

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

İlkin versiyanın tərtibatçı (İSİM)	Camalova Ü.
---	--------------------

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
J68.2	Yuxarı tənəffüs yollarının kimyəvi maddələr, qazlar, tüstülər və buxarların təsirindən yaranan və başqa rubrikalarda təsnif olunmayan iltihabı
J68.3	Kimyəvi maddələr, qazlar, tüstülər və buxarların təsirindən yaranan digər kəskin və yarımkəskin respirator hallar Tənəffüs yollarının reaktiv disfunksiya sindromu
J68.4	Kimyəvi maddələr, qazlar, tüstülər və buxarların təsirindən yaranan xroniki respirator hallar Nəfəsalma zamanı ağciyərlərə daxil olan kimyəvi maddələr, qazlar, tüstülər və buxarların təsirindən yaranan: • emfizema (diffuz) (xroniki) • obliterasiyaedən bronxit (xroniki) (yarımkəskin) • ağciyər fibrozu (xroniki)
J68.8	Kimyəvi maddələr, qazlar, tüstülər və buxarların təsirindən yaranan digər respirator hallar
J68.9	Kimyəvi maddələr, qazlar, tüstülər və buxarların təsirindən yaranan dəqiqləşdirilməmiş respirator hallar
J31.0	Xroniki rinit Ozena (uzun sürən zökəm) Rinit (xroniki): • ƏGO • atrofik • qranulomatoz • hipertrofik • obstruktiv • irinli

	<ul style="list-style-type: none"> • xorali <p>Çıxarılıb: rinit: -allergik (J30.1-J30.4) -vazomotor (J30.0)</p>
J31.1	<p>Xroniki nazofaringit</p> <p>Çıxarılıb: ƏGO və ya kəskin nazofaringit (J00)</p>
J31.2	<p>Xroniki faringit</p> <p>Xroniki angina Faringit (xroniki):</p> <ul style="list-style-type: none"> • atrofik • qranulyoz • hipertrofik <p>Çıxarılıb: ƏGO və ya kəskin faringit (J02.9)</p>
J37.0	<p>Xroniki laringit</p> <p>Laringit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kataral • hipertrofik • quru <p>Çıxarılıb: laringit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ƏGO (J04.0) • kəskin (J04.0) • obstruktiv (kəskin) (J05.0)
J37.1	<p>Xroniki laringotraxeit</p> <p>Xroniki laringit (xroniki) traxeitlə birgə Xroniki traxeit laringitlə birgə</p> <p>Çıxarılıb: laringotraxeit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ƏGO (J04.2) • kəskin (J04.2) <p>traxeit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ƏGO (J04.1) • kəskin (J04.1) • xroniki (J42)

Müalicə

Əsas dərmanların siyahısı:

Budesonid (budesonide) 400-1600 mkq/gün, 2-4 dəfəyə, sonra isə 200-400 mkq/gün, gündə 2 dəfə; *uşaqlarda* 50-200 mkq/gün, 2 dəfəyə, maksimal doza 400 mkq/gün;

Mometazon furoat (mometasone) sprej ,2 pısqırma hər iki burun deşiyinə, 50 mkq, gündə 2 dəfə (sutkaliq doza 400 mkq);

Furoat (fluticasone furoate) sprej ,2 pısqırma hər iki burun deşiyinə, 50 mkq, gündə 2 dəfə (sutkaliq doza 400 mkq), sonradan dozanı azaldmaq;

Salbutamol (salbutamol) kəskin bronxoobstruktiv sindromda 100-200 mq
1-2 inhalasiya, gündə 2-4 dəfə;

Natrium bikarbonat 2% məhlul ilə qarqara.

Əlavə dərmanların siyahısı:

Dezloratadin (Desloratadine) 12 yaşdan yuxarı, 5 mq (1 həb) gündə 1
dəfə;

Levosetirizin (levocetirizine) 12 yaşdan yuxarı, 5 mq (1 həb) gündə 1
dəfə.

Ədəbiyyat

Поражение верхних дыхательных путей, вызванное воздействием химических веществ

Версия: Клинические протоколы МЗ РК - 2023 (Казахстан)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%BF%D0%BE%D1%80%D0%B0%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D0%B2%D0%B5%D1%80%D1%85%D0%BD%D0%B8%D1%85-%D0%B4%D1%8B%D1%85%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D1%85-%D0%BF%D1%83%D1%82%D0%B5%D0%B9-%D0%B2%D1%8B%D0%B7%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B5-%D0%B2%D0%BE%D0%B7%D0%B4%D0%B5%D0%B9%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B8%D0%B5%D0%BC-%D1%85%D0%B8%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D1%85-%D0%B2%D0%B5%D1%89%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2-%D0%BA%D0%BF-%D1%80%D0%BA-2023/17651>