vaznini aniqlash
- 20.Tug'ruq jarayonini olib borish:
- 21.Qindikka birlamchi ishlov berish;
- 22.Chaqaloq holatini Apgar shkalasi bo'yicha baholash
- 23.Yangi tug'ilgan chaqaloq ko'zlariga ishlov berish;
- 24.Tug'ruqni 3 -davrini faol olib borish;
- 25.Ko'krakka birlamchi tutish.
- 26.Tuqqan ayolni va uning sut bezlarini parvarishlash.
- 27.Ajralib chiqqan yo'ldosh butunligini tekshirish;
- 28.Yo'qotilgan qon miqdorini aniqlash;
- 29.Siydik pufagini katetrlash.
- 30.Tizimni eritma yuborishga tayyorlash;
- 31.Tug'ruqdan so'ng bachadon tubini aniqlash;
- 32.Qorin aortasini musht bilan bosish;
- 33.Bachadonni bimanual kompressiyasi;
- 34.Yangi tug'ilgan chaqaloq antropometriyasini o'tkazish: ko'krak qafasi, bosh aylanasi, bo'yini o'lchash;
- 35.Yangi tug'ilgan chaqaloq vaznini tortish;
- 36.Yangi tug'ilgan chaqaloqning ko'zlariga ishlov berish;

37. Qindik qoldig'ini dastlabki ishlovdan o'tkazish va parvarish qilish;
38. Chaqaloqni tana haroratini saqlash («kenguru» usuli, «terini–teriga» kontakti) “Kenguru” usulini amalga oshirish
39. Yangi tug'ilgan chaqaloqni ona ko'kragiga tutish;
40. Muddatdan oldin tug'ilgan chaqaloqlarni zond orqali ovqatlantirish;
40. Yangi tug'ilgan chaqaloqlarni reanimatsiya qilish.
41. Bazal haroratni o'lchash.
42. Tashqi jinsiy a'zolari ko'zdan kechirish;
43. Qindan gormonal holatini aniqlash uchun surtma olish;
44. Qin tozalik darajasini aniqlash;
45. Bakteriologik tekshirish uchun qindan surtma olish;
46. Spermogramma uchun sperma yig'ish.
47. Ishlatilgan tibbiy asbob - anjomlarni zararsizlantirish;
48. Sitologik tekshirishga surtma olish;
49. Ko'krak bezlari palpatsiyasi;
50. Bachadon bo'ynidan biopsiya olish
51. Kolposkopiya o'tkazishga ayolni tayyorlash
52. Qon ketishni vaqtinchalik to'xtatish
53. Qon ketishini uzil-kesil to'xtatish
54. Xushdan ketganda shoshilinch yordam algoritmi
55. Kuyishlarda shoshilinch yordam algoritmi
56. Suvga cho'kganda shoshilinch yordam algoritmi
57. Elektrotravmada shoshilinch yordam algoritmi
58. Kon aylanish va nafas to'xtaganda o'pka-yurak reanimatsiyasi
59. “Og'izdan-og'izga” nafas berish metodikasi.

1. Ayoldan anamnez yig'ish.

1. Pasport qismi: familiyasi, otasining ismi, yoshi, ish joyi va kasbi, yashash joyi.
2. Shikoyatlar, ya'ni ayolning nima sababdan tibbiy yordam so'rab murojaat qilish sababi
3. Irsiyati va boshidan kechirgan kasalliklari.
4. Hayz funksiyasi:
 - birinchi hayz ko'rish qaysi yoshda boshlangan
 - hayz ko'rish turi
 - jinsiy hayot boshlagandan keyin, tug'ruq yoki abortlardan so'ng hayz ko'rishdagi o'zgarishlar
 - oxirgi hayzning muddati
5. Jinsiy va sekretor funksiya, bunda jinsiy a'zolaridan chiqayotgan ajralma xarakteri, og'riqlar bor-yo'qligi.
6. Bola tug'ish funksiyasi, bunda quyidagilarga e'tibor qilinadi:
 - necha marta homilador bo'lgan
 - oldingi homiladorlikning kechishi va tugallanishi
7. Jinsiy hayot boshlagandan to birinchi homiladorlikkacha bo'lgan oraliq muddat.
8. Turmush o'rtog'ining sog'lig'i haqidagi ma'lumot olinadi.

9. Homiladorning salomatlik darajasini belgilashda yashash va ishlash sharoiti, soʻrab-surishtirishdan keyin obektiv tekshirishga oʻtiladi.

2.QOʻLLARGA GIGIYENIK ISHLOV BERISH;

1. Qoʻllarni iliq suv bilan xoʻllanadi.
2. 1-2 tomchi suyuq sovundan tomiziladi.
3. Kaftlarni koʻpik paydo boʻlguncha kamida 15-20 soniya bir biriga ishqalanadi. Barmoqlarni bir biriga qovushtirgan holda kaftni kaftga ishqalanadi.
4. Qoʻl barmoqlarini «Qulf»ga olib, har bir barmoq uchlarini ishqalanadi.
5. Chap qoʻl bosh barmogʻini oʻng qoʻlning kafti bilan aylanma harakatlar bilan ishqalanadi va aksincha.
6. Oʻng qoʻl barmoqlarini yiqqan xolda chap qoʻl kaftiga qoʻyib, aylanma harakatlar qilinadi va aksincha.
7. Qoʻllarni oqar suvda yaxshilab chayiladi.
8. Qoʻllar sochiq bilan yaxshilab quritiladi. Shu sochiq yordamida kran oʻchiriladi.

Eslatma: qoʻlni bunday zararsizlantirish, mijozlarni tekshirish yoki parvarishlashdan avval, muolajalarni bajarishdan oldin qilinadi;

3.ARTERIAL QON BOSIMINI OʻLCHASH;

Kerakli jihozlar: tonometr, fonendoskop, bemorning shaxsiy kartasi yoki tarixi, 0,5 % li xloramin eritmasi, sochiq yoki salfetka.

Muolajani bajarish:

1. Arterial bosimni oʻlchash uchun ayol yotgan yoki oʻtirgan xolatda boʻladi.
2. Bemorning chap qoʻli yelkasigacha ochiladi.
3. Bemorning qoʻli krovatga yotgan yoki stulga oʻtirgan xolda kaft yuqoriga qilib qoʻyiladi.
4. Tanometr manjetining havo yuborish naychasi pastga qaratib olinadi.
5. Bemorning qoʻliga tirsak boʻgʻimidan 2-3 sm yuqoridan manjet sal boʻshroq qilib oʻraladi. 2-3 barmoqlar yordamida bemorning tirsak boʻgʻimidan yelka arteriyasining urishi topiladi.
6. Tomir urgan joyga fonendoskopni bosmasdan qoʻyilib, eshituv naychasi quloqqa ulanadi. Vintni berkitib ballon yordamida manjetkaga havo yuboriladi.
7. Vint seQinlik bilan ochilib, havo chiqariladi. Havo chiqarish bilan fonendoskopdan arteriya devorlaridan tomir urishi eshitiladi – bu sistolik bosim. Keyinchalik havo chiqishi davomida tovushlar toʻxtaydi – bu diastolik bosim. Tovushlarning eshitilgan va eshitilmasdan qolgan joylaridagi sonlar yozib olinadi. Vint toʻliq ochilib, manjetka ichidagi havo chiqariladi.
8. Manjetka monometr ulangan rezina naychadan ajratiladi.
9. Manjetka bemor bilagidan olinadi.
10. Arterial bosim homilador ayollarda har ikkala qoʻlda oʻlchanadi. Olingan maʼlumotlar shaxsiy varaqasiga yoziladi.

Eslatma: Yurakning qisqarishi va boʻshashi natijasida qonning tomir devorlariga koʻrsatilgan bosimi A/B deyiladi. Qon bosimini bir vaqtda qayta-qayta koʻtarib tushirib oʻlchab boʻlmaydi, sababi A/B ning koʻrsatgichi oʻzgaradi.

4.PULSNI OʻLCHASH;

Kerakli jihozlar:sekundomerli soat, ruchka, tomir urishning grafik tasvirini qayd qiluvchi kasallik tarixi, sochiq yoki salfetka.

Muolajani bajarish bosqichlari:

1. Pulsni bilak oldi yuzasida bir barmoq asosida bilan arteriyasidan aniqlaniladi.
2. Muskullar va paylar tarangligi paypaslashga xalaqit bermasligi uchun ayolning qo‘li bo‘sh qo‘yiladi.
3. Tekshiruvchi ayolning qo‘lini o‘ng qo‘lning barmoqlari bilan bilak – kaft bo‘g‘imi sohasida bo‘shgina ushlanadi va o‘ng qo‘l bilan tekshiruvchining yuragi satxiga qo‘yiladi.
4. Birinchi barmoqni tirsak tomoniga, 2-3-4 barmoqlar esa bilak tomoniga bosiladi.
5. Pulsatsiya qilayotgan arteriyani uchala barmoq bilan paypaslab, uni bilak suyagining ichki tomoniga bosiladi.
6. Tomir urishini kamida 30 sekund sanab, olingan raqam 2 ga ko‘paytiriladi.

Eslatma: Pulsning seQinlashuvi bradikordiya, tezlashuvi taxikardiya deyiladi.

Pulsni – chakka, son va uyqu arteriyasidan aniqlash mumQin.

Pulsni tezlashganligi ko‘p xolatlarda ichki a‘zolarida qon ketayotganligini yoki xaroratni ko‘tarilganligini bildiradi.

5.NAFAS SONINI SANASH;

Kerakli jihozlar: sekundomer, gemodinamika varaqasi,

Muolajani bajarish bosqichlari;

1. Bemor bilan ishonchli munosabat o‘rnatiladi.
2. Muolaja mohiyati va ketma-ketligini tushuntiriladi.
3. Bemordan muolajaga roziligini olinadi.
4. Hamshira qo‘llari yuviladi va quritiladi.
5. Nafasni sanash uchun bemor krovatga o‘tirgan yoki yotgan bo‘lishi kerak.
6. Bemor oldida joylashib o‘tiriladi va bemorni chalg‘itish uchun uning qo‘lini pulsni aniqlash maqsadida ushlagandek ushlanadi.
7. Hamshira qo‘lini bemorning bilagidan ushlab, agar ko‘krak tipidagi nafasni aniqlash kerak bo‘lsa bemorning ko‘krak sohasiga, qorin tipini aniqlashda epigastral sohasiga pulsni aniqlash maqsadida qo‘ygandek qo‘yadi.
8. Nafas olishni sekundomerdan foydalangan holda sanaladi.
9. Nafas olishni sanalganda uning maromini, sonini, chuqurligini va tipini baholanadi.
- 10.Nafas harakatlari 1 daqiqa davomida sanaladi.
- 11.Natija baholanadi va bemorga tanishtiriladi.
- 12.Hamshira qo‘llari yuviladi va quritiladi.
- 13.Ko‘rsatkichlar gemodinamika varaqasiga kiritiladi.

