

Ўзбекистонда sog'liqni saqlash Здравоохранение Узбекистана



Газета 1995 йил октябрь ойидан чиқа бошлаган E-mail: uzss@inbox.ru 2007 йил 24-30 апрель № 16 (531) Сешанба кунлари чиқади

«Оммавий ахборот воситалари воқеликни акс эттириш борасида фақатгина ёритувчи ва инфодаловчи бўлиб қолмасдан, авваламбор, одамлар манфаатларининг ҳимоячиси бўлиши, журналистлар эса ўта оғир, кучли иродани талаб қиладиган жабҳадаги том маънода фидойиллик кўрсатмоғи лозим».

Ислом КАРИМОВ.

Анжуман

ЖУРНАЛИСТЛАРНИ ҚўЛЛАБ-қУВВАТЛАШ ВА ИМКОНИЯТЛАР ЙўЛИДА



давлат ва ҳокимият ташкилотлари, ижтимоий таъминот ва хайрия муассасаларининг иши бўлиб қолмаслиги лозим. «Ижтимоий» деган сўзнинг кўпчиликка, жамоатчиликка мансуб деган маъно ифода этишини инobatга оладиган бўлсак, бу ўта муҳим масала барчамизнинг бурчимизга айланиши даркор. Хусусан, Президентимиз томонидан 2007 йилнинг «Ижтимоий ҳимоя йили» деб эълон қилиниши, шу муносабат билан қабул қилинган Давлат дастурида кўзда тутилган чора-тадбирлар мамлакатимиз оммавий ахборот воситалари олдида ҳам кенг қўламли вазибаларни кўяди.

Шу маънода жорий йилнинг 17-18 апрель кунлари пойтахтимиздаги «Халқаро бизнес марказ»да Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш жамоат фонди томонидан Республика Маънавият тарғиботи маркази, Ўзбекистон Журналистлари ижодий уюшмаси, Фуқаролик жамиятини ўрганиш институти билан ҳамкорликда «Мамлакат ижтимоий ҳаётини ёритишда оммавий ахборот воситалари фаолиятини такомиллаштириш» мавзусидаги Республика конференцияси ташкил этилди. Тадбирни Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди директори Ж. Ҳақимов кириш сўзи билан очиб, асосий эътиборни босма оммавий ахборот воситалари тизимини янгилаш кўришида такомиллаштириш, ОАВлар орасида соғлом ижодий рақобатни яратиш, журналист кадрларнинг касбий маҳоратини ошириш вазибалари устувор эканлигига ургу берди. Конференцияда Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлиси сенати аъзолари, Қонунчилик палатаси депутатлари, Вазирлар Маҳкамаси,

(Давоми 2-бетда).

Хабарингиз бор, мамлакатимизда мустақил, ўзини ўзи таъминлайдиган, замонавий демократик талабларга жавоб берадиган, мулк шаклидан қатъи назар, ҳар қандай босма оммавий ахборот воситаларини шакллантириш жараёнини қўллаб-қувватлаш, уларнинг моддий-техник базаси ва кадрлар салоҳиятини мустаҳкамлашга қаратилган олий мақсадлардан келиб чиқиб, Ўзбекистон Республикаси Президентининг «Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш жамоат фонди»ни ташкил этиш тўғрисидаги 2005 йил 16 ноябрдаги ПФ 3680-сонли Фармони қабул қилинган эди. Мана бир йилдирки, фонд ўз фаолиятини давомидида жуда кўп босма оммавий ахборот воситаларининг фуқаролик жамиятини шакллантириш, мамлакатни ислоҳ қилиш ва янгилаш бўйича вазибаларни амалга оширишда фаоллигини орттириб, уларни ҳамкорликда, ҳамжиҳатлик билан иш олиб боришларини кўзда тутиб, турли мавзуларга қаратилган лойиҳаларни эълон қилди ва махсус грантлар дастурини ишлаб чиқди. 2006 йил Фонд томонидан икки марта грант танловлари ўтказилди. Биринчи танловда 12 та босма оммавий ахборот воситалари ғолиб чиқиб, фонд грантларига сазовор бўлган бўлса, иккинчи танловда улар сафига республиканинг турли ҳудудларидан 32 та газета ва журналлар кўшилди. 2007 йил январь ойида эса Фонд навбатдаги Грант танловларини эълон қилди. Унга кўра, 20 та босма нашр Фонд грантларига сазовор бўлдилар, жумладан, «Ўзбекистонда соғлиқни сақлаш — Здравоохранение Узбекистана» газетаси «Соғлиқни сақлаш тизимида амалга оширилаётган ислохотлар мониторинги» лойиҳаси билан қатнашиб, фонд грантига муносиб деб топилди.

Инсон манфаатларини ҳимоялаш, ижтимоий ҳимоя тизимини такомиллаштириш мамлакатимизда давлат сиёсатининг устувор йўналишларидан ҳисобланиб, бу ҳаётнинг ҳар бир соҳасида, амалга оширилаётган ислохотларда ўз аксини топиб келмоқда. Давлатимиз раҳбари Ўзбекистон Республикаси Конституциясининг 15 йиллиги муносабати билан қилган маърузасида таъкидлаганидек, «Ижтимоий ҳимоя масаласи» — бу фақат



unicef



ФАОЛИЯТДАГИ МУВАФФАҚИЯТЛАР

Авалло, оналари ва болалари соғлом бўлган юртининг келажаги порлоқ, пойдевори эса мустаҳкам бўлади. Дарҳақиқат, бу иборанинг мазмун-моҳияти нечоғлик қимматга эга эканлигини таъкидлаган Президентимизнинг ташаббуси билан оналик ва болаликни муҳофаза қилишга бўлган эътибор давлат сиёсатининг устувор вазибаларидан бирига айланди.

Бундай долзарб масала бўйича Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазири олдидан улкан вазиба турган экан, тизимда бу борада кўп ишлар амалга оширилиб, она ва бола саломатлиги йўлида диққатга молик ишлар қилинмоқда. Таъкидлаш жоизки, вазирилик

билан ёнма-ён туриб фаолият юритаётган халқаро ташкилотларнинг ҳам ҳиссаси катта бўлмоқда.

Шу жумладан, Соғлиқни сақлаш вазири билан ҳамкорликда иш олиб бораётган

(Давоми 3-бетда).

Спорт

ГОРДОСТЬ РОДИНЫ

Ўзбекистон — священная земля, породившая на свет великих ученых, мыслителей таких как Ибн Сино (Авиценна), Ахмад аль-Фергани, Имам аль-Бухари, огромный вклад которых вот уже на протяжении нескольких веков хранится как самое драгоценное наследие мировой науки. Радуется то, что сегодня, в светлые дни независимости, на этой земле подрастает молодое поколение, достойное своих предков. Своим талантом, умением и силой духа они покориют большие вершины.

Формирование гармонично развитого здорового поколения является приоритетной задачей Правительства Республики Узбекистан. Развитие спорта и активная пропаганда его среди молодежи способствует заветным победам и успехам.

14 апреля 2007 года. Эта дата вписалась в историю как уз-

бекского, так и мирового бокса как день большой победы нашего соотечественника Руслана Чагаева. Ведь именно в этот день на «Порше-арене» немецкого города Штутгарт Руслан одержал блестящую победу по версии Всемирной ассоциации бокса (WBA).

(Продолжение на 2-й стр.)

УШБУ
СОҢДА:

Эпидемиология
туберкулеза

4



7

КЕЛАЖАК
ВОРИСЛАРИМИЗ
СОҢЛИГИ
ЙўЛИДА



8

КАК НЕ ОКАЗАТЬСЯ
В ПЛЕНУ
ДЕПРЕССИИ



Анжуман

**ЖУРНАЛИСТЛАРНИ ҚўЛЛАБ-қУВВАТЛАШ
ВА ИМКОНИЯТЛАР ЙўЛИДА**

манфаатдор давлат ва жамоат ташкилотлари вакиллари, марказий ва ҳудудий босма оммавий ахборот воситалари бош муҳаррирлари, халқаро ташкилот раҳбарлари, юртимиздаги газета ва журналлар, электрон нашрларнинг раҳбарлари қатнашди.

Тадбирда долзарб вазифаларни амалга ошириш жараёни, ютуқ ва муаммолар ҳамда ОАВ фаолиятини ривожлантириш билан боғлиқ бошқа қатор масалалар муҳокама қилинди.

Жумладан тадбир доирасида "Инсон манфаатларини таъминлаш, ижтимоий ҳимоя тизимини такомиллаштириш - фуқаролик жамиятини шакллантиришнинг устувор йўналиши ва уларни амалга оширишда ОАВ олдида турган вазифалар", "Жамиятни маънавий юксалтириш - ижтимоий сиёсатнинг муҳим омили, "Ижтимоий ҳимоя йили" Давлат дастурида кўзда тутилган вазифаларни амалга оширишда ОАВнинг ўрни", "Ахборот жараёнларининг глобаллашувида миллий манфаатларни таъминлаш" каби мавзуларда мунозаралар бўлиб ўтди.

Ушбу мунозаралар тажрибали модераторлар: Ўзбекистон Миллий университети кафедра ўқитувчиси С. Сулаймонова, "Uzbekistan Today" газетаси бош муҳаррири Р. Охунов, "БВВ" ва UzReport.com интернет портали бирлашган таҳририяти раиси Р. Жўраев, ЎзДЖТУ кафедра мудири Ф. Мўминов, "Ўзбекистон адабиёти ва санъати" газетаси бош муҳаррири А. Мелибоев, Ўзбекистон Миллий университети

ти ўқитувчиси Н. Муратова, Ўзбекистон Миллий университети кафедра мудири Д. Рашидова, "Region inform" ахборот хизмати бош муҳаррири Б. Ҳожиматов, "Хуррият" газетаси бош муҳаррири И. Худоёров томонидан бошқарилди ҳамда тингловчиларнинг турли саволларига батафсил жавоб қайтарилди.

Махсус секциялар асосида олиб

мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди фаолиятига юқори баҳо берилиб, қилинаётган самарали ишлар ташир буюрганлар ва сўзга чиққанлар томонидан алоҳида эътироф этилди. Тадбирда Ўзбекистон ёзувчилар уюшмаси раиси А. Орипов,



борилган давра суҳбатлари чоғида журналистлар уларини қизиқтирган барча саволларга аниқ ва тўлиқ жавоб олишди. Масалан, энг кўп мунозараларга сабаб бўлган саволларга, яъни, энг долзарб муаммо кадрлар масаласи, шунингдек, босма ва электрон нашрлар ўртасидаги фарқ, қандай қилиб газета сайтларини бизнес манбаига айлантириш, нима бирламчи: интернетми ёки газета, интернет мақолаларини тайёрлашда нималарга эътибор бериш кераклиги тўғрисида ҳам фикр-мулоҳазалар юритилди.

Тадбир давомида Ўзбекистон

Ўзбекистон Республикаси Олий Мажлис Қонунчилик палатасининг Ахборот ва коммуникация технологиялари қўмитаси раиси Х. Дўстмухаммедов, "Ўзбекистон маданияти ва санъати форуми" жамғармаси фондининг васийлик кенгаши раиси Г. Каримова Ўзбекистон Журналистлар ижодий уюшмаси раиси Ш. Фуломов, иштирак этишиб, грант соҳибларининг амалдаги ишларига муваффақиятлар тилашди.

