

Туберкулезге қарсы санаторийларда санаторийлық-курорттық емдеуді жетілдіру туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігінің 2004 жылғы 28 маусымдағы N 510 бұйрығы. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде 2004 жылғы 27 шілдеде тіркелді. Тіркеу N 2965. Күші жойылды - Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2012 жылдың 18 мамырдағы № 362 бұйрығымен

Ескерту. Бұйрықтың күші жойылды - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 2012.05.18 № 362 (қол қойылған күнінен бастап күшіне енеді) бұйрығымен.

Туберкулезге қарсы санаторийларда емдеудің тиімділігін арттыру мақсатында

Бұйырамын :

1. Қоса беріліп отырған:

- 1) туберкулезге қарсы санаторийлар туралы ереже;
- 2) туберкулезге қарсы санаторийларда медициналық көмек көрсету ережесі бекітілсін.

2. Емдеу-алдын алу ісі, аккредиттеу, ақпаратты талдау департаменті (Нерсесов А.В.) Әкімшілік департаментімен (Шабдарбаев А.Т.) бірлесе отырып, осы бұйрықты Қазақстан Республикасының Әділет министрлігіне мемлекеттік тіркеуге жіберсін.

3. Әкімшілік департаменті (Шабдарбаев А.Т.) осы бұйрықты мемлекеттік тіркегеннен кейін оның бұқаралық ақпарат құралдарында ресми жариялануын қамтамасыз етсін.

4. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министрі С.Ә. Діқанбаеваға жүктелсін.

5. Осы бұйрық ресми жарияланған күнінен бастап күшіне енеді.

Министрдің

міндетін атқарушы

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
"Туберкулезге қарсы санаторийларда
санаторийлық-курорттық емдеуді
жетілдіру туралы"

2004 жылғы 28 маусымдағы
N 510 бұйрығымен
бекітілген

Туберкулезге қарсы санаторийлар туралы ереже

1. Республикалық, облыстық, қалалық деңгейлердегі туберкулезге қарсы санаторийлар (бұдан әрі - Санаторий) белгіленген тәртіппен ұйымдастырылады және мамандандырылған мекеме болып табылады.

2. Санаторий толық атауы таңбаланған дөңгелек мөрі мен мөртаңбасы және фирмалық бланкісі бар заңды мекеме болып табылады.

3. Санаторий Қазақстан Республикасының Конституциясына, нормативтік құқықтық актілерге сәйкес жұмыс істейді.

4. Санаторийді белгіленген тәртіппен тағайындалатын және жұмыстан босатылатын бас дәрігер басқарады.

5. Санаторийдің құрылымында оған жүктелген функцияларға қарай (балалар, ересектер, сүйек-буын) мыналар:

- 1) стационар;
- 2) емдеу-еңбек бөлімшесі;
- 3) клиникалық-диагностикалық зертхана;
- 4) бактериологиялық кабинет;
- 5) кабинеттер:
 - рентгенология;
 - функционалдық диагностика;
 - эндоскопия;
 - физиотерапия;

ұйымдастыру-әдістемелік кабинет ұйымдастырылуы мүмкін.

6. Санаторийдің негізгі міндеттері:

- 1) бактерия бөлмейтін туберкулезбен ауыратын науқастарды одан әрі емдеу;
- 2) тұрақты өзгерістері бар туберкулездің компенсацияланған нысандары болған жағдайда алдын алу іс-шараларын өткізу;
- 3) науқасты медициналық-әлеуметтік сараптамаға жіберу;
- 4) туберкулезбен ауыратын науқастарды немесе туберкулез ауруымен ауырған адамдарды кешенді оңалтуға бағытталған іс-шараларды өткізу болып табылады.

7. Міндеттерді шешу мақсатында Санаторий мынадай функцияларды жүзеге асырады:

- 1) науқас түскен жағдайда оның сырқатнамасына анамнезден, ауру

тарихынан, жүргізілген тексерулер мен санаторий жағдайында одан әрі емдеуді белгілеу көшірмесінен қажетті мәліметтерді, "Туберкулезге қарсы мекеменің диспансерлік контингентінің картасы" ТБ01-каз(дис)-дан мағлұматтарды енгізе отырып, ауру сырқатнамасын ресімдеу;

2) бацилла (БК+) табылған кезде немесе ауру ағымында жағдайы күрт төмендеген кезде науқасты мамандандырылған туберкулезге қарсы емдеу-алдын алу ұйымдарына уақытында емдеуге жатқызу;

4) науқасты Санаторийден шығару кезінде учаскелік фтизиатрға қажетті ұсыныстармен бірге мәліметтерді беру;

5) белгіленген тәртіппен статистикалық есеп пен есеп-қисапты жүргізу, Санаторийдің қызметін сипаттайтын статистикалық мәліметтерді талдау;

б) дәрігерлер мен орта медицина персоналдарының біліктілігін арттыру.

Қ а з а қ с т а н Р е с п у б л и к а с ы

Д е н с а у л ы қ с а қ т а у м и н и с т р і н і ң

"Туберкулезге қ а р с ы с а н а т о р и й л а р д а

с а н а т о р и й л ы қ - к у р о р т т ы қ е м д е у д і

ж е т і л д і р у т у р а л ы "

2 0 0 4 ж ы л ғ ы 2 8 м а у с ы м д а ғ ы

№ 5 1 0 б ұ й р ы ғ ы м е н

б е к і т і л г е н

Туберкулезге қарсы санаторийларда медициналық көмек көрсету ережесі

1. Туберкулезге қарсы санаторийларда медициналық көмек көрсету ережесі (бұдан әрі - Ереже) республикалық, облыстық, қалалық деңгейлердегі туберкулезге қарсы санаторийларда (бұдан әрі - Санаторий) туберкулезбен ауыратын науқастарды санаторийлық-курорттық емдеуді жетілдіру мақсатында әзірленді.

2. Туберкулезбен ауыратын науқастарды кешендік емдеуде бақыланатын химиотерапия негізгі әдіс болып табылады. Химиотерапия санаторийде медицина қызметкерінің тікелей бақылауымен бұрынғы емдеуде қол жеткізген нәтижелерді арттыру және бекіту, кешендік химиотерапияның курсы толтырылған аяқтау мақсатында аурудың жіті белгілері басылғаннан кейін жүргізіледі.

3. Туберкулезбен ауыратын науқастарды емдеудің жеке мерзімдері мынадай м а қ с а т т а б о л а д ы :

1) к л и н и к а л ы қ с а у ы ғ у ы ;

2) туберкулездік процестің созылмалы түріне айналуын болдырмау.

4. Стационар жағдайында ұзақ мерзімді емдеу көрсетілген жаңа туберкулез нысанымен ауырған, сондай-ақ созылмалы процестің өршу жағдайында кейіннен айғақтары бар барлық науқастарға кейіннен Санаторийға ауыстыра отырып мамандандырылған туберкулезге қарсы емдеу-алдын алу ұйымында (бұдан әрі - Ұйым) емдеуді бастау қажет. Бұл науқастардың бір бөлігін (әсіресе туберкулездің өршусіз аз және созылмалы нысанымен ауыратын науқастар) ауруханалық стационарда алдын ала емдеусіз бірден санаторийге жіберудің мүмкін болатындығын ескертеді.

5. Аяғына дейін емдеудің екінші кезеңіндегі (қолдаушы саты) бақыланатын химиотерапиямен емдеудің тиімділігін қамтамасыз ету мақсатында туберкулездің жұқпайтын нысанымен ауыратын әлеуметтік жағдайлары нашар және шалғай аудандарда тұратын науқастарды туберкулезге қарсы Санаторий жағдайларында емдеуге болады.

6. Жаңа өкпе туберкулезінің өзгерістері бар науқастарға қатысты науқасты аяғына дейін емдеуге арналған санаторийлық емдеу науқасты емханалық жағдайға ауыстыру кезінде қайталану немесе өршу қаупі болмайтын туберкулездің тынышталу процесіне қол жеткізуді мақсат етуі керек.

7. Науқастарды стационарлық емдеуден кейін тұрғылықты мекен-жайында орналасқан жергілікті санаторийларға жіберген жөн.

8. Санаторий 15 күннен кешіктірмей оларға бекітіліп берілген орынның (төсектердің) босағандығы туралы тиісті Ұйымға хабарлайды.

9. Санаторийларда Мекемеге арналған белгілі бір орын (төсек) саны бекітіледі.

10. Санаторийларда Ұйым бойынша бөлінген төсек-орындарға картотека жүргізіледі. Картотекада реттік нөмірмен бекітілген орындары бар Ұйым, шығатын мерзімі белгіленген осы төсек-орындағы науқас көрсетіледі.

11. Санаторийда емдеу үшін науқастарды медициналық іріктеу кезінде Ұйым осы Ережеге "Туберкулезбен ауыратын науқастарды туберкулезге қарсы санаторийларға емдеуге жіберу кезіндегі айғақтар мен қарсы айғақтар" деген қосымшаға сәйкес қарсы айғақтары мен айғақтарды басшылыққа алады.

12. Мекеме науқасты санаторийге жібере отырып, санаторийге апарып беру ү ш і н :

1) бақылау кезіндегі аурудың клиникалық ағымының сипаттамасы;
2) өткізілген емдердің барлық түрлері (ауруханалық, санаторийлық, коллапсотерапия, хирургиялық, химиотерапиялық және өзгелері) және оның н ә т и ж е л е р і ;

3) науқасқа берілген препараттардың мөлшері, үйлесімділігі және препараттарға төзімділігі көрсетіле отырып науқасқа жүргізілген химиотерапия к у р с ы н ы ң ұ з а қ т ы ғ ы ;

4) туберкулез бактериясының туберкулез препараттарына деген сезгіштігі міндетті түрде көрсетілген клиникалық, рентгенологиялық және зертханалық мәліметтер;

5) Ұйым белгілеген науқасты санаторийде емдеу жоспары және диспансер ұсынған оның санаторийге келу мерзімі.