6.TANA HARORATINI O‘LCHASH;

Kerakli jihozlar: termometr, sekundomer, gemodinamika varaqasi,suyuq sovun – 1ml, qog‘oz sochiq – 20 sm, steril qo‘lqop – 1 ta, 70 % li etil spirti – 5 ml, paxta sharcha

Muolajani bajarish bosqichlari:

1. Bemor bilan ishonchli munosabat o‘rnatiladi.

2. Muolaja mohiyati va ketma-ketligini tushuntiriladi.
3. Bemordan muolajaga roziligini olinadi.
4. Kerakli jihozlar tayyorlanadi.
5. Hamshira qo'llari yuviladi va quritiladi.
6. Termometr quritib artiladi va ko'rsatgichi 34-35° S gacha silkitib tushiriladi.
7. Bemorni qulay vaziyatda joylashtiriladi (stulga o'tkaziladi yoki kushetkaga yotqiziladi).
8. Bemorning qo'litiq osti sohasi ko'zdan kechiriladi.
9. Bemorning qo'litiq osti quruq sochiqda artiladi (qo'litiq ostida monelik qiladigan holat bo'lmasligi kerak).
10. Termometrni simob rezervuari teriga hamma tomondan tegib turadigan qilib qo'litiq ostiga qo'yiladi.
11. Bemor qo'lini ko'krak qafasiga yaqinlashtirib qisib turadi.
12. Termometrni qo'yilgan vaqti belgilanadi.
13. Tana harorati o'lchash muddati 10 daqiqa.
14. Tekshiruv natijasi bemorga tanishtiriladi.
15. Termometr ko'rsatgichi gemodinamika varaqasiga qayd etiladi.
16. Termometr yuqumsizlantiriladi (1% xloromin eritmasiga 20-30 daqiqaga to'liq cho'ktiriladi).
17. Termometr yuqumsizlantiruvchi eritmadan olinadi, oqar suvda chayiladi va quritiladi.
18. Termometr ko'rsatgichi simob rezervuarigacha silkitib tushiriladi.
19. Termometr idishiga solib qo'yiladi.
20. Hamshira qo'llari yuviladi va quritiladi

7.HOMILADOR AYOL VAZNINI ANIQLASH.

Kerakli jihozlar:tibbiy tarozi, dezinfeksiyalovchi eritma va dinamik varaqa.

Muolajani bajarish bosqichi:

1. Tibbiy tarozi muvozanatga keltiriladi.
2. Ayol ustki kiyimlari yechintiriladi.
3. Ayol tarozi maydonchasining o'rtasiga zatvorning ko'tarib qo'yilgan xolatida extiyotlik bilan chiqariladi.
4. Ayolni qattiq silQinib ketishdan saqlash lozim.
5. Muvozanat xolati yuzaga keltirilgan zatvor pastga tushiriladi.
6. Gavda massasini tarozi pastki va yuqoriga plankalarda yuklar to'xtagan bo'limlarining ikkita soni yig'indisi bo'yicha aniqlanadi.
7. O'lchangandan olingan ma'lumot dinamik varaqasiga belgilanadi.
8. Tarozi dezinfeksiya eritma bilan artiladi.

Eslatma: Homiladorlikda ayolning tana vazni ortib boradi. Tana vazniga bir haftada 300-400 gramdan qo'shiladi. Butun homiladorlik davrida tana vazniga normada 10-11 kg qo'shiladi.

8.AYOL CHANOG'I O'LCHAMLARINI O'LCHASH;

Maksad: Ayol chanog'i o'lchamlarini o'lchash

Kursatma: xomiladorlik vaqtida, tug'ruqdan oldin

Kerakli asboblari: tazomer, fantom, xomilador ayol

Bajarilish bosqichlari:

Akusherka xomiladorning o'ng yonida turadi, xomiladorga qaragan xolda katta va kursatkich barmoq bilan tazomer tugmachasini ushlab turadi. 3-4 barmoq bilan o'lchanadigan suyak nuqtasi aniqlanadi va tazomer tugmachasi shu yerga o'rnatiladi. *Distantia spinarum* - tazomer tugmachasini chanoq suyagining old yuqori qirrasining tashqi chegarasiga qo'yiladi. Bu o'lcham 25-26 sm. *Distantia cristarum* – tazomer tugmachasini yonbosh suyak, tashki chegaralari buylab surib boriladi, bunda eng katta oraliq masofa aniqlanadi. Bu o'lcham 28-29 sm *Distantia trochanterica* – katta ko'st suyagini aniqlab unga tazomer tugmachasini qo'yamiz. Bu o'lcham 30-31 sm. *Conjugata externa*- tashqi konyugatani o'lchash uchun tekshirilayotgan ayol yon boshiga o'girilib pastki oyogi bukilgan, tashki oyogi yozilgan xolda yotadi. Tazomer tugmachasini orqada V bel umurtqasi va I dumgaza suyakni o'simtasi oralig'iga qo'yiladi (dumg'aza chuqurchasi) oldindan qov suyagi birikkan joyida tashqi chegarasiga qo'yiladi. Tashqi konyugata 20-21 sm teng.

9.QIN ORQALI IKKI QO'LLAB(bimanual) TEKSHIRISH;

Maksad: Bu tashki ginekologik tekshiruvni bachadon bo'yni tuzilishi, bachadon xarakatchanligi, og'riqligi, tuxumdonlar holatini tekshirishga yordam beradi

Ko'rsatma: ginekologik tekshiruvlarda

Kerakli jixozlar: fantom, ginekologik kreslo, steril qo'lqop

Bajarilish bosqichlari:

Ayol ginekologik kresloga chalkanchasiga yotadi. Tekshiruvchi ikkala kuliga steril kulkoplar kiyadi. Tashki jinsiy a'zolar antiseptik eritma bilan artiladi. Chap kulning katta va kursatkich barmoklari yordamida jinsiy yorik ochiladi va ung kulning kursatkich va urta barmoklari birlashtirilgan xolatda Qinga kiritiladi. Kursatkich va bosh barmok bilan bartolin bezlari paypaslab kuriladi, sungra Qin yukori devori orkali uretra paypaslanadi. Bachadon buynining Qin qism i paypaslanadi, uning konsistensiyasi, shakli, tashki teshik xolati, xarakatchanligi va Chanoq ukiga munosabati aniklanadi. Bachadon paypaslanadi, bunda ikkala barmok orka gumbazga kiritiladi, chap kul oldingi korin devori orkali bachadon tanasi topiladi, uning kattaligi, konsistensiyasi, xarakatchanligi, xolati, og'rikliligi aniklanadi. Bachadon ortiklarini paypaslashda barmoklar yonbosh gumbazlar soxasiga utkaziladi, bunda bachadon ortiklarining xolati, og'rikliligi va xarakatchanligi aniklanadi. Bachadon boylamlari paypaslanadi. Qin gumbazlarining xolati aniklanadi. Kulkoplar yechilib dezinfeksiyalovchi eritmaga tashlanadi.

10.QINNI KO'ZGULAR YORDAMIDA TEKSHIRISH;

Maksad: tashki ginekologik tekshiruvni bachadon bo'yni va qin devori tuzilishi, rangini, ajralmalar va xolatini tekshirishga yordam beradi

Ko'rsatma: Ginekologik tekshiruvlarda

Kerakli jixozlar: fantom, kushetka, qin ko'zgulari , steril qo'lqop

Bajarilish bosqichlari: Ayolni qovug'ini bo'shatib kelishini tavsiya qilamiz, so'ngra bemordan ginekologik kresloga yotishni so'raladi. Ikkala qo'lga sterillangan rezina qo'lqop kiyiladi. O'ng qo'lga qin ko'zgusi olinadi, chap qo'lning ko'rsatkich va bosh barmoqlari yordamida jinsiy lablar ochiladi. Kuzgu vertikal xolatda qinga kiritiladi va

seQin asta ichkariga xarakatlantirib gorizontol xolatga o'tkaziladi qinning yuqori devori ko'tariladi, qin devorlari va bachadon bo'ynini ko'riladi. Bachadon bo'yni diqqat bilan ko'zdan kechiriladi (rangi, shakli, tashqi teshik xolati, ajralmalar xarakteri), qin devorlari xolati ko'riladi. Kuzgular qindan chiqariladi va dezinfeksiyalovchi eritmaga tashlanadi

11.QIN TOZALIK DARAJASINI ANIQLASH;

Maqsad: genital yallig'lanishni tashxislash.

Ko'rsatma: barcha ayollarda tekshirish usuli

Jihozlash: steril qo'lqop va pelyonka, zarur asbob anjomlar, ginekologik kreslo, buyum oynasi;

Qin tozalik darajasini aniqlash uchun ajralma 3 ta nuqtadan olinadi: uretradan, servikal kanaldan va qinning orqa gumbazidan

I dar tozaligi - qin ajralmasi kislotali reaksiyaga ega (pH=4.0-4.5); mikroskop ostida faqat epiteliy va qin Doderleyn tayoqchasi ko'rinadi.

II dar. Tozaligi – reaksiya kislotali (rN = 5,0 – 5,5); qin hujayralari va Doderleyn tayoqchalar kam

III dar. Tozaligi - reaksiya past ishqoriy (pH=6.0-6.5); qin tayoqchalari kam miqdorda; comma tariabill va anaerob streptokok dominantlik qiladi; koklar va leykotsitlar ko'p miqdorda.

IVdar. tozaligi – reaksiya past ishqoriy, qin tayoqchasi yo'q; aralash bakterial flora, anaerob kokklar, batsilla, trixomanada, leykotsitlar ko'p miqdorda

12.BIV QO'YISH TEXNIKASI;(COPPER T 380A)

Maksad: bachadon ichki vositasini kiritishni o'rgatish

Ko'rsatma: kontratsepsiya maqsadida, ginekologik ko'rik

Kerakli jixozlar: steril qo'lqoplar va pelyonka, bachadon ichki vositasi, bachadon fantomi, ginekologik ko'zgu, bachadon zondi, qisqich, spirt

Bajariladigan bosqichlar:

Ikkala qo'lga steril kulkop kiyiladi; BIVni steril paketda kiritishga tayyorlanadi: paketni BIVdan bush qism ini oching va oxirlarini turli tomonga torting; applikatorga oq sterjenni qo'ying; paketni tekis yuzaga qo'ying; BIVni T-simon yelka ostiga identifikatsion kartochkani itaring; BIVni yelka oxirlarini ushlab turib applikatorni oldingga shunday suringki natijada bu yelkalar pastga egilib tursin; BIV yelkalari applikator devorlariga tekkanda, ularni oxirlarini ozgina torting; Applikator oxirlarini kutaring va u bilan spiral yelkalarini oxirlarini ushlab oling, extiyotkorlik bilan uni aylantiring;. Bachadon buynini ko'rish uchun ginekologik ko'zgu kirgizing. Bachadon buyni va Qinni antiseptik vosita bilan ikki marta ishlov bering. Qinni yon devorlariga va ko'zguna tekizmasdan servikal kanal orkali bachadon bushligiga bitta xarakatda bachadon zondini kiriting. Bachadon bushligini va xolatini zond yordamida aniklanadi. BIV tugirlangan paketni oling va BIVni steril paketdan chikarmasdan kerakli uzunlikka chukurlik chegaralovchini urnating, keyin paketni butunlay oching. Steril paketdan BIV tugirlangan applikatorni torting, nosteril yuzalarga tekkizmasdan servikal kanali orkali tugrillangan applikatorni extiyotlik bilan bachadon buyniga tegmaguncha yoki karshilik sezmaguncha kiriting. Ok sterjenni chikaring va applikatorni extiyotlik bilan oldinga suring, to yengil karshilik

sezmaguningizcha. SeQinlik bilan applikatorni chikaring va BIV kiprikchalarini 2-3 sm uzunlikda koldirib kesing. Keyin applikatorni butunlay chikarib oling. Qiskichlarni extiyotlik bilan ajrating. Ishlatilgan asboblar zararsizlantiriladi.

