

Xəstəlik sinifi (XBT-10)	J-Tənəffüs orqanlarının xəstəlikləri
---------------------------------	---

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Camalova Ü.
SN Experti (adı, vəzifəsi, iş yeri)	

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
J68.0	Kimyəvi maddələr, qazlar, tüstülər və buxarların təsirindən yaranan bronxit və pnevmonit Kimyəvi bronxit (kəskin)
J70.8	Digər dəqiqləşdirilmiş xarici amillərin təsirindən yaranan respirator hallar
J68.4	Kimyəvi maddələr, qazlar, tüstülər və buxarların təsirindən yaranan xroniki respirator hallar Nəfəs alma zamanı ağciyərlərə daxil olan kimyəvi maddələr, qazlar, tüstülər və buxarların təsirindən yaranan: <ul style="list-style-type: none"> • emfizema (diffuz) (xroniki) • obliterasiyaedən bronxit (xroniki) (yarım kəskin) • ağciyər fibrozu (xroniki)

Müalicə

Stabil vəziyyətdə müalicə
İlk seçim dərmanları. Qrup A

İpratropium bromid (ipratropium bromide) 20-40 mq, gündə 3-4 dəfəyə qədər ;
və ya

Fenoterol (fenoterol) 100-200 mq, gündə 4 dəfəyə qədər;

Salbutamol (salbutamol) 100-200 mkq, gündə 4 dəfəyə qədər.

İkinci seçim dərmanları

Tiotropium bromid 18 mkq/gün

və ya

Formoterol (formoterol) gündə 54 mkq, 2 dəfəyə;

Salmeterol (salmeterol) 100 mkq/gün, 2 dəfəyə;

Fenoterol/ipratropium 50/21 mkq, gündə 4 dəfəyə qədər, 1,25/0,5 mq/ml (məhlul nebulayzer üçün).

Alternativ dərmanlar

Teofillin (theophylline) (uzun müddətli) 100-600 mq/gün;

Indakaterol (indacaterol) 150-300 mkq/gün.

İlk seçim dərmanları. Qrup B

Tiotropium bromid 18 mkq/gün;

Formoterol (formoterol) gündə 54 mkq/gün, 2 dəfəyə;

Salmeterol (salmeterol) 100 mkq/gün, 2 dəfəyə.

İkinci seçim dərmanları

Tiotropium bromid 18 mkq/gün;

Formoterol (formoterol) gündə 54 mkq/gün, 2 dəfəyə;

Salmeterol (salmeterol) 100 mkq/gün, 2 dəfəyə.

Alternativ dərmanlar

Fenoterol (fenoterol) 100-200 mkq, gündə 4 dəfəyə qədər; 1 mq/ml (məhlul nebulayzer üçün);

Salbutamol (salbutamol) 100-200 mkq, gündə 4 dəfəyə qədər; 5 mq/ml (məhlul nebulayzer üçün);

və/və ya

İpratropium bromid (ipratropium bromide) 20-40 mkq, gündə 4 dəfəyə qədər; 0,25-0,5 mq/ml (məhlul nebulayzer üçün);

və ya

Teofillin (theophylline) (uzun müddətli) 100-600 mq/gün;

Indakaterol (indacaterol) 150-300 mkq/gün.

İlk seçim dərmanları. Qrup C

Formoterol/budesonid 4,5/160, 9/320 mkq, gündə 2 dəfə

Salmeterol/flutikazon 50/100, 50/250, 50/500 mkq, gündə 2 dəfə; 25/50, 25/125, 25/250 mkq, 2 doza, gündə 2 dəfə;

Beklametazon/Formoterol 100/6 mkq, 1-2 doza, gündə 2 dəfə;

və ya

Tiotropium bromid 18 mkq/gün.

İkinci seçim dərmanları

Tiotropium bromid 18 mkq/gün;

Formoterol (formoterol) gündə 54 mkq/gün, 2 dəfəyə;

Salmeterol (salmeterol) 100 mkq/gün, 2 dəfəyə.