13. Санаторийларда және Ұйымда санаторийлық төсектерді (орындарды) тұрақты пайдалануға және тиісті мекемелермен науқастарды іріктеу және дер кезінде орналастыру мәселелері бойынша хат жазысып отыратын жауапты адамдар тағайындалады.

14. Науқастарды санаторийлардан шығару кезінде:

1) санаторийда өткізілген емдеулер мен оның нәтижесі;

2) науқасқа берілген препараттардың мөлшері, үйлесімділігі және препараттарға төзімділігі көрсетіле отырып науқасқа жүргізілген бақыланатын химиотерапия курсының ұзақтығы;

3) қозғалыстағы клиникалық, рентгенологиялық және зертханалық мәліметтер;

4) науқастың еңбекке жарамдылығының бағасы көрсетілуі тиісті санаторийдан шығару кезінде ең соңында науқастың санаторийде емделу уақытындағы ауру ағымы эпикризін науқасқа Ұйымға жеткізу үшін береді.

15. Қарсы айғақтылығын белгілеу кезінде Санаторийдың дәрігерлік комиссиясы тек осы уақыттағы науқастың жағдайынан ғана емес, сондай-ақ науқастың жағдайын бірден жақсарта алатын, алайда ұзартылған емді жалғастыруды қажет ететін бұрынғы химиотерапияны ескере отырып, Ұйым хабарлаған мәліметтерден бастауы тиісті.

16. Егер қарсы айғақты науқас стационарлық емдеуді қажет етсе, онда оны тікелей Ұйымға ауыстыру үшін оған тек орын алғаннан кейін ғана санаторийдан шығарылады. Алыс қашықтыққа көлікпен апаруға жарамаған жағдайда қарсы айғақты науқас Санаторийдан Ұйымға ауыстырылады, ал Санаторийдағы босаған орынға (төсекке) Ұйымнан жіберілген науқас жатқызылады. Тек осы науқас шыққаннан кейін ғана Санаторийдың бұл орны бекітіліп берілген Ұйымның қарамағына қайтарылады.

17. Қарсы айғағы немесе айғағы жоқ науқастардың санаторийға түсуінің барлық жағдайларында санаторий жедел түрде оларға жолдама берген диспансерлерге осы жөнінде дәлелдемелері бар хабарларды жібереді.

Туберкулезге қарсы
санаторийлар қызметінің
Е р е ж е с і н е

Туберкулезбен ауыратын науқастарды туберкулезге қарсы санаторийларға емдеуге жіберу кезіндегі айғақтар мен қарсы айғақтар

Айғақтар	Санаторийлық емдеудің міндеттері	Санато. Қарсы айғақтар	Ескерту
		рийда емдеу мерзім. дері (айлары)	

1. Өкпе туберкулезінің белсенді нысанымен ауыратын ересек науқастарды жіберу кезінде

<p>1. Ошақтық, инфильтративтік, диссеминирлік өкпе туберкулезі және инфильтративтік бұрқетулер мен уыттану тарынан кейінгі туберкулемалар</p>	<p>Бақыланатын химиотерапияны жалғастыру. Қабыну және ошақтық бөліктердегі өзгеріс. тердің тартылуы және қалған ошақтардың инкапсуляциясы мен тығыздалуы, өкпе тінінің жазылу деструкциясы және берік абациллану. Еңбекке жарамдылықты қалпына келтіру</p>	<p>2-6 Бактерия бөлетін туберкулездің барлық нысандары (БК+). Өкпе туберкулезінің жіті ағымды нысаны (жіті миллиарлы туберкулез, дертті қуысты пневмониялар және тез үдейтін және ыдырайтын өзге де нысандары). Жіті сатыдағы сарысулы өкпеқап. Жиі қайталанатын қан түкіру. Арнаулы мекемелерде емделу үшін көрсетілген нысандардағы өкпе туберкулезі, туберкулезбен асқынған сүйектер</p>
---	--	---

мен буындар,
несеп-жыныс
ағзалары, тері
және басқалары.
Байқалатын асқыну
жағдайындағы
немесе жүрек-қан
тамырларының
кемшілігі құбылыс.
тары бар өкпе
немесе өзге де
ағзалар туберку.
лезінің барлық
нысандары. Өкпе
қан түкіруіне
бейім науқастар.
Өкпе-жүрек және
бүйрек кемшілігі
құбылыстары бар
барлық науқастар.
Алғашқы 2 жылдағы
операция арқылы
өкпесі кесілгеннен
кейінгі науқастар.
Нефриттер мен
нефроздар. Бірден
байқалатын
неврастения мен
психостения.
Тиреотоксикоздар.
Процестің үдеу
үрдісі бар немесе
қан түкіруге
бейімді кенеттен
білінген
субкомпенсациясы
бар өкпе туберку.
лезі (фебрильді
және субфебрильді

дене қызуы 37,5 ° С -
тан жоғары,
айтарлықтай әлсіз.
дік, кенеттен
білінген ентігу
және т.б).

Ішперде
туберкулезі.
Өкпедегі немесе
өкпеқаптағы
ілеспелі созылмалы
іріңдеудің
(абсцесс, гангрена,
бронхоэктаз) болуы.

Туберкулездік
менингиттен кейін
сауығушыларда:
1) ликвор айналы-
мының бұзылуы
(әсіресе гипертен-
зиялық құбылысы
бар).
2) вестибулярлық
бұзылудың білінуі.
3) залал ошақтары -
кесілген жерлердің

болуы.

2. БК- бар жіті Бақыланатын сатыдан тыс туберкулездің дертті қуыс нысаны	4-6	-//-	-//-
		химиотерапияның жалғасуы.	
		Дертті қуыстың бітуі немесе хирургиялық	
емдеуге дайындық			
3. БК- Бақыланатын құбылысынсыз фиброздық - дертті қуысты	3-8	-//-	-//-
		химиотерапия курсының ІІ санаттағы	

өкпе
туберкулезі

режімде өткізу
үшін организм.
нің қарсыласуы.
ның артуы,
өршудің алдын
алу және
хирургиялық

емге дайындық.

- | | | | | |
|---|---|------|------|------|
| 4. Негізгі
емдеу
кейін
2
көрінетін
қалған
тер
туберкулездің
белсенді
нысаны
науқастар | Медициналық
курсынан

алғашқы
жыл
ішінде

өзгеріс.
кезіндегі

емес
бар | 2-3 | -//- | -//- |
| 5. Операциядан
кейін
2-3
жүргізілген
өкпеге
тиімді
лық
кейінгі
науқастар | Алынған емдеу
алғашқы
жыл
ішінде
жасалған | 2-3 | -//- | -//- |
| 6. Өкпе-жүрек
кемшілігі
көрінетін
лерінің
кезіндегі
туберкулез
тектес
циррозы. | Организмнің
қарсыласуының
белгі.
болмауы | 1,5- | -//- | -//- |
| 7. Тартылу
сатысындағы,
сондай-ақ | Өкпеқаптағы | 2-4 | -//- | -//- |
- нәтижелерін
бекіту үшін,
медициналық
оңалту
хирургия.
емнен
артуы.
Асқынудың
алдын алу.
өкпе
патологиялық
процесті жою,

жалқықты	өкпе.		организмнің
қаппен	ауырған.		қарсылық
нан кейінгі			көрсетуін
қалған	өзгеріс.		нығайту,
тер кезіндегі		еңбекке	жарам.
туберкулез			дылығын
этиологиясының			қалпына
жалқықты			келтіру.
өкпе қабы			Бақыланатын
(ауырғанына 1			химиотерапияны
жылдан аспаған			өткізу.
уақытта).			

8. Тартылу	Ішпердедегі	2-6	-//-	-//-
сатысындағы			патологиялық	
және тартылудан			процесті жою.	
кейінгі тубер.			Организмнің	
кулез перетониті			қарсылық	
			көрсетуін	
			нығайту.	
			Бақыланатын	
			режимдегі	
			химиотерапияны	
			өткізу	

9. Аурухана	Емдеу нәтиже.	2-6	-//-	-//-
типті мекеме.			лерін бекіту	
лерде стацио.			үшін.	
нарлық емдеуді			Бақыланатын	
аяқтау бойынша			режимдегі	
туберкулез			химиотерапияны	
менингитінен			өткізу	
кейінгі				
сауығулар				

10. Өкпе-жүрек	Қабыну мен	4-6	-//-	-//-
кемшілігінің			ошақтық өзгеріс.	
жоқтығы кезінде		тердің	тығыздалуы	
өкпе туберкуле.		және әрі	қарай	
зінің торпидті			тартылуы.	
ағымды диссеми.			Бақыланатын	
нирлік нысаны			режимдегі	