Eslatma. BIVni qo'yish uchun xayz kunining 2-3 kuni kelish tavsiya etiladi

13. ISHLATILGAN TIBBIY ASBOB-ANJOMLARNI BIRLAMCHI ZARARSIZLANTIRISH;

Kerakli jihozlar: kleyonkali fartuk ,himoya ko'z oynagi, xo'jalik qo'lqop,0.5% gipoxlorid eritmasi

Bajarish algoritmi:

1. Qo'llar yuviladi, quritiladi.
2. Hamshira maxsus kiyim: xalat ustida poliyetilen fartuk, ko'z oynagi rezina qo'lqop kiyadi.
3. Tibbiy asboblar qismlarga ajratiladi va 0,5% dez.eritmaga 10 daqiqa bo'ktiralidi.
5. Oqar suvda chayiladi. Tibbiy asboblar lotokka solib biksga joylanib, markaziy sterelizatsiyaga bo'limiga yuboriladi.
9. Qo'lqoplar, fartuk yechiladi, zararsizlantiriladi.

14.HOMILADOR AYOLNING BACHADON TUBI BALANDLIGNI O'LCHASH;

Ko'rsatma: homilardorlik muddatini aniqlash.

Kerakli jihozlar: o'lchov tasmasi, kushetka, ayolning shaxsiy kartasi.

Bajarilish tartibi:

1. Bachadon tubini o'lchash, ayolga siydik pufagi bo'shatilishi lozimligi tushuntiriladi.
2. Ayol kushetkaga oyoqlari to'g'rilangan holda yotqiziladi.
3. O'lchov tasmagini qorinning o'rta chizigi bo'ylab, chovning yuqori qirrasidan bachadon ko'proq bo'rtgan joygacha qo'yib ma'lumot belgilanadi.
4. Homiladorlik muddati hafta (oy): Bachadon tubi balandligi.
 - 1) Ioy (6 hafta) – Bachadon sharsimon shaklda bo'ladi Snegerov, Genter, Gorvin-Gegar belgilarida.
 - 2) II oy (8 hafta) – Ayol mushtidek, tubi simfez tengligida Piskachek belgisi namoyon bo'ladi.
 - 3) III oy (12 hafta) – g'oz tuxumidek , bachadon tubi simfezdan bir barmog yuqorida 1-2 sm.
 - 4) IV oy (16 hafta) – chov va Qindik o'rtasida 6-7 sm.
 - 5) V oy (20 hafta) – qorin sezilarli kattalashgan, bachadon tubi Qindikdan 2 barmoq pastda. Homila qimirlashi seziladi yuzaki tonlar eshitiladi. 12-13 sm.
 - 6)VI oy (24 hafta) – Bachadon tubi Qindik ro'parasida 20-24 sm.
 - 7) VII oy (28 hafta) – Bachadon tubi Qindikdan 2 barmog' yuqorida 24-28 sm.
 - 8) VIII oy (32 hafta) – Qindik sillig'lashadi, bachadon tubi Qindik va xanjarsimon o'sik o'rtasida 28-30 sm.
 - 9) IX oy (36 hafta) – Bachadon tubi xanjarsimon o'sik va qovurga yo'lar ostiga yetadi.

10) X oy (40 xafta) – Bachadon tubi homila boshi chanoq bo‘shlig‘iga tushishi hisobiga pastga 32 xaftalik homiladorlikda joylashgan yerga tushadi 28-32 sm.

15.HOMILADOR AYOLNI QORIN AYLANASINI ANIQLASH

Ko‘rsatma: homiladorlik muddatini aniqlash.

Kerakli jihozlar: o‘lchov tasmasi, kushetka, ayolning shaxsiy kartasi.

Bajarilish tartibi:

1. Tekshirilishdan oldin homilador ayolga siydik yo‘li bo‘sh bo‘lishi tushuntiriladi.
2. Ayol kushetkaga yotqiziladi va oyog‘lari to‘g‘rilanadi.
3. O‘lchov tasmasi qorin atrofidan, oldindan, Qindik orqasidan, bel soxasidan aylantirib o‘tqaziladi.
4. Olingan ma‘lumot belgilanadi.
5. Ayolga o‘rindan turishga yordam beriladi.
6. Qo‘llar ilig‘ suvda, sovun bilan yuviladi.
7. Olingan ma‘lumot homilador ayolning shaxsiy kartasiga yoziladi.

Eslatma: Akusherlik hisobidagi IX-oy oxirida bachadon tubi xanjarsimon o‘siq va qovurg‘alar ravog‘igacha ko‘tariladi. Bu homilaning bachadon tubidan eng ko‘p ko‘tarilgan nuqtasidir, qorin aylanasi o‘rta hisob bilan 90 sm, Qindik tekislangan bo‘ladi.

16.Homilador ayolni Leopold-Levitskiy usuli bo‘yicha tashqi akusherlik tekshiruvidan o‘tkazish;

Maksad: Tashqi akusherlik tekshiruvi xomiladorlik paytida xomila joylashishi, pozitsiyasini, kurinishini, kichik Chanoqni Qaysi satxiga tushganligini aniklashga va tug‘ruk jaryonini boshkarishda yerdam beradi

Ko‘rsatma: Xomiladorlik davri, tug‘ruk davrida

Kerakli jihozlar: kushetka, fantom,mulyaj

Bajarilish boskichlari

I amal: ikkala kul kafti bachadon tubiga kuyiladi. Bu usul bilan bachadon tubi balandligi va u yerda xomilaning Qaysi qism i joylashganligi aniklanadi. Agar bachadon tubida yumaloq, qattiq, xarakatchan qism aniqlansa u xomilaning boshi xisoblanadi, agarda keng xajmli yumshoq, kam xarakat qismi bo‘lsa, demak xomilaning dumbasi bachadon tubida yotganligi ma‘lum bo‘ladi.

II amal: bachadon tubidan ikkala kul kafti bachadon yoniga utkaziladi. Ikki kul barmoklari galma-gal bosib kurish yuli bilan bachadon paypaslanadi. Bunda xomilaning xolati, pozitsiyasi, turi aniklanadi. Agar xomila orqasi bachadon chap devoriga karasa I pozitsiya deyiladi, agar ung tomonga bulsa II pozitsiya. Xomilaning orqasi bachadon oldingi devori tomon og‘ib turgan bo‘lsa, oldingi tur, orqaga qarab turgan bo‘lsa orqa turi deyiladi.

III amal: Xomilaning oldinda yotgan qismini aniqlash uchun qo‘llaniladi. O‘ng kulning ochiq kafti bilan xomilaning oldinda yotgan qismi ushlanadi. Birinchi barmogi kolgan barmoklardan maksimal uzoklashtiriladi va «simptom ballotirovaniye» xomila boshi aniklanadi , shu bilan birga xomila boshi ulchamlari aniklanadi. Xomilaning chanoq tomoni oldinda yotgan bo‘lsa, simfiz ustida aniq shaklga ega bo‘lmagan va chetlari aniq bilinmaydigan kattagina yumshoqroq qism qo‘lga unnaydi.

IV amal: oldinda keluvchi qism ning turgan joy xamda u Chanoqning Qaysi yuzasida turganligi aniklanadi.

17.HOMILADORLIK VA TUG‘RUQ MUDDATINI ANIQLASH

1. Birinchi marta xomilani qimirlashiga qarab;
2. Ovulyatsiya bo‘yicha;
3. Oxirgi hayz kuniga qarab;
4. Obektiv ma’lumotlariga ko‘ra (Libov formulasi $X=L+4$);
5. Ultratovush tekshiruv ma’lumotlariga ko‘ra;
6. Tug‘ruk vaqtini aniqlash $X-3oy+7kun$.

Eslatma: homiladorlik va tug‘ruq muddatini aniq bilish uchun ayollarni

homiladorlikning dastlabki muddatda hisobga olish, anamnez va homilador ayolni obektiv tekshirish ma’lumotlarining jami yig‘indisini to‘plash kerak.

18.Homilador ayol tana vaznini o‘lchash

Tibbiy tarozi muvozanatga keltiriladi;

Ayol ustki kiyimlari yechintiriladi;

▪ Ayol tarozi maydonchasining o‘rtasiga zatvorning ko‘tarib qo‘yilgan xolatida extiyotlik bilan chiqariladi;

▪ Ayolni qattiq silQinib ketishdan saqlash lozim;

▪ Muvozanat holati yuzaga keltirilgan zatvor pastga tushiriladi.

▪ Gavda massasi tarozi pastki va yuqorigi plankalarda yuklar to‘xtagan

bo‘limlarining ikkita soni yig‘indisi bo‘yicha aniqlanadi.

▪ O‘lchanganda olingan ma’lumot dinamik varaqasiga belgilanadi.

▪ Tarozi dezinfeksiya eritma bilan artiladi.

❖ Eslatma: homiladorlikda ayolning tana vazni ortib boradi. Tana vazniga bir haftada 300-400 gramdan qo‘shiladi. Butun homiladorlik davrida tana vazniga normada 10-15 kg qo‘shiladi.

19.Homilaning taxminiy vaznini aniqlash.

Maksad: homiladorlik paytida, tug‘ruk jaryonida xomila vaznini aniklash uchun qo‘llaniladi

1. Xomilador ayolni kushetkaga oyoklari uzatilgan holda yotqiziladi. Siydik pufagini bo'shatish so'raladi.

2. Bachadon balandligi aniklanadi. Santimetrli lentaning birinchi uchi simfizning yuqori qirrasiga,

ikkinchi uchi bachadon tubining baland soxasiga qo'yiladi.

3. Santimetrli lenta bilan qorin aylanasi o'lchanadi: old tomondan Qindik ustiga, orqadan bel soxasiga moslashtiriladi.

4. Olingan kattaliklar ko'paytiriladi.

Masalan: qorin aylanasi-90sm bachadon tubi balandligi-35sm

$BTB * QA = HTV 95sm * 35sm = 3325 \text{ gr.}$

Eslatma: egiz homiladorlik, ko'p suvlilik, kam suvlilik, semizlik holatlarida bu formuladan foydalanish mumkin emas.

20. Homilaning yurak urishini eshitish.

1. Homilador ayol kushetkaga chalqancha yotqiziladi.

2. Homila holati, pozitsiyasi, turi va joylashuvi aniqlanadi.

3. Akusherlik stetoskopining keng qismi ayol qorniga qo'yiladi,

- I pozitsiyada chapda,

- II pozitsiyada o'ngda eshitiladi.

- Homila ko'ndalang joylashganida Qindiksoxasida yaxshi eshitiladi. Xomila boshi bilan oldinda kelganda Qindikdan pastda, chanogi bilan kelganda Qindikdan yuqorida yurak urishiyaxshi eshitiladi. Homila yurak urishi 1 minut davomida eshitiladi va maxsus varaqaga qayd etiladi (1 minutda 120-160 marta)

Ineksiyalarni bajarish (mushak orasiga, vena ichiga).

21. MUSHAK ORASIGA INEKSIYA QILISH.

Kerakli jihozlar: Ilig' suv, sovun, steril salfetka yoki quruq sochiqlar, steril qo'lqoplar, bir martalik 5-10 ml li shprits, 70% li spirt eritmasi, steril paxta sharchalar, yuboriladigan dori, 0,5% li xlorli eritmasi, fantom.