Alternativ dərmanlar

Fenoterol (fenoterol) 100-200 mkq, gündə 4 dəfəyə qədər; 1 mq/ml (məhlul nebulayzer üçün);

Salbutamol (salbutamol) 100-200 mkq, gündə 4 dəfəyə qədər; 5 mq/ml (məhlul nebulayzer üçün);

və/və ya

İpratropium bromid (ipratropium bromide) 20-40 mkq, gündə 4 dəfəyə qədər; 0,25-0,5 mq/ml (məhlul nebulayzer üçün);

Teofillin (theophylline) (uzun müddətli) 100-600 mq/gün;

Indakaterol (indacaterol) 150-300 mkq/gün.

İlk seçim dərmanları. Qrup D

Formoterol/budesonid 4,5/160, 9/320 mkq, gündə 2 dəfə;

Salmeterol/flutikazon 50/100, 50/250, 50/500 mkq, gündə 2 dəfə; 25/50, 25/125, 25/250 mkq, 2 doza, gündə 2 dəfə;

Beklametazon/Formoterol 100/6 mkq, 1-2 doza, gündə 2 dəfə;

Tiotropium bromid 18 mkq/gün.

İkinci seçim dərmanları

Tiotropium bromid 18 mkq/gün;

Formoterol (formoterol) gündə 54 mkq/gün, 2 dəfəyə;

Salmeterol (salmeterol) 100 mkq/gün, 2 dəfəyə;

və ya

Beklametazon 200-1000 mkq/gün, 2 dəfəyə;

Budesonid 200-800 mkq/gün, 2 dəfəyə;

Flutikazon 100-500 mkq/gün;

Tiotropium bromid 18 mkq/gün;

Formoterol (formoterol) gündə 54 mkq/gün, 2 dəfəyə;

Salmeterol (salmeterol) 100 mkq/gün, 2 dəfəyə.

Alternativ dərmanlar

Fenoterol (fenoterol) 100-200 mkq, gündə 4 dəfəyə qədər; 1 mq/ml

(məhlul nebulayzer üçün);

Salbutamol (salbutamol) 100-200 mkq, gündə 4 dəfəyə qədər; 5 mq/ml

(məhlul nebulayzer üçün);

və/və ya

İpratropium bromid (ipratropium bromide) 20-40 mkq, gündə 4 dəfəyə

qədər ; 0,25-0,5 mq/ml (məhlul nebulayzer üçün);

Teofillin (theophylline) (uzun müddətli) 100-600 mq/gün;

Asetilsistein 600 mq, gündə bir dəfə;

İndakaterol 150-300 mkg/gün.

Kəskin dövüdə müalicə

Bronxodilatatorlar

Fenoterol 100-200 mkq, gündə 3-4 dəfə; 1 mq/ml, 1-2 ml (məhlul nebulayzer üçün);

Salbutamol 100-200 mkq, gündə 3-4 dəfə; 5 mq/ml, 1-2 ml (məhlul nebulayzer üçün);

İpratropium bromid 20-40 mq, gündə 3-4 dəfə, 0,25-0,5 mq/ml (məhlul nebulayzer üçün);

və ya

Fenoterol/ipratropium 200/80 mq, gündə 3-4 dəfəyə qədər ; 1,25/0,5 mq/ml 1-2 ml (məhlul nebulayzer üçün).

Müalicə kursu 7-10 gün.

Metilksantinlər venadaxili

Teofillin və ya ***aminofilin*** 30 dəq ərzində, yükləmə dozası 5 mq/kq, sonra isə saxlama dozası 0,4-0,5 mq/kq/saat.

Sistemli qlükokortikoidlər

Prednizolon 30-40 mq/gün ,10-14 gün;

Budesonid suspensiyası nebulizerdə qəbul etmək, gündə 2-3 dəfə, 250-500 mq (oral qlükokortikoidlərə alternativ).

Göstəriş olduqda antibakterial terapiya

Amoksisillin/klavulan turşusu 875/125 mq, gündə 2 dəfə, oral və/və ya

Azitromisin 0,5 q, gündə 1 dəfə, 5-10 gün.

Ədəbiyyat

Профессиональная хроническая обструктивная болезнь легких (ПХОБЛ)

Версия: Клинические протоколы 2006-2019 (Беларусь)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BF%D1%80%D0%BE%D1%84%D0%B5%D1%81%D1%81%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F-%D1%85%D0%BE%D0%B1%D0%BB-%D0%BA%D0%BF->

[%D0%B1%D0%B5%D0%BB%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8C-2013/16261](#)