



معاونت درمان

دبيرخانه شورای راهبردي تدوين راهنماهای سلامت

شناسنامه و استاندارد خدمت

بررسی خواب و مراحل آن در آزمون های متعدد به منظور

سنجش میزان هوشیاری

۱۳۹۷ آذر

**تنظیم و تدوین:**

- ۱- دکتر محمد فرهادی (متخصص گوش، گلو و بینی)
- ۲- دکتر میر فرهاد قلعه بندی (متخصص روانپزشکی)
- ۳- دکتر خسرو صادق نیت (متخصص طب کار)
- ۴- دکتر شبنم جلیل القدر (متخصص کودکان)
- ۵- دکتر امین آمالی (متخصص گوش، گلو و بینی)
- ۶- دکتر فریدریز رضایی طلب (متخصص نورو洛ژی)
- ۷- دکتر بابک امرا (فوق تخصص ریه)
- ۸- دکتر زهرا بنفشه آل محمد (متخصص طب کار)

**تحت نظارت فنی:**

گروه استانداردسازی و تدوین راهنمایی سلامت  
دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعریف سلامت

دکتر محمد حسین رحمتی، فرانک ندرخانی،

دکتر مریم خیری، مرجان مستشار نظامی

## مقدمه

در چند دهه گذشته شاهد پیشرفت های شگرفی در کلیه حوزه های دانش و فناوری بوده ایم. در حوزه پزشکی و نیز پزشکی خواب نیز این تغییرات شگفت انگیز است. با این پیشرفت ها نگاه ما به مفهوم سلامت و گستره آن نیز تغییر کرده است. پژوهش ها بر اهمیت خواب و سلامت خواب در این مفهوم تاکید دارند.

دستاوردهای بزرگ در شناخت خواب و ابعاد زیستی - روانی آن، شیوع و اهمیت اختلالات خواب در حوزه های فردی و نیز کلان اجتماعی، شناخت و تکوین روش های تشخیص و درمانی آن ضرورت پرداخت جدی تر و تخصصی تر به این حوزه پزشکی را الزام آور ساخته است. به موازات تکوین و گسترش روش های تشخیص و درمانی در جهان، در کشور ما نیز ضرورت تدوین استانداردهای لازم جهت انجام تست های خواب احساس شده است.

با عنایت به سیاست های کلان وزارت بهداشت با هدف تدوین یک برنامه کامل، جامع و استاندارد صاحب نظرانی از مراکز مختلف آموزشی با یک رویکرد (چند رشته ای) یا (میان رشته ای) و نگاه کلان ملی و فارغ از گرایش های تخصصی به تدوین این برنامه همت گمارده اند.

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

بررسی خواب و مراحل آن در آزمون های متعدد به منظور سنجش میزان هوشیاری طی روز با حضور تکنولوژیست با یک دوره کامل Maintenance of Wakefulness Test (MWT) بستری بیمار (عمل مستقل) کد ملی: ۹۰۱۲۱۰

### ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی :

این تست با استفاده از حداقل ۵ پارامