

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

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

XBT-10 rubrikası	Xəstəliklər
J30.1	Bitki tözcuğu tərəfindən törədilən allergik rinit Bitki tözcuğu tərəfindən törədilən ƏGO allergiya Ot qızdırması Pollinoz
J30.2	Digər mövsümi allergik rinitlər
J30.3	Digər allergik rinitlər Xroniki (ilboyu müşahidə olunan) allergik rinit
J30.4	Dəqiqləşdirilməmiş allergik rinit
J31.0	Xroniki rinit Ozena (uzun sürən zökəm) Rinit (xroniki): • ƏGO • atrofik • obstruktiv • irinli • xoralı Çıxarılıb: rinit: -allergik (J30.1-J30.4) -vazomotor (J30.0)
J31.1	Xroniki nazofaringit Çıxarılıb: ƏGO və ya kəskin nazofaringit (J00)
J32.0	Xroniki əng sinusiti Antrit (xroniki) ƏGO haymorit
J32.1	Xroniki frontal sinusit ƏGO frontal sinusit
J32.2	Xroniki etmoidal sinusit ƏGO etmoidal sinusit
J32.3	Xroniki sfenoidal sinusit ƏGO sfenoidal sinusit
J32.4	Xroniki pansinusit ƏGO pansinusit
J32.8	Digər xroniki sinusitlər

	Pansinusit istisna olmaqla, bir neçə cibin prosesə cəlb olunması ilə müşahidə edilən sinusit (xroniki)
J32.9	Dəqiqləşdirilməmiş xroniki sinusit ƏGO sinusit (xroniki)
J37.0	Xroniki laringit Laringit: • kataral • hipertrofik • quru Çıxarılıb: laringit: • ƏGO (J04.0) • kəskin (J04.0) • obstruktiv (kəskin) (J05.0)
J38.4	Qırtlağın ödemi Səs tellərinin ödemi Səs tellərindən alt hissənin ödemi Səs tellərindən üst hissənin ödemi Çıxarılıb: laringit: kəskin obstruktiv [ınağ] (J05.0) ödemli (J04.0)
J38.5	Qırtlağın spazmı Laringizm (stridor)
J38.0	Səs büküşlərinin və qırtlağın iflici Laringoplegiya Səs tellərinin iflici

Müalicə

Dərman müalicəsi:

<p>J30.1 Bitki tözcuğu tərəfindən törədilən allergik rinit Bitki tözcuğu tərəfindən törədilən ƏGO allergiya Ot qızdırması Pollinoz</p> <p>J30.2 Digər mövsümi allergik rinitlər</p> <p>J30.3 Digər allergik rinitlər Xroniki (ilboyu müşahidə olunan) allergik rinit</p> <p>J30.4 Dəqiqləşdirilməmiş allergik rinit</p>	<p><i>Antihistamin preparatlar, histamin H1 reseptor blokatorları:</i></p> <p>Klemastin(clemastinum) 1 mq, gündə 2 dəfə</p> <p>Xloropiramin(chloropyramine) 25 mq, gündə 2-3 dəfə, 7-10 gün</p> <p>Loratadin (loratadinum) 10 mq, gündə 1 dəfə</p> <p>Desloratadin(desloratadine) 5</p>	
---	---	--