Bajarilish tartibi:

1. Bemorga dori moddasi va qilinadigan ineksiya haqida ma'lumot beriladi.

2. Undan ineksiya qilish vaqtida to'siq bilan o'rash kerak-yo'qligini so'raladi (agar bemor xonada yolgiz bo'lmasa).

3. Qo'llar sovun bilan ilig' suvda yuviladi, quruq qilib artiladi va steril rezina qo'lqop kiyiladi.
 4. Dori moddasi shpritsga tortiladi.
 5. Bemorga qilinadigan ineksiya uchun qulay vaziyatni egallashga yordam beriladi ("qorinda" yoki "yonbosh").
 6. Ineksiya qilinadigan joyni belgilang, qo'lqopni keying.
 7. Ineksiya qilinadigan joyni spirtga yoki yodga namlangan paxta sharcha bilan arting.
 8. Ineksiya qilinadigan joy fiksatsiya qilinadi.
 9. Ignani 2-3mm teri ustida ushlanib, 90⁰ ostida mushakka kiritiladi.
 10. Chap qo'lni porshenga o'tqazib dori moddasi yuboriladi.
 11. Ignani odatdagidek chigariladi.
 12. Paxtani teridan olmasdan turib ineksiya qilingan joy seQin uqalanadi qo'lqoplar yechiladi.
 13. Bemorga qulay vaziyatni egallashiga yordam beriladi.
 14. To'siq olib qo'yiladi.
- Eslatma:** Ilitilgan moyli eritmani kiritishdan oldin, porshen yuqoriga tortiladi, qon chiqmasagina eritma yuboriladi.

22. VENA ICHIGA INEKSIYA QILISH

Kerakli jihozlar: Iliq suv, sovun, steril salfetka yoki quruq sochiqlar, steril qo'lqoplar, bir martalik 5-10 ml li shprits, 70% li spirt eritmasi, yostig'cha, rezina jgut, steril paxta sharchalar, kleyonka, 0,5% li xlorli eritmasi.

Bajarilish tartibi:

1. Bemorga dori moddasini yuborish haqida ma'lumot beriladi.
2. Shpritsga dori moddasi tortiladi.
3. Bemorga qulay vaziyatni egallashda yordam beriladi.
4. Bemorning tirsagi ostiga kleyonka yostig'cha qo'yiladi, qo'lqoplar kiyiladi.
5. Yelkaning o'rta qismi rezina jgut bilan bo'g'lanadi, bunda bilak arteriyasidagi puls o'zgarishligi lozim. Jgutni shunday bog'lash kerakki, uning ikki uchi yuqoriga, halqasi esa pastga yo'nalgan bo'ladi.
6. Bemordan kaftini bir necha marotaba sigib ochish so'raladi, bir vaqtning o'zida tirsak bug'imini spirtga namlangan steril paxta bilan artiladi. Periferiyadan markazga harakat qilib, tomirlar to'lig'lig'i aniqlaniladi.
7. Shprits olinadi, ko'rsatg'ich barmog' bilan igna kanyulasini, boshga barmog'lar bilan esa silindr yuqorisidan ushlaniladi.
8. Ignaning o'tkazuvchanligini va shpritsda havo yo'g'lig'i tekshiriladi.
9. Chap qo'l bilan tirsak bukimidagi teri tortiladi.
10. Shprits qolatini o'zgartirmasdan, igna kesimini yuqoriga va teriga parallel ushlab venaga kiritiladi.
11. Chap qo'l bilan venani aniqlagan holda ignaning yo'nalishini nisbatan o'zgartirib bo'shliqqa tushganlikni his qilguncha, asta-seQinlik bilan vena teshiladi.
12. Igna venada ekanligiga ishonch hosil qilinadi, porshen o'zimizga tortiladi (shpritsda qon hosil bo'lishi lozim).

13. Jgutni chap qo'l bilan bir uchidan tortib yechiladi, bemordan mushtini ochish so'raladi.

14. Shprints holatini o'zgartirmasdan chap qo'l bilan porshen bosiladi va dori asta-seQinlik bilan yuboriladi.

15. Ineksiya qilingan joy spirtida namlangan paxta sharchada bosilib igna chiqariladi.

16. Qon bilan ifloslangan paxta sharchalar olib tashlaniladi, qon tekkan joylar 0,5%li xlorli eritma bilan artiladi.

17. Qo'lqoplar yechiladi va ular 0,5%li xlorli eritmaga solinadi.

18. Qo'llar yuviladi va sochiq yoki salfetka bilan artiladi.

Eslatma: Venaga ineksiya qilish uchun ko'proq to'lishgan venani topish kerak. Agar shprintsda mayda havo pufakchalari bo'lsa, uni silkitib, mayda pufakchalar katta pufakchaga aylantiriladi va uni ignadan chiqarib yuborish oson bo'ladi.

23. Tug'ruq jarayonini olib borish:

a) Ensa oldinda yotganda tug'ruq biomexanizmi

Maksad: Ensa oldinda yotganda tug'ruq biomexanizmi fantomda o'zlashtirish

Kerakli asbob anjomlar: fantom qo'g'irchoq

Bajarish bosqichlari:

-tug'ruq biomexanizmi 4 ta momentdan iborat

1 moment: xomila boshining bukilishi, kichik liqildoq o'tkazuvchi nuqta xisoblanadi, xomila boshi chanoqqa kichik qiyshiq o'lcham bilan kiradi.(9,5-32 sm)

2 moment: xomila boshining ichki burilishi

3 moment: xomila boshining yozilishi

4 moment: xomila boshining tashqi burilishi va yelkalarining ichki burilishi

b) Ensa oldinda yotishining orqa turida tug'ruq biomexanizmi

Maksad: Ensa oldinda yotishining orqa turida tug'ruq biomexanizmini fantomda o'zlashtirish.

Kerakli asbob anjomlar: fantom qo'g'irchoq

Bajarish bosqichlari:

1 moment: xomila boshining bukilishi

2 moment: xomila boshining ichki burilishi

3 moment: xomila boshining qo'shimcha bukilishi

4 moment: xomila boshining yozilishi, bosh o'rta qiyshiq o'lcham bilan tug'iladi.(10-33 sm)

5 moment: boshning tashqi yelkalarining ichki burilishi.

24. Tug'ruqni 3 davrini faol olib borish;

Homila tug'ilib, pulsatsiya to'xtagandan so'ng ikQinchi homila bor-yo'qligiga ishonch hosil qilish uchun qorin devori paypaslab ko'riladi.

10YED oksitotsin muskul orasiga yuboriladi.

Platsentaning ajralganlik belgisi paydo bo'lib, ayolda to'lg'oq tutishi boshlanganda 1-qo'l bilan qorin devori ustidan kontrtraksiya hosil qilinadi.

2-qo'l bilan Qindik tizimchasidan ushlab, yuqoriga va pastga asta-seQin tortiladi.

30-40 sekund ichida platsenta tug'ilmasa Qindik tizimchasidan tortish to'xtatiladi keyingi to'lg'oqni kutiladi.

Platsenta Qindik tizimchasini tortish va bachadonni bosish yordamida ajraladi

Bachadon massaj kilinadi

Platsenta tug‘ilgandan so‘ng diqqat bilan ko‘zdan kechiriladi:(uning qobiqlari,bo‘laklari,Qindik tizimchasi)

– Qindikka birlamchi ishlov berish;

Qindikni tug‘ruqdan keyin qisish vaqti:

Qindikni erta qisish – 10-15 sekund o‘tgach

Qindikni kech qisish – 3-5 minut o‘tgach

Bugungi kunda Qindikni **optimal qisish** vaqti normal tug‘ilgan chaqaloq uchun hayotini birinchi minuti o‘tgach, chala tug‘ilgan chaqaloq uchun esa – 30-45 sekunddan iborat.

Qindikni bog‘lashni qulay usuli – rezina jgutidir.Plastikli qisqichdan foydalansa ham bo‘ladi.

21.Yangi tug‘ilgan chaqaloq ko‘zlariga ishlov berish;

Tug‘ruq yo‘llaridan infeksiyalanishini oldini olish maqsadida tug‘ilgan chaqaloqda o‘z vaqtida blenoreyaga qarshi profilaktika o‘tkaziladi.

Profilaktika uchun ishlatiladigan dori vositalari:

– 1% tetratsiklin malxami

– 0,5% eritromitsin malxami

Tavsiya etiladi:

Profilaktika tug‘ilgach birinchi soat ichida o‘tkaziladi

22. “Teri - teriga” kontaktini amalga oshirish;

Maqsad:Chaqaloq tug‘ilganidan so‘ng, tanasining ona tanasi bilan bevosita aloqasi.

Ko‘rsatma:Yangi tug‘ilgan chaqaloq va ona o‘rtasida ruhiy va emotsional aloqani o‘rnatish.Ko‘krak bilan ovqatlantirish va onada laktatsiyaning

yaxshilanishi.Chaqaloqning onaning bakterial florasi bilan kolonizatsiya

qilish.Chaqaloq tana haroratini normal ushlab turish.Chaqaloqda sezgining rivojlanishi.

Jihozlash:Issiq yo‘rgaklar. Issiq qalpoqcha. Issiq ko‘rpa.

Tug‘ilganidan so‘ng va uning holatini hisobga olgan xolda chaqaloqni parvarish

qilishning barcha bosqichlarida tavsiya qilinadi. Tug‘ilganidan so‘ng darhol chaqaloqni

ona ko‘kragi-qorniga yotqizing; uni quriting va xo‘l yo‘rgakni qurug‘iga

almashtiring.Issiq qalpoqcha kiydiring va chaqaloq ustiga ko‘rpa yopib qo‘yig. “Teri-

teriga” aloqasini ona va chaqaloqning tug‘ruq zalida bo‘lishi vaqtida davom ettiring.

“Teri-teriga” aloqasini chaqaloqni tug‘ruq zalidan palataga transportirovka qilish

paytida ham davom etirish mumQin. Muolaja paytida tibbiy personal chaqaloq terisi

qoplamlarining rangi, nafas olishi va tana haroratini kuzatib borishi va chaqaloqning

rivojlanish tarixiga yozib qo‘yish lozim.

23.Ko‘krakka birlamchi tutish.

Maqsad: chaqaloqning tashqi muhitga, ichak va terisining normal bakterial floraga

ertaroq ega bo‘lishi, laktatsiyaning tiklanishi, ona va bola o‘rtasida ruhiy aloqa

o‘rnatilishi, yiringli-septik kasalliklar sonini kamaytirish, me‘da-ichak faoliyatining

tiklanishi, gipoglikemiyaning oldini olish, bachadonning qisqarishi imkon beradi.

Ko'rsatma: barcha chakaloklarga tugilgandan sung birinchi soat ichida utkaziladi Bolani ona ko'kragiga qulay tutish va bola emishga tayyorligiga ishonch hosil qilish (qidirish va emish refleksleri mavjudligi)

onaga ko'krak so'rg'ichlarini qanday qilib bolaga tutish va bir necha tomchi o'g'iz sutini siqib chiqarishni tushuntirish, bola ogzini ochib, so'rg'ichlarni to'liq og'ziga olishini kutish (surgichni areolasini tulik ogziga olishi lozim)

onaning his-tuyg'ularini so'rash va uning reaksiyasiga e'tibor berish

Muolaja davomiyligi chegarlanmagan, emizish vaqtida bolaning teri qoplami rangi va nafas olishiga e'tibor berish lozim

Moneliklar: onada ochiq sil, onasi sitostatik dorilar qabul qilganda, onada OVI/VICH musbat bo'lganda.

24. Tizimni eritma yuborishga tayyorlash;

Kerakli jihozlar: disfunktsional krovat, iliq suv, sovun, steril sochiq yoki salfetka, steril rezina qo'lqop, shtativ, sistema.

Bajarilish tartibi:

Xamshira qo'llarini ilig' suvda sovun bilan yuviladi.

Steril sochiq yoki salfetka bilan artiladi.

Steril rezinali qo'lqoplar kiyiladi.

Bemor disfunktsional krovatga yotgiziladi.

Shtativga dorili sistema qo'yiladi.

Tomir ichiga dori quyish quyidagicha tayyorlanadi.

Dori vositasi aralashtiriladi.

Eritma tomir ichiga sistemaning ignasi orqali kirgiziladi.

