

شناسنامه و استاندارد خدمت

ازوفاکوسکوپی سخت تشخیصی، بایابدون جمع آوری نمونه (های) بوسیله شستشویا

برس زدن با پیوستی منفرد یا متعدد

پاییز ۱۴۰۲

تنظیم و تدوین اولیه:

دکتر باقری لنگرانی دبیر محترم **بورده رشته فوق تخصصی گوارش و کبد** **دکتر فرهمند** **رییس محترم انجمن علمی گوارش و کبد کودکان ایران**

دکتر قمرچهره فوق تخصصی گوارش و کبد بالغین – عضو هیات **بورده رشته فوق تخصصی گوارش و کبد**

دکتر بقایی جراح توراکس – عضو هیات **بورده رشته تخصصی جراحی عمومی**

دکتر رحمانی فوق تخصص گوارش و کبد کودکان – عضو هیات علمی **دانشگاه علوم پزشکی تهران**

دکتر حق ازلی نماینده محترم **بورده رشته تخصصی بیماری های داخلی – عضو هیات علمی** **دانشگاه علوم پزشکی ایران**

دکتر قانع دبیر **بورده محترم رشته فوق تخصصی ریه**

دکتر خسرو نیا **رئیس هیئت مدیره** **جامعه پزشکان متخصص داخلی ایران**

دکتر مخدومی دبیر محترم **بورده رشته تخصصی بیماری های داخلی**

دکتر احسانی جانشین دبیر **بورده رشته فوق تخصصی گوارش و کبد ایران**

دکتر داوری **رییس انجمن علمی جراحان توراکس ایران**

دکتر جلالی فراهانی دبیر محترم **بورده رشته تخصصی بیهوشی**

دکتر خالق نژاد طبری دبیر محترم **بورده رشته فوق تخصصی جراحی کودکان**

دکتر هاشمی دبیر محترم **بورده رشته تخصصی گوش، گلو، بینی و جراحی های سر و گردن**

دکتر مخدومی دبیر محترم **بورده رشته تخصصی بیماری های داخلی**

تاییدیه نهایی:

دکتر سعید کریمی **عضو هیات علمی** **دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و معاون محترم درمان**

مشاور: دکتر ساناز بخشنده **رییس گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی معاونت درمان**

تحت نظارت فنی:

گروه تدوین استاندارد و راهنماهای سلامت

دفتر ارزیابی فن آوری، استاندارد سازی و تعرفه سلامت

الف) عنوان دقیق خدمت مورد بررسی (فارسی و لاتین) به همراه کد ملی:

ازوفاگوسکوپی، سخت تشخیصی، با یا بدون جمع آوری نمونه (های) بوسیله شستشو یا برس زدن با بیوپسی منفرد یا

متعدد کد ملی: ۴۰۰۵۱۵

Cpt2018:43191 ازوفاگوسکوپی ریجید، از طریق دهان؛ تشخیصی، شامل نمونه برداری با برس زدن یا شستشو در

صورت انجام

تبصره: در خصوص ازوفاگوسکوپی فیبراپتیک، ملاک آخرین ویرایش شناسنامه و استاندارد خدمت آندوسکوپی دستگاه

گوارش فوقانی است.

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی :

بررسی لومن مری به وسیله آندوسکوپ

مری قسمتی است از دستگاه گوارش که ممکن است گرفتار بیماری‌های گوناگون شود، که باید به وسیله آندوسکوپ

داخل آن را بررسی و بیماری را تشخیص دهیم.

ت) موارد ضروری انجام مداخله تشخیصی (اندیکاسیون ها):

برای خارج کردن جسم خارجی یا برای سایر اقدام درمانی یا بررسی قبل از عمل جراحی

ج) اقدامات یا پروسیجرهای ضروری جهت درمان بیماری:

***ارزیابی قبل از انجام پروسیجر**

بیمار بایستی قبل از انجام ازوفاگوسکوپی مورد معاینه و بررسی دقیق قرار گیرد و سابقه بیماری‌های مختلف که

انجام ازوفاگوسکوپی، سلامت بیمار را به خطر می اندازد، مورد توجه باشد .

*** ارزیابی حین انجام پروسیجر**

حین انجام ازوفاگوسکوپی مانیتورینگ قلب و پالس اکسی متری بیمار باید پایش مداوم گردد.

*** ارزیابی بعد از انجام پروسیجر**

بیمار به تناسب نوع پروسیجر تا زمان مناسب تحت نظر باشد. مانیتورینگ قلب و پالس اکسی متری بیمار باید پایش مداوم گردد.