	<p>mq, gündə 1 dəfə</p> <p>Feksofenadin (fexofenadine) 120-180 mq, gündə 1 dəfə</p> <p>Setirizin (cetirizine) 5 mq, gündə 2 dəfə, 7-10 gün.</p> <p>Yerli olaraq: 1% difenhidramin olan məlhəm, 1% hidrokortizon.</p> <p><i>Burun qlükokortikoidləri:</i></p> <p>Mometazon furoat 100 mkq (2 doza) burun spreyi, gündə 1 dəfə,</p> <p>burnun hər yarısına flutikazon burnun hər yarısına gündə 1 dəfə 100 mkq (2 doza)</p>	7-8 gün
<p>J31.0 Xroniki rinit Ozena (uzun sürən zökəm)</p>	<p>0,5-2% natrium bikarbonat məhlulu, yod və kalium yodid preparatları olan 1% məhlul, 0,9% natrium xlorid məhlulu ilə yaxalamaq, gündə 3-4 dəfə, 10-14 gün</p> <p>Vitaminlərin yağ məhlulları ilə burundakı turunda: 3,44% retinol asetat, 30% tokoferol</p> <p><i>III nəsil sefalosporinlər:</i></p> <p>Sefotaksim (cefotaxime) 1,0 q, gündə 2 dəfə, ə/d, v/d, 7-10 gün</p> <p>Seftriakson (ceftriaxone) 1,0-2,0 q, gündə 1-2 dəfə, ə/d, 7-10 gün</p>	7-8 gün

	<p>Vitaminlər: tokoferol 0,1 q gündə 2 dəfə, nikotinic turşu 0,03 q gündə 2-3 dəfə</p>	
<p>J31.0 Xroniki rinit Rinit (xroniki): • atrofik</p>	<p>Gündə 2-3 dəfə yod və kalium yodid preparatları olan 1% həll ilə burnu yumaq</p> <p>0,25% natrium bikarbonat məhlulu, 5-7 gün ərzində gündə 3-4 dəfə buruna 5-6 damcı</p> <p>0,9% natrium xlorid məhlulu ilə burun irriqasiyas</p> <p>10% metilurasil məlhəmi ilə buruna turunda</p> <p>Tərkibində neomisin sulfat 650.000 vahid, polimiksin B sulfat 1.000.000 vahid, deksametazon natrium metasulfobenzoat 25 mq və fenilefrin hidroxlorid 250 mq. olan burun spreyi 5-10 gün ərzində hər burun keçidinə gündə (3-5 doza)</p>	5-7 gün
<p>J31.1 Xroniki nazofaringit Çıxarılıb: ƏGO və ya kəskin nazofaringit (J00)</p>	<p>Tərkibində neomisin sulfat 650.000 vahid, polimiksin B sulfat 1.000.000 vahid, deksametazon natrium metasulfobenzoat 25 mq və</p>	10 gün

	fenilefrin hidroxlorid 250 mq. olan burun spreyi 5-10 gün ərzində hər burun keçidinə gündə (3-5 doza)	
<p>J32.0 Xroniki əng sinusiti Antrit (xroniki) ƏGO haymorit</p> <p>J32.1 Xroniki frontal sinusit ƏGO frontal sinusit</p> <p>J32.2 Xroniki etmoidal sinusit (ƏGO etmoidal sinusit)</p> <p>J32.3 Xroniki sfenoidal sinusit ƏGO sfenoidal sinusit</p> <p>J32.4 Xroniki pansinusit ƏGO pansinusit</p> <p>J32.8 Digər xroniki sinusitlər Pansinusit istisna olmaqla, bir neçə cibin prosesə cəlb olunması ilə müşahidə edilən sinusit (xroniki)</p> <p>J32.9 Dəqiqləşdirilməmiş xroniki sinusit ƏGO sinusit (xroniki)</p>	<p>Kəskinləşmə dövürdə antibakterial terapiya:</p> <p><u>beta-laktam antibiotikləri:</u> amoksisillin-klavulan turşusu 1,0 q, gündə 2 dəfə, 7 gün</p> <p><u>III nəsil sefalosporinlər:</u> sefotaksim 1,0-2,0 q, gündə 2 dəfə, ə/d</p> <p>seftriakson 1,0 q, ə/d, gündə 2 dəfə, 5-10 gün</p> <p><u>makrolidlər :</u> klaritromisin 0,5-1,0 q, gündə 2 dəfə, 7-10 gün</p> <p>azitromisin 0,5 q, gündə 1-2 dəfə, 3-5 gün</p> <p><u>III nəsil ftorxinolonlar:</u> levofloksasin 0,5 q, gündə 1 dəfə</p> <p>10 gündən 14 günə qədər müdaxilə kursu, monofloksosin</p> <p><u>ehtiyat oksazalidinonlar:</u> linezolid 600 mq, gündə 2 dəfə, 10 gün</p>	
<p>J37.0 Xroniki laringit Laringit: • kataral • hipertrofik • quru</p>	<p>Kəskinləşmə dövürdə antibakterial terapiya:</p> <p><u>beta-laktam antibiotiklər:</u> amoksisillin-klavulan turşusu 1,0 q, gündə 2 dəfə, 7-10 gün</p>	