		өткізу			
11. Бацилла	Қарсыласудың	2-3	-//-	-//-	
бөлінбейтін					артуы.
торпидті	ағымды				Бақыланатын
ошақтың	өкпе				химиотерапияны
туберкулезбен				өткізу.	Еңбекке
ауыратын					жарамдылықты
науқастар	қалпына келтіру				
12. Тұрақты	Қабыну өзгеріс.	2-4	-//-	-//-	
мекен-жайда					терінің әрі
емдеу	жағдайын.			қарай	тартылуы,
дағы	патология.				фокустардың
лық	өзгерістер.				тығыздалуы.
дің	баяу				Бақылау
тартылуы	кезін.				химиотерапиясын
дегі	инфилтра.			өткізу.	Еңбекке
тивтік					жарамдылықты
туберкулез	қалпына келтіру				
13. Үдеу белгі.	Репаративтік	2-4	-//-	-//-	
лері жоқ					процестерге
торпедті	ағымды				түрткі салу
туберкулемалар				немесе	хирургия.
				лық	емдеу үшін
дайындық					
14. Өкпе-жүрек	Тән өзгерістер.	4-6	-//-	-//-	
кемшілігі					дің кері дамуына
болмаған	кезде,				түрткі салу,
кері даму					ыдырау қуысын
процестерінің				жабу	немесе
баяу ағымы					операцияға
кезінде	өкпе				дайындық.
туберкулезінің					Бақыланатын
дертті	қуыс				режімдегі
нысаны					химиотерапияны
				өткізу.	Еңбекке
					жарамдылықты
қалпына келтіру					

<p>15. Еңбекке Қарсыласуды жарамдылықты сақтау кезін. дегі фиброзды-дертті қуысты өкпе туберкулезінің торпидті ағымды шектелген нысаны</p>	<p>3-8 -//- -//- арттыру, асқыну.дың алдын алу немесе операцияға дайындық. Бақыланатын режимдегі химиотерапияны өткізу</p>
<p>16. Стеноз Кеңірдек пен және жыланкөз.дің байқалмай.тын құбылысының торпидті ағым кезіндегі кеңірдек пен кеңірдекше туберкулезі (жазғы - күзгі маусымда)</p>	<p>4-6 -//- -//- кеңірдекшедегі патологиялық өзгерістерді жою. Бақыланатын режимдегі химиотерапияны өткізу</p>
<p>17. Метатубер. Кеңірдек кулез сипаттағы созылмалы бронхиттер келтіру</p>	<p>2-4 -//- -//- ағашындағы патологиялық өзгерістерді жою. Еңбекке жарамдылықты қалпына</p>
<p>18. Туберкулезді Құрсақтағы және жалқық тәрізді өкпеқап және жалқық тартылу.ынан кейін (сарысулы және өнімдік) іш пердесінің қабынуы (жылы кезеңде)</p>	<p>2-4 -//- -//- өкпедегі патологиялық процестерді жою, организмнің қарсыласуын арттыру. Бақыланатын режимдегі химиотерапияны өткізу. Еңбекке</p>

				ж а р а м д ы л ы қ т ы
	қалпына келтіру			
19.	Өкпе-жүрек кемшілігі болмаған (жазғы-күзгі кезеңде) жоғарыда көрсетілген туберкулездің белсенді бар тән ілеспелі малы бар науқастар қалпына келтіру	Тән және тән кезде	3-6	-//-
				өзгерістер репаративтік процестердің тартылуын стимулдау. Бақыланатын режимдегі химиотерапияны өткізу. Ілеспелі ауруларды емдеу. Еңбекке жарамдылықты
		нысаны және өкпеге тән емес ілеспелі созыл. малы аурулары бар науқастар қалпына келтіру		-//-
20.	Өкпе туберкулезінің торпидті диссеминерлік нысаны	Қабыну өзгеріс. ағымдық нысаны	4-6	-//-
			өткізу	терінің әрі тартылуы. Бақыланатын режимдегі химиотерапияны
21.	Торпидті ағымды өкпе	Организмнің ошақтың туберкулезі	2-4	-//-
				қарсыласуының артуы. Бақыланатын химиотерапияны өткізу. Еңбекке жарамдылықты
	қалпына келтіру			
22.	Тұрақты мекен-жайда негізгі курсынан патологиялық өзгерістердің баяу кезіндегі	Қабыну өзгеріс. емдеу кейін	2-6	-//-
				терінің әрі тартылуы, фокустардың тығыздалуы. Бақылау химиотерапиясын өткізу. Еңбекке

инфилтративтік			жарамдылықты	
туберкулез	қалпына келтіру			
23. Үдеу	Репаративтік	2-4	-//-	-//-
белгілері	жоқ		процестерге	
торпидті	ағымды		түрткі салу	
туберкулемалар			немесе	
			хирургиялық	
			емдеу үшін	
	дайындық			
24. Еңбекке	Қарсыласуды	3-8	-//-	-//-
жарамдылықты			арттыру,	
сақтау	кезінде.		асқынудың	
гі	фиброзды -		алдын алу	
дертті	қуысты		немесе	
өкпе	туберкуле.		операцияға	
зінің	торпидті		дайындық.	
ағымды	шектелген		Бақыланатын	
нысаны			режімдегі	
			химиотерапияны	
	өткізу			
25. Өкпе-жүрек	Тән өзгерістер.	4-6	-//-	-//-
кемшілігі			дің кері дамуына	
болмаған	кезде,		түрткі салу,	
кері даму			ыдырау қуысын	
процестерінің			жабу немесе	
баяу ағымы			операцияға	
кезінде	бацилла		дайындық.	
бөлінбейтін			Бақыланатын	
өкпе	туберкуле.		режімдегі	
зінің	дертті		химиотерапияны	
қуыс	нысаны		өткізу. Еңбекке	
			жарамдылықты	
	қалпына келтіру			
26. Стеноз және	Кеңірдек пен	2-4	-//-	-//-
жыланкөздің			кеңірдекшедегі	
байқалмайтын			патологиялық	
құбылысының			өзгерістерді жою.	
торпидті	ағым		Бақыланатын	
кезіндегі			режімдегі	

кеңірдек пен кеңірдекше туберкулезі (жазғы - күзгі маусымда)			химиотерапияны өткізу
27. Метатубер. Кулез созылмалы бронхиттер	Кеңірдек сипаттағы	2-4	-//- ағашындағы патологиялық өзгерістерді жою. Еңбекке жарамды. лықты қалпына
келтіру			
28. Туберкулез. ді жалқық тәрізді және жалқық тартылуынан кейін және өнімдік) іш пердесінің қабынуы (мамырдан айына дейін)	Құрсақтағы және өкпеқап және жалқық (сарысулы өнімдік)	2-4	-//- өкпедегі патологиялық процестерді жою, организмнің қарсыласуын арттыру. Бақыланатын режімдегі химиотерапияны өткізу. Еңбекке жарамдылықты
қалпына келтіру			
29. Өкпе-жүрек кемшілігі болмаған (жазғы-күзгі кезеңде) да туберкулездің белсенді бар тән лі аурулары науқастар	Тән және тән емес кезде жоғары. көрсетілген нысаны өкпеге ілеспе. созылмалы бар	2-6	-//- өзгерістер мен репаративтік процестердің тартылуын стимулдау. Бақыланатын режімдегі химиотерапияны өткізу. Ілеспелі ауруларды емдеу. Еңбекке жарамдылықты қалпына келтіру

2. Туберкулездің белсенді нысанымен ауыратын балалар мен жасөспірімдерді жіберу кезінде

30. Көкірек іші лимфа түйіндері. өзгерістердің нің туберкулезі және барлық сатыдағы бастапқы кешен

Инфилтративті толық тартылуы және қуыс ыдырауының жазылуы. Бацилла бөлінудің берік тыйылуы. Ошақтардың қатаюы және инкапсуляциясы.

Толық клини. жіті ағымды калық нысандары жазыл. (менингит, ғанға жіті миллиарлы туберкулез, казеозды пневмония) және қалпына келе алмайтын күй (декомпен. сация) құбылы. сымен жіті үдеуге бейімділік жағдайында "Туберкулездің клиникалық нысандары" бөлімінде аталған барлық туберкулез нысандары. Туберкулез емес аурулар. мен үйлескен барлық туберку. лез нысандары. (іріңді Ауруханалық емді қажет ететін барлық аурулар. Оқшау. лау мерзімі аяқталғанға дейінгі барлық

Түнде кіші дәретін ұстай алмау балаларды санаторийға жіберу үшін қарсы айғақ болып табылмайды. Күл ауруы. нан, және өзге де жұқпалы аурулардан кейін балаларды стационар. дан шыққан. нан кейін бір ай санаторий. ларға емделуге жіберуге болады (іріңді асқынулар болмаған жағдайда). Химиотера. пияны өткізбей климатоте.

Организмнің функционалдық бұзылуларын жою

жіті жұқпалы рапияны
аурулар. Бацил. қалдық
ла тасымалдау. өзгерістер
шылық (дизенте. көп болған
рия, дифтерия жағдайда
және тағы емдеудің
басқалар) толық
Қатерлі анемия, курсың
лейкомия. алған,
Қатерлі ісіктер сондай-ақ
және лимфогра. элеуметтік-
нулематоз. тұрмыс
Көз бен терінің жағдайлары
барлық паразит. нашар
тік және отбасыла.
жұқпалы рында тұра.
аурулары. тың науқас.
Декомпенсация тарға көр.
(қалпына келе сетілген.
алмайтын күй) Туберкулез
дәрежесіндегі жұқпасының
жүрек-қан таралуын
тамырлар жүйе. ескеру үшін
сінің аурулары. туберкулез.
Жекеше күтім дің белсен.
жағдайын, ді нысаны
тәрбие және бар балалар
емдеу жұмыста. мен жасөс.
рын талап пірімдер,
ететін қояншық, клиникалық
психоневроз, сауыққандар
психопатия, және
ақыл-ой туберкулез
кемістігі. микробакте.
р и я с ы н
ж ұ қ т ы р ғ а н
а д а м д а р
н а у қ а с т а р д ы
б ө л е к о р н а .