Eritmaning tezligi vrach ko'rsatmasiga qarab qo'yiladi.

Bemor ahvoli doimo nazorat qilinadi.

Eslatma: Bemor ahvoli doimo nazorat qilinadi.

25. Tug'ruqdan so'ng bachadon tubini aniqlash;

Ilk chilla davrida ayol holati baholanadi: A/D, pulsi, tana harorati, siydik ajralishi, bachadon tonusi;

Bachadon tonusi tug'ruqdan keyingi 2 soat ichida-har 15 minutda;

Keyingi 1 soat ichida har 30 minutda;

keyingi 3 soat ichida har 1 soatda;

24 soat davomida har 4 soatda tekshiriladi va monitoring varag'iga yozib boriladi.

26. Qorin aortasini musht bilan bosish;

Qo'lni musht qilib qorin devori ustidan bosim bilan qorin aortasi bosiladi.

Bosish nuqtasi Qindik ro'parasida yoki biroz chaproqda joylashadi.

Bosimni baholash uchun ikkinchi qo'l bilan chov arteriyasi palpatsiya qilinadi

Agar puls aniqlansa, musht bilan bosim o'tkazish noto'g'ri bajarilayotganligini bildiradi, aksincha puls aniqlanmasa to'g'ri bajarilayotganligini bildiradi.

Qorin aortasini bosish qon ketish to'xtagunga qadar bajariladi.

27. Bachadonni bimanual kompressiyasi;

Qo'llarni obrabotka qilib steril perchatka kiyiladi.

1-qo'lni qinga kiritib, musht qilib tugiladi. bachadonning oldingi devori ustidan bosiladi.

2-qo'l bilan qorin devori ustidan bachadonning orqa devoriga 1-qo'l yo'nalishiga qarab bosiladi

Bachadon kompressiyasi bachadon qisqarguncha va qon to'taguncha davom ettiriladi.

28. Yangi tug'ilgan chaqaloq antropometriyasini o'tkazish: ko'krak qafasi, bosh aylanasi, bo'yini o'lchash;

Kerakli jihozlar: tarozi, o'lchov tasmasi, bo'y o'lchag'ich.

Bajarilish tartibi:

Yangi tug'ilgan chaqaloqning o'lchamlari:

1. To'g'ri o'lcham (diametr fronto-oiptalis) - burun hansharidan ensa do'mbog'igacha: To'g'i o'lcham-12 sm. Aylana o'lcham-34 sm.

2. Katta qiyshiq o'lcham (diametr mento-oiptalis) - ensa do'mbog'idan engakkacha: To'g'ri o'lcham-13 sm. Aylana o'lcham-35-36sm.

3. Kichik qiyshiq o'lcham (diametr suboipto-bregmatika) - ensa ostidagi chuqurchadan katta hiqqildoqning oldingi burchagigacha:

To'g'ri o'lcham-9,5sm. Aylana o'lcham-32sm.

4. O'rtadagi qiyshiq o'lcham (diametr suboipto-frontalis) - ensa ostidagi chuqurchasidan peshananing sochli qismi chegarasigacha:

To'g'ri o'lcham-10sm. Aylana o'lcham-33sm.

5. Tik yoki vertikal o'lcham (diametr vertikal, strachelo-bregmatika)-tepa suyak uchidan til osti sohasigacha:

To'g'ri o'lcham-9,5-10sm. Aylana o'lcham-33sm.

6. Katta ko'ndalang o'lcham (diametr bipariyetalis)-tepa do'mboqlar o'rtasidagi eng katta masofa-9 sm teng.

7. Kichik ko'ndalang o'lcham (diametr bitemporalis)-toj chokning eng olis nuqtalari o'rtasidagi masofa-8 sm teng.

29. Yangi tug'ilgan chaqaloq vaznini tortish;

Kerakli jihozlar: steril qo'lqop, elektron tarozi, pelyonka, F-097 chaqaloqlarning tug'ilish tarixi, partogramma.

Bajarish bosqichlari:

Tug'ruqdan so'ng 2 soat ichida chaqaloqning vazni tarrozi yordamida tortib ko'riladi.

Akusherka qo'llarini zararsizlantirib, steril qo'lqop kiyadi, tug'ruqdan oldin tayyorlagan taroziga chaqaloqni yotqiziladi

Aniqlangan ko'rsatkichlar xujjatga belgilanadi.

30. Yangi tug'ilgan chaqaloqning ko'zlariga ishlov berish;

Maqsad: blennoreyaning oldini olish

Ko'rsatma: barcha chakaloklarga tugilgandan sung birinchi soat ichida utkaziladi.

Jihozlar: 1% tetratsiklin yoki eritromitsin malhami (maz) (har bir bola uchun individual tyubik); Steril yoki toza bir martalik qo'lqoplar;

Qo'llarni yuvib, qo'lqoplarni kiyiladi

Pastki qovog'ini pastga tortib, ikkala ko'zining konyunktival qopchasiga bir martadan maz suriladi

Ko'z shilliq pardasiga tyubik tegmasligi lozim!

Bajarilgan muolaja kasallik tarixiga yozib qo'yiladi.

Asoratlar: Ko'zning infitseksiyalanishi (aseptika qoidalariga rioya qilmaganda),

ko'zning mexanik zararlanishi.

31.Qindik qoldig'ini dastlabki ishlovdan o'tkazish va parvarish qilish;

Maqsad: Qindikdan qon ketishi va infeksiya tushishining oldini olish.

Jihozlar: Steril qo'lqoplar, steril tagliklar, steril rezinali xalqa yoki Rogovin qisqichi, yoki bmr martalik plastik qisqich, steril qisqich.

Ko'rsatma: Chakaloklarga majburiy ishlov berish usuli

Qindik qoldig'iga birlamchi ishlov berish tuqruqdan keyingi birinchi 2 soat ichida bajariladi

Ko'llar yuvilib. Steril qo'lqoplar kiyiladi

Qindik qoldig'iga rezina xalqa kiritilgan qisqich qo'yiladi

Ikkinchi qisqich bilan xalqani Qindik qoldig'iga Qindik xalqasidan 3-4 sm masofada qo'yiladi

Agar bular bo'lmasa (uydagi, mashinadagi tug'ruq) bint yoki bir necha qavat qilingan ipni etil spirti yoki aroqda namlab ishlatiladi

Rezina xalqadan 1sm masofada qo'yiladi

Qindik qoldig'i quruq va ochiq qoldirishi lozim

32.Chaqaloqni tana haroratini saqlash(«kenguru» usuli, «terini–teriga» kontakti)

Afzalliklari:

Bolani tana haroratini, yurak urishi, nafasi va qon saturatsiyasini muqimligini ta'minlaydi. Apnoeni kamaytiradi, hatto yo'qotadi. Miyani qon aylanishini yaxshilaydi. Bolani bo'shshgan ko'krak muskullarini ushlab turadi. Oshqozondagi sutni ichakka o'tishiga yordam beradi. O'pka ventilyatsiyasini yaxshilaydi. O'qchish va aspiratsiyani kamaytiradi. Tashqi ta'sirlardan asraydi. Bezovtaligi kamayadi, bola tinchlanadi. Laktatsiyani yaxshilaydi, emizishni davomiyligi uzayadi. Ona bolani reaksiyasini tushuna oladigan bo'ladi. Bola yaxshi uxlaydi, yig'isi kamayadi, vazni yaxshi qo'shiladi. Shifoxona ichi infeksiyasi bilan zararlanish xavfi kamayadi.

Bajarish bosqichlari

Ona bolani bu usulda olib yotishga tayyor bo'lishi kerak. Bolani ahvoli o'zgarmas, nafas olishi bir meyorda bo'lishi kerak. Ona o'ziga qulay, yarim o'tirgan xolatda yotadi. Bolani old tomoni yalong'ochlanib, onani ko'kraklari oralig'iga "fleksi" (qurbaqa) xolatida yotkaziladi. Bolani qo'lga qo'lqopcha, oyoqlariga paypoqcha kiygaziladi. Ona va bolani ustidan issiq choyshab (ko'rpa) yopiladi. Honani harorati 24°S va undan yuqori bo'lishi kerak.

33.Yangi tug'ilgan chaqaloqni ona ko'kragiga tutish;

Bajarilish tartibi:

Ko'krak suti bilan emizishning eng yaxshi usuli bola talabiga ko'ra erQin emizishdir. Buning uchun ona va bolaga mos keladigan emizish bo'yicha qo'llanma berish kerak.

Emizishdan avval taglik ifloslangan bo'lsa, uni almashtirish kerak.

Bola ko'krak so'rg'ichini to'g'ri olishi uchun, bolani to'g'ri yotqizish kerak, bolaning yuzi ona yuziga qarab turushi kerak. Yana qulay vaziyat yaratish uchun maxsus yostiqcha yoki sochig'dan foydalansa bo'ladi.

Emizishdan avval ona sut bezining so'rg'ichini bolaning labiga tegizadi, shunda bola og'zini katta ochadi va so'rg'ich areola bilan birga bola og'ziga kiritib, bolani emizadi.

Tuqqan ayol bolani mustaqil ravishda emizishi uchun unga yordam berish maqsadida ko'rsatmalar beriladi.

Chap va o'ng sut bezini 10 daqiqadan galma-gal berish, sut dimlanib qolishini oldini olishini tushuntirish kerak.

Bola to'liq to'yguncha emiziladi. Ammo tug'ruqdan keyingi 1 kunlarda sut bezida qizarish, pufakchalar va yorig'lar kuzatilishi mumkin, shuning uchun bu davrda emizish davomiyligini kamaytirish kerak.

Tuqqan ayolga bolaga ko'krakni berish usullari o'rgatiladi. Bunda ko'krak shakli, so'rg'ich turi e'tiborga olinadi.

– Muddatdan oldin tug'ilgan chaqaloqlarni zond orqali ovqatlantirish;

Zondli ovqatlantirish burun yoki og'iz orqali me'daga kiritilgan zond orqali ovqatlantirishdir. Agar bolani nafas olishi yaxshi bo'lsa, zond burun orqali kiritiladi, nafas olishi qiyinlashgan bo'lsa og'iz orqali kiritiladi. Bolani vazniga ko'ra zondni quyidagi o'lchamlari tanlanadi.

Agar bola 2 kg dan kam vaznda bo'lsa zondni o'lchami – 5-G'

Vazni 2 kg va undan ortiq bo'lsa zondni o'lchami – 8-G' bo'lishi kerak

Zondni yuborish uchun uni oshqozongacha yuborish uzunligi quyidagicha o'lchanadi: burundan quloqqacha, so'ng oshqozongacha (hanjarsimon o'simtagacha) zondni shu joyi belgilab olinadi.

34. Yangi tug'ilgan chakalokni reanimatsiya qilish.

Bajarilish tartibi:

1. Chaqaloq reanimatsiyaga muhtoj emas

Muddatiga yetganmi?

Nafas olyaptimi?

Muskul tonusi yaxshimi? Agar xamma savollarga «XA» deb javob bersa.

Chakalokni kuritish

«Teri-teri» kontaktini bajarish

Ona va bolani birga bulishini ta'minlash

2. Reanimatsiyaga qachon muhtoj bo'ladi?

Chakaloq nafas olmasa.

Muddatiga yetmagan bo'lsa

Muskullar tonusi sust bo'lsa.

REANIMATSIYANI BOSHLASH: (AVSD)

Qindik tizimini kesish.

Isitilgan reanimatsiya stoliga yotkazish.

To'g'ri yotkazish.

Yuqori nafas yo'llarini o'tkazuvchanligini ta'minlash.

Nafas yo'llarini aspirator yordamida tozalash.