	<p><u>III nəsil sefalosporinlər :</u></p> <p>seftriakson 0,5-1,0 q, ə/d, gündə 2 dəfə, 5-10 gün</p> <p>sefiksim 400 mq, gündə 1 dəfə, 7-14 gün</p> <p><u>makrolidlər:</u></p> <p>klaritromisin 0,5-1,0 q, gündə 2 dəfə, 7-10 gün</p> <p>azitromisin 0,5 q, gündə 1-2 dəfə, 3-5 gün</p>	
<p>J38.0 Səs büküşlərinin və qırtlağın iflici Laringoplegiya Səs tellərinin iflici</p>	<p>Sinir impulslarının keçirilməsinin pozulması halında, geri döənən asetilxolinesteraza inhibitorları:</p> <p>ipidakrin 1,5% məhlulu, 1 ml, ə/d, gündə 1 dəfə, 10-20 gün</p> <p>ipidakrin 20 mq, gündə 2-3 dəfə, 3 həftədən 1 aya qədər</p> <p>neostigmin 0,05% məhlulu, 1 ml dərialtı, gündə 1 dəfə, 15-20 gün</p> <p>piridostigmin 0,5% məhlulu, 1-2 ml, ə/d</p> <p><u>B qrup vitaminləri:</u></p> <p>2,5% tiamin məhlulu, hər gün ə/d 1 ml, 6-10 inyeksiya</p> <p>Piridoksin 5% məhlulu, hər gün ə/d 1 ml, 6-10 eneksiya</p> <p>tərkibində askorbin turşusu və B vitaminləri kompleksi olan birləşmiş multivitamin preparatı: gündə 3 dəfə 1 tablet 1 ay</p>	
<p>J38.4 Qırtlağın odemi Səs tellərinin odemi Səs tellərindən alt hissənin odemi Səs tellərindən üst hissənin odemi</p>	<p><u>Qlükokortikosteroidlər:</u></p> <p>prednizolon 30-60 mq, ə/d</p>	

	<p>hidrokortizon 100-200 mq, ə/d və ya deksametazon</p> <p>Antihistamin preparatlar, histamin H1 reseptor blokatorları:</p> <p>2% xloropiramin məhlulu ə/d, 1 ml</p> <p>və ya klemastin</p>	
<p>J38.5 Qırtlağın spazmı Laringizm (stridor)</p>	<p>2% xloropiramin məhlulunun birdəfəlik enyeksiyası 1 ml ə/d</p> <p><i>Bronxospazm olduqda</i></p> <p>Bronxodilatatorlar:</p> <p>aminofillin 2,4% məhlulu, 5-10 ml, v/d</p>	

Ədəbiyyat

Диагностика и лечение пациентов с оториноларингологическими заболеваниями (взрослое население)

Также: ЛОР-заболевания у взрослых

Версия: Клинические протоколы 2006-2019 (Беларусь)

<https://diseases.medelement.com/disease/%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0-%D0%B8-%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5-%D0%BF%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%BE%D0%B2-%D1%81-%D0%BB%D0%BE%D1%80-%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F%D0%BC%D0%B8-%D0%BA%D0%BF-%D0%B1%D0%B5%D0%BB%D0%B0%D1%80%D1%83%D1%81%D1%8C-2017/16229>