л а с т ы р у
п р и н ц и п і н
с а қ т а у л а р ы
к е р е к . О с ы
м а қ с а т т а
б а л а л а р м е н
ж а с ө с п і р і м .
д е р д і ң к ө п
б ө л і г і
е м д е л у м е н
с а у ы қ т ы р у д ы
ө з д е р і
т ұ р а т ы н
ж е р л е р д е г і
с а н а т о р и й .
л а р д а
ө т е д і .
Б а л а л а р м е н
ж а с ө с п і р і м .
д е р с а н а т о .
р и й л а р ы
б а қ ы л а н а т ы н
х и м и о т е р а .
п и я с ы б а р
т у б е р к у л е з .
б е н а у ы р а .
т ы н н а у қ а с .
т а р ,
т у б е р к у л е з
м и к р о б а к т е .
р и я с ы н
ж ұ қ т ы р ғ а н
а д а м д а р д ы ң
х и м и я л ы қ
а л д ы н а л у ы
(2 Т Е
т у б е р к у л и н .
г е а р н а л ғ а н
в и р а ж ж ә н е

гиперергия .
 л ы қ
 реакция) ,
 химиотера .
 пияның
 толық
 курсы н
 аяқтағаннан
 кейін нау .
 қастардың
 сауығыуы
 (климат о .

	терапия)			
31. Барлық сатыдағы инфилтративті туберкулезі	Инфилтративті өкпенің	-//-	-//-	-//-
		өзгерістердің толық тартылуы немесе қатаюы, қуысыдырауының жазылуы. Бацилла бөлінудің беріктігінің жазылуы. Организмді		
	уытсыздандыру			
32. Туберкулема	Репаративті	1-2	-//-	-//-
		процестерді стимуляциялау немесе хирургиялық емге		
	дайындық			
33. Кеңірдекше туберкулезі	Кеңірдекшедегі	Толық	-//-	-//-
		патологиялық өзгерістердің жазылуы		клини. калық жазылғанға
	дейін			
34. Оның ағымының барлық сатысындағы ошақты және	Инфилтративті	-//-	-//-	-//-
		өзгерістердің тартылуы, ошақтардың		

диссеминарлі
өкпе туберкулезі

қатаюы және
инкапсуляциясы,
қуысы дырауы.
ның жазылуы.
Бацилла бөліну.
дің берік
тыйылуы.
Организмді

уытсыздандыру

35. Өкпе Қабыну
туберкулезінің
дертті қуысты
және фиброзды-
дертті қуысты
нысандары
дайындық

-//- -//- -//-
процестерінің
тартылуы, дертті
қуыстың жазылуы
немесе
хирургиялық емге

36. Тартылу Өкпеқап
сатысындағы
туберкулезді
этиологияның
жалқықты
өкпеқап қабынуы

-//- -//- -//-
жабысқақтарының
тартылуы.
Туберкулез ауруын
одан әрі пайда
болуының алдын
алу мақсатында
организмнің
қарсыласуын
нығайту. Еңбекке
жарамдылықты

қалпына келтіру

37. Туберкулез Қабыну өзгерісте.
перитониті және
мезоадениті.

-//- -//- -//-
рінің тартылуы
және казеозды
ошақтардың
жазылуы. Еңбекке
жарамдылығын

қалпына келтіру

38. Жыланкөзді Жыланкөздерді
және жыланкөз.
сіз периферия.
лық (шет)

-//- -//- -//-
жабу.
Инфилтративті
ошақтарды жою

лимфа түйінде.
рінің
туберкулезі.
Скрофулодерма

немесе операцияға
дайындық.
Организмді
уытсыздандыру.
Еңбекке жарамды.
лықты қалпына

келтіру

39. Несеп шығару Процесті және
ағзаларының
туберкулезі

-//- -//- -//-
асқынудың алдын
алуды қалпына

келтіру үшін

40. Тиімділікті Алынған емнің
хирургиялық
емдеуден кейінгі
науқастар

-//- -//- -///
нәтижелерін
бекіту

3. Туберкулездің тынышталған нысанымен ауыратын балалар мен жасөспірімдерді жіберу кезінде

41. Көкірек іші Туберкулездің
лимфа түйіндері. тынышталған
нің туберкулезі нысанына арналған
және барлық санаторийлардың
сатыдағы міндеттері науқас
бастапқы кешен ағзасының төзім.
ділігін (жалпы,
тән) арттыру,
емдейтін көрсе.
тілген жағдайлар.
да жалпы санатор.
лық ем өткізу,
туберкулездің
өршуін болдырмау
және баланың
(жасөспірімнің)
толық сауығуы
мақсатында айқын.
далған жағдайда
жалпы санаторий.

3-4 Туберкулездің Дәрігерлік-
жіті ағымды бақылау
нысандары комиссиясы.
(менингит, жіті ның шешімі.
миллиарлы мен тубер.
туберкулез, лездің
казеозды тыныштала
пневмония) және бастаған
қалпына келе нысаны бар
алмайтын күй балалар
(декомпенсация) химиотера.
құбылысымен пияның
жіті үдеуге толық
бейімділік курсының
жағдайында санаторий.
"Туберкулездің лық ясли-
клиникалық бақшалары.
нысандары" на, санато.
бөлімінде рийлық
аталған барлық бала-бақша.

лық емдеу, бақы.
ланатын режімдегі
химиотерапияны
өткізу болып
табылады.
Диспансерлік
есептің III
тобындағы байқау.
дағы балалар мен
жасөспірімдерді
сауықтыру мен
бақыланатын
режімдегі
химиялық алдын
алуды өткізу.
Санаторийда
емдеу және
сауықтыру жұқтыр.
ған балаларда
туберкулездің
орныққан нысанын
болдырмауды
көздейді.

туберкулез ларына,
нысандары. санаторий.
Туберкулез лық мектеп-
емес аурулармен интернат.
үйлескен барлық тарға
туберкулез жіберіледі.
нысандары. Санаторий.
Ауруханалық лық типтегі
емді қажет балалар
ететін барлық мекемесі
аурулар. Оқшау. көбінесе
лау мерзімі үлкен қала.
аяқталғанға ларда
дейінгі барлық болады және
жіті жұқпалы өзге елді
аурулар. мекендердің
Бацилла балаларына
тасымалдаушылық қызмет
(дизентерия, көрсетпей.
дифтерия және тіндіктен
тағы басқалары) ауылды
Қатерлі анемия, жерлердің
лейкомия. балалары
Қатерлі ісіктер мен жасөс.
және лимфогра. пірімдерін
нулематоз. емдеу үшін
Көз бен терінің туберкулез.
барлық паразит. дің тыныш.
тік және жұқпа. тала баста.
лы аурулары. ған нысаны.
Декомпенсация на арналған
(қалпына келе санаторий.
алмайтын күй) ларды
дәрежесіндегі кеңінен
жүрек-қан пайдалану
тамырлар жүйе. керек.
сінің аурулары. Түнде кіші
Жекеше күтім дәретін
жағдайын, ұстай алмау

тәрбие және балаларды емдеу жұмыста. санаторийға рын талап жіберу үшін ететін қояншық, қарсы айғақ психоневроз, болып психопатия, табылмайды. а қ ы л - о й К ү л кемістігі. а у р у ы н а н , ж ә н ш а у д а н ж ә н е ө з г е д е ж ұ қ п а л ы а у р у л а р д а н к е й і н б а л а л а р д ы с т а ц и о н а р . д а н ш ы қ қ а н . н а н к е й і н б і р а й ө т к е н д е с а н а т о р и й . л а р ғ а е м д е л у г е ж і б е р у г е б о л а д ы (і р і н д і а с қ ы н у л а р б о л м а ғ а н

жағдайда).

42. Қатаю	-//-	3-6	-//-	-//-
с а т ы с ы н д а ғ ы о ш а қ т ы туберкулез				
43. Қатаю	-//-	6	-//-	-//-
ж ә н е с а т ы с ы н д а ғ ы д и с с е м и н и р л і туберкулез		ж о й ы л у		
44. Жалқықты	-//-	3-6	-//-	-//-
ө к п е қ а п т ы ң		қ а б ы .		

н у ы ,
л и м ф о д е н и т ,
м е з е н т е р н и т ,
м е з о д е н и т ,
н е с е п - ж ы н ы с
а ғ з а с ы н ы ң
т у б е р к у л е з і м е н
а у ы р ғ а н н а н
к е й і н г і

өзгерістер

45. Түйінді -//-

э р и т е м а ,
а р қ а
(ж ы л а н к ө з с і з)
т у б е р к у л е з і

46. Туберкулин -//-

с ы н а м а с ы н ы ң
" В и р а ж ы "

емес

47. Бацилла -//-

б ө л г і ш т е р м е н
ж ә н е
д і ң

н ы с а н ы м е н
а у ы р а т ы н
н а у қ а с т а р м е н
б а й л а н ы с т а н
ж ұ қ п а

б а л а л а р

ж а с ө с п і р і м д е р

48. Үлкен қалдық -//-

ө з г е р і с т е р і

о р н ы қ қ а н

к у л е з

а у ы р ғ а н

м е н

д е р

р о з д а р ,

н а т т а р т . б .) .

п е р е т о н и т ,

қ а л д ы қ

3-6 -//-

-//-

к ө з ,
в е н т о з ы

3 -//-

-//-

ж ы л д а н
к е м

3 -//-

-//-

т у б е р к у л е з .
б е л с е н д і

ж ұ қ т ы р ғ а н
м е н

3 -//-

-//-

б а р
т у б е р .
н ы с а н ы м е н
б а л а л а р
ж а с ө с п і р і м .
(п н е в м о с к л е .
к а л ь ц и .