Quritish, isitilgan pelyonka bilan taktil stimulyatsiya qilish.

30 sek.dan keyin qayta baholash

Agar nafas qisishi va sianoz kuzatilsa , Ambu qopi va niqobida., 30 sek davomida sun'iy nafas beriladi (IVL) va xolati yana qayta baxolanadi.

(jami 1min. bo'ladi) Yurak urishini sanash uchun 6 sek.davomida ventilyatsiya qilmay turiladi va bu 6 sek.davomida yurak urishini sanab 10ga ko'paytiriladi.

Agar apnoe yoki gasping kuzatilsa, yurak urishi minutiga 60 dan kam bo'lsa yurakni tashqi massaji boshlanadi.1:3 nisbatda 30ta ventilyatsiya,90ta yurak massaji qilinadi.30 sekdan keyin yana yurak urishi 60 dan kam bo'lsa vena ichiga adrenalin qilinadi 0,01-0,03mg/kg (1: 10000)

33.Bazal haroratni o'lchash.

Maqsad: gormonal faoliyatni aniqlash

Ko'rsatma: bepushtlik, hayz faoliyatining buzilishi, kontratsepsiya

Jihozlash: 2 ta simob termometri, vazelin, yozuv daftarchasi, ruchka.

Test o'tkazish haqida ayollar bilan suhbatlashish.

Ayol daftarga grafalar bo'yicha qo'yidagilarni yozadi: kalendar kuni, hayz sikli kuni, to'g'ri ichak harorati, tana harorati va eslatma.

Ayolga tushuntirish kerak: ertalab to'shakdan turmasdan xar kuni bir vaqtda chapga yonboshlab bitta termometrni vazelin surtib to'g'ri ichakka 2-3 sm ichkariga kiritadi, ikkinchisini - qo'ltiq ostiga 15 daqiqaga qo'yiladi.

Haroratni 7-10 minut davomida o'lchanadi, termometrda ko'rsatkichni tegishli grafaga yoziladiTahlil: Normada bazal harorat ikki fazali, 14 kunigacha birinchi fazada 37 °S gacha, 14 chidan 26 kungacha – ikkinchi fazada 37 °Sdan yuqori. Orasidagi farq 0,5 °S gacha bo'lishi kerak.

Monofazali harorat (37 °S past) - bu butun sikl davomida ovulyatsiya yo'qligidan dalolat beradi.

34.Qin orqali ikki qo'llab(bimanual) tekshirish;

Maksad: Bu tashki ginekologik tekshiruvni bachadon bo'yni tuzilishi, bachadon xarakatchanligi, og'riqligi, tuxumdonlar holatini tekshirishga yordam beradi

Ko'rsatma: ginekologik tekshiruvlarda

Kerakli jixozlar: fantom, ginekologik kreslo, steril qo'lqop

Bajarilish bosqichlari:

Ayol ginekologik kresloga chalkanchasiga yotadi. Tekshiruvchi ikkala kuliga steril kulkoplar kiyadi. Tashki jinsiy a'zolar antiseptik eritma bilan artiladi. Chap kulning katta va kursatkich barmoklari yordamida jinsiy yorik ochiladi va ung kulning

kursatkich va urta barmoklari birlashtirilgan xolatda Qinga kiritiladi. Kursatgich va bosh barmok bilan bartolin bezlari paypaslab kuriladi, sungra Qin yukori devori orkali uretra paypaslanadi. Bachadon buynining Qin qism i paypaslanadi, uning konsistensiyasi, shakli, tashki teshik xolati, xarakatchanligi va Chanoq ukiga munosabati aniklanadi. Bachadon paypaslanadi, bunda ikkala barmok orka gumbazga kiritiladi, chap kul oldingi korin devori orkali bachadon tanasi topiladi, uning kattaligi, konsistensiyasi, xarakatchanligi, xolati, ogrikliligi aniklanadi. Bachadon ortiklarini paypaslashda barmoklar yonbosh gumbazlar soxasiga utkaziladi, bunda bachadon ortiklarining xolati, ogrikliligi va xarakatchanligi aniklanadi. Bachadon boylamlari paypaslanadi. Qin gumbazlarining xolati aniklanadi. Kulkoplar yechilib dezinfeksiyalovchi eritmaga tashlanadi.

35.QINNI KO‘ZGULAR YORDAMIDA TEKSHIRISH;

Maksad: tashki ginekologik tekshiruvni bachadon bo‘yni va qin devori tuzilishi, rangini, ajralmalar va xolatini tekshirishga yordam beradi

Ko‘rsatma: Ginekologik tekshiruvlarda

Kerakli jixozlar: fantom, kushetka, qin ko‘zgulari , steril qo‘lqop

Bajarilish bosqichlari: Ayolni qovug‘ini bo‘shatib kelishini tavsiya qilamiz, so‘ngra bemordan ginekologik kresloga yotishni so‘raladi. Ikkala qo‘lga sterillangan rezina qo‘lkop kiyiladi. O‘ng qo‘lga qin ko‘zgusi olinadi, chap qo‘lning ko‘rsatkich va bosh barmoqlari yordamida jinsiy lablar ochiladi. Kuzgu vertikal xolatda qinga kiritiladi va seQin asta ichkariga xarakatlantirib gorizontol xolatga o‘tkaziladi qinning yuqori devori ko‘tariladi, qin devorlari va bachadon bo‘ynini ko‘riladi. Bachadon bo‘yni diqqat bilan ko‘zdan kechiriladi (rangi, shakli, tashqi teshik xolati, ajralmalar xarakteri), qin devorlari xolati ko‘riladi. Kuzgular qindan chiqariladi va dezinfeksiyalovchi eritmaga tashlanadi

36.QIN TOZALIK DARAJASINI ANIQLASH;

Maqsad: genital yallig‘lanishni tashxislash.

Ko‘rsatma: barcha ayollarda tekshirish usuli

Jihozlash: steril qo‘lqop va pelyonka, zarur asbob anjomlar, ginekologik kreslo, buyum oynasi;

Qin tozalik darajasini aniqlash uchun ajralma 3 ta nuqtadan olinadi: uretradan, servikal kanaldan va qinning orqa gumbazidan

I dar tozaligi - qin ajralmasi kislotali reaksiyaga ega ($pH=4.0-4.5$); mikroskop ostida faqat epiteliy va qin Doderleyn tayoqchasi ko‘rinadi.

II dar. Tozaligi – reaksiya kislotali ($rN = 5,0 - 5,5$); qin hujayralari va Doderleyn tayoqchalar kam

III dar. Tozaligi - reaksiya past ishqoriy ($pH=6.0-6.5$); qin tayoqchalari kam miqdorda; comma tariabil va anaerob streptokok dominantlik qiladi; koklar va leykotsitlar ko‘p miqdorda.

IVdar. tozaligi – reaksiya past ishqoriy, qin tayoqchasi yo‘q; aralash bakterial flora, anaerob kokklar, batsilla, trixomanada, leykotsitlar ko‘p miqdorda

37.BAKTERIOLOGIK TEKSHIRISH UCHUN QINDAN SURTMA OLISH;

Maksad: tashki ginekologik tekshiruvi- bachadon bo‘ynidan ochib surtma olinadi, ajralmalar tekshirishga yerdam beradi

Ko‘rsatma: Xar doim ginekologik tekshiruvlarda

Kerakli jixozlar: fantom, ginekologik kreslo, steril qo‘lqop, steril klyonka, salfetka va kerakli asbob-anjomlar

Bajarilish bosqichlari:

Ayol ginekologik kresloga yotkiziladi. Uretrani orqa devori o‘ng qo‘lning ko‘rsatkich barmog‘i bilan yuqoridan pastga qarab yengil massaj qilinadi, so‘ngrasteril tayoqchabilan surtma olinadi. Olingan material buyum oynachasining sektor «U» ga surtiladi. Qinga ko‘zgu kirgaziladi va steril tayoqcha bilan bachadon bo‘yni kanalidan surtma olib, olingan material buyum oynagasiga sektor «V» ga surtiladi. Steril tayoqchani ikkinchi uchi bilan qinning orqa gumbazidan servikal kanaldan surtma olinadi va olingan surtma buyum oynachasining sektor «S»ga surtiladi. Ko‘zgular qindan chiqariladi, asboblari zararsizlantiriladi. Laboratoriyaga tekshirish uchun yo‘llanma yoziladi. Surtmalar qurigach yo‘llanma bilan laboratoriyaga yuboriladi.

| | | |
|---|---|---|
| U | V | C |
| | | |

U –uretra: V- qin: C-bachadon bo‘yni kanali:

Eslatma: Qinni chayish, muolaja o‘tkazish mumkin emas. Kabul kilingan antibakterial preparatlar inobatga olinadi.

38.Spermagramma uchun sperma yig‘ishni o‘rgatish

Ko‘rsatma:erkaklardagi bepushtlik.

Tekshirishdan avval erkak kishi 3-5kun davomida jinsiy loqa qilmasligi ogohlantiriladi. Shuningdek, spirtli ichimliklar qabul qilish mumkin emas.

Spermani tekshirish uchun er va xotin birgalikda taklif etiladi, sperma suyuqligi toza va quruq idishga olinadi.

Labaratoriyaga yo‘llanma bilan yuboriladi.

39.ISHLATILGAN TIBBIY ASBOB-ANJOMLARNI BIRLAMCHI ZARARSIZLANTIRISH;

Kerakli jihozlar: kleyonkali fartuk ,himoya ko‘z oynagi, steril qo‘lqop, peregidrol

Bajarish algoritmi:

1. Qo‘llar yuviladi, quritiladi.
2. Hamshira maxsus kiyim: xalat ustida poliyetilen fartuk, ko‘z oynagi rezina qo‘lqop kiyadi.
3. Tibbiy asboblari qismlarga ajratiladi va 0,5% dez. eritmaga 10 daqiqa bo‘ktiriladi.
5. Oqar suvda chayiladi. Tibbiy asboblari lotokka solib biksga joylanib, markaziy sterelizatsiyaga bo‘limiga yuboriladi.
9. Qo‘lqoplar, fartuk yechiladi, zararsizlantiriladi.

40.Sitologik tekshirishga surma olish;

Maksad: bachadon bo‘yni rak kasalligini barvaqt diagnostika qilish uchun

Ko'rsatma: bachadon bo'yni erroziyasi, yallig'lanish kasalliklari va bachadon bo'yni shaklining o'zgarishi.

Kerakli asbob-anjomlar: steril qo'lqop, pelyonka va paxta sharcha, qin ko'zgulari, kornsang, bo'lakchalarga bo'lingan buyum oynachalari.

Bajarish bosqichlari:

Bemor ginekologik kresloga yotqaziladi

Qoshiqsimon qin ko'zgulari yordamida bachadon bo'yni ochiladi

Kornsang bilan bachadon bo'ynidan surtma olinadi.

Surtmalar fiksatsiyalanadi. Yo'llanma bilan laboratoriyaga jo'natiladi.

41.SIYDIK PUFAGINI KATETERLASH.

Kerakli jihozlar: ayollar kateteri, lotok, pinset, sudno, kornsang, 1% yod eritmasi yoki 96 % spirt, cho'tka, steril qo'lqoplar. vazelin moyi 50 ml, dez eritma 300 ml, suyuq sovun 300 ml,

Bajarilish tartibi:

Tug'uvchi ayolning tashqi jinsiy a'zolari kuchsiz dez. eritma bilan yuviladi.

Doya qo'llari cho'tkada sovunlab iliq suvda yuviladi, steril rezina qo'lqoplar kiyiladi. 96 % li spirt bilan artiladi.

Chap qo'lning ishora va bosh barmog'lari bilan jinsiy lablar keriladi.

