



معاونت درمان

دبيرخانه شورای راهبردي تدوين راهنماهای سلامت

شناسنامه و استاندارد خدمت

برونکوسکوپی قابل انعطاف درمانی

بهمت تجربه تومور به هر روش

۱۳۹۶ بهمن ماه

## مقدمه:

توسعه جوامع و گسترش نظام های سلامت، به ویژه در دو سده اخیر و نیز گسترش علوم پزشکی در جهان موجب شده است که تقریباً تمام کشورها به منظور برآورده شدن نیازهای سلامت محور خود، به تدوین راهنمایی‌های بالینی (راهکارها، سیاست‌ها، استانداردها و پروتکل‌های بالینی) در راستای ارتقا سطح کیفی و کمی ارائه خدمت و همچنین تدوین سیاست‌های کلان در چارچوب استقرار پزشکی مبتنی بر شواهد گام بردارند. از سویی ضرورت تعیین حدود و ثغور اختیارات دانش آموختگان حرف مختلف پزشکی و استاندارد فضای فیزیکی و فرآیندهای ارائه خدمات سبب شد تا تدوین شناسنامه های مرتبط به منظور افزایش ایمنی، اثر بخشی و هزینه اثر بخشی در دستور کار وزارت متبع قرار گیرد.

اندازه گیری کیفیت برای جلب اطمینان و حصول رضایت آحاد جامعه، قضاوت در زمینه عملکردها، تامین و مدیریت مصرف منابع محدود، نیازمند تدوین چنین راهنمایی می باشد. این مهم همچنین به سیاستگذاران نیز کمک خواهد نمود تا به طور نظام مند، به توسعه و پایش خدمات اقدام نموده و از این طریق، آنان را به اهدافی که نسبت به ارائه خدمات و مراقبت‌های سلامت دارند، نائل نماید تا به بهترین شکل به نیازهای مردم و جامعه پاسخ دهند. علاوه بر تدوین راهنمایی، نظارت بر رعایت آن‌ها نیز حائز اهمیت می‌باشد و می‌تواند موجب افزایش رضایتمندی بیماران و افزایش کیفیت و بهره‌وری نظام ارائه خدمات سلامت گردد. طراحی و تدوین راهنمایی مناسب برای خدمات سلامت، در زمرة مهمترین ابعاد مدیریت نوین در بخش سلامت، به شمار می‌آید. اکنون در کشورمان، نیاز به وجود و استقرار راهنمایی ملی در بخش سلامت، به خوبی شناخته شده و با رویکردی نظام مند و مبتنی بر بهترین شواهد، تدوین شده است.

در پایان جا دارد تا از همکاری‌های بی‌دریغ معاون محترم درمان «جناب آقای دکتر محمد حاجی آقاجانی»، معاون محترم آموزشی «جناب آقای دکتر باقر لاریجانی» و شورای راهبردی تدوین راهنمایی بالینی در مدیریت تدوین راهنمایی طبابت بالینی، و نیز هیات های بورد و انجمن های علمی تخصصی مربوطه، اعضاء محترم هیئت علمی مراکز مدیریت دانش بالینی و همچنین هماهنگی موثر سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، وزارت کار، تعاون و رفاه اجتماعی و سازمان های بیمه گر و سایر همکاران در معاونت های مختلف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تقدیر و تشکر نمایم.

انتظار می‌رود راهنمایی طبابت بالینی تدوین شده تحت نظارت فنی دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعریفه سلامت و کمیته فنی تدوین راهنمایی بالینی، مورد عنایت تمامی نهادها و مراجع مخاطب قرار گرفته و به عنوان معیار عملکرد و محک فعالیت های آنان در نظام ارائه خدمات سلامت شناخته شود.

امید است اهداف متعالی نظام سلامت کشورمان در پرتو گام نهادن در این مسیر، به نحوی شایسته محقق گردد.