49. Туберкулез	-//-	3	-//-	-//-
жұқпасы		болған		
кезде		өкпе,		
тыныс		жолдарының		
созылмалы		тән		
емес		аурулары		
бар балалар				
50. Химиотера.	-//-	3-4	-//-	-//-
пияның		толық		
курсының		аяқта.		
луынан		кейін		
туберкулез				
менингитімен				
ауырған		балалар		
мен		жасөспірім.		
дер		(өзге		
ағзалары		мен		
жүйелерінде				
белсенді		тубер.		
кулез		өзгеріс.		
тері	мен	пара.		
саттың		бұзылуы		
болмаған				
жағдайда)				

4. Сүйек-буын туберкулезімен ауыратын науқастарды (балалар, жасөспірімдер, ересектер) жіберу кезінде

51. Синовиальды және ошақты (преартритті)	Организмнің жалпы жағдайын нығайту. Бактерияға қарсы негізгі курсты жүргізу. Процестің тынышталуы. Буын функциясын қалпына келтіру	6-8	Оқшаулау мерзі. міне дейінгі барлық жіті жұқпалы аурулар. Бацилла тасымалдаушылық (дизентерия, дифтерия). Терінің жұқпалы аурулары. Қатерлі ісіктер.
---	--	-----	--

Декомпенсация
 (қалпына келе
 алмайтын күй)
 дәрежесіндегі
 жүрек - қан
 тамырлар жүйесі.
 нің аурулары.
 Жекеше күтім
 жағдайын талап
 етеін қояншық
 (жиі ұстамасы
 бар ауыр
 нысаны),
 психоневроз
 және орталық
 жүйке жүйесінің
 өзгегде

аурулары.

52. Деструктив. Организмнің жалпы ті шектелген артрит:	а) Организмнің жалпы жағдайын нығайту, 10-12	-//-	Бактерияға қарсы
артрит:	Бақыланатын б)		емдеудің
а) белсенді сатысы	режимдегі 6-8		жеткіліксіз
	химиотерапияның		тиімділігі
б) белсенділігін жоғалту сатысы	негізгі курсы жүргізу.		кезінде
	Репаративті процесті күшейту.		некроэкто.
	Туберкулез процесінің тынышталуы.		мия опера.
			циясына
			айғақтар
			анықталады

Б у ы н ф у н к ц и я с ы н

қалпына келтіру

53. Кең деструктивті артрит:	Организмнің жалпы жағдайын нығайту.	8-12	-//-	Емделу мерзімі
артрит:	Операция алдын.			операцияның
а) белсенді сатысы	дағы және өзіне тән емдеу.			түріне
				байланысты
б) гін сатысы	белсенділі. жоғалту			Хирургиялық
				емдеуден кейін
				санаторийлық -

ортопедиялық,
 бактерияға қарсы
 және өзге де
 емдеулер
 жүргізіледі.
 Операциядан кейін
 репаративті

процесті күшейту

54. Шектелген- деструктивті спондилит: а) белсенді сатысы	Организмнің жалпы жағдайын нығайту. Бақыланатын режім. дегі ортопедиялық және стандартталған	8-12	-//-	Омыртқаның тірек және қозғалтқыш функциясын жақсарту б) белсенділігін үшін бүкір. лікті түзеу және омырт. қалардың бұзылған аумағының өсу ерекше. лігін пайдалану қажеттілі. гімен түсіндірі. летін балаларды емдеудің ең ұзақ мерзімі - 2 жылға
жоғалту сатысы	Процестің тынышта. луы. Омыртқаның қисаюын түзету (балалардың) Омыртқаның функция. сын (тірек, қозғалтқыш) қалпына келтіру. Арқа бұлшық еттерін нығайту			

дейін

55. Көп тараған деструктивті спондилит: а) белсенді сатысы б) белсенділігін	Жалпы жағдайды нығайту. Бақыланатын режімдегі ортопедия, химиотерапия және хирургиялық	8-12	-//-	Науқастар. дың бұл санаты радикалдық және емдік- қосалқы операция.
---	--	------	------	--

жоғалту сатысы	емдеу.			ларды
в) тынышталу сатысы	Процестің тынышталуы. Бүкірлікті жөндеу (балалардың). Арқа бұлшық еттерін нығайту			қолдануды керек етеді. Емделу мерзімі операцияның түріне

байланысты.

56. Торпидті ағымды лит, артрит. Қайталану процесінің асқынуы.	Организмнің спонди. Қайталану процесінің асқынуы.	6-12	-//-	-//-
	тынышталуы.		жалпы нығайту, натын	жағдайын бақыла. режімдегі химиотерапия, процесің

57. Жыланкөздің асқынуы, жұлынның бұзылуы бар спондилит	Организмнің жалпы жағдайын нығайту. Бактерияға қарсы және хирургиялық емдеу. Асқынуды жою. Туберкулез процесінің тынышталуы. Жұлынның бұзылуы нан пайда болған салдарды жою үшін жеке әдістерді кең қолдану себептері.	12-16	-//-	Сондықтан кейінгі бұлшық ет және жұлын функцияла. рын бұлшық ет және жұлын функцияла. рын қалпына келтірудегі ұзақ мерзімді емдеудің
---	--	-------	------	--

58. Туберкулез нысандарының үйлесуі: а) сүйек - буын туберкулезі және белсенді сатыдағы өкпе туберкулезі	Организмнің жалпы жағдайын нығайту. Оның қарсыласуын арттыру. Бақыланатын режімдегі химиотерапия.	12-18	-//-	а) үйлескен нысандар үшін емдеу арнайы бөлімшелер. де жүргі. зіледі б) өкпеден
--	---	-------	------	--

(БК+).	Барлық орындағы	тыс тубер.
б) өзге де	процестің	кулез
өкпеден тыс	тынышталуы	нысандарын.
орныққан		дағы
туберкулезбен		науқастар
үйлескен		үшін емдеу
сүйек-буын		көп бейінді
туберкулезі		санаторий.
		ларда

жүргізіледі

59. Өзге емдеу	Организмнің	6-8	-//-	Емделу
мекемелерінде	жалпы жағдайын			мерзімі
жүргізілген	нығайту.			операцияның
сүйек-буын	Бақыланатын			түріне
туберкулезі	режімдегі			байланысты.
бойынша	тікелей			химиотерапияның
хирургиялық				стандартталған
емдеуден	кейінгі			курсын
науқастар				жалғастыру.

Зақымданған
аймақтағы
репаративті
процесті күшейту.
Зақымдалған
бөлімдегі
функцияны қалпына
келтіру. Бұлшық

еттерді нығайту

60. Репараторлық топтардағы:	а) Жалпы жағдайын нығайту. Қайтала.	2-3	-//-	Жергілікті және жалпы тәртіпте емдеу іс-шараларының кешенін қолдану науқас ағзасының қарсыласуын арттыруға,
а) интеркурентті ауруынан әлсіреген тынышталу процесі бар	а) Жалпы жағдайын нығайту. Қайтала. а) интеркурентті ауруға қарсы бактерияға қарсы емдеу, емдік жаттығулар, физиологиялық емдеу.			
б) Спондилит, артрит ауруынан кейін тірек-қозғалтқыш	б) Ауыру сезімін жою. Зақымданған жердегі бұлшық еттерді нығайту. Емдеу жаттығуларын,			

аппаратының
метатуберкулез
аурулары бар
(артроз,
спондилез,
остеохондроз,
қоректенудің
және буынның
зақымдалуы,
буын қозғалысы.
ның шектелуі
және басқалар)
науқастар

физиотерапияны
қолдану

туберкулез
процесінің
белсенділі.
гі мен
дамуын тоқ.
татуға, осы
кезде бар
асқынулар
мен сүйек.
тің қисаюын
қолдану
науқас
ағзасының
қарсыласуын
арттыруға,
туберкулез
процесінің
белсенділі.
гі мен
дамуын
тоқтатуға,
осы кезде
бар асқыну.
лар мен
сүйектің
қисаюын
болдырмауға
және жоюға,
тірек -
қозғалтқыш
аппаратының
зақымданған
функцияла.
рын оңал.
туға және
еңбекке
жарамдылы.
ғын қалпына
келтіруге

бағыттал.
ған. Сүйек-
буын
туберкуле.
зімен
ауыратын
балалар мен
жасөспірім.
дер,
науқастар
клиникалық
толық
емделгенге
дейін және
тірек-
қозғалтқыш
аппараты
функцияла.
рын толық
қалпына
келгенше
санаторий.
ларда
емделуі
керек.
Сүйек-буын
туберку.
лезімен
қоса өкпе
туберку.
лезімен
(Б К +)
ауырған
ересек
науқастар
бір мезгіл.
де фтизио.
терапевтің
байқауында

б о л а т ы н
с ү й е к - б у ы н
т у б е р к у л е з
с а н а т о р и й .
л а р ы н ы ң
а р н а й ы
б ө л і м ш е л е .
р і н д е
е м д е л е д і .
К ү л
а у р у ы н а н ,
ж ә н ш а у д а н
ж ә н е ө з г е
д е ж ұ қ п а л ы
а у р у л а р д а н
к е й і н
б а л а л а р д ы
с т а ц и о н а р .
д а н ш ы қ қ а н .
н а н к е й і н
б і р а й
ө т к е н д е
б і р н е ш е р е т
қ а й т а л а н ғ а н
ж а ғ ы м с ы з
т а л д а у л а р ы .
м е н с а н а т о .
р и й л а р ғ а
е м д е л у г е
ж і б е р у г е
б о л а д ы

5. Несеп-жыныс жолдарының туберкулезімен ауыратын науқастарды
ж і б е р у к е з і н д е

61. Бүйрек туберкулезінің паренхиматозды нысаны	Организмнің жалпы жағдайын нығайту және қарсыласуын арт.	4	Декомпенсир. ленген бүйрек функциясының жеткіліксізді.
--	---	---	---

