

دبیرخانه شورای راهبردی تدوین راهنماهای سلامت

شناسنامه و استاندارد خدمت

برونکوسکوپی قابل انعطاف تشخیصی درمانی با پیوسته اسپیراسیون

سوزنی از طریق برونش (TBNA)

نسخه دوم

تابستان ۱۳۹۹

## تنظیم و تدوین:

۱. آقای دکتر محمدرضا مسجدی فوق تخصص بیماری های ریه
۲. آقای دکتر اردا کیانی فوق تخصص بیماری های ریه
۳. خانم دکتر انسیه واحدی فوق تخصص بیماری های ریه
۴. آقای دکتر علیرضا اسلامی نژاد فوق تخصص بیماری های ریه
۵. آقای دکتر سید علی جواد موسوی فوق تخصص بیماری های ریه
۶. آقای دکتر مصطفی قانعی دبیر محترم بورد رشته فوق تخصصی بیماری های ریه
۷. آقای دکتر داود عطاران رئیس انجمن متخصصین ریه ایران
۸. آقای دکتر مهدی خواجوی دبیر محترم بورد و رئیس انجمن رشته تخصصی گوش، گلو، بینی و جراحی های سر و گردن
۹. آقای دکتر محمد تقی خورسندی متخصص گوش، گلو، بینی و جراحی های سر و گردن
۱۰. آقای دکتر علی صفوی نایینی متخصص گوش، گلو، بینی و جراحی های سر و گردن
۱۱. آقای دکتر حمیدرضا جماعتی دبیر بورد رشته فوق تخصصی مراقبت های ویژه
۱۲. آقای دکتر علی امیر سواد کوهی رئیس انجمن مراقبت های ویژه ایران

### 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 مستشار نظامی

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

برونکوسکوپي تشخيصی درمانی با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق برونش (TBNA)

کد ملی: ۳۰۰۵۱۵

## ب) موارد ضروری انجام مداخله تشخیصی:

وجود لنف نود مدیاستینال یا تومورهای چسبیده به برونش یا نمونه برداری از بافت های کنار برونش و تراشه

## ج) تعداد دفعات مورد نیاز

در صورت عدم تشخیص یا نیاز به بررسی پس از درمان مبیایست تکرار گردد.

## 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، فلوشیپ یا فوق تخصص مراقبت های ویژه، متخصص گوش، حلق و بینی

## ه) 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 مورد نیاز 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	-	صرفاً جهت مانیتورینگ بیمار (بر حسب نیاز)
۳	پرستار	۱ نفر	لیسانس	کارآموزی	آموزش بیمار
۴	متخصص بیهوشی	۱ نفر	دکترای تخصصی	-	بر حسب نیاز

## 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	
۴	انواع سرم های تزریقی	
۵	میدازولام	
۶	فتانیل	
۷	پروپوفول	
۸	هیدروکورتیزون	
۹	آمینوفیلین	
۱۰	مرفین/پتدین	
۱۱	ترانس آمین	
۱۲	ابزار مورد نیاز خدمت	

**ی) استانداردهای گزارش**

گزارش تعداد و شکل لنف نود، مشخصات نمونه برداشته شده

**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 (CXR) 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 کنترا اندیکاسیون های دقیق خدمت:**

- عدم همکاری بیمار
- اختلالات جدی خونریزی دهنده

**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

توضیحات	مدت زمان ارائه	تواتر خدمتی	محل ارائه خدمت	شرط تجویز		ارائه کنندگان اصلی صاحب صلاحیت	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	کاربرد خدمت		کد RVU	عنوان استاندارد
				اندیکاسیون	کنترا اندیکاسیون			سرپایی	بستری		
در موارد غیر اورژانسی که بیمار بصورت الکتیو مراجعه می نماید رعایت موارد ذیل قبل از ارائه خدمت ضروری است: *رادیوگرافی قفسه سینه (CXR) 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)	۱۵ الی ۳۰ دقیقه	در صورت عدم تشخیص یا نیاز به بررسی پس از درمان میبایست تکرار گردد.	بیمارستان و مرکز جراحی محدود	*عدم همکاری بیمار *اختلالات جدی خونریزی دهنده	وجود لنف نود مدیاستینال یا تومورهای چسبیده به برونش یا نمونه برداری از بافت های کنار برونش و تراشه	فوق تخصص ریه	متخصص داخلی، متخصص اطفال، متخصص جراح عمومی، فوق تخصص ریه، فوق تخصص ایمونولوژی بالینی و فوق تخصص جراحی توراکس، فلوشیپ یا فوق تخصص مراقبت های ویژه، متخصص گوش، حلق و بینی	*	*	۳۰۰۵۱۵	برونکوسکوپی تشخیصی درمانی با بیوپسی آسپیراسیون سوزنی از طریق برونش (TBNA)

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