

Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin Kollegiyası

QƏRAR

№ 37

Bakı şəhəri

"20" noyabr 2013-cü il

"Qeysəriyyə kəsiyi əməliyyatının aparılmasının tibbi əsasları"nın təsdiq edilməsi barədə"

"Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 2006-cı il 25 may tarixli 413 nömrəli Fərmanı ilə təsdiq edilmiş "Azərbaycan Respublikasının Səhiyyə Nazirliyi haqqında Əsasnamə"də dəyişiklik edilməsi barədə" Azərbaycan Respublikası Prezidentinin 2013-cü il 26 sentyabr tarixli 995 nömrəli Fərmanının icrasını təmin etmək məqsədilə Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi haqqında Əsasnamənin 14.5-ci bəndini rəhbər tutaraq Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin Kollegiyası

qərara alır:

1. "Qeysəriyyə kəsiyi əməliyyatının aparılmasının tibbi əsasları" təsdiq edilsin (əlavə olunur).
2. Hüquq və daxili nəzarət sektorunun müdiri vəzifəsini icra edən E.Əzizova tapşırılsın ki, bu qərar 3 gün müddətində Azərbaycan Respublikasının Hüquqi Aktların Dövlət Reyestrinə daxil edilməsi üçün Azərbaycan Respublikasının Ədliyyə Nazirliyinə təqdim edilsin.
3. Qərarın icrasına nəzarət Nazir müavini Nigar Əliyevaya həvalə edilsin.

**Kollegiyanın sədri,
Nazir**

Oqtay Şirəliyev

Kollegiyanın məsul katibi

Nərgiz Şahbazova

Qeysəriyyə kəsiyi əməliyyatının aparılmasının

TİBBİ ƏSASLARI

1. Qeysəriyyə kəsiyi əməliyyatlarının aparılmasına tibbi əsaslar aşağıdakılardır:
 - 1.1. Əvvəllər uşaqlıq üzərində əməliyyatların aparılması:
 - 1.1.1. uşaqlıq üzərində qeysəriyyə kəsiyindən sonra çapıq ;
 - 1.1.2. əvvəlki doğuş zamanı uşaqlığın cırılması;
 - 1.1.3. uşaqlıqda böyük həcmli əməliyyatın keçirilməsi ;
 - 1.1.4. uşaqlıqda rekonstruktiv əməliyyatların aparılması.
 - 1.2. Doğuşa mane ola biləcək səbəblər :
 - 1.2.1. doğuş yolunun anomaliyaları və xəstəlikləri;
 - 1.2.2. doğuş zamanı dölün irəliləməsinə mane olan uşaqlıq boynunun və ya cisminin, sidik kisəsinin, çanağın, qadın cinsiyyət üzvlərinin törəmələri, sidik kisəsinin daşları;
 - 1.2.3. dölün köndələn vəziyyəti;
 - 1.2.4. çanağın ölçüləri ilə dölün başının ölçüləri arasında uyğunsuzluq;
 - 1.2.5. şəkərli diabetli qadınlarda dölün çəkisi 4500 qr və artıq olması;
 - 1.2.6. əvvəlki doğuşda qasıq birləşməsinin aralanması;
 - 1.2.7. çanağın anadangəlmə və qazanılmış deformasiyaları.
 - 1.3. Dölün çanaq gəlişləri:
 - 1.3.1. başa çatmış hamiləlik zamanı dölün çanaq gəlişləri;
 - 1.3.2. vaxtından əvvəl doğuşlarda dölün çanaq gəlişləri zamanı dölün çəkisi 1500qr və artıq olduqda .
 - 1.4. Döl tərəfindən əsaslar :
 - 1.4.1. dölün inkişafının ləngiməsi;
 - 1.4.2. rezus-konflikt nəticəsində dölün ağır dərəcəli immunizasiyası;
 - 1.4.3. müxtəlif inkişaf qüsurları və döldə cərrahi korreksiya ehtiyacı olduqda.
 - 1.5. Digər mamalıq əsasları:
 - 1.5.1. tam və ya natamam cift gəlişləri ;
 - 1.5.2. çoxdöllü hamiləlik - 3 və daha artıq döllə;
 - 1.5.3. əkiz döllü hamiləlik zamanı 1-ci dölün çanaq gəlişində olması, birləşmiş əkizlər;
 - 1.5.4. qadının yaşından asılı olmayaraq əvvəllər perinatal ölüm və ya ağır dərəcəli perinatal xəstəliklərin olması .
 - 1.6. Ginekoloji əsaslar:
 - 1.6.1. uzun müddətli sonsuzluq;
 - 1.6.2. köməkçi reproduktiv texnologiyaların istifadəsindən sonra baş vermiş hamiləliklər zamanı .
 - 1.7. Ekstragenital əsaslar:
 - 1.7.1. təbii doğum yolları ilə doğuşun aparılmasına əks göstəriş olan ağır ekstragenital xəstəliklər;
 - 1.7.2. İİV-infeksiyası – qadında heç bir anti- retrovirus terapiyanın aparılmaması;

1.7.3. İİV-infeksiyası qadında anti-retrovirus terapiyanın aparılması və virusun konsentrasiyasının 400 hüceyrə/ml və daha artıq olması;

1.7.4. hamiləliyin 3-cü trimestrində cinsiyyət yollarının aktiv herpetik infeksiyasının olması;

1.7.5. hepatit C virusu ilə yanaşı İİV-lə infeksiyalaşma;

1.7.6. budun anadangəlmə çıxığı, çanaq-bud oynağının ankilozu, bel sütununun deformasiyası.

2. Təcili qeysəriyyə kəsiyi əməliyyatlarının aparılmasına tibbi əsaslar aşağıdakılardır:

2.1. uşaqlığın cırılma təhlükəsi;

2.2. doğuş zamanı kliniki dar çanaq;

2.3. müalicə tədbirlərinə cavab verməyən doğuş fəaliyyətinin zəifliyi;

2.4. doğuş induksiyasının effektsizliyi;

2.5. dölün başının qeyri-düzgün duruşları: alın gəlişi, ön görkəmdə üz gəlişi, sagital tikişin yüksəkdə düz yerləşməsi, ön-təpə gəlişi;

2.6. göbək ciyəsi ilgəklərinin düşməsi;

2.7. göbək ciyəsi gəlişi;

2.8. dölün kəskin hipoksiyası;

2.9. dölün diri və yaşamaq qabiliyyəti olduğu halda ananın ölümü və ya aqonal vəziyyəti;

2.10. hamiləlik və ya doğuş vaxtı güclü qanaxma;

2.11. ağır preeklampsiya, eklampsiya;

2.12. HELLP-sindromu.