тыру. Процестің
тынышталуы.
Туберкулезге
қарсы диспансер.
дің стационарында
басталған бақыла.
натын режімдегі
(қолдау сатысы)
химиотерапияның
негізгі курсың
жалғастыру

лік құбылыстары
байқалатын
несеп-жыныс
жүйелері
туберкулезімен
ауыратын
науқастар.
Несеп жыланкөз.
дері бар несеп
жүйелер тубер.
кулезі. II-III
дәрежедегі
бүйрек жұмыста.
рының жеткілік.
сіздігімен
бірге амилои.
доздың ісікті -
гипертониялық
және азотемика.
лық сатысы және
созылмалы
нефритімен қоса
несеп-жыныс
жүйелері
туберкулезі.
Бір мезгілдегі
белсенді өкпе
(БК+), ішек,
сүйек-буын
жүйелері тубер.
кулезінен
зардап шегуші
несеп-жыныс
туберкулезімен
ауыратын
науқастар.
Бұндай науқас.
тар сол немесе
өзге орнығу

процесінің
ауырлығына
иелігі ескеріле
отырып, тиісті
бөлімшелерге
арнайы емдеуге

	жіберіледі.			
62. Бастапқы деструктивті өзгерісі бар бүйрек туберкулезі (папиллит, бүйрек бүртік. тері аймағындағы деструктивті өзгерістердің шектелуі)	Организмнің жалпы жағдайын нығайту және қарсыласуын жоғарлату. Процестің тынышта. луы немесе шектелуі. Бақыланатын бактерияға қарсы терапияның (қолдау	4	-//-	Емдеу тиімділігі болмаған жағдайда хирургиялық араласуға айғақтар туралы мәселелер қарастыры. лады
	курсын жалғастыру		с а т ы с ы)	н е г і з г і
63. Бір бүйректің шектелген деструктивті туберкулезі-монодертті нысаны	Организмнің жалпы жағдайын нығайту. Процесті шектеу. Ағзаны сақтай отырып хирургиялық емдеу. Бақылана. тын химиотерапия. ны (қолдау саты. сы) жалғастыру көрсетілді	4	-//-	6-9 айлық санаторий. лық-бакте. рияға қарсы емдеуден кейін қуыс ағзаны сақтайтын хирургиялық араласу
64. Кең таралған деструктивті бір бүйрек туберкулезі. Көп дертті қуысты нысаны	Организмнің жалпы жағдайын нығайту. Бақыланатын бактерияға қарсы терапия курсын (қолдау сатысы) жалғастыру	4-6	-//-	Бүйрек функциясын толық жоғалтқан жағдайда бактерияға қарсы

а й ы н а н
к е й і н
н е ф р о э к т о .
м и я к ө р с е .

		тіледі			
65. Екі жақты дертті қуысты бүйрек туберкулезі(әртүрлі ұзақтықтағы)	Организмнің жалпы жағдайын нығайту. Бақыланатын бактерияға қарсы терапия курсы (қолдау сатысы) жалғастыру	4-6	-//-	Айғақтар кезінде бүйрек функциясын сақтауға және оны сауықтыруға бағытталған әртүрлі операция	
		түрлері			
66. Асқынған пиелонефрит, тастар, гипертониясы және басқалары бар несеп жолдары бүйрек кулезінің әртүрлі нысандары	Жалпы жағдайын нығайту. Бақыланатын бактерияға қарсы терапия курсы (қолдау сатысы) және тубер.	4-6	-//-	Айғақталған жағдайда пластикалық және ағзаны сақтау операциясы жалғастыру. Несеп жолдарының өткізгіштігін қалпына келтіру	
67. Туберкулезді эпидидимит, орхит, простатит, везикулит: а) алғаш айқындалған б) асқынған жыланкөзді, іріңдік торпидті ағымды	Бақыланатын режимдегі жалпы нығайтушы санаторийлық және бактерияға қарсы емдеу (қолдау сатысы)	2	-//-	Санаторийлық-бактерияға қарсы емдеу тиімділігі болмаған жағдайда хирургиялық ем көрсетіледі.	
68 Несеп-жыныс жүйесі ағзала.	Организмнің жалпы жағдайын	2	-//-	Емнің созылуы	

рында операция.	жақсарту.	операция
лық араласудан	Бақыланатын	жасалу
кейінгі	бактерияға	мерзіміне,
науқастар:	қарсы емдеу	оның
а) нефроэкто.	курсы	түріне,
мияны басынан		сондай-ақ
кешіргендер;		несеп-жыныс
б) ағза сақтау		жүйелері.
операциялары:		нің өзге де
резекция,		ағзасының
кавернотомиядан		жағдайлары.
в) несеп жүйесі		нан тәуелді
ағзаларына		болады
пластикалық		
операциядан		
кейінгі		

г)	еркектің
жыныс	ағзасына
операциядан	
кейінгі	

69. Несеп	Организмнің	1-2	-///-
жүйелері	жалпы жағдайын		
ағзаларының	нығайту,	бүйрек	
туберкулезден	функционасын		
кейін өзгеріс.	қалпына	келтіру	
тері	бар		
несеп-жыныс			
жүйелерінің			
белсенді	емес		
туберкулезімен			
ауыратын			
науқастар			

70. Несеп-жыныс	Организмнің	-///-	Ауырудың
ағзаларындағы	жалпы жағдайын		осы бейіні
белсенді тубер.	нығайту. Бақыла.		бар өкпе.
кулездің өкпе,	натын бактерия.		ден тыс
сүйек-буын	ға қарсы		туберкулез
және өзге де	химиотерапия		жөніндегі
ағзалардың	курсын жалғас.		көп бейінді

белсенді тубер. тыру (қолдау
кулезімен сатысы)
үйлесуі

санаторий.
ларда
емдеу.
Микстер
үшін бөлім.
шелерде
емдеуді
өкпенің
белсенді
туберку.
лезімен
үйлестіру
кезінде.
Мерзімі
процестің
ауырлығына
байланысты
анықталады

6. Тері туберкулезімен ауыратын науқастарды жіберу кезінде

71. Колликватив. Бақыланатын ті туберкулез бірінші, екінші скрофулодерма, фунгозды тері туберкулезі: а) аурудың клиникалық белсенді нысаны немесе процестің қайту немесе тыртықтану сатысы немесе аурудың клиникалық белсенді нысаны	Бакыланатын бактерияға қарсы химиотерапияның негізгі курсы жалғастыру (қолдау сатысы) Ойық жараның бітуі, түйіндер мен инфильтрат. тардың тартылуы және тыртықтануы. Науқасты оңалту	а) Қажет жерінде 3-4 дерматологтың б) консультациясы. 1-2 мен қамтамасыз етілетін маман. серлік дандырылған есептің II санаторийларда тобындағы емдеуді керек қызыл жегі ететін сатылар. ауруымен дағы өкпе ауыратын туберкулезінің науқастар белсенді ныса. да санато. нымен, сүйек- рийға жібе. буын жүйелері. руге жата. мен, ішектер. ды. Сана. мен, несеп- торийда жыныс жүйесімен емдеуге үйлескен тері науқастарды
---	---	--

б) колликвативті
туберкулездің
клиникалық
жазылуы

туберкулезі. іріктеуді
Асқынған қатер. облыстық,
лі ісікке қалалық
айналу процесі туберкулез.
бар тері ге қарсы
туберкулезі. диспансер.
Жұқпалы тері лердің
аурулары. дәрігер-

дерматолог
дәрігерлері
жүзеге
асырады.

І және ІІ
топтағы
диспансер.
лік бақы.

лауда
тұратын
тері тубер.
кулезінің

барлық
нысанымен
ауыратын
науқастар

санаторийда
емделу үшін
жіберіледі.

І топта
стационар.
лық емдеу
кезеңінде

басталған
(қарқынды
сатыда)

негізгі
емдеу
курсын

алуды
жалғасты.

рып жатқан
науқастар
болады.
Осыған
байланысты
көрсетілген
науқастар.
дағы тері
туберкуле.
зінің
ошақтары
клиникалық
белсенді
жағдайында
немесе
элементтер.
дің тартылу
немесе
тыртықтанып
бітүсаты.
сында болуы
мүмкін. II
диспансер.
лік топтағы
науқастарда
тері тубер.
кулезінен
кейін
қалған
іздерғана
болады. Бұл
науқастарды
санаторий.
ларда емдеу
ем қолдан.
баған осы
кезеңде жиі
пайда
болатын

а у р у д ы ң
қ а й т а л а н у ы .
н ы ң а л д ы н
а л у м а қ с а .
т ы н д а
ж ү р г і з г е н

	жөн.			
72. Жоғарғы	Бақыланатын	1-2	-//-	-//-
тыныс алу			химиотерапияның	
жолдарындағы			негізгі курсы	
терінің және			жалғастыру	
шырышты қабықтың		(қолдау	сатысы).	
туберкулезді		Жоғарғы	тыныс	
қызыл жегісі:		алу жолдарындағы		
а) аурудың		шырышты қабақ		
клиникалық		және терідегі		
белсенді нысаны		люпомның,	люпозды	
немесе процес.		инфильтраттың,		
тің қайту немесе		ойық жарасының		
тыртықтану		тыртықтануы		
сатысы немесе		Оңалту және		
аурудың клиника.		сауықтыру		
лық		белсенді		
нысан				
б) қызыл		жегінің		
клиникалық				
жазылуы				
73. Тері	Бақыланатын			а)
туберкулезінің	бактерияға қарсы	3-4		
бытыраңқы	емдеудің	негізгі		
нысандары:	курсын	жалғастыру		
папула-некро.	Папула-некрото.	б) -//-		-//-
томиялық		миялық туберкулез	1-2	
туберкулез:		элементтерінің		
а) аурудың кли.		тыртықтануы және		
никалық белсенді		тартылуы	Науқасты	
нысаны немесе			оңалту	
процестің		қайту		
немесе		тыртық.		

