جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

دبیرخانه شورای راهبردی تدوین راهنماهای سلامت

شناسنامه و استاندارد خدمت

برونکوسکوپی قابل انعطاف درمانی

جهت تخریب تومور به هر روش

نسخه دوم

تابستان ۱۳۹۹

تنظیم وتدوین:

1. آقای دکتر محمدرضا مسجدی فوق تخصص بیماری های ریه
2. آقای دکتر اردا کیانی فوق تخصص بیماری های ریه
3. خانم دکتر انسیه واحدی فوق تخصص بیماری های ریه
4. آقای دکتر علیرضا اسلامی نژاد فوق تخصص بیماری های ریه
5. آقای دکتر سید علی جواد موسوی فوق تخصص بیماری های ریه
6. آقای دکتر مصطفی قانعی دبیر محترم بورد رشته فوق تخصصی بیماری های ریه
7. آقای دکتر داود عطاران رئیس انجمن متخصصین ریه ایران
8. آقای دکتر مهدی خواجوی دبیر محترم بورد و رئیس انجمن رشته تخصصی گوش، گلو، بینی و جراحی های سر و گردن
9. آقای دکتر محمد تقی خورسندی متخصص گوش، گلو، بینی و جراحی های سر و گردن
10. آقای دکتر علی صفوی نایینی متخصص گوش، گلو، بینی و جراحی های سر و گردن
11. آقای دکتر حمیدرضا جماعتی دبیر بورد رشته فوق تخصصی مراقبت های ویژه
12. آقای دکتر علی امیر سواد کوهی رئیس انجمن مراقبت های ویژه ایران
13. آقای دکتر ولی اله حسنی دبیر بورد رشته تخصصی بیهوشی

تحت نظارت فنی:

گروه تدوین استاندارد و راهنماهای سلامت

دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

دکتر عبدالخالق کشاورزی، دکتر مریم خیری، فرانک ندرخانی،

مرجان مستشارنظامی

الف) عنوان دقیق خدمت مورد بررسی (فارسی و لاتین):

برونکوسکوپی قابل انعطاف درمانی جهت تخریب تومور به هر روش

کد ملی: ۳۰۰۵۲۵

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی :

تخریب ضایعات تومورال خوش خیم و بد خیم یا بافت گرانولیشن با لیزر، APC ، الکتروکوتری، کرایو و تخریب مکانیکی و تکنیک های نوین

ج) موارد ضروری انجام مداخله تشخیصی:

ضایعات تومورال خوش خیم و بد خیم یا بافت گرانولیشن تراشه و برونش

ج–۱) تعداد دفعات مورد نیاز

بر حسب ضرورت

د) ویژگی های فرد/افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز (Order) خدمت مربوطه و استاندارد تجویز:

متخصص داخلی، متخصص اطفال، متخصص جراح عمومی، فوق تخصص ریه، فوق تخصص ایمونولوژی بالینی و فوق تخصص جراحی قفسه صدری ، فلو/فوق تخصص مراقبت های ویژه، متخصص گوش، حلق و بینی

هـ) ویژگی های ارائه کننده اصلی صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه:

فوق تخصص ریه (بالغین و کودکان)

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

ردیف	عنوان تخصص	تعداد موردنیاز به طور استاندارد به ازای ارائه هر خدمت	میزان تحصیلات مورد نیاز	سابقه کار و یا دوره آموزشی مصوب در صورت لزوم	نقش در فرایند ارائه خدمت
۱	کمک پرستار	۱ نفر	دیپلم به بالا	–	آماده سازی بیمار
۲	تکنسین بیهوشی	۱ نفر	فوق دیپلم به بالا	–	مانیتورینگ بیمار
۳	پرستار	۱ نفر	لیسانس	کارآموزی	آموزش به بیمار
٤	متخصص بیهوشی	۱ نفر	دکترای تخصصی	–	مانیتورینگ بیمار

ز) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:

اتاق حاوی تهویه مناسب و نور کافی در بیمارستان و مرکز جراحی محدود

ح) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:

دستگاه برونکوسکوپ قابل انعطاف (استاندارد و پرتابل) با ملحقات، وسایل احیا، مانیتور، فشار سنج، اکسیژن، دستگاه بیهوشی و ونتیلاتور، ماسک CPAP و LMA

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

ردیف	اقلام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف (تعداد یا نسبت)
۱	اسپری سالبوتامول	بر حسب نیاز
۲	لیدوکائین	
۳	اپی نفرین و آتروپین	
٤	انواع سرم های تزریقی	
٥	میدازولام	
٦	فنتانیل	
۷	پروپوفول	
۸	هیدروکورتیزون	
۹	آمینوفیلین	
۱۰	مرفین/ پتدین	
۱۱	ترانس آمین	

ی) استانداردهای گزارش

گزارش وضعیت حرکت طنابهای صوتی، وضعیت تراشه، وضعیت کارینا، وضعیت برونش ها، وضعیت ضایعه قبل و بعد از اقدام تشخیصی و درمانی

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

در موارد غیر اورژانسی که بیمار بصورت الکتیو مراجعه می نماید رعایت موارد ذیل قبل از ارائه خدمت ضرور است:

- رادیوگرافی قفسه سینه (CXRay) با یا بدون CT قفسه سینه
- آزمایش خلط منفی از نظر BK (در موارد ضروری)
- مشاوره قلب و عروق در افراد بالای ۵۰ سال (در صورت ضرورت)

گ) شواهد علمی درخصوص کنترا اندیکاسیون های دقیق خدمت:

- عدم همکاری بیمار

ل) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

۱۵ الی ۳۰ دقیقه

منابع:

- **BTS Guideline**
- **ATS/ERS**

- **تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۳ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.**

بسمه تعالی

فرم تدوین راهنمای تجویز

عنوان استاندارد	کد RVU	کاربرد خدمت		افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	ارائه کنندگان اصلی صاحب صلاحیت	شرط تجویز		محل ارائه خدمت	تواتر خدمتی	مدت زمان ارائه	توضیحات
		بستری	سرپایی			اندیکاسیون	کنترا اندیکاسیون				
برونکوسکوپی قابل انعطاف درمانی جهت تخریب تومور به هر روش	۳۰۰۵۲۵	*	*	متخصص داخلی، متخصص اطفال، متخصص جراح عمومی، فوق تخصص ریه، فوق تخصص ایمونولوژی بالینی و فوق تخصص جراحی توراکس، فلو/فوق تخصص مراقبت های ویژه، متخصص گوش،	فوق تخصص ریه، فوق تخصص جراحی قفسه صدری	ضایعات تومورال خوش خیم و بد خیم یا بافت گرانولیشن تراشه و برونش	عدم همکاری بیمار	بیمارستان و مرکز جراحی محدود	بر حسب ضرورت	۱۵ الی ۳۰ دقیقه	در موارد غیر اورژانسی که بیمار بصورت الکتیو مراجعه می نماید رعایت موارد ذیل قبل از ارائه خدمت ضرور است: *رادیوگرافی قفسه سینه (CXRay) با یا بدون CT قفسه سینه *آزمایش خلط منفی از نظر BK (در موارد ضروری) *مشاوره قلب و عروق

				حلق و بینی							در افراد بالای ۵۰ سال (در صورت ضرورت)

- تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۳ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.