Siydik chiqarish kanali tashqi teshigi ochiladi.

Elastik kateter o'ng qo'lga olinadi.

Kateterning bir uchi uretra orqali qovuqqa avaylab kiritiladi.

Siydik ajralib bo'lgandan so'ng, qolgan qoldiq siydikni chiqarish uchun qovuq soxasi bir oz bosiladi.

Kateter asta-seQin chiqarib olinadi.

Ishlatib bo'lingan kateterlar oqar suvda yuviladi.

0,5 % li xloraminga 10 daqiqaga solinadi.

Kateter dezinfeksiyalovchi eritmada olinib oqar suvda yuviladi, qaynatiladi

Rezina qo'lqoplar yechiladi va 0,5% li xlor eritmaga solinadi.

Qo'llar yuviladi.

Eslatma: Kateterning tashqi uchida siydik ko'rinishi qovuqqa tushganlikdan dalolat beradi.

42.TOZALOVCHI HUQNA O'TKAZISH TEXNIKASI.

Kerakli jihozlar: Esmarx krujkasi, 1,5 metrli buragichli yoki qisqichli birlashtiruvchi trubkadan iborat sistema, shtativ, steril rektal uchlik, 1,5 - 2 litr hajmdagi 20⁰S li suv, suv termometri, shpatel, sudno.

Kerakli xom – ashyo : tibbiy vazelin, kleyonka va taglik, kleyonkali fartuk, maxsus kiyim, bir marta qo'llaniladigan qo'lqoplar.

Bajarish algoritmi:

1. Bemor bilan samimiy aloqa o'rnatib, muolaja mohiyati va maqsadi tushuntiriladi. Moneliklar yo'qligi aniklanadi. Bemorni muolajaga ruhan tayyorlanadi.

2. Muolaja maxsus xonada o'tkaziladi. Buning iloji bo'lmaganda bemor oldini shirma bilan to'sib, bemor uchun qulay sharoit yaratiladi.

3. Maxsus kiyim, qo'lqoplar kiyiladi, kleyonka fartuk taqiladi.
4. Esmarx krujkasi, buragichli yoki qisqichli birlashtiruvchi trubkadan iborat sistemani yig'ib, uchlik o'rnatiladi va 1,5-2 litr suv solinadi.
5. Suv haroratini suv termometri bilan tekshiriladi.
6. Esmarx krujkasini poldan 1 metr balandlikda ko'tarib, shtativga o'rnatiladi (bemordan 30 sm dan baland bo'lmasligi kerak).
7. Uchlikka quyuqqilib shpatel yordamida vazelin surtiladi.
8. Sistema to'ldiriladi. Buragichni ochib xavo chiqariladi. Buragich yopiladi.
9. Bemorni chap yonboshiga oyoklarini Chanoq-son va tizza bo'g'imlarida bukib, qorniga tortib yotishi so'raladi. Agar bemorning chap yonboshida yotishining iloji bo'lmasa xo'qnani bemor chalqancha yotganida o'tkaziladi.
10. Bemorning dumbalari tagiga kleyonkani tog'oragacha osilib turadigan kilib solinadi.
11. Chap qo'lning 1 va 2 - barmoqlari bilan dumbalarni kerib, o'ng qo'l bilan uchlikni extiyot bo'lib orqa chiqaruv teshigiga kiritiladi. Bunda uchlikni avval Qindikka yo'naltirib 3-4 sm, so'ng umurtqa pog'onasiga parallel yo'naltirib 8-10 sm gacha kiritiladi.
12. Buragichni ochib, suv maromi tartibga solinadi. Bu vaktida bemordan o'zini bo'sh qo'yib, qorni bilan nafas olishi so'raladi.
13. Suvni yuborib bo'lgach, buragichni yopib, uchlik chikariladi.
14. Sistemadan ajratib, darxol zararsizlantiruvchi eritmaga solinadi.
15. Bemordan 5-10 dakika yotib, suvni ichaklarida ushlashni taklif kilinadi.
16. Bemorni hojatxonagacha kuzatiladi yoki sudno beriladi. Agar bemor yotgan holda bo'lsa, iloji bo'lsa krovatning bosh tarafini 45-60° gacha ko'tariladi.
17. Sudnoni olib, axlatni ko'zdan kechirib, ustini kleyonka bilan yopiladi.
18. Bemor osti yuviladi.
19. Sistemani ajratib, zararsizlantiruvchi eritmaga solinadi.
20. Maxsus kiyim, kulkoplarni va fartukni yechib, zararsizlantiruvchi eritmaga buktiriladi.
21. Amaldagi buyruq asosida jihozlar zararsizlantiriladi.

Asoratlari:

1. To'g'ri ichakning jarohatlanishi.
2. Jihozlarni yetarli zararsizlantirmaslik ichak infeksiyasini tarqalishiga sabab bo'ladi.

Eslatma :

- Huqna qilganda suvning harorati qabziyat turiga bog'liq bo'ladi: atonik qabziyatda 12-20°S, spastik qabziyatda 37-42°S, qabziyatda 20°S bo'lishi kerak.
- Bemor spastik xarakterdagi og'riqqa shikoyat qilsa, og'riq to'xtaguncha muolajani to'xtatish kerak. Og'riq to'xtamasa shifokorga xabar qilinadi.

43.Yurak astmasida muolaja bajarish algoritmi. 1.Qulay xolat (bemor oyoqlari tushirilib yarim o'tirgan xolatda)yaratilib berilishi lozim.2.Barcha tor kiyimlar

yechiladi.3.Xonaga toza xavo kiritiladi.4.Kislorod namlab beriladi. (30-45 min).5.Qo‘l-oyoqlarga tasma tortiladi. (Pul’s saqlangan bo‘lishi shart).

44. O‘pka shishida tez yordam ko‘rsatish algoritmi.

1. Qulay xolati bosh tomoni ko‘tarilgan xolda bo‘lishi lozim.
2. Barcha tor kiyimlar yechiladi.
3. Xonaga toza xavo kiritiladi.
4. Yuqori nafas yo‘llaridagi shilimshiq moddalar elektrli yoki mexanik so‘rg‘ich bilan so‘rib olinadi.
5. Kislorodni kattalarga 50-70% spirtidan o‘tkazib Bobrov apparatida 30-45 daqiqa beriladi, bolalarga 30% spirtidan o‘tkazilib 10-30 daqiqa beriladi.

45. Miokard infarktida tez yordam algoritmi .

1. To‘g‘ri yotqizilib, siquvchi kiyimlar yechiladi.
2. Yuqori nafas yo‘llari tozalanadi.
3. Mutlaqo tinchlik, yotishi, qimirlamasligi kerak.
4. Til ostiga nitroglitserin 1-2 tabletka yoki validol beriladi.
5. V/i morfin gidroxlid 1%-1 ml. Bolalarga 1 yoshgacha man etiladi.

46.Kollapsda tez yordam algoritmi.

1. Bemor to‘g‘ri yotqizilib, yoqalari yechiladi. Yuqori nafas yo‘llari tozalanadi. (protez, shilliq, balg‘am, ovqat qoldiqlari olib tashlanadi).
2. Oyoq-qo‘llariga isitgichlar qo‘yiladi.
3. Butun badani spirt bilan artiladi.
4. Qorni yengil uqalanadi.

47.Gipertoniya yordam ko‘rsatish algoritmi.

1. Bemor zudlik bilan o‘tqiziladi yoki yarim yotgan xolatga keltiriladi.
2. Tinchlik yaratiladi.
3. Oyoq va qo‘llarga xantalli vannalar.
4. 150-100.mlcha qon olish mumQin.
5. Dibazol 0,5% - 10 ml v/i yoki 1,0 % li- 5 ml v/i.
6. Laziks 1% li - 2 ml m/o.

48. Gipoglikemik komada yordam ko‘rsatish algoritmi.

- 1) Bemorni iloji boricha yotqizib, tinchlantirish kerak.
- 2) 1 stakan shirin choy va non beriladi.
- 3) Qand yoki konfet shimishga beriladi.
- 4) Bemor yiqilgan bo‘lsa, jaroxatlar bog‘lanadi.
- 5) Bemor bexush bo‘lsa 40 ml-40% glyukoza v/it.

49.Anafilaktik shokda yordam ko‘rsatish algoritmi.

1. Organizmga allergen kirishini to‘xtatish lozim (antibiotiklar, venaga yuboriladigan, teriga surtiladigan, ichiladigan dorilarni to‘xtatish).
2. Agar zaxarli gazanda chaqqan bo‘lsa yuqoriroqdan tasma tortiladi, gazanda

chaqqan soxaga 0,1 % li 0,2- 1 ml adrenalin qilinadi.

3. Hidrokortizon 3-5ml m/o .
4. Kordiamin 2ml m/o.
5. Eufillin 2,4 %li -10 ml v/i seQin yuboriladi.
6. Suprastin 2%li 2 ml m/o.

50. Sun'iy o'pka ventilyatsiyasini "Ambu" qopchasi yordamida o'tkazish.

1. Bemorga umumiy yondashish.
2. Nafas borligini aniqlash
3. Nafas yo'llari o'tkazuvchanligini ta'minlash; og'iz bo'shlig'i sanatsiyasi, boshini orqaga egish, pastki jag'ni oldinga surish, xavo o'tkazgichdan foydalanish.
4. Mos o'lchamdagi niqobni topib undan to'g'ri foydalanish. Ambu qopchasini ritmik siqish, ko'krak qafasini nazorat qilgan xolda.
5. Es xushi darajasi gemodinamika,
6. Mustakil nafas paydo bo'lishi monitoringi.

51.Nafas siqilganda yordam ko'rsatish algoritmi.

1. Xavf sababini aniqlash.
2. Xavo kelishini ta'minlash.
3. Shaxsiy muxofaza.
4. Agar shikastlangan xushsiz bo'lsa, nafas yo'llarini ochish va tozalash.
5. Nafas borligini aniqlash; ko'krak qafasi ekskursiyasi, o'pka auskul'tatsiyasi.
6. Agar shikastlangan nafas olmasa, tezda og'izdan –og'izga, og'izdan-burunga, AMBU qopchasi bilan sun'iy o'pka ventilyatsiyasini o'tkazish.

52.O'tkir nafas yetishmovchiligida yordam ko'rsatish algoritmi.

1. Bemorga umumiy yondashish.
2. O'tkir nafas yetishmovchiligi darajasini aniqlash.
3. Bemorning xolatini aniqlash.
4. Teri rangini aniqlash.
5. Puls va nafas sonini aniqlash.
6. O'pka auskultatsiyasini o'tkazish.
7. Nafas olish soni 1 min ichida 25-28 ta bo'lganda kislorodterapiya qo'llash.
8. Nafas olish soni 1 minutda 40 va undan ortganda sun'iy o'pka ventilyatsiyasi ni o'tkazish.

53. Kislorodoterapiya.

1. Bemorga umumiy yondashish va kislorodoterapiyaga ko'rsatmalarni aniqlash; gipoksemik, gemik, sirkulyator, to'qima gipoksiyasi.
2. Kislorodoterapiya usulini aniqlash; endonazal katetrlar, niqoblar, endotraxeal yoki traxeostomik nay yordamida kislorodoterapiya o'tkazish, Kislorodoterapiya berilayotgan xavoda doimiy konsentratsiyada, uzoq muddat va uzluksiz o'tkazilishi lozim.

3. Mustaqil nafas bo'lganda endonazal katetrlardan o'lchamiga muvofiq ravishda pastki burun yo'liga kiritish orqali qo'llaniladi (katetr o'lchami burun qanotlaridan quloq yostiqlasigacha bo'lgan masofa).
4. Mustaqil nafas bo'lmaganda niqoblar yordamida yuqori konsentratsiyadagi kislorod beriladi.