т а н у
н е м е с е
к л и н и к а л ы қ
б е л с е н д і

б)
к л и н и к а л ы қ
ж а з ы л у ы

74. Қатайған
эритема:

а) аурудың
клиникалық
белсенді

немесе
қайту немесе
тыртықтану
сатысы немесе

аурудың
лық белсенді
н ы с а н ы

б) қ а т а й ғ а н
эритемалардың
к л и н и к а л ы қ
ж а з ы л у ы.

75. Мысқыл
теміреткі:

а) аурудың
клиникалық
белсенді

немесе
қ а й т у
т ы р т ы қ т а н у
с а т ы с ы

аурудың
лық
н ы с а н ы

б) м ы с қ ы л
теміреткінің
к л и н и к а л ы қ
ж а з ы л у ы

с а т ы с ы
а у р у д ы ң

н ы с а н ы
п р о ц е с т і ң

Бақыланатын

бактерияға қарсы 3-4

емдеудің негізгі
курсын жалғастыру
Ойық жараның

тыртықтануы,
түйіннің және
инфилтраттардың
тыртықтануы мен
тартылуы

Науқасты оңалту

1-2 -//-

Бақыланатын

бактерияға қарсы 3-4

емдеудің негізгі
курсын жалғастыру

Науқасты оңалту

процестің
н е м е с е

н е м е с е

к л и н и к а .

б е л с е н д і

1-2 -//-

б)
-//-

б)
-//-

7. Шет лимфа түйіндерінің туберкулезімен, абдоминальды туберкулезбен, сірнелі қабық пен бүйрекүсті безі туберкулезімен ауыратын науқастарды жіберу кезінде

<p>76. Шет лимфа түйіндері туберкулезі а) инфильтратты нысан б) хирургиялық емдеуге қарсы айғақтар болмаған жағдайдағы дертті қуыс нысаны және дертті қуысты-іріңді нысан (жыланкөзді алып тастағаннан кейін) в) асқыну сатысында тыртықтары мен кальцинациясы бар (немесе онсыз) индура-тивті нысан</p>	<p>Жалпы жағдайды жақсарту. Қабыну өзгерістерінің тынышталуы. Бақыланатын химиотерапияны жүргізу (қолдау сатысы). Еңбекке жарамдылықты қалпына келтіру</p>	<p>Асқынған амилоидозы, жіті ағымды шет лимфа түйінді дертті қуыс нысандағы туберкулезі байқалған науқастар. Ішектің түйілу құбылысы бар асқынған жабысқақ процесі байқа-латын мезоаде-ниттер мен жабысқақ перитонит туберкулезінің (толық индура-тивті нысаны. Консервативтік емдеуге келмейтін (операцияны қажет ететін) тарды туберкулезді мезоадениттің ісік тәріздес дертті қуыс нысаны. Асқынған жыланкөзді ішек туберку-</p>	<p>Жоғарыда көрсетілген туберкулез нысанымен ауыратын балалар сүйек ту-беркулезі балалар санаторий-ына емде-луге жібе-ріледі. Емделу мерзімі процесінің ауырлығына байланысты (толық клиникалық жазылып шыққанша). Осы нысан-мен ауыра-тын науқас-тарды санаторий-лық емдеу бастапқы ауруханалық кезеңдегі емдеудің қажетті жалғасы</p>
--	--	---	---

лезі. болып табы. Қуыстарда лады және сұйықтары бар санаторийда жіті экссуда. өкпеден тыс тивті перикар. бейіндерде диттер мен жүргізіле. полисерозит. ді. Оның тер. Операция. міндеттері лық араласуды процестің қажет ететін тынышталуы. констриктивті на қол перикардит. жеткізу Жеткіліксіздік және еңбек. құбылыстары ке жарамды. байқалған лықты бүйрекүсті қалпына безінің тубер. келтіру кулезі (толық және (Адиссонов. жартылай) ауруы). болып табылады. Санаторийға келу мерзімі туберкулез процесінің ауырлығын және оның динамикасын ескері отырып бел.

гіленеді.

77. Шажырқай	Барлық клиникалық
лимфа түйіндері.	көрсеткіштерді
нің туберкулезі:	қалыпқа келтіру
а) жаңа процес.	арқылы жалпы
тер (инфильтрат.	жағдайды жақсарту.
ты, дертті	Бақыланатын химио.а)
қуысты)	терапияны өткізу 2-4
б) созылмалы	(қолдау сатысы) б)

процестер (белсенді процесі	Лимфа түйіндерін. дегі	2-3	-//-	-//-
жағдайдағы индуративті, кальциленген)	болған		қабыну терін	өзгеріс. жою
78. Қалдық қабыну	өзгеріс.		Барлық	клиникалық көрсеткіштерді
тері немесе функционалдық бұзылулары болған жағдай.	немесе	қалыпқа арқылы жалпы жағдайды	келтіру	а) 3-4 б)
дағы тынышталу сатысындағы ішек туберкулезі:	жақсарту.	2-3	-//-	-//-
а) ойық жаралы б) гиперпласти. калық	Бақыланатын химиотерапияны		өткізу сатысы)	(қолдау Еңбекке жарамдылықты қалпына келтіру.
в) хирургиялық емдеуден тыртықтың тарылуы	кейінгі	рінің	Қабыну	өзгерісте. толық тартылуы
79. Полисерозит (перикардит, плеврит, перитонит және олардың үйлесуі):	Туберкулезді	Барлық	клиникалық көрсеткіштерді	
а) жүрек тінің тын қабыну ның сатысындағы сірнелі де тартылуынан кейінгі	қызме. байқалмай. бұзылуының құбылысы. тынышталу ішперде. сары судың экссуда.	және жағдайды	қалыпқа келтіру арқылы жалпы өткізу	а) 3-4 б) -//- в) 1-2 (қолдау сатысы) Сірнелі ішпердедегі қалдық қабыну өзгерістерін жою Жалпы жағдайды жақсарту

т и в т і		н ы с а н	
б)	қ а б ы н у		п р о ц е .
с і н і ң		т ы н ы ш т а л у	
с а т ы с ы н д а ғ ы			
ж а б ы с қ а қ		н ы с а н	
(п е р и к а р д и т т і ң			
қ ы с ы л у ы		с и м п т о м .	
д а р ы		б о л м а ғ а н	
ж а ғ д а й д а ;			
п е р и т о н и т			
к е з і н д е		і ш е к т і ң	
т ү й і л у		қ ұ б ы л ы .	
с ы н с ы з)			
п е р и к а р д и т			
в)	п е р и к а р э к т о .		
м и я	о п е р а ц и я с ы .		
н а н	к е й і н г і		
қысыл			
80. Компенсация	Жалпы жағдайды	-//-	-//-
сатысындағы		жақсарту	және
бүйрекүсті	безі	клиникалық	және
туберкулезі		функционалдық	
(эндокринолог		көрсеткіштерді	
консультациясы.	қалпына	келтіру	
н а н	к е й і н)		

8. Туберкулезді менингитпен ауырған науқастарды жіберу кезінде

81. Стационарлық а) Жалпы жағдай.	3-6	Байқалатын	Балалар мен
емдеу курсын	ды нығайту.	қалдық құбылыс.	жасөспірім.
аяқтаған тубер.	Бақыланатын	тары бар және	дер мектеп
кулез менингиті.	бактерияға қарсы	бөгде күтімді	жасына
нен кейінгі	терапия курсын	қажет ететін	дейінгі жә.
сауығушылар:	жалғастыру	туберкулезді	не мектепке
			д е й і н г і
			б а л а л а р
а) аз өзгерілген (қолдау сатысы).		менингитпен	санаторий.
немесе қалдықсыз Емдеудің дене		ауырғаннан	ларына
неврологиялық	шынықтыру әдісте.	кейінгі адамдар	жіберіледі.

бұзылулар б) қалдық өзгерістері бар	рін (емдеу жаттығулары, массаж, физиотерапия) қолдану б) а) тармағындағы. дай. Одан басқа орталық жүйке жүйелерінің бұзылған функция. ларын қалпына келтіру, еңбекке жарамдылықты қалпына келтіру	4-7 басқалар). Кейінгі 2-3 жылдарда лысының жоқтығы жағдайындағы жүйке жүйелері функциясының декомпенциясы мен берік қалдық құбылыс. тары бар адамдар	(сал аурулары, Олардың парасаттылығы емделу мер. бұзылған және зімі 6 ай басқалар). көлемінде. Санаторий. қозға. ларға жылдарда қозға. ларға жүйелері ай немесе алты айдан аса емде. ліп, менин. гиттің клиникалық пайда болу. ын жоюға қол жеткіз. ген және жұлын сұйығының құрамы тәуір болған науқастар жіберіледі. Туберкулез климаттық аймағында орналасқан санаторийға жіберген жөн. Туберкулез менингиті. мен ауырған және белсенді өкпе тубер.
---	--	---	---

к у л е з і
ө з г е р і с т е .
р і ж о қ
а д а м д а р
с ү й е к - б у ы н
н е м е с е ө з г е
д е ө к п е д е н
т ы с т у б е р .
к у л е з н ы с а .
н ы м е н а у ы .
р а т ы н н а у .
қ а с т а р ғ а
а р н а л ғ а н
с а н а т о р и й .
л а р ғ а , а л
б е л с е н д і
ө к п е т у б е р .
к у л е з і б а р
с а у ы ғ у ш ы .
л а р ө к п е
т у б е р к у л е .
з і н е
а р н а л ғ а н
с а н а т о р и й .
л а р ғ а
ж і б е р і л е д і .
Т у б е р к у л е з
м е н и н г и т і .
н е н к е й і н г і
с а у ы ғ у ш ы .
л а р д ы
н е в р о п а т о .
л о г ,
о к у л и с т
ж ә н е ф т и з и .
а т е р а п е в т і ң
к о н с у л ь т а .
ц и я л ы қ
к ө м е г і м е н

қамтамасыз
ететін
санаторий.
ларға жіберу
еру керек.
Менингитке
туберкулез.
дің орнығу
ілеспесін
емдеу сол
немесе
өзге де
зақымдардың
айғақтары,
түсіндіріл.
генсипаты
бойынша

анықталады.