*** کنترل عوارض جانبی انجام پروسیجر**

بیمار ممکن است حین انجام ازوفاگوسکوپی دچار عوارض موضعی و یا عمومی بدن بشود. بنابراین باید علائم عوارض همانند پرفوراسیون مری و یا آسپیراسیون مری در نظر باشد.

د) تواتر ارائه خدمت:

بسته به نوع اندیکاسیون متفاوت است

د) افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز (Order) خدمت مربوطه:

پزشک بالینی عمومی و تخصص و فوق تخصص /فلوشیپ های بالینی

هـ) افراد صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه:

متخصص ENT/ فوق تخصص جراحی توراکس/ فوق تخصص جراح اطفال/ جراح عمومی

و) عنوان و سطح تخصص های مورد نیاز (استاندارد) برای سایر اعضای تیم ارائه کننده خدمت:

ردیف	عنوان تخصص	تعداد مورد نیاز به طور استاندارد به ازای ارائه خدمت	میزان تحصیلات مورد نیاز	سابقه کار و یا دوره آموزشی مصوب در صورت لزوم	نقش در فرایند ارائه خدمت
۱	متخصص بیهوشی	یک نفر	متخصص بیهوشی	-	مدیریت بیهوشی بیمار
۲	پرستار اتاق اندوسکوپی	یک نفر	لیسانس و کارشناس ارشد	۲ سال	کمک به انجام ازوفاگوسکوپی

۳	پرستار اتاق ریکاوری	یک نفر	لیسانس و کارشناس ارشد	۲ سال	کمک به بیمار بعد از انجام اندوسکوپی
---	------------------------	--------	-----------------------------	-------	--

ز) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:

بیمارستان

ح) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:

دستگاه آندوسکوپ ریجید ، تخت آندوسکوپی یا تخت اتاق عمل ، تخت جهت بستری شدن در اتاق ریکاوری ، وسایل

لازم جهت بیهوشی ، وسایل لازم جهت احیای بیمار در صورت لزوم

ط) داروها، مواد و لوازم مصرفی پزشکی جهت ارائه هر خدمت:

ردیف	اقدام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف (تعداد یا نسبت)
۱	داروهای بیهوش کننده بیمار	بستگی به وزن بیمار ، سن بیمار دارد
۲	داروهای الزام جهت احیای بیمار	در صورت لزوم

ظ) اقدامات پاراکلینیکی، تصویربرداری و دارویی مورد نیاز قبل از ارائه خدمت:

بستگی به نوع اندیکاسیون ریجید و تشخیص احتمالی

ی) استانداردهای گزارش:

تمام کارهای انجام شده توسط متخصصین بیهوشی و آندوسکوپی کننده در پرونده بیمار ثبت می گردد و اگر قرار باشد بیمار تحت درمان خاصی قرار گیرد یا عارضه‌ای برای بیمار پیش بیاید در پرونده ذکر گردیده و به بخش مربوطه اطلاع داده می شود.

ل) اندیکاسیون های دقیق جهت تجویز خدمت:

۱- بلع جسم خارجی مری

۲- تنگی های مادرزادی و یا اکتسابی مری

۳- شک به فیستول بین مری و تراشه

۴- ارزیابی مری قبل از جراحی های مری حسب نظر پزشک جراح

۵- آنومالی های تکاملی مری مثل آترزی مری

گ) شواهد علمی در خصوص کنترال اندیکاسیون های دقیق خدمت:

عدم رضایت بیمار

اختلالات انعقادی شدید

پروفراسیون مری

مشکلات سیستمیک شدی

ل) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

ردیف	عنوان تخصص	میزان تحصیلات	نوع مشارکت در قبل، حین و بعد از ارائه	مدت زمان مشارکت در فرایند ارائه خدمت
------	------------	---------------	--	---

			خدمت	
۱	آندوسکوپی	طبق بند (و)	انجام آندوسکوپی	میانگین ۳۰ دقیقه
۲	بیهوشی	متخصص بیهوشی	بیهوش کردن بیمار	میانگین ۶۰ دقیقه
۳	۲ پرستار اتاق آندوسکوپی	کارشناس و یا کارشناس ارشد	کمک به انجام خدمت	از ابتدا تا انتهای پروسه

ف) موارد ضروری جهت آموزش به بیمار :

۱- گرفتن رضایت آگاهانه از بیمار و اطرافیان

2 - توضیح به بیمار جهت چگونگی انجام کار

3 - توضیح به بیمار که ۶ ساعت قبل از انجام آندوسکوپی چیزی میل ننماید N.P.O باشد.