54. Cho'kshda shoshilinch yordam ko'rsatish.

1. Xavf mavjudligini aniqlash.
2. Cho'kkan insonni suvdan olib chiqib xavfsiz joyga olib o'tish.
3. Xushsiz xolatda bo'lsa, nafas yo'llari o'tkazuvchanligini tozalash.
4. Xavo yo'llari o'tkazuvchanligini boshini orqaga bukish, pastki jag'ni oldinga chiqarish bilan ta'minlanadi.
5. Nafas borligini aniqlash.
6. Agar inson nafas olmayotgan bo'lsa, tezda og'izdan-og'izga sun'iy o'pka ventilyatsiyasi o'tkazish.
7. Nafas olishni boshlasa yonboshga yotqizish.

55. Yurak o'pka reanimatsiyasini o'tkazish algoritmi.

1. Bemorga umumiy yondashish, bemorni qattiq yuzaga yotqizish.
2. Nafas va uyqu arteriyasida puls borligini aniqlash.
3. Agar nafas va puls yo'q bo'lsa, zudlik bilan o'pka yurak reanimatsiyasini o'tkazish.
4. Nafas yo'llari o'tkazuvchanligi to'g'risida ishonch xosil qilish 2 marta sinama nafasi berish.
5. Agar nafas yo'llari o'tkazuvchanligi buzilgan bo'lsa, o'tkazuvchanlikni boshni orqaga egish bilan ta'minlash.
6. Umurtqa pog'onasi bo'yin qismi travmasida pastki jag'ni oldinga siljitish.
7. Yurakni bilvosita massajini o'tkazishda kaft asosini xanjarsimon o'siqdan ikki barmoq yuqoriga qo'yiladi. Bunda qo'llar to'g'ri bo'lib, barmoqlar bemor tanasiga tegmasligi kerak.
8. Katta kishilarga yurak bilvosita massaji va sun'iy nafas nisbati 15:2.

56. Yuqori nafas yo'llarida yot jism bo'lganda GEYMLIX usulini qo'llash.

1. Bemorga umumiy yondashish.
2. Bemorga oyoqlarini yelka kengligida ochishni aytish.
3. bemorni qo'llar Bilan quchoqlab olish va qo'llarni mushtum qilish.
4. Qo'llarni qorin devori o'rta chizig'i bo'yicha Qindik va xanjarsimon o'siq soxasida joylashtirish.
5. Qo'lni pastga va bosh yo'nalishi bo'yicha tepaga bosish.
6. Agarda bemor xushsiz xolatda bo'lsa, uni chalqanchasiga yotqizib, oyoqlarini ochamiz.
7. Xanjarsimon o'siq va Qindik orasi soxasiga kaft asosini ikkinchi qo'l ustiga qo'yiladi.
8. 5-10 marta bosh tomonga yo'naltirilgan itaruvchi xarakatlar bajariladi.
9. Og'iz bo'shlig'i sanatsiyasi.

57. Zaxarlanishlarda shoshilinch yordam ko'rsatish.

1. Tashqi muxitni analiz qilgan xolda bemorga umumiy yondashishi.
2. Xushini xolatini tekshirish.
3. Gemodinamika va nafas olishini baxolash.
4. Agar zaxarlovchi moda og'iz orqali tushgan bo'lsa, kuydiruvchi zaxarlardan tashqari oshqozonni zondlash.
5. zond orqali surgi va aktivlashgan ko'mir tabletkalarini yuborish.
6. Tozalovchi xuqna.
7. Zaxarlovchi moddani aniqlash uchun analiz olish va jadallashtirilgan diurez.
8. Zaxarlovchi moddani aniqlagandan keyin antidot terapiY.
9. Kerak bo'lsa ekstrakorporal detoksikasiya usullarini qo'llash.

58. Elektrotravmada shoshilinch yordam algoritmi

1. Xalokat joyida elektr toki manbaini aniqlash.
2. Elektr toki ta'sirini to'xtatish.
3. Tokning kirish va chiqish teshiklarini topish.
4. Qon aylanishi va nafas to'xtaganda o'pka yurak reanimatsiyasi.
5. EKG- monitoring va intensiv terapiY.
6. Jaroxatlarga aseptik bog'lam.

59. "Og'izdan-og'izga" nafas berish metodikasi.

1. Bemorga umumiy yondashish.
2. Bemorni qattiq yuzaga yotqizish.
3. Ko'krak qafasini tekshirish.
4. Nafas yo'llari o'tkazuvchanligini ta'minlash.
5. Boshini orqaga egish, bitta qo'lni peshonasiga ikkinchi qo'lni buyniga qo'yiladi, agar umurtqa pog'onasining bo'yin qismi jaroxatiga shubxa bo'lsa, daxani oldinga va pastki jag'ni yuqoriga chiqarish.
6. Katta va ko'rsatkich barmog'i bilan siqiladi,
7. Og'iz bilan bemorning og'zi maxkam yopiladi va bemorga nafas beriladi.
8. Ko'krak qafasi ekskursiyasi nazorat qilinadi.

Ўрта тиббиёт ва фармацевтика ходимлар малакасини ошириш ва ихтисослаштириш Республика Маркази Андижон филиали акушерлик фани ўқитувчиси Я.Х.Сатимованинг «Даволаш профилактика муассасаларида акушерлик ва гинекологик ёрдамни ташкил этиш» ўқув даври бўйича малака ошириш гуруҳлари учун тузган ишчи ўқув дастурига

Тақриз.

Мамлакатимизда Мустақиллик йилларида она ва болани ижтимоий ҳамда тиббий ҳимоя қилиш сифатини янада юксалтириш борасида кенг қўламли ишлар амалга оширилди. Бунда ўнлаб меъёрий-ҳуқуқий ва қонунчилик ҳужжатлари мустаҳкам асос бўлиб хизмат қилмоқда. Уш бу ишчи ўқув дастур оилавий поликлинакарда , туғруқ комплексларида ишловчи акушеркалар(ҳамширалар, фельдшерлар)ни акушерлик ва гинекология фанидан чуқур билимларни эгаллаши мақсадида тузилган.

Ишчи дастурнинг мутахассислик модулида “ДПМларда акушерлик ва гинекологик ёрдам кўрсатиш” бўйича тегишли мавзулар кичик модул шаклида берилган.

Дастурда ЮНИСЕФ/ЖССТ кўмагида чоп этилган ўқув қўлланмалар, мақолалар, замонавий адабиётлар, Соғликни сақлаш вазирлиги томонидан чиқарилган буйруқлардан фойдаланилган. Дастурда репродуктив саломатлик ва “Бехатар оналик”масалалари, ҳомилани антенатал парвариш қилиш,ҳомиладор аёлнинг ҳаётига хавф солувчи белгиларни аниқлаш ва ёрдам бериш, туғруқда қўлланадиган янги технологиялар, туғруқ ва туғруқдан кейинги даврда акушерлик парвариши, туғруқ ва туғруқдан кейинги қон кетиш ва акушерлик ёрдамни кўрсатиш, янги туғилган соғлом ва бемор чақалоқларни замонавий парваришлаш, кўкрак сути билан боқиш, чақалоқлар реанимацияси, гинекологик беморларда ҳамширалик парваришини олиб бориш, бепуштлиқ, ҳайз цикли бузилиши, аёллар жинсий аъзолари хавфли ва хавфсиз ўсма касалликларида ҳамширалик парваришини олиб бориш мавзулари ўз аксини топган.Она ва бола соғлиғини сақлашда йўналтирилган ҳамширалик жараёнига, самарали перинатал ёрдамни ташкил этиш ва парвариш усулларига алоҳида эътибор қаратилган. Акушерлик ва гинекологик ёрдамга муҳтож беморларни замонавий ташхислаш, ёрдам кўрсатиш, ҳамшира ташхиси ва парвариши тўғрисида янги билимлар берилган.

Андижон Давлат Тиббиёт Олийгоҳи
акушерлик ва гинекология кафедраси
тиббиёт фанлари номзоди,доцент.

Д.А.Парпиева

ning imzosi tasdiqlan
Kodimlar bo'limi boshlig'i



Ўрта тиббиёт ва фармацевтика ходимлар малакасини ошириш ва ихтисослаштириш Республика Маркази Андижон филиали акушерлик фани ўқитувчиси Я.Х.Сатимованинг «Даволаш профилактика муассасаларида акушерлик ва гинекологик ёрдамни ташкил этиш» ўқув даври бўйича малака ошириш гуруҳлари учун тузган ишчи ўқув дастурига

Тақриз.

“Соғлом она-соғлом бола” оналар ва болалар соғлигини муҳофаза қилиш Миллий моделини, “Соғлом она-соғлом бола” Давлат дастурини амалга ошириш доирасида, республикамизда аҳолини репродуктив саломатлигини янада мустаҳкамлаш, оналик ва болаликни муҳофаза қилиш соҳасида тиббий ёрдам кўрсатаётган ўрта тиббиёт ходимларини, жумладан акушеркаларни салоҳиятини кучайтириш хозирги замон давр талабидир.

“ДПМ ларда акушерлик ва гинекологик ёрдам кўрсатиш” ишчи ўқув дастури намунавий ўқув дастури асосида тузилган бўлиб, дастурнинг асосий мақсади: ўрта тиббиёт ходимлари (оилавий поликлиника, акушерлик ва гинекология бўлими акушеркалари, хамширалари, фельдшерлари) ни ҳар томонлама етук, мутахассисликлари бўйича етарли билим ва кўникмаларга эга бўлишларига эришиш, улар фаолиятини янада такомиллаштириш, акушерлик ва гинекология фанидан янги назарий билимларни амалий кўникмалар орқали мустаҳкамлаш ва чуқур билимларни эгаллашга қаратилган.

Мутахассислик бўйича тегишли мавзулар модул шаклида берилган. Ҳар бир мавзу бўйича ўқув материаллари мавзунини тўлиқ ўзлаштириш ҳамда назарий ва амалий билимларни эгаллаш учун зарур бўлган ҳажмда тақдим этилган. Дастурда акушерлик малакавий тавсифномаси ва лавозим йўриқномаларига мувофиқ, лозим бўлган янги билимлар ва кўникмаларни (билиш керак, бажара олиши керак ва қайси амалий кўникмаларни ўзлаштириш лозим) етарли даражада ўзлаштиришга қаратилган меъёрий хужжат, стандарт ва миллий протоколлар асосида материаллар тақдим этилган.

Самарали перинатал ёрдамни ташкил этиш ва парвариш усулларига алоҳида эътибор қаратилган. Акушерлик ва гинекологик ёрдамга муҳтож беморларни замонавий ташхислаш, ёрдам кўрсатиш, хамшира ташхиси ва парвариши тўғрисида янги билимлар берилган. Шунингдек аёл ҳаётининг барча давларида ўтказиладиган тиббий патронаж асослари берилган.

Мазкур ишчи дастурни ўзлаштиришга тавсия этилган соатлар ҳажми жами: 144 соатдан иборат бўлиб, бундан 104 соати мутахассислик фанига, ундан 44 соати назарий ва 60 соати амалий дарсларга ажратилган. Ишчи ўқув дастур ўрта тиббиёт ходимлари ўз хоҳиши билан билимини кенгайтириш мақсадида мустақил ўзлаштирилиши (ёки мустақил курс сифатида) учун қўлланиши мумкин.

Андижон Давлат Тиббиёт Олийгоҳи
акушерлик ва гинекология кафедраси
тиббиёт фанлари номзоди, доцент.

Н.М. Ахмедова