82. Менингит туберкулезімен ауырғаннан кейінгі әр жылдың бастапқы 3 жыл бойы ауырған шылар	Орталық жүйке	2-3	-//-	-//-
		жүйлері	функция.	
		сын	қалпына	
		келтіруге	бағыт.	
	талған	емдеудің		
	дене	шынықтыру		
	әдістерінің			
	қайталау			
	курстарын	қолдану		

9. Жыныс ағзалары туберкулезімен ауыратын әйелдерді жіберу
кезінде

83. Жатыр қосалқысының зақымдануының ошақты, инфиль. тративті, инфилтративті- экссудативті, дертті қуыс	Жатырдың өзіндегі 2-4 және жатыр қосалқысындағы қабыну өзгерісте. рінің тартылуы. Процесті тұрақтандыру. Етеккірді тұрақты	Дене қызуының едәуір артуы немесе пельвио. периотонит пен жарылған перитонит құбы. лысы бар барлық жіті және жіті	Ошақты нысанда емделу мер. зімі 2 айға дейін. Инфилтра. тифті, инфилтра
--	---	--	--

нысандарымен үйлескен жаңа айқындалған туберкулездік эндометриттер	ету. Бақыланатын режімдегі химиотерапияны стандарттау (қолдау сатысы)	астылық туберкулез сальпингофорит. тері. Жатырдан қан кетуі бар Клиникалық туберкулездік эндометриттер. Гинекология бөлімшелерінде санаторийлық емдеу үшін қарсы айғақтал. ған сатыдағы белсенді өкпе туберкулезімен,	тифті- экссудатив. ті кезде 4 айға дейін. Клиникалық тиімділік болмаған кезде 6-8 ай бойы қорғау терапиясы. нан опера. ция жөнінде мәселе қойылады с ү й е к - б у ы н ж ү й е л е р і м е н , і ш е к т е р м е н ж әне б а с қ а л а р м е н і ш к і ж ы н ы с а ғ з а л а р ы т у б е р к у л е з і м е н
--	---	---	--

үйлесуі

84. Жаңа айқындалған туберкулез сальпингофорит. тер :	Жалпы жағдайды	2-4	-//-	-//-
а) ошақты б) инфильтративті-экссудативті нысаны в) дертті	Жалпы жағдайды жақсарту.	2-4	-//-	-//-
нысаны	қабыну	Процесті	Жыныс мүшелеріндегі процесінің тартылуы.	
	Етеккірді	тұрақ.	тандыру.	
	ету.	Бақыланатын режімдегі химиотерапияны стандарттау		

(қолдау сатысы)

85. Зақымдалған жатыр мойны,	Жалпы жағдайды жақсарту.	2-4	-//-	Санаторийда емделу
---------------------------------	-----------------------------	-----	------	-----------------------

вульва, қынаптың	Жыныс мүшелерін.		мерзімі
ойық жаралы	дегі қабыну		процестің
зақымдануымен	процесінің		нысаны мен
үйлескен жаңа	тартылуы.		сатысына
айқындалған	Процесті тұрақ.		байланысты
жатыр, қосалқы.	тандыру.		тағайында.
сы туберкулезі	Етеккірді		лады
	тұрақты ету.		(2-4 ай)

Б а қ ы л а н а т ы н
р е ж і м д е г і
х и м и о т е р а п и я н ы
с т а н д а р т т а у

(қолдау сатысы)

86. Ішкі жыныс	Бақыланатын	2	-//-	Санаторийда
ағзасына	режімде толық			емделу
операция жаса.	емдеу (қолдау			мерзімі
ғаннан кейін	сатысы) және			2-4 ай
жіберілген				
науқастар				

о п е р а ц и я д а н
к е й і н г і а с қ ы н у
п р о ц е с і н і ң
а л д ы н а л у .
Е ң б е к к е
ж а р а м д ы л ы қ т ы
қ а л п ы н а к е л т і р у

10. Көз туберкулезімен ауыратын науқастарды жіберу кезінде

87. Алғаш	Өткен емнің	3-6	Өкпедегі немесе Көз
айқындалған	нәтижесін бекіту.	өзге де ағза.	туберкулез
көздің метаста.	Бақыланатын	ларда да бел.	науқастары
тикалық туберку.	бактерияға қарсы	сенді туберку.	үшін маман.
лезінің жаңа	емнің негізгі	лез процесінің	дандырылған
нысаны бар	курсын жалғастыру	болуы. Стацио.	санаторий.
науқастар	және аяқтау.	нарлық емді	лар болма.
(туберкулезді	Қабыну процесін	қажет ететін	ған жағдай.
кератиттер,	толық жою.	көз тарапынан	да бұл
кератосклерит.	Инфилтративті	жіті туберку.	науқастар
тер, ириттер,	және ошақты	лезді қабыну	өкпеден тыс
иридоциклиттер,	өзгерістердің	өзгерістері бар	туберкулез

хориоретиниттер, тартылу. Қалған
перифлебиттер ошақтық өзгеріс.
және тағы тердің қатаюы
басқалар). және қабықтануы.
Еңбекке жарамды.
лықты қалпына
келтіру.

науқастар. санаторий.
Асқыну сатысын. ларына
дағы қайтала. жіберіледі.
натын созылмалы Көз тубер.
ағымды көз кулезімен
туберкулезі бар ауыратын
науқастар. науқастар
3 жыл бойы стационар.
қайталануы лық және
байқалмаған диспансер.
созылмалы лік емдеу.
қайталанатын ден кейін
көздің метаста. қабыну
калық туберку. бәсеңде.
лез нысаны бар генде толық
науқастар. емделу үшін
Көздің шегіне маманданды.
жеткен созымалы рылған
нысанды тубер. санаторий.
кулезі және ларға
қалпына емделуге
келмейтін көру жіберіледі.
функциясының Санаторий.
өзгерістері бар лық емде.
науқастар луге тек
(жалғыз көретін клиникалық,
көздің көруі рентгеноло.
0,05 төмендеуі гиялық және
20-25%). Жіті зертханалық
жұқпалы ауру. тексерулер.
лар. дің мәлі.
Декомпенсация меттері
дәрежесіндегі бар аурудың
жүрек-тамыр туберкулез.
жүйесінің дік этиоло.
аурулары. гиясы дәл
Қатерлі ісіктер қойылған
ж ә н е
р а с т а л ғ а н

науқастар
ғана жібе.
рілуі
керек,
қатысу
керек. Көз
туберкуле.
зімен
ауыратын
науқастарды
жергілікті
климаттық
аймақтар.
дағы
арнаулы
клиникалық
санаторий.
ларға
жіберген
орынды.
Санаторий.
лық емге І
топтағы
диспансер.
лік тубер.
кулезімен
ауыратын
науқастар
жатады.
Көз
туберкуле.
зімен
ауыратын
науқастарды
санаторий.
лық емдеу
мерзімін
емнің
тиімділігі

мен нәтиже.
сіне байла.
нысты
маманданды.
рылған
есепте
тұратын көз
санаторий.
лардың
дәрігерлері
белгілейді.
Әр облысқа
бекітілген
көз санато.
рийлық
төсек-орын.
дардың саны
осы облыс.
тарда неме.
сереспуб.
ликада
есепте
тұратын көз
туберку.
лезімен
ауыратын
контингент.
тердің
санына
сәйкес әр
3 жылда
қайта қара.
лып тұрады.
Облыстық
туберкулез.
ге қарсы
диспансер.
лердің
жанындағы

көз	метастикалық	жалпы	нығайтатын,
туберкулезінің		климаттық	және
созылмалы	мен	басқа	да санато.
жаңа	нысанындағы	рийлық	емдеу
диспансерлік			әдісі бар
есептегі	I-топ	кешенде	жүргізу
науқастары			
91. Операцияны	Операция алдында	2-3	-//-
керек	ететін	жалпы	жағдайын
көз	туберкуле.	нығайту.	Орга.
зінің	асқынған	низмнің	реактив.
нысанындағы		тілігінің	өзгеруі
науқастар		және	гиперсенси.
(көздің	торлы	билизацияны	жою.
қабаты,		Организмнің	қарсы.
коплекатты		ласуын	арттыру.
катаракта,		Еңбекке	жарамдылықты
қайталама		қалпына	келтіру
г л а у к о м а		ж ә н е	
тағы басқалар).			
92. Көз туберку.	Организмнің	1-2	-//-
лезінің	туберку.	реактивтілігінің	-//-
лезді-аллергия.	өзгеруі	және	гипер-
лық	нысанындағы	сенсibiliзацияны	
науқастар		жою.	Организмнің
(кератоконъюкти.		қарсыласуын	
виттер,	эпискле.	арттыру.	Көздің
риттер,	кратос.	мөлдір	қабығы
клериттер	және	мен	ақ қабығы
тағы	басқалар).		ошағының
			тартылуы. Қайта.
			лануды ескерту.
			Еңбекке жарамды.
			лықты қалпына
			к е л т і р у