Кун тартибидан ўрин олган масалалар долзарб ва муҳим эканлиги ҳисобга олинди, унга

мамлакатнинг барча ҳудудларини кенг қамраб олиш мақсадида илк бор анжуман видео-конференция (телемост) шаклида ўтказилди. Телекоммуникация тармоғи воситасида ҳудудий, яъни Қорақалпоғистон Республикаси ҳамда вилоятларнинг ОАВ вакилларидан ташкил топган аудитория конференция ишини кузатибгина қолмай, балки унда бевосита иштирок этиш имкониятига эга бўлди.

Шунингдек, конференция ишида «Region inform» ахборот хизматининг тақдироти ҳам ўтказилди. Энг асосийси, тадбир доирасида 2007 йил учун навбатдаги 20 та грант соҳиблари эълон қилиниб, уларга фонд томонидан сертификатлар топширилди. Тадбир тартибига кўра, «Матбуот маликаси» Республика танловининг натижаси эълон қилиниб, унда «Учитель Узбекистана» газетаси масъул котиби Наргис Қосимова ғолиба деб топилди.

Конференцияда муҳокама этилган масалалар бўйича тегишли тақлиф-тавсиялар ишлаб чиқилди.

Тадбирнинг иккинчи кун иштирокчилар «Мустақиллик ва эзгулик монументи» пойига гулчамбар қўйишиб, шундан сўнг «Uzbekistan Today» газетаси таҳририяти фаолияти билан танишдилар. Сўнгра, конференция қатнашчилари «Region inform» ахборот хизматининг фаолияти билан танишиш мақсадида унинг офисига ташир буюрдилар. Ушбу Ўзбекистон мустақил босма оммавий ахборот воситалари ва ахборот агентликларини қўллаб-қувватлаш ва ривожлантириш жамоат фонди ҳамда бошқа манфаатдор тузилмалар билан ҳамкорликда ташкил этилган «Region inform» ахборот хиз-



«Матбуот маликаси» Республика танловининг ғолибаси «Учитель Узбекистана» газетаси масъул котиби Наргис Қосимова.

мати барча меҳмонларда қатта қизиқиш уйғотди. Айниқса, «Region inform» ахборот хизмати таркибидан фаолият олиб бораётган www.region.uz портали борасида кўплаб савол-жавоблар бўлди. Жумладан, интернетга янгиликларнинг қандай тайёрлиниши, таҳрирлиниши ҳамда киритилиши жараёнлари бўйича «Region inform» ахборот хизмати муассислари Ж.Ҳақимов ва Р. Жўраев атрафлича тушунча беришди.

Икки кун давом этган Республика конференцияси ўзининг кенг қамровли ва долзарб мавзуларга бойлиги билан баҳс-мунозаралар атрафидида ўтказилди. Чунки, мамлакат фуқароларини ижтимоий ҳимоялашнинг устувор йўналишларини ёритишда ОАВ фаолиятининг ўрни бениҳоя катта экан, бу масъулиятни барча бирдек ҳис этиши лозимлиги кўп бора таъкидланди.

Умид қиламизки, келгусида ҳам мана шундай руҳдаги ҳам назария, ҳам амалиётни ўзида мужассамлаштирадиган тадбирлар кўпроқ ташкил этиб турилади. Бу ўз ўрнида эса Республика босма оммавий ахборот воситалари фаолиятининг такомиллашувида хизмат қилади, деб ишонч билдираемиз.

Намоз ТОЛИПОВ.
Муаллиф олган суратлар.

(Давоми. Боши 1-бетда).

Спорт

ГОРДОСТЬ РОДИНЫ



Воспитанник андижанской школы бокса Руслан Чагаев, самой первой своей победой, одержанной в 1995 году на Центральноазиатских спортивных играх доказал, что у узбекского спорта большое будущее.

В 1997 году 19-летний боксер в финале чемпионата мира, проходившего в Будапеште (Венгрия) одержал свою очередную победу в бою с кубинским мастером, двухкратным олимпийским чемпионом Феликсом Савоном.

18 ноября 2006 года, став

(Начало на 1-й стр.)

победителем в бою с Джоном Руизом, Руслан Чагаев получил статус официального претендента на чемпионский пояс по Версии Всемирной ассоциации бокса (WBA), который в то время принадлежал россиянину Николаю Валуеву.

Итак, в ночь с 14 по 15 апреля 2007 года взоры всего мира были прикованы к «Порше-арене». Раунд за раундом Руслан Чагаев активно проявлял свою спортивную подготовку и сильную волю. Правильно построенная Русланом тактика боя привела нашего соотечественника к блестящей победе. В первые же моменты

победы из уст Руслана Чагаева слетели слова «Я люблю наш Узбекистан». Из этих слов можно узнать, что на протяжении всего боя Русланом руководила любовь к отчизне. Отцовское благословение Президента Республики Узбекистан Ислама Каримова и моральная поддержка всего узбекского народа привела нашего боксера к долгожданной победе.

Весть об успешном результате боя в считанные минуты пролетела повсюду. Да, победа, одержанная Русланом - это победа всего узбекского народа. И сегодня, по всей республике проходят праздничные мероприятия в честь чемпиона мира. Страна гордится своим чемпионом.

17 апреля 2007 года за проявленные доблесть и отвагу в деле завоевания звания чемпиона мира в супертяжелой весовой категории в профессиональном боксе, Указом Президента Республики Узбе-



кистан Р.Чагаев был награжден орденом «Буюк хизматлари учун».

Несомненно, победа Р.Чагаева стала ярким примером для подрастающего поколения. Земля, подарившая всему миру таких великих сынов как Амир Темур, Захириддин Бабур,

Джалалиддин Мангуберди будет открывать и воспитывать молодежь, главной задачей которой будет создание светлого будущего.

Дильшод ИЛЬХАМОВ,
Студент Ташкентской медицинской академии.
Фото Д. ЮСУПОВА (УзА).

ФАОЛИЯТДАГИ МУВАФФАҚИЯТЛАР



UNICEF (БМТнинг болалар жамғармаси) халқаро ташкилоти ҳам оналик ва болаликни муҳофаза қилиш ишларида фаол иштирок этиб, кўзланган мақсад сари ҳаракат қилишмоқда.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги, UNICEF ва Педиатрия илмий тадқиқот институти Қорақалпоғистон Республикаси, Фарғона, Тошкент, Хоразм, Бухоро вилоятлари ҳамда Тошкент шаҳрида жойлашган 60 та тугруқхона ва 60 та поликлиника «Болага дўстона муносабатда бўлган муассасага» айлантириш мақсадида кенг миқёсда иш олиб бормоқдалар. Амалга оширилаётган мақсад ва вазифалар айна кунда ўзининг муваффақиятли натижаларини бераётган, десак муболага қилмаган бўламиз.

UNICEF халқаро ташкилотининг ташаббуси билан тугруқхона ходимлари учун 40 соат, поликлиника ходимлари учун эса 24 соатлик семинарлар ўтказилди. Бундан кўзланган асосий мақсад, болани фақат кўкрак сuti билан боқиш ва унга дўстона муносабатда бўлиш ғоялари олдинга сурилган бўлиб, айна кунда самарали ишлар ўз натижасини бермоқда.

Куни кеча биз UNICEF халқаро ташкилотининг вакиллари билан биргалликда Хоразм вилояти соғлиқни сақлаш бош-



қармасига қарашли тугруқхона, поликлиника ва вилоят халқ таълими бошқармасига қарашли умумтаълим мактабларида хизмат сафарига бўлиб, у ерда мазкур мавзу асосида бажарилаётган ишлар билан танишиб кайтдик.

(Давоми. Боши 1-бетда).

Мажмуанинг тугруқ бўлимидаги фаолиятлар билан танишиш чоғида тугруқ залидан эшитилган, яъни эндигина дунёга келган чақалоқнинг жарангдор йиғиси қалбимизни тўлқинлантириб юборди. Она-бола ётган тугруқ залига ташриф бурюдик. Чақалоқ дарҳол онанинг бағрига берилди. Унинг она сutiга интилиб, талпинаётганлиги диққат-эътиборимизни тортди. Онанинг эса чехраси очилиб, дилбандининг меҳридан завқланди.

Хоразм вилояти

Хонқа тумани марказий шифонасининг акушерлик мажмуасида бўлганимизда илк бор кўзимиз Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда UNICEF халқаро ташкилоти тамонидан берилган, яъни: «Ушбу тиббий муассаса кўкрак сuti билан боқишнинг барча тамойилларини қўлловчи болага дўстона муносабатли деб тан олинди» мазмундаги сертификатга кўзимиз тушди. Мажмуа бош шифокори Соня Казакова амалга оширилган ишлар хусусида шундай дейди:

— Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда UNICEF халқаро ташкилотининг ҳамкорлиги асосида мажмуамизда гўдакларни кўкрак сuti билан боқиш ва уларга дўстона муносабатда бўлиш борасида бошлаган фаолиятлар айна кунга келиб ўзининг самарасини берди. Биз фаолиятни 2005 йилнинг май ойидан бошлаган бўлсак, 2006 йилда улар томонидан тақдим этилган сертификатни олишга муассар бўлдик. Вазирлик ва UNICEF халқаро таш-



амалга оширилганлиги учун Вазирлик ҳамда UNICEF халқаро ташкилотининг сертификатини олишга эришдик.

Дастур асосидаги бундай фаолиятларни яна давом эттириб, фарзандларимизнинг соғлом ва бакувват ўсишлари учун бор имкониятларни ишга солиб, она сutiнинг моҳияти хусусидаги тарбиёт ишларини янада жадаллаштириб борамиз.

Урганч шаҳри

3-сон болалар поликлиникасига кириб борар эканмиз, у ердаги деворий кўргазмалар, болаларни кўкрак сuti билан боқиш ҳамда уларга дўстона муносабатда бўлишга оид тайёрланган тавсиявий маслаҳатларнинг мавжудлиги дастур асосида амалий ишларнинг бажарилаётганлигини далил қилиб берди.

Полиликлинанинг уастка шифокори Елена Пяк:

— «Болага дўстона муносабатда бўлган тиббиёт муассасалари» дастури асосида олиб бор-

ган фаолиятларимиз ўз натижасини берди, — дейди биз билан суҳбат чоғида. — Дастурнинг афзалликлари шунда бўлдики, 2005-2006 йилларда амалга оширган ишларимиз натижасида чақалоқларда ичак парези, септик ва сариқ касалликлари ҳамда оналарда сuti безлари шамоллаши кескин каймайди. Муассасамизда оналар бурчаги ташкил этилган бўлиб, унда она сutiнинг моҳияти тўғрисида оналар билан тез-тез суҳбатлар ўтказилиб турилади.

Соғлиқни сақлаш вазирлиги ҳамда UNICEF халқаро ташкилоти билан ҳамкорликдаги ишларимиз мониторинг қилиниб, 2006 йилда биз ҳам уларнинг сертификатини олишга сазовор бўлдик.