**دکتر سید حسن قاضی زاده هاشمی**  
**وزیر**

**تنظیم و تدوین:**

- ۱- دکتر محمد رضا مسجدی
- ۲- دکتر اردا کیانی
- ۳- دکتر انسیه واحدی
- ۴- دکتر علیرضا اسلامی نژاد
- ۵- دکتر سید علی جواد موسوی

**تحت نظارت فنی:**

**گروه استانداردسازی و تدوین راهنمای سلامت  
دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعریفه سلامت**

**دکتر سید موسی طباطبایی، فرانک ندرخانی،**

**دکتر آرمین شیروانی، دکتر مریم خیری، مرتضی سلمان ماهینی**

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

برونکوسکوپی، قابل انعطاف، درمانی جهت تخریب تومور با هر روش

کد ملی: ۳۰۰۵۲۵

## ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی:

تخربی 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:

- بررسی وضعیت طناب صوتی و ضایعات مرتبط

- ضایعات تومورال خوش خیم و بد خیم یا بافت گرانولیشن

## 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 توراکس

## ه-) ویژگی های ارائه کننده اصلی صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه:

فوق تخصص ریه

## 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 موردنیاز | 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      | صرفاً جهت مانیتورینگ بیمار (بر حسب نیاز)     |                          |
| ۳    | پرستار        | ۱ نفر   | لیسانس                 | کارآموزی                                     |                          |
| ۴    | متخصص بیهوشی  | ۱ نفر   | دکترای تخصصی           |  | بر حسب نیاز              |

## ز) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:

اتاق حاوی تهويه مناسب و نور كافی در بیمارستان و مرکز جراحی محدود

## ح) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:

دستگاه برونکوسکوپ قابل انعطاف (استاندارد و پرتاپل) 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 سالبیوتامول     | بر حسب نیاز                |
| ۲    | لیدوکائین             |                            |
| ۳    | اپی نفرین و آتروپین   |                            |
| ۴    | انواع سرم های تزریقی  |                            |
| ۵    | میدازولام             |                            |
| ۶    | فتتانیل               |                            |
| ۷    | پروپوفول              |                            |
| ۸    | هیدروکورتیزون         |                            |
| ۹    | آمینوفیلین            |                            |
| ۱۰   | مرفین / پتدین         |                            |
| ۱۱   | ترانس آمین            |                            |
| ۱۲   | ابزار مورد نیاز خدمت  |                            |

#### ی) استانداردهای گزارش

گزارش وضعیت حرکت طنابهای صوتی، وضعیت تراشه، 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 در خصوص کنтра 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 استاندارد از زمان ابلاغ به مدت ۲ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میباشد ویرایش صورت پذیرد.

بسمه تعالیٰ

### فرم تدوین راهنمای تجویز

| اقدامات مورد نیاز قبل از ارائه خدمت و گزارش   | مدت زمان ارائه  | توافر خدمتی  |                       | محل ارائه خدمت   | شرط تجویز  |              | ارائه کنندگان  | افراد صاحب صلاحیت | کاربرد خدمت     | RVU کد | عنوان استاندارد  |
|---|-----------------|--------------|-----------------------|------------------|--|--------------|--|-------------------|-----------------|--------|--|
|   |                 | فواصل انجام  | تعداد دفعات مورد نیاز |                  | کنترال اندیکاسیون  | اندیکاسیون   |  |                   | جهت تجویز سپایی |        |  |
| در موارد غیر اورژانسی که بیمار بصورت الکترو مراجعه می نماید رعایت موارد ذیل قبل از ارائه خدمت ضروری است:<br>• رادیوگرافی قفسه سینه (CXRay) با یا بدون CT قفسه سینه<br>• آزمایش خلط منفی از نظر BK (در موارد ضروری)<br>• مشاوره قلب و عروق در افراد بالای ۵۰ سال (در صورت ضرورت)<br>استانداردهای گزارش شامل: وضعیت حرکت طنابهای صوتی، وضعیت تراشه، وضعیت کارینا، وضعیت برونمش ها، وضعیت ضایعه قبل و بعد از اقدام تشخیصی و درمانی | ۳۰ الی ۱۵ دقیقه | بر حسب ضرورت | بیمارستان             | عدم همکاری بیمار | ۱- بررسی وضعیت طناب صوتی و ضایعات مرتبط ۲- ضایعات تومورال خوش خیم و بد خیم یا بافت گرانولیشن | فوق تخصص ریه | متخصص داخلی، متخصص اطفال، متخصص جراح عمومی، فوق تخصص ریه، فوق تخصص ایمونولوژی بالینی و فوق تخصص جراحی توراکس | *                 | *               | 300525 | برونکوسکوپی قابل انعطاف درمانی جهت تخریب تومور به هر روش |

• تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت ۲ سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی مبایست ویرایش صورت پذیرد.