БОЛАГА ДЎСТОНА МУНОСАБАТ МУҲИТИДАГИ МАКТАБ ЛОЙИҲАСИ

Сафар хизмати давомида Хонқа туманининг 42-сонли умумтаълим мактабида бўлдик.

Ўқувчиларнинг тиббий саводхонлиги

UNICEF халқаро ташкилотининг «Болага дўстона муносабат муҳитидаги мактаб» лойиҳаси дастури асосида иш олиб бораётган мазкур мактабнинг 7-синфда таҳсил олаётган ўқувчилари билан бевосита муло-



Очиқ мулоқот

Жорий йилнинг 17 апрель куни Ўзбекистон Миллий Матбуот марказида Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги, Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти, ЮНИСЕФ халқаро ташкилоти мутасадди раҳбарлари ҳамда оммавий ахборот воситалари ходимлари иштирокида «Ўзбекистон Республикасининг Европа иммунизация ҳафталигида иштироки» мавзусида очиқ мулоқот бўлиб ўтди.

Тадбир Соғлиқни сақлаш вазирлигининг мутахассиси, кенгайтирилган иммунизация дастури раҳбари Дилором Турсунова кириш сўзи билан очиб, эмлаш натижасида соғлиқни сақлаш тизимида

ОММАВИЙ ЭМЛАШ...

қўллаб муаммолар ҳал этилаётганлиги, шунингдек, оммавий эмлаш ишлари ўз вақтида олиб борилаётганлиги сабабли Ўзбекистонда юқумли касалликларнинг камайётганлиги хусусида тўхтади. Шунингдек, эмлаш дастури асосида амалга оширилаётган ишлар натижасида 2002 йилдаёқ «Полиомиелитдан холи ҳудуд» деган гувоҳнома олинди. Мухими, кейинги йилларда мамлакатимизда бўлма, яъни дифтерия касаллиги билан оғриган беморлар қайд этилмади. 2006 йилнинг ноябрь ойида Тошкент шаҳрида 10 ёшдан 29 ёшгача бўлган фуқаролар қизамиқ ва қизилча касаллигига қарши эмланди. Ва Дилором Турсунова бундай ишларни муваффақиятли амалга ошишида қанчалик ёрдам берган Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти ва ЮНИСЕФ халқаро ташкилотига ўз миннатдорчилигини билдирди.

Сўнгра ЮНИСЕФ халқаро ташкилотининг Ўзбекистондаги викалоҳонаси раҳбари, доктор Реза Хосайни, Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилотининг Ўзбекистондаги викалоҳонаси раҳбари, доктор Мишель Тайяд ҳамда доктор Эрик Лорон сўзга чиқиб, мазкур тадбир Жаҳон Соғлиқни Сақлаш Ташкилоти Европа бюроси мувофиқлаштирадиган минтақавий тадбирлардан бири эканлигини таъкидлашиб, бу тўғрисида ўз фикр ва мулоҳазаларини билдирдилар.

2007 йилнинг 16-22 апрель кунлари тизимдаги тиббиёт муассасалари ва тиббиёт олий ўқув юртиларида оммавий эмлаш бўйича очиқ мулоқот ҳафталиги бўлиб ўтди. Мазкур тадбирнинг ўтказилишидан асосий мақсад, болалар ўртасида турли хилдаги юқумли касалликларнинг олдини олиш ва уларнинг соғлиғига бўлган эътиборни янада кучайтиришдан иборатдир.

Тадбир сўнггида мамлакатда олиб борилаётган эмлаш компанияси борасида энг яхши журналистик материал учун танлов ўтказилиши эълон қилинди.

Холмурод РАББАНАЕВ.

Хулоса қилиб айтсак, UNICEF халқаро ташкилотининг «Болага дўстона муносабатда бўлган тиббиёт муассасаси» дастури асосида амалга оширилган ишларнинг натижаси шунки кўрсатдики, Хоразм вилояти тиббиёт муассасаларида 2005-2006 йилларда болани кўкрак сuti билан эмлашиш 70 фоизга ортган. Шунингдек, сuti безлари шамоллаши 15 фоиз, чақалоқларда септик касаллик 77 фоиз ва сариқ касаллиги 50 фоизга ҳамда ичак парези 65 фоизга камайди.

Ибодат СОАТОВА.
Муаллиф олган суратлар.

Советы специалиста

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

Излюбленная среда обитания микобактерий – пыль в троллейбусах, автобусах, магазинах, на рынках, вокзалах, а в теплое время года – все улицы.

Туберкулез передается через мокроту, которая разбрызгивается при кашле, разговоре, смехе или, высывая, попадает в организм с пылью. Поэтому от микобактерий не застрахованы даже самые благополучные граждане.

Современная микобактерия вызывает скоротечную чахотку, которая была известна во времена Чехова. Как и в прошлом веке, от нее сгорают буквально за полгода. Смертность от туберкулеза легких превышает смертность от всех зарегистрированных в стране инфекций.

Одним из десяти случаев заболевания – это внелегочная форма туберкулеза. Микобактерия может поразить любой орган человеческого тела, кроме ногтей и волос. Чаще всего она выбирает почки, маскируясь под традиционные почечные болезни, например, пиелонефрит. По статистике каждый четвертый случай бесплодия связан с поражением микобактериями половой сферы. Нередко они наносят удар по суставам, крупным костям, по позвоночнику. И офтальмологи считают, что половина ослепших по невыясненной причине потеряли зрение из-за туберкулеза глаз.

Традиционный источник заражения туберкулезом – мясо больных коров, коз, овец, кур. Мясо, купленное с рук, тщательно прожаривайте или варите не менее часа. Больные туберкулезом куры несут зараженные яйца. По внешнему виду от нормальных их отличить невозможно. Так что самое разумное – покупать продукты только в магазинах или на официальных рынках, где они проходят специальный контроль. Инфицирование в таких случаях происходит через органы пищеварения, и велик риск развития туберкулеза кишечника, желудка, печени, внутрибрюшинных лимфатических узлов.

Насколько опасно жить рядом с больным туберкулезом?

Если больной соблюдает правила личной гигиены, он может болеть годами и никого не заражать. Но ему необходима отдельная комната. Обязательно убирайте ее каждый день, тщательно проветривайте. Белье меняйте два раза в неделю и стирайте дезинфицирующими средствами, прокипятив не менее 30 минут. Знайте, что солнце также убивает микобактерии. Больному нужна индивидуальная посуда. Важно, чтобы мокроту он сплевывал в отдельную баночку с крышкой, а не в раковину или мусорное ведро. Чтобы жертвами туберкулеза не стали дети, исключите их контакты с больными.

Хорошо поддается лечению только заболевание, выявленное на ранней стадии. Кашель с мокротой более трех недель, потливость, потеря массы тела, одышка – все это серьезные аргументы в пользу обследования бактериологическим методом. На этом же методе обследования надо настаивать пожилым людям при подозрительно кашле, затянувшейся пневмонии, ОРВИ. Ведь современные формы туберкулеза, особенно у стариков, могут маскироваться под бронхиты, ревматизм, различные бронхолегочные патологии, люди и не подозревают, что болеют, заражая близких.

Помните: выявить "Туберкулез в маске", оценить степень опасности не всегда легко. Необходимы дополнительные методы исследования. Метод флюорографии никто не отменяет. Его задача, прежде всего – выявление заболеваний, протекающих бессимптомно. В этом обследовании особо нуждаются работники общественного питания, детских садов, преподаватели, студенты, военнослужащие – словом те, кто работает с людьми, а также лица, страдающие хроническими болезнями, особенно легких, желудочно-кишечного тракта, эндокринной системы, родственники, и те, кто окружает больных туберкулезом. Особенно опасны места большого скопления людей – вокзалы, аэропорты, пляжи, продуктовые и пищевые рынки. Трудноизлечимые штаммы микобактерий и "приезжают" к нам из Азии и Африки. Помните об этом отправляясь в путешествие.

Прививки противотуберкулезной вакцины БЦЖ делают всем детям на 4-7-й день после рождения, в 6-7 лет и в 14-15-летнем возрасте за исключением тех, кому они противопоказаны (таких всего 0,5%). Вакцина БЦЖ спасает от тяжелых форм туберкулеза: туберкулеза менингита, казеозной пневмонии и других, не-

редко заканчивающихся смертью малыша.

Однако родителям стоит помнить: в день вакцинации лучше отменить все другие инъекции и какие-либо процедуры. Иммуитет у малыша сформируется только через 1,5-2 месяца. Так что не посещайте с младенцем людные места и без особой нужды не ездите с ним в городском транспорте, не ходите по магазинам и рынкам.

В Америке вакциной БЦЖ прививают детей, которые находятся в контакте с туберкулезными больными. Многие специалисты считают, что БЦЖ – еще и профилактика против рака. Именно этой вакциной лечат некоторые формы онкологических заболеваний. Ученые всего мира сейчас работают над созданием новой вакцины против туберкулеза. Но понадобится не менее 15-20 лет, чтобы решить эту задачу. Ежегодно в школах, детских садах, проводят тестирование на туберкулез биологически активным препаратом туберкулином (проба Манту). Родители должны знать: у многих детей кожа в месте введения туберкулина краснеет не в связи с туберкулезом, а из-за вакцинирования БЦЖ. Здесь важно правильно "прочитать" прививку Манту.

Противопоказаниями для постановки туберкулиновой пробы являются кожные заболевания, аллергические состояния, эпилепсия, острые инфекционные и хронические заболевания в период обострения.

Как начинается туберкулез?

Ранними признаками туберкулеза легких являются повышенная утомляемость, слабость, головные боли, потеря аппетита, познабливание, похудание, ночное потение, иногда одышка. Эти симптомы могут быть не только при температуре, особенно по вечерам. Во многих случаях туберкулез начинается не постепенно, а сразу, остро: температура повышается до 38-39°C, появляется кашель с выделением мокроты, ночной пот, боль в груди. В других случаях начальными признаками туберкулеза легких может быть кровохарканье или кровотечение. Легочное кровохарканье или кровотечение может быть связано и с другими болезнями легких – бронхоэктазами, абсцессом, опухолями и т.д.

К сожалению, туберкулез легких в ряде случаев протекает малозаметно, скрыто, проявляется незначительно. Так что точно установить природу заболевания может только врач.

Большую помощь в распознавании болезни оказывают лабораторные исследования, прежде всего мокроты заболевшего, а также крови и мочи. Анализ мокроты дает абсолютно точный ответ, есть ли в ней туберкулезные палочки, а анализ крови выяснит не только общее состояние организма, но и установит наличие или отсутствие воспалительных изменений.

Выраж – еще не туберкулез.

Выраж туберкулиновой пробы – это впервые выявленная положительная реакция Манту. Она означает, что в организм ребенка внедрились туберкулезные палочки.

Однако это еще не туберкулез. Микробы только попали в организм, но они не размножаются и само заболевание пока не вызывают. Хотя угроза возникновения туберкулеза все-таки существует. Но если организм ослабнет, например в результате частых простудных заболеваний или неблагоприятных жизненных условий, туберкулезные палочки начнут размножаться, поражая внутренние органы.

Туберкулезные бактерии живут в организме почти каждого человека, но туберкулезом, к счастью, заболевают не все. Объясняется это тем, что крепкий, закаленный организм, благодаря хорошему иммунитету, успешно подавляет болезнью. Отсюда вывод: надо вести здоровый образ жизни, закаляться, правильно и полноценно питаться.

Т. ЗАХАРОВА,
врач-эпидемиолог,
г. Ташкент.

Свекла – древнейшее лекарственное и пищевое растение, завезенное к нам из Средиземноморья. Высокие целебные свойства свеклы ценили известные врачи древности. В записях Диоскорида можно найти сведения о том, что «корень черной свеклы, сваренный с чечевицей, закрепляет желудок, а также употребляется для лечения нервов, при ожогах, при роже».

Древние греки высоко ценили свеклу за вкусовые и лекарственные свойства: на изображениях благодарственного приношения в Дельфийском храме, лишь свекла среди многих растений была выполнена из серебра. Выдающиеся врачи Востока считали, что свекла очищает и рассасывает густые материи, открывает густую лимфу стенок желудка и кишечника. Авиценна писал, что свекла и отвар из нее полезны при тришинах от холо-

рель в обменных процессах, снижает частоту пульса, артериальное давление, предупреждает жировое перерождение печени. В свекле много пектиновых веществ, срезычаю важных для выведения из организма ядов, радиоактивных веществ, солей тяжелых металлов. В ней находят углеводы, макроэлементы: калий, натрий, кальций, железо, магний, хлор, серу; микроэлементы: медь, кобальт, цинк, йод, марганец, молибден,

ЕЕ ЦЕНИЛ АВИЦЕННА...

да. Свекла помогает от веснушек, если ее листья применять в виде лекарственной повязки, промыв перед этим место на которое ее накладываю- т содой. Отваренные листья свеклы использовали в лечеб- ную цель при ожогах огнем, а в виде мази с медом – от ли- шаев.

На территорию нашей страны свеклу привезли греки-переселенцы в IX-X веках. Начала она попадала в Приднестровье, затем в Киевское княжество, оттуда – в Великий Новгород и Московскую Русь. К XVI в. Свекла стала широко распространенным растением.

Самым первым источником, свидетельствующим о выращивании свеклы на Руси, считают «Изборник Святослава» (XI в.). В «Домострое» указывается, что свеклу употребляли как лекарственное средство при малокровии, запорах, головных болях. Народные целители применяли свежееотжатый свекольный сок пополам с медом, чтобы остановить кровотечение, для снижения кровяного давления, при заболеваниях легких, для снятия зубной боли; кашичу из сырой свеклы или сок вареной свеклы закапывали в нос при насморке. Свекольный сок пили для облегчения болей при геморрое; натертую свеклу давали в качестве жаропонижающего средства; свежие листья прикладывали к нарывам; грудницу лечили натертой свеклой, смешанной с прованским маслом.

Различают три разновидности свеклы: сахарную (белый корнеплод), идущую на корм скоту, столовую (красный корнеплод) – ценный пищевой продукт и лекарственный овощ, и листовую (мангольд), также используемую в пищу человеку.

Показателям ценных свойств столовой свеклы считают интенсивную однородную окраску корнеплода. Высококачественная лекарственная свекла – это чистый округлый корнеплод с равномерным красным цветом, выращенный без каких-либо химических удобрений. На его разрезе видны кольца темного цвета с окраской разной интенсивности. Как показывают исследования, в мякоти колец темного цвета питательных веществ больше, чем в светлоокрашенных кольцах.

В свекле содержатся красящие вещества: бетаин, бетаин, антоцианы. Они снижают уровень холестерина в крови, уменьшают проницаемость капилляров, улучшают работу печени, обладают антимикробной активностью. Бетаин способствует усвоению организмом белков; холин играет важную

роль в обменных процессах, снижает частоту пульса, артериальное давление, предупреждает жировое перерождение печени. В свекле много пектиновых веществ, срезычаю важных для выведения из организма ядов, радиоактивных веществ, солей тяжелых металлов. В ней находят углеводы, макроэлементы: калий, натрий, кальций, железо, магний, хлор, серу; микроэлементы: медь, кобальт, цинк, йод, марганец, молибден,

САЛАТ ИЗ СВЕКЛЫ И СОЛЕННЫХ ОГУРЦОВ

Отварную или печеную свеклу натирают на крупной терке, перемешивают с нарезанными мелкими кубиками солеными огурцами, заправляют майонезом, чесноком и укропом, немного подсаливают.

САЛАТ ИЗ СВЕКЛЫ

2-3 отваренные свеклы очищают, нарезают соломкой, выкладывают в салатник, солят, перчат, добавляют 2 столовые ложки растительного масла, немного (по вкусу) столового уксуса, перемешивают и посыпают укропом и петрушкой. Подают к жареному или отварному мясу.

Свеклу рекомендуют употреблять в пищу при малокровии, стенокардии, нарушениях сердечного ритма, гипертонической болезни, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, ожирении, панкреатите, почечнокаменной болезни с кислой мочой, тиреотоксикозе, геморрое, спастическом колите. Вареная свекла противопоказана при гастрите с повышенной кислотностью желудочного сока, сахарном диабете, камнях в почках при щелочной моче, при поносе.

– При головных болях рекомендуют вкладывать в уши вату, смоченную свекольным соком, а при зубной – класть на больной зуб маленький кусочек сырой свеклы.

– При хроническом насморке для промывания носа используют настоявшийся и забродивший отвар свеклы.

– Детям, особенно маленьким, при насморке закапывали свежеприготовленный сок свеклы.

– Свежий свекольный сок пьют при менструальных расстройствах по 50 мл 2-3 раза в день.

Свекла находит применение и в косметике, например, для улучшения роста волос.

– Свеклу очищают, натирают на мелкой терке, заливают 1:1 кипяченой водой и настаивают в плотно закрытой посуде в теплом месте 5 дней до закисания, периодически встряхивают и втирают в корни волос ежедневно 1-2 месяца.

Подготовила
Л. ВОЛОШИНА.

ВНЕДРЕНИЕ ФОРМУЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В СТРУКТУРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА

"УТВЕРЖДАЮ"
Председатель ПДК МЗРУз
Первый заместитель министра
А.М.Хаджибаев

СТАНДАРТИЗОВАННЫЙ ФОРМУЛЯР (СПИСОК ОСНОВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ)
ДЛЯ ОБЛАСТНЫХ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ	
1	2
№	Международное название
Средства для ингаляционного наркоза	
1	Азота закись медицинская газ в мет. стальных баллонах 10л
Средства для ингаляционного наркоза	
2	Натрия оксибутират амп. 20% 10мл
3	Тиопентал натрий лиоф.пор. д/ин. 0.5г,1.0г во фл
4	Кетамина гидрохлорид фл 500мг/10мл,фл.50мг-10мл,амп. 50мг/мл 2мл, 10мл амп. 5% 2 мл
5	Пропофол р-р д/ин 1% 20мл, 50мл во фл эмул. 10мг/мл в амп. 20мл, 50мл во фл эмул. 20мг/мл по 10 мл в амп. и по 50мл во фл
Противосудорожные средства	
6	Фенобарбитал таб. 0.005г, 0.05г,0.1г Нейролептические средства
7	Дроперидол амп 0,25% во фл 2 мл
Транквилизаторы	
8	Диазепам таб.2мг,5мг, 10мг,амп. 0,5% по 2мл ,драже 2мг, 5мг Наркотические анальгетики
9	Морфин амп. 1% по 1мл ,амп. 5мг/мл по 2 мл,таб. 10мг, 30мг, 60мг,
10	Фентанил амп. 0,005% по 2мл
Ненаркотические анальгетики	
11	Парацетамол таб. 200мг,375мг,500мг,Свечи 150мг,пор. (субст) сусп.125мг/5мл 100мл во фл,для приема внутрь сироп 2.4%100мл,суппоз 100мг, 125мг, 250мг,пор. 5г в пак
Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС)	
12	Ацетилсалициловая к-та таб. 50мг,75мг,100мг,150мг,250мг,400мг,500мг,пор.
13	Диклофенак таб. 25мг,50мг,таб. ретард 100мг ,гель 1%,амп. 75мг/3мл капс. ретард 100мг,суппоз. 50мг,100мг; глаз. кап. 0.1% 5мл
Миорелаксанты	
14	Панкурония бромид амп. 4 мг по 2мл
Спазмолитические средства (антихолинэргические средства, блокирующие преимущественно периферические холинэргические системы)	
15	Атропин гл. капли 1%, 5мл фл;амп. 0,1% по 1мл
16	Платифиллин амп. 0,2% по 1мл
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	
Рвотные и противорвотные средства	
17	Метоклопрамид таб. 10мг, амп. 10мг-2мл
Эубиотики	
18	Бифидумбактерин 5 доз во фл.
СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ОБЛАСТИ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ (АФФЕРЕНТНЫХ) НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ	
Местноанестезирующие средства	
19	Лидокаин амп. 1%, 10мл, 2% 2мл,10% 2мл,аэрозоль 10% во фл. 38г гл. капли 2%, 4%-5мл
ОТХАРКИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА	
20	Бромгексин таб. 8мг,драже 8мг ,эпексир100мл,капли 20мл, сироп 4мг/5мл, 8мг/5мл 100 мл во фл для приема внутрь микстура 4мг/5мл, 8мг/5мл ,10мг/5мл для приема внутрь
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ СРЕДСТВА	
Сердечные гликозиды	
21	Дигоксин таб 0,1мг,0,25мг,амп. 0,025%-1мл,таб. 0,0006г
Антиангинальные средства	
22	Изосорбита мононитрат таб. (сублингвально) 5мг,аэрозоль, таб. 10мг,20мг,капс. 40мг ретард капс. 60мг,амп. 1мг/мл в 10мл аэр 300доз по 15мл во фл,таб. 40мг;60мг;0,01г
23	Изосорбита динитрат Антиагреганты (антиагрегационного действия)
24	Дипиридамоп таб. 25 мг,75 мг,амп 0,5% по 2мл
Селективные (кардиоселективные) β1-адреноблокаторы	
25	Атенолол таб. 50мг,100мг
26	Метопролол таб. 25мг,50мг,100мг
БЛОКАТОРЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ	
Антигипертензивные средства	
27	Нифедипин таб. 2.5мг,5мг,10 мг,20 мг,30мг,40мг,60мг
Средства, улучшающие мозговое кровообращение	
103	Пентоксифиллин амп 100 мг по 5 мл;таб 100 мг,400 мг, 600 мг
29	Актовегин/Солкосерил амп 80мг по 2мл,амп 200мг по 5мл,амп 400мг по 10мл р-р д/инф 10% 250мл во фл,гель глаз. 20% 20г,крем 5% 20г
ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ВАЗОДИЛАТОРЫ И СПАЗМОЛИТИЧЕСКИЕ (МИОТРОПНЫЕ) ПРЕПАРАТЫ	
Миотропные спазмолитические средства, расслабляющие гладкие мышцы кровеносных сосудов	
30	Папаверина гх таб. 0.04г,амп. 2% по 2мл; супп. 0,02г,пор. (субст)
СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА АГРЕГАЦИЮ ТРОМБОЦИТОВ И СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ	
Антикоагулянты и их антиагонисты	
31	Гепарин/Гепариноиды 5000 МЕ/мл во фл 25000 МЕ/5 мл,мазь 25г 100 ЕД/1г, гель 600 ЕД/1г
32	Надропарин шприц-амп 2850 МЕ АХа/0,3 мл , шприц 380 0 МЕ АХа/0,4мл шприц 5700 МЕ анти-Ха/0,6мл, шприц 7600 МЕ анти-Ха/0,8мл шприц 11400 МЕ АХа/0,6мл , шприц 15200 МЕ АХа/0,8мл шприц 19000 МЕ АХа/1мл
33	Протамина сульфат амп. 1% 50мг/5мл
Фибринолитические средства и ингибиторы фибринолиза	
34	Аминокапроновая кислота р-р д/ин 5% по 100мл во фл,пор. (субст)
Анагипротекторы	
35	Этамзилат таб. 0,25г ,амп. 12,5%/мл по 2мл

СРЕДСТВА, СТИМУЛИРУЮЩИЕ МУСКУЛАТУРУ МАТКИ (маточные средства)	
36	Окситоцин амп. 1мл (5ЕД)
37	Динопост амп 5мг/1мл; таб. ваг. по 3мг; гель в одн шпр 0,5мг/3 г
СРЕДСТВА, РАССЛАБЛЯЮЩИЕ МУСКУЛАТУРУ МАТКИ (токолитики)	
38	Гексопреналина сульфат таб. 0,5мг ; амп. 10 мкг/2мл; концентрат 25 мкг/5мл
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ	
Гормоны гипофиза, гипоталамуса и их аналоги	
39	Бромокриптин таб. 2,5мг
Антигипертензивные средства	
40	Калия йодид таб. 100 мкг, 200 мкг
Препараты инсулина	
41	Инсулины бисинт-кие - чел-кие, аналоговые и жив-го происх-ия, разной прод-ти действия
Гормоны коры надпочечников, глюкокортикоиды	
42	Гидрокортизон пор для приг ин 100мг, 250мг, 500мг,1 г во фл сусп мкир во фл 125 мг/5 мл; мазь глазная 0,5%,1%,2,5%
43	Преднизолон таб. 5мг,амп 25 мг/мл по 1мл; амп 30мг/5мл по 5мл сусп 0,5% глаз 5мл,10мл во фл; мазь 0,5%-10 г
44	Дексаметазон амп 4мг/1мл ,таб. 0,5мг; капли гл и уш 0,1% 5мл, сусп глаз 0,1%-10мл во фл.
ВИТАМИНЫ И РОДСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ	
Витамины	
45	Пиридоксин таб. 0.002г, 0.01г; 50мг; амп 1%,5% по 1 мл;
46	Цианокобаламин амп. 100 мкг/мл,200 мкг/мл,500 мкг/мл
47	Тиамин бромид амп 2.5%,5% по 1мл
48	Фолиевая кислота таб. 0.001г, 0.005г,0,4мг
49	Аскорбиновая кислота амп. 5%,10% по 1мл,таб.100мг,250мг,500мг,1000мг,драже 500мг гранулы 2,5г,драже 500мг ,пор (субст)
50	Токоферол р-р масл 10%,50% в капсулах 0,2 г ,капс 100мг,200мг,400мг фл. 30% 20мл,пастилки 100мг
Препараты для парентерального питания, аминокислоты	
51	Растворы аминокислот р-р д/инф. 250мл,500 мл во фл
52	Декстроза амп. 40% по 5мл,10мл,20мл; таб. 100мг,500мг; пор. (субст) р-р д/ инф. 5% по 200мл,250мл,400мл, 500мл во фл р-р д/ инф 10% по 200мл,250мл,400мл,500мл во фл
53	Альбумин человеческий р-р д/ инф.10% - 50мл, 100мл во фл
ПЛАЗМОЗАМЕНИТЕЛИ И СОЛЕВЫЕ РАСТВОРЫ, РАСТВОРИТЕЛИ	
54	Декстран 70, 40 р-р д/инф. 6% по 230мл, 400мл во фл
55	Натрия соли пор. (субст);таб.0,5 .р-р д/инф. 0,9% 250мл;400мл;500мл амп 0,9% по 5мл,10мл
56	Дисоль р-р д/инф.200мл,400мл, фл
57	Трисоль р-р д/инф.200мл,400мл фл
58	Ацесоль р-р д/инф.200мл,400мл фл
59	Регидрон: пор в пакетиках 20 штук
Натрия хлорид 3,5 г	
Натрия цитрат 2,9 г	
Калия хлорид 2,5 г	
Глюкоза безводная 10,0 г	
ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ И ИОННОГО РАВНОВЕСИЯ	
60	Калия соли амп. 4% по 10мл,амп. 7,5% по 20мл,драже ,таб. 0,5г,0,1г р-р д/инфуз.4% во фл.,пор. (субст)
61	Кальция соли пор.,амп. 10% по 5мл;10мл; капс15 мг;таб. 0,5г,0,1г
62	Магния соли амп. 25% по 5мл, 10мл,20мл.; пор. 25г,пор. (субст)
СРЕДСТВА, СТИМУЛИРУЮЩИЕ ЭРИТРОПОЭЗ	
Препараты содержащие железо	
63	Соединения Fe (II) и Fe (III) железа амп. по 2 мл,таб. 100мг; 300мг ,драже 325мг;фл. 50мл, 100мл капс 350мг, 500мг, 1000мг, 165мг
СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ИММУНИТЕТ	
64	Вакцины
65	Сыворотки
СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ И ИНТОКСИКАЦИЯХ	
66	Унитиол амп. 5% по 5мл
67	Уголь активированный таб. 250мг
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ	
Антибиотики	
68	Ампициллин пор. д/ин. 0,25г ,0,5г,1,0г во фл;таб. 250мг,500мг
69	Цефазолин пор. д/ин. 0,5г,1г во фл
70	Цефотаксим пор. д/ин. 0,5г,1,0г во фл
71	Цефоперазон пор. д/ин. 0,5г ,1,0г,2,0г во фл
72	Цефтриаксон пор. д/ин. 0,5г,1г во фл
73	Цефтазидим пор д/ин 0,5г ,1,0г во фл
74	Гентамицина сульфат амп.40мг 80мг по 2мл,мазь 0,1%,гл.кап. 0,3 %, пор д/приг ин 0,08 г
75	Доксицилин капс.100мг; таб.100мг, 200 мг ;фл.100 мг 5 мл сироп 10мг/мл 60мл для приема внутрь
76	Эритромицин таб. 100 мг ,250мг,500мг;мазь 10000 ЕД/1г сусп. 125мг/5мл,250мг/5мл, 400мг/5мл для приема внутрь пор д/ приг сусп во фл 125мг/5мл,200мг/5мл пор д/ин во фл 0,1г
77	Линкомицин мазь 2% ,капс. 0,25г, амп. 30%, по 2мл
АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ СИНТЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА	
Фторхинолоны	
78	Пемфлоксацин таб. 400мг,амп. 5мл (400мг)
79	Ципрофлоксацин таб.250мг,500мг р-р д/ин 200мг/100мл-фл;гл.кап.фл 0,3% -5мл
ПРОТИВОВИРУСНЫЕ СРЕДСТВА	
80	Ацикловир таб. 200мг,400мг,800мг,амп.12,5г по 2мл ;мазь гл 3%/4,5г крем 5%, 2г;глаз. кап.;сусп.0,2г-0,4г-5мл, мазь глазная 30 мг/1 г-р-р д/инф250мг во фл
81	Протефлазид фл по 30мл
ПРОТИВОПАРАЗИТАРНЫЕ И ПРОТИВОПРОТОЗОЙНЫЕ СРЕДСТВА	
Противопаразитарные средства	
82	Метронидазол таб. 200мг,400мг,500мг;р-р д/инф 500мг/100мл во фл, 500 мл 20мл,сусп.,свечи ваг 500мг

(Продолжение на 6-й стр.)

ВНЕДРЕНИЕ ФОРМУЛЯРНОЙ СИСТЕМЫ В СТРУКТУРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЗБЕКИСТАНА

СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ ФОРМУЛЯР (СПИСОК ОСНОВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ)
ДЛЯ ОБЛАСТНЫХ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ

АНТИСЕПТИЧЕСКИЕ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА	
83	Иод пор. р-р. 5% 10мл
84	Малахитовый зеленый пор. р-р 1% 20 мл
85	Хлорамин Б пор.
86	Пергидроль р-р 33-37%
87	Хлорексидин р-р 0.05% по 100мл
88	Кальция гипохлорид порошок 100г
89	Хлорная известь порошок 100г
90	Левомеколь крем в тубиках 40г
91	Спирт этиловый 96,60%
92	Кислород баллон
93	Раствор аммиака 25% кг
94	Формалин кг
Противопедикулезные средства	
95	Перметрин р-р 0,4% 60мл 80мл; мазь 4% 45г; крем 40г

"УТВЕРЖДАЮ"
Председатель ПДК МЗРУз
Первый заместитель министра
А.М.Хаджибаев

СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЙ ФОРМУЛЯР (СПИСОК ОСНОВНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ)
ДЛЯ ОБЛАСТНЫХ НАРКОЛОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ		
№	Международное название	Лекарственная форма
Средства для неингаляционного наркоза		
1	Натрия оксибутират	амп 20% 10мл
Снотворные средства		
2	Мидазолам	таб. 7,5мг, 15мг, амп. 15мг; 5мг
Противосудорожные средства		
3	Карбамазепин	таб. 100мг, 200мг, 400мг
4	Клоназепам	таб. 0,5мг, 2мг, капли 2,5мг/мл
ПСИХОТРОПНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА		
Нейролептические средства		
5	Левомепромазин	таб. 0,025г, амп. 2,5%-1мл
6	Галоперидол	таб. 1,5мг, 5мг, амп. 5мг/мл, 1мл
7	Дроперидол	амп. 0,25% по 2 мл, во фл 0,25% по 5, 10мл
8	Клозапин	таб. 0,025, 0,1г
9	Трифлуоперазин	таб. 0,005г, 0,01г, амп. 0,2% - 1мл.
10	Флуфеназин	драже 1мг, амп. 25мг/1мл
11	Хлорпромазин	амп. 2,5% 1мл, 2мл, драже 0,025г, 0,05г, 0,1г
12	Рisperидон	орал р-р 1мг/мл, 30мл, 100мл во фл, таб. 1мг, 2мг, 3мг, 4мг пор. д/пр. сусп. в/м инъек. 25мг, 37,5мг и 50мг
Транквилизаторы		
13	Диазепам	таб. 2мг, 5мг, 10мг, амп. 0,5% по 2мл, драже 2мг, 5мг
Антидепрессанты		
14	Амитриптилин	драже 10мг, 25мг, таб. 10мг, 25мг, 50мг, амп. 20мг/2мл - 2мл амп. 1% по 2мл
15	Имипрамин	др по 25 мг
16	Флуоксетин	капс. 20мг
17	Флувоксамин	таб. 50мг, 100мг
Нормотимические препараты (соли лития)		
18	Лития карбонат	таб. 300мг, 500мг
Ностропы		
19	Пирацетам	амп. 20% 5мл, амп. 1г/5мл, 3г/15мл, таб. 200мг, 400мг, 800мг, 1200мг
20	Церебролизин	амп. 1 мл, 5 мл, 10 мл
Психостимуляторы и аналептики		
21	Никетамид	амп. 25% по 2мл, 25% фл 20мл кап для приема внутрь
Противопаркинсонические средства		
22	Тригексифендил	таб. 2мг, 5мг
Ненаркотические анальгетики		
23	Трамадол	амп. 0,5г/2мл, 0,1г/2мл по 2мл, капс. 50мг, таб. 50мг, 100мг свечи 100мг
24	Метамизол натрий	таб. 500мг, амп. 25%, 50% 2мл, пор. (субст)
25	Парацетамол	таб. 200мг, 375мг, 500мг, сироп 2,4% 100мл, пор. 5г в пак сусп. 125мг/5мл 100мл во фл. для приема внутрь, пор. (субст) суппоз. 100мг, 125мг, 250мг, Свечи 150мг
Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС)		
26	Ацетилсалициловая к-та	таб. 50мг, 75мг, 100мг, 150мг, 250мг, 400мг, 500мг, пор.
27	Диклофенак	таб. 25мг, 50мг, таб. ретард 100мг, гель 1%, амп. 75мг/3мл капс. ретард 100мг, суппоз. 50мг, глазные капли 0,1% 5мл суппоз. 100мг
28	Кетопрофен	амп. 100 мг/2мл, капс. 50мг форте таб. 100мг, ретард таб. 150мг крем 5% таб 30г, супп. 100 мг; супп. 100 мг;
29	Ибупрофен	таб. 200мг, 400мг, 600мг, капс. 200мг, сироп 100мг, 100-200мл крем 30г, 50г
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ НЕЙРОМЕДИАТОРНЫЕ ПРОЦЕССЫ		
30	Галантамин гидробромид	амп. 0,5% по 1 мл, субст. 0,5, 1кг в стек. Банках
Спазмолитические средства (антихолинэргические средства, блокирующие преимущественно периферические холинореактивные системы)		
31	Атропин	гл. капли 1%, 5мл фл, амп. 0,1% по 1мл
32	Платифиллин	амп. 0,2% по 1мл
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА		
Рвотные и противорвотные средства		
33	Метоклопрамид	таб. 10мг, амп. 10мг-2мл
Антацидные средства		
34	Соед-ия алюминия магния	таб. 500мг, сусп. 320мг-5мл, гель, взвесь, гранулы
Слабительные средства		
35	Сеннозиды А+Б	таб. 0,3г, 0,07г, драже, пор. 0,2 гр.
Средства против диареи		
36	Лоперамида гидрохлорид	капс. 2 мг, таб. 2 мг

(Продолжение. Начало на 5-й стр.)

37	Диосмектит	пор д/приг орал. сусп. 3 г
Зубытошки		
38	Бифидумбактерин	5 доз во фл.
СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ АДРЕНЕРГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ		
Бронхолитические средства		
39	Сальбутамол	аэроз. 100мг/доза, таб. 2мг, 4мг.
АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ		
40	Хлоропирамин	амп. 2% по 1мл, таб. 25мг
41	Мебгидролин	таб. 0,05г, 0,1г, драже 0,05г, 0,1г, гранулы
42	Дифенгидрамин	амп. 1% по 1мл, таб. 0,05г, пор. (субст)
СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ОБЛАСТИ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ (АФФЕРЕНТНЫХ) НЕРВНЫХ ОКОНЧАНИЙ		
ОТХАРКИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА		
43	Бромгексин	таб. 8мг
44	Амброксол	таб. 30 мг
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ СРЕДСТВА		
Сердечные гликозиды		
45	Дигоксин	таб. 0,25мг, амп. 0,025%-1мл
Антиаритмические средства 1-класса		
46	Прокаинамид	таб. 250мг, 500мг
47	Аллапинин	таб. 0,025г
Антиаритмические средства 3-класса		
48	Амиодарон	таб. 200мг
Антиангинальные средства		
49	Нитроглицерин и его пролонгированные формы	таб. 0,0005г
50	Изосорбита мононитрат	таб. (сублингвально) 5мг, амп. 1мг/мл в 10мл
Неселективные β-адреноблокаторы		
51	Пропранолол	таб. 10мг, 40мг
Селективные (кардиоселективные) β1-адреноблокаторы		
БЛОКАТОРЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ		
Антишлестерининовые средства		
52	Нифедипин	таб. 5мг, 10 мг
Симпатолитики центрального действия		
53	Клонидин	таб. 0,075мг, 0,15мг
Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента		
Средства, улучшающие мозговое кровообращение		
54	Винпоцетин	таб. 5мг, 10 мг, амп. 0,5% по 2 мл
Стимуляторы трофики тканей и регенерации		
55	Актовегин/Солкосерил	амп 80мг по 2мл, амп 200мг по 5мл
ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ВАЗОДИЛАТОРЫ И СПАЗМОЛИТИЧЕСКИЕ (МИОТРОПНЫЕ) ПРЕПАРАТЫ		
Миотропные спазмолитические средства, расслабляющие гладкие мышцы кровеносных сосудов		
56	Папаверина гх	таб. 0,04г, амп. 2% по 2мл, пор. (субст)
57	Дротаверин	таб. 40мг, амп. 2% по 2мл
58	Бендазол	амп 1% по 1мл, пор. (субст)
СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА АГРЕГАЦИЮ ТРОМБОЦИТОВ И СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ		
Антикоагулянты и их антиагонисты		
59	Гепарин/Гепариноиды	5000 МЕ/мл 25000 МЕ/5 мл во фл
Гемостатики		
60	Менадион/Фитоменадион	амп. 1%-1мл, таб. 15мг
ДИУРЕТИЧЕСКИЕ И АНТИДИУРЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА		
61	Гидрохлортиазид	таб. 25мг, 50мг
62	Спиронолактон	таб. 50мг, 100мг
63	Фуросемид	амп. 10мг/мл по 2мл, амп 1% по 2мл, таб. 40мг
Гепатопротекторы (холелитические средства)		
64	Урсодиоксилиевая к-та	капс. 250 мг
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАТОЛОГИИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ		
Гормоны гипофиза, гипоталамуса и их аналоги		
65	Бромокриптин	таб. 2,5мг
66	Калия йодид	таб. 100 мкг, 200 мкг
Препараты синсулина		
67	Инсулины бисие - чел-ие, аналоговые и жив-го проис., разной продол-ти действия	р-р д/ин 100 ед по 3мл во фл, 30 НМ пенф по 3мл 100МЕ-мл в 10мл, регуляри НГХ 100МЕ/мл по 10мл регуляри 100МЕ/мл по 10мл
ВИТАМИНЫ И РОДСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ		
Витамины		
68	Ретинол	капс. 3300 МЕ, 5000 МЕ, 33000 МЕ, 100000 МЕ
69	Рибофлавин	таб. 0,002г, 0,01г, амп. 1% по 1 мл
70	Пиридоксин	таб. 0,002г, 0,01г, 50мг, амп. 1%, 5% по 1 мл
71	Цианокобаламин	амп. 100, 200, 500мкг/мл
72	Тиамин бромид	амп. 2,5%, 5% по 1мл
73	Фолиевая кислота	таб. 0,001г, 0,005г, 0,4мг
74	Аскорбиновая кислота	амп. 5%, 10% по 1мл, таб. 100мг, 250мг, 500мг, 1000мг драже 500мг, гранулы 2,5г, пор. (субст)
75	Никотиновая кислота	таб. 500мг, пор. (субст), амп. 1% по 1 мл
76	Токоферол	р-р масл 10%, 50% в капсулах 0,2 г, капс. 100мг, 200мг, 400мг фл. 30% 20мл, капс. 400мг, пастилки 100мг
ПЛАЗМОЗАМЕНИТЕЛИ И СОЛЕВЫЕ РАСТВОРЫ, РАСТВОРИТЕЛИ		
77	Декстран 70, 40	р-р д/инф. 6% по 200мл, 400мл во фл.
78	Натрия соли	пор. (субст), р-р д/инф. 0,9% 500мл во фл.
79	Дисоль	р-р д/инф. 200мл, 400мл во фл.
80	Трисоль	р-р д/инф. 200мл, 400мл во фл.
81	Ацесоль	р-р д/инф. 200мл, 400мл во фл.
ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ И ИОННОГО РАВНОВЕСИЯ		
82	Калия соли	амп. 4% по 10мл, р-р д/инф. 4% во фл., пор. (субст)
83	Кальция соли	пор., амп. 10% по 5мл, 10мл
84	Магния соли	амп. 25% по 5мл, 10мл, пор. (субст)
СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ИММУНИТЕТ		
85	Иммуноглобулины	
СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ И ИНТОКСИКАЦИЯХ		
86	Унитиол	амп. 5% по 5мл
87	Уголь активированный	таб. 250мг
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛИЗМА И НАРКОМАНИИ		
88	Дисульфирам	таб. 250мг, 500мг
СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ		
Антибиотики		
89	Бензатибензилпенициллин	пор. д/ин. 500000 ЕД во фл.

(Продолжение следует).

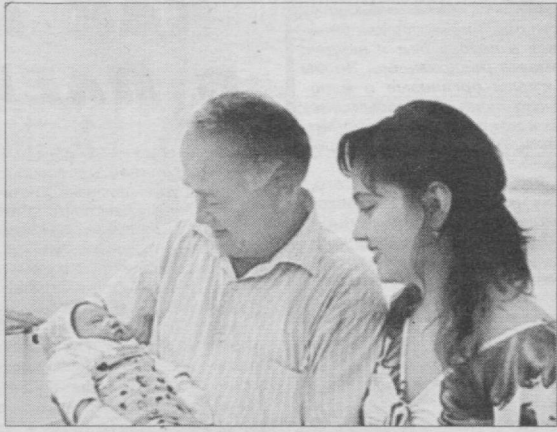
Ота-оналарга маслаҳат



Кейинги пайтларда ҳукуратимиз томонидан оналар ва болалар соғлиғига бўлган эътибор ҳамда гамхўрлик янада ортиб бормоқда. Айниқса, соғлиқни сақлаш тизимига болалар соғлиғи учун кўплаб ижобий ишлар амалга оширилмоқда.

Бир неча йилдирки, шифокор-педиатр лавозимига ишлаб келаман. Касбим билан ҳақли равишда фахрланаман, чунки бизнинг фаолиятимизда масъулият кучли. Гўдак дунёга келгач, унга аввало онанинг меҳри ва тарбияси ниҳоятда муҳим ҳисобланади. Бунинг баробарида шифокор-педиатрнинг ўрни ҳам бўлакча. Маълумки, болажонлар то эсини таниб, тили чиққунча ўз дардини айти олмайдди. Шунинг учун тиббий ходими фарзанднинг соғлиғи учун бор билими ва касбий маҳоратини ишга солмоғи зарур.

Таъкидлаш жоизки, боланинг соғлиғи нафақат шифокорга, балки ота-онанинг масъулиятига ҳам боғлиқдир.



КЕЛАЖАК ВОРИСЛАРИМИЗ СОҒЛИГИ ЙЎЛИДА

Айрим ота-оналарнинг бола парваришига оид оддий қоидалар билан яхши таниш эмасликлари, кўпинча беморнинг аҳолини енгиллаштиришдан кўра, уни оғирлаштириб юборади. Бола енгил иситмалаб, кучли бўлмаган йўтал уни бевозта қилса, дарҳол унинг ҳароратини тушириб, йўтални тўхта-тадиган дориладардан ичириб, тезда тузатиб юборишга шошланиш. Буни ҳам ота-оналар ўз билганича, шифокор билан маслаҳатлашмай, яқинлари, кўни-кўшнидан эшитган тавсиялари асосида амалга оширишади. Бу билан улар аввало нуридийдаларига ва албатта ўзларига жабр қилаётганларини ўйлаб ҳам ўтирмайдилар.

Яқинларнинг ҳам, кўни-кўшнининг боласи ҳам шундай ҳолга

эътибор қаратаётган, касалликларнинг олдини олиш, ёш авлоднинг етти мучаси соғ, баркамол, имон-эътиқодли бўлиб ўсиши ҳақида катта гамхўрлик қилиб келаётган бир пайтда, келажакимиз, мамлакат истиқболи бўлган фарзандларимизни ҳамиша меҳр билан ардоқлаш ҳар бир ота-онанинг виждоний бурчи бўлиб қоламоғи даркор.

Оилада тиббий маданиятни ошириш, соғлом авлодни воёга етказиш учун соғлом турмуш тарзини олиб бориш ҳар бимизимиз учун ҳам қарз, ҳам фарз бўлиб қолиши лозим. Болалар саломатлигини муҳофаза қилишда педиатр шифокорларнинг ўрни каттадир. Улар кундалик фаолиятлари давомида ўзларига бириктирилган шаҳар ва туманлардаги даволаш муассасаларида болалар-

бўлишига мустаҳкам замин яратган бўлади. Кўпинча ёш оналар чакалоқ парваришига доир ҳар турли саволлар билан бизга мурожаат қилишади. Айтилик, она қандайдир бир сабаб билан боласини эмизиш баҳтидан маҳрум бўлди. Албатта у, биринчи навбатда болажонини оқ қолдирамаслик учун сунъий овқатлантириш йўлини таллайди. Нима кўп, дўконларда ҳар турли сутлару кашшалар... Тўғри, уларни кўрсатмаларига амал қилган ҳолда тайёрлаб, болажонларини қорнини тўйғизган оналар, энг катта ташвишдан қутилгандек енгил тортишлари мумкин. Аммо сунъий овқатлар болага қандай сингаётгани, уларнинг қай бири боласи учун маъқул қай бири акс таъсир кўрсатапти, буларнинг барчаси шифокор-педиатр билан бамаслаҳат оlib боришдан тақдирдагина, гўдакни турли диатезлар, тошмалар ва бошқа таъсирлардан ҳимоя қилиши мумкин. Айтилик, болага қачондан бош-лаб шарбатлар ичириши мумкин? Бу ҳам ўз навбатида оналар билан кўйиши муҳим бўлган масалалардан биридир. Эсингизда бўлсин, янги туғилган боланинг меъдаси ва ичак шиллик пардаси хали тўлалигича етилмаган бўлади, масалан, гўдакка қора смородина, олча, лимон шарбат каби нордон, ширин нарсалар берилса улар шиллик пардани таъсирлаб, боланинг ичи кетишига сабаб бўлиши, ҳатто ичи қотиб, ичаклари оғриб қолиши мумкин. Айниқса апельсин, мандарин, қулпнай, помидорни сиқиб суви ичирилса, боланинг меъдаси ва ичигага ёмон таъсир қилиши мумкин. Шу боис бола уч ойлик бўлгунча қадар уларга юқорида таъкидлаб ўтилган меваларнинг шарбатларидан бермай турган маъқул. Онасини эмадиган чакалоқларга шарбатлар 3 ойлик бўлгандан кейин бериллади. Она кўкрагида сут бўлмай, сунъий боқиладиган чакалоқларга эса шарбатларни болалар шифокори маслаҳати билан 1,5-2 ойлигидан берса бўлади.

Болажонлар асосан қориндаги оғриқ, иситмалаш, баданига

тошма тошиш, ич кетиш, кулок оғриғи, қусиш, нафас йўллари билан боғлиқ муаммолардан азият чекадилар. Хали тили чиқиб улгурмаган йўқ гўдак ўзи-да кечаётган дардини йиғи орқали билдиради. Болаларда уч-райдиган касалликларнинг кўпи иситмани келтириб чиқаради. Бу касалликларнинг кўпчилиги антибиотиклар билан даволаш мумкин бўлмаган вируслар ту-файли юзага келади. Бола ўзининг хатти-ҳаракати ва кўриниши билан касаллик қанчалар жиддий эканлигини иситма даражасидан ҳам кўра ойдинроқ равшан қила олади. Боланинг ҳарорати юқори бўлса ваҳима қилишга ҳожат йўқ. Бироқ бола 6 ойдан кичикроқ бўлса ва ҳарорати 38 даражадан юқори-га кўтарилса, зудлик билан шифокорга мурожаат қилишга шошилишгилар. Каттароқ ёшдаги болалар учун юқори ҳарорат хавfli эмас, аммо у 39,5 даражадан юқорилаб кетса дарҳол шифокорни чақиртириш керак. Иситмани тушириш учун болага парацетамол беринг, қанча миқдорда беришни эса шифокор ёки доришунос билан маслаҳатлашинг. Одатда чакалоқлар фақатгина бурун билан нафас оладилар, шунинг учун бурун битиб ёки шилимшиқлар билан беркилиб қолмаслиқига эътибор қаратинг. Йўтал нафас йўллари тозаловчи рефлексдир. Ўпкадаги шилимшиқлар ва балгам йўтал билан ташқарига чиқиб кетади. Шу боис бўлар-бўлмасга боланинг йўталга қарши дориладар билан тўйинтиришга кўпам уринаверманг. Фақат йўтал куруқ, давомли ва тинкани қуритиб юборадиган даражага етса, ўта кучли бўлиб болани ухлатмай кўйсагина дори-дармон билан муолажа қилишга ўтсангиз бўлади. Йўтал асли касаллик эмас, у кўп ҳолларда қандайдир касалликнинг белгисини ифодалайди. Вирусдан келиб чиққан йўтал узок давом этиши мумкин. Сунуқнали йўтал кўпроқ астма ёки аллергия касалликлари белгиси ҳисобланади.

Бу ва шунга ўхшаш касаллик белгилари болангизда намоён бўлса, сиз мутахассис-шифокорга ўз вақтида мурожаат этиш йўли билангина болажонингиз жониға оро қилишингиз мумкин. Биз - шифокорлар эса ҳамиша сизнинг хизматингиздамыз. Албатта, барчамиз биргаликда келажакимиз бўлган ёш авлодни соғ-саломат ва бакуват бўлиб ўсиши учун ҳаракат қилишимиз муҳимдир.

Нигора АХРОРОВА,
Тошкент Педиатрия тиббиёт институти,
шифокор-педиатр.

Зеленая аптека НАРОДНЫЕ СРЕДСТВА ПРИ ГАЙМОРИТЕ

1. Траву зверобоя обыкновенного в виде настоя используют для введения в гайморовую полость как средство, подавляющее рост микробов и ускоряющее восстановление поврежденных тканей.

Настой: 1-2 ст. ложки травы настаивают 1-2 часа в стакане кипятка. Фильтруют, подогревтым настоем смачивают ватку и вводят в нос. Периодически увлажняя ее теплым настоем.

2. Соцветия календулы обыкновенной в виде настоя или настойки используют также, как и траву зверобоя, т.е. пропитывают препараты из календулы ватные или марлевые турундочки и вводят их в носовые пазухи как сильное антисептическое и обезболичивающее средство.

Настойка: 25 %-ная на 40 %-ном спирте или водке.

3. Свежевыжатым соком из лука репчатого пропитывают ватку или марлевую турундочку и вводят ее в гайморовую полость при гайморите как противовоспалительное средство.

4. При гайморите, синусите и фурункулезе используют пчелиный мед или 50 %-ный раствор его в дистиллированной воде.

Большую кладут спиной на кровать или кушетку. Свежим раствором пропитывают ватные или марлевые тампончики, вводят их в носовые ходы, и держат так около часа. При хорошей переносимости данной процедуры, тампончики можно пропитывать чистым теплым медом.

Такие процедуры делают утром и вечером, перед сном. Срок лечения около 10 дней. При этих заболеваниях полезно принимать мед по 100-150 г. в день чайными ложками, максимально долго держа его под языком.

5. Облепиховое масло при лечении различных форм гайморита применяют так же, как и препараты из меда, см.п.4, но только после удаления инородного содержания в пазухах носовых, иначе лечение будет малоэффективным.

6. Почки или кору молодых ветвей осыны обыкновенной в виде настойки или настоя применяют наружно так же, как препараты из ка. эндуды (см.п.2), в качестве обезболичивающего, устраняющего развитие и жизнедеятельность микробов и хорошего регенеративного средства.

Настойка: 25 %-ная, настоей - 30 %-ный, пропитывают ватку или марлевые турундочки и вводят в гайморовую полость.

7. Чистый прополис в виде настойки на спирту или масляног излечения используют с успехом при вирусных заболеваниях, в том числе и гайморите, как сильное противомикробное, обезболичивающее и регенеративное средство. Лечение будет успешным, если вводить препараты из прополиса после удаления из гайморовых пазух вирусного очага.

8. Почки тополя пирамидального в виде настойки используют как сильное противомикробное и обезболичивающее средство при гайморите.

Настойка: 25%-ная, на 40 %-70 %-ном спирте в виде пропитанных его турундочек устраняет данное заболевание. Их вводят в нос, периодически меняя.

Подготовила
Л. ВОЛОШИНА.



тушиб колувди, фалон доридан ичиришган экан дарров тузалиб кетди, қабилидаги гапларга учманг. Ҳар-бир боланинг организми, унинг иммун тизими бирдек эмас. Бирида организм кучли, иммун тизими мустаҳкам бўлса, бошқасида бунинг акси бўлиши мумкин. Шунинг учун болангиз енгил шамоллайдими ёки оғир дардга йўликадими бундан қатъи назар, биринчи навбатда болалар шифокорига учрашиб, аниқ кўрсатмалар олишга шошилинг. Ва фақат шифокор буюрган тавсияларгина амал қилинг. Тиббийимиз қанчалар илгарилаб кетганини, бўғуни даволан муолажалари кечганидан кескин фарқ қилишни ҳар-бир инсон қалбан ҳис этиши лозим. Давлатимиз аҳоли саломатлигини муҳофаза қилиш, айниқса оналар ва болалар соғлиғига алоҳида

ни тиббий назоратдан ўтказиш, уларнинг ота-оналари билан суҳбатлашиб, турли юқумли касалликларга қарши эмлатиш, эпидемиялардан эҳтиётлаш, тозалик-показалика риоя қилишлари борасида маслаҳатлар бериб боришади. Соғлом авлод Давлат дастури талаблари асосида болалар соғлигини муҳофазалаш, ҳар хил хасталикларга қарши амалий ва профилактик тадбирларни амалга ошириш борасида биз педиатрлар жонбозлик ва ташаббускорлик кўрсатиб ишлашимиз, ташкилотчилик қобилиятларимизни амалда кўрсатиб, уларни дарддан халос этиб, болажонлар меҳрини қозонишимиз - зиммамизга катта масъулият юклайди.

Шифокорлардан наҳот истаб келган ҳар бир ота-она биз берган тавсияларга қатъий амал қилса, болажонининг дарддан халос

Будьте здоровы

Случается, что неприятности обрушиваются как снежная лавина, и мы оказываемся в потоке бед и неудач; все валится из рук и все вызывает раздражение. Но мы «держимся», а отчаянные сигналы организма о неполадках списываем на магнитную бурю и недосыпание. И совершенно напрасно. Ведь если вовремя не принять меры, не мудрено стать кандидатом в клинику неврозов...

Специалисты утверждают, что независимо от того, страдаем мы приступом хандры или находимся в состоянии глубокой депрессии, в наших силах самостоятельно справиться с ситуацией. Поэтому, если вы начали тонуть в житейских неурядицах, постарайтесь вовремя распознать «классические» симптомы надвигающейся депрессии.

Подавленное настроение, не перестает преследовать беспокойство и чувство тревоги. Вы уже не чувствуете такой радости как раньше: все стало безразлично.

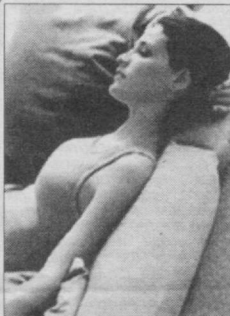
Что делать? Нужно срочно принимать меры. Если вы будете слоняться по дому из угла в угол и хандрить, депрессия только усугубится. Доставляйте себе радости: сходите в театр или на дискотеку, займитесь детьми, навестите друзей. Впрочем, неважно чем вы займетесь, главное — поднимите себе настроение (никто лучше вас не знает, что для этого нужно). И еще. Постарайтесь все воспринимать с юмором, даже собственные неудачи. Это поможет взглянуть на жизнь под другим углом; лучше горькая смешинка, чем горькая слеза.*



Слабость, вялость, апатия, усталость.

Вечером вы приходите с работы, и уже не хватает сил что-либо делать. Впад в депрессию, вы опустили руки и теперь медленно идете ко дну.

Что делать? Боритесь до конца, упорство всегда приносит победу. Научитесь переключаться с работы на другую активную деятельность, требующую напряжения. А когда тягостные заботы дня завершены, расслабьтесь, съядте поудобнее и скажите себе: «Все в порядке». Пусть это мгновение полностью принадлежит вам.



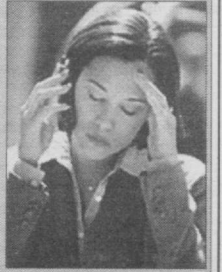
Потеря аппетита или, наоборот, переедание. Голод делает нас пессимистичными и раздражительными. Килограммы лишнего веса тоже не способствуют хорошему настроению.

Что делать? Следует соблюдать хорошо сбалансированную диету. Здоровая еда помогает сохранить психологическое здоровье.

КАК НЕ ОКАЗАТЬСЯ В ПЛЕНУ ДЕПРЕССИИ

Самые привычные дела и обязанности превращаются в непосильный труд. **Рассеянность** - распространенный симптом депрессии. Как, впрочем, и другие признаки умственного перенапряжения - лень и забывчивость. Поэтому вам долго приходится настраиваться на выполнение каких-либо дел, кажется, что им нет числа. Как видите, постоянные несостыковки вовсе не означают, что вы медленно, но верно идете к маразму. Это лишь свидетельствует о том, что мозг требует снизить обороты.

Что делать? Поставьте себе конкретные цели и найдите время, чтобы организовать четкое расписание. Это лучше, чем ходить с кашей в голове и ничего не успевать. И еще. Учитесь планировать каждый конкретный день, а не строить долгосрочные планы на неделю или на месяц вперед. Можете воспользоваться следующим советом. Возьмите лист и распишите в столбик все намеченные дела в хронологическом порядке. Затем возьмите такой же чистый лист и закрепите его поверх двумя скрепками так, чтобы выглядывали только те дела, которые намечены на сегодня. Повесьте список на зеркале в прихожей. Теперь, сделав дело, его можно вычеркнуть, а белый лист сдвинуть ниже. Это не только прекрасный органайзер, но и наглядный пример того, что дела идут.



Чувство печали и пустоты. Вас одолевает «зеленая тоска» и, кажется, что все потеряло смысл.

Что делать? Многочисленные исследования показывают, что люди чувствуют себя гораздо лучше после занятий спортом: 20 минут физических упражнений помогают преодолеть уныние и снимают нервное напряжение за целый день. Занятия на свежем воздухе особенно полезны. Поэтому бег трусцой и ходьба - это то, что нужно.



Критическая оценка прошлой жизни. Вы считаете, что в прошлом нужно было заняться другим, упрекаете себя в недостаточном внимании к родным и близким.

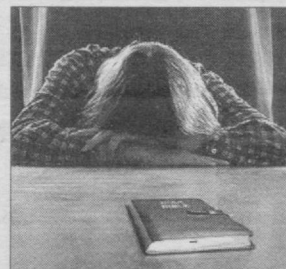
Что делать? Живите настоящим! Не стоит вспоминать то, чего не вернуть и ворошить старые раны, они уже не властны над вашей жизнью. Грядущими бедами пугать себя тоже не стоит. Ведь насочинять можно что угодно, а большинство проблем обойдут вас стороной.



Бессонница и беспокойный сон.

Частый спутник депрессии бессонница: уже 2 часа ночи, а вы все ворочаетесь в постели, во власти мрачных мыслей и беспокойства. Все дело в том, что вы спите, а депрессия заставляет мозг решать суровые проблемы действительности. В результате, утром вы просыпаетесь совершенно разбитыми, что никак не способствует успехам в повседневной жизни.

Что делать? Примите ван-



ну. Она поднимет температуру тела. Когда вы ляжете спать, она упадет и сон будет более глубоким. Для того чтобы хорошо выспаться, старайтесь ложиться спать и просыпаться в одно и то же время, не спите днем. Не стоит перед сном смотреть телевизор, слушайте легкую музыку. Если необходимо - примите снотворное.

www.interfax.by/ Депрессия. Все о депрессии/Первый информационно-справочный портал Белоруссии

ЭЪЛОН

Хурматли Тошкент Тиббиёт институтининг 1971-1977 йилги талабалари!

Сизларни 2007 йил 27 май-да ўтказиладиган битирувнинг 30 йиллик тантаналарига таклиф этилди.

Тантана кечаси Тошкент Тиббиёт академияси (эски ТошДавТИ) худудиди соат 10.00 да бошланади.

Мурожаат учун телефонлар: 150-97-20, 150-97-68.

Ташкиллаштирувчи раҳбар: Иноят Артикулович ШИРАНОВ.

Новости медицины

ПРЯМАЯ СПИНА — НЕ ИДЕАЛ

Держать спину прямо, сидя за столом, вредно, считают британские рентгенологи. Они исследовали нагрузку, которую позвоночник испытывает при

различных положениях спины. И оказалось, что наибольшую нагрузку вызывает поддержание прямой осанки. А это в свою очередь чаще приводит к межпозвоночной грыже и хронической боли в спине. Самым безопасным для позвоночника ученые признали положение, слегка откинувшись назад.

Полезные советы

* Свекла обыкновенная. При приеме свежего сока свеклы происходит сильный спазм кровеносных сосудов. Поэтому свежевыжатому соку дают отстояться 2-3 часа, чтобы улетучились вредные фракции. После этого сок можно принимать.

* Солодка. При продолжительном приеме наблюдаются повышение артериального давления, задержка жидкости вплоть до появления отеков, нарушения в половой сфере.

* Чеснок. Чеснок нельзя употреблять при эпилепсии. Нежелателен прием чеснока при воспалении почек и в остром периоде заболевания желудка и кишечника. Не рекомендуется беременным женщинам.

* Шалфей противопоказан при остром воспалительном процессе в почках.

* Шиповник. После приема внутрь настоя шиповника обязательно сполоснуть рот простой теплой или содовой водой. Кислоты, содержащиеся в настое, разъедают зубную эмаль.

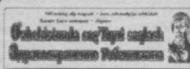
Темир йўл кураётган бир инженер дехконинг уйига кириб, хўжайинига дебди:
— Темир йўли айни сизнинг уйингиз орқали ўтади.
— Марҳамат, қаршилинг йўқ. Лекин ҳар гал поезд келганида мени эшикни очиб, ёпиб туради деб ўйласангиз адашасиз.

Табассум ҳам даволайди

Этти йил муттасил Петерсон ҳар куни эрталаб вақтли туриб, ити билан сайр қилиб келаркан. Бир куни ити ўлиб қолибди. Петерсон ҳар доимгидек соат олтида уйғонибди, узок ётибди, чуқур ух торттибди-да, хотинини уйғотибди:

— Менга қара, мен билан сайр қилиб келишни истамайсанми?

Директор янги қурьердан сўради:
— Менинг уринбосарим сенга пешиндан кейин нима қилишни айтганми?
— Ҳа, синьор. Сиз келишингиз билан уни уйғотишим керак.



Газета муассиси:
Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни сақлаш вазирлиги

Бош муҳаррир: Нодир ШАРАПОВ
Ижрочи муҳаррир: Ибодат СОАТОВА

Таҳрир ҳайъати раиси:
Феруз НАЗИРОВ

Таҳрир ҳайъати аъзолари:
Бобур Алимов, Озода Муҳитдинова, Бахтиёр Ниёзматов, Абдурахмон Носиров, Нурмат Отабеков, Холмурод Раббаев, Рихис Салихўжаева, Намоз Толипов, Маряш Турумбетова, Абдулла Убайдуллаев, Фарҳод Фузайлов.

Манзилмиз: 700060, Тошкент шаҳри, Охунбоев кўчаси, 30-уй, 2-қават.
Тел/факс: 133-57-73, тел.: 133-13-22.
Газета Ўзбекистон Республикаси Матбуот ва ахборот агентлигида 2006 йилнинг 6 декабрь куни рўйхатга олинган, гувоҳнома рақами 0015.
Ўзбек ва рус тилларида чоп этилади. Ҳафтанинг сембала куллари чиқади. Мақолалар кўчириб босилганда «O'zbekistonda sog'liqni saqlash - Здравоохранение Узбекистана» газетасидан олинди, деб кўрсатилиши шарт.
Адади 8160 нуска. Бюуртма Г-350.

Газета «ШАРҚ» нашриёт-матбаа акциядорлик компанияси босмахонасида чоп этилди. Газета ҳажми 2 босма табақ. Формати А3. Офсет усулида босилган.
Эълон ва билдиривлардаги таққ ҳамда далилларнинг тўғрилиги учун реклама ва эълон берувчилар масъулдир.

Саҳифаловчи: Бахтиёр ҚҲШОКОВ.
Оператор-дизайнер: Намоз ТОЛИПОВ.
Босмахонага топшириш вақти - 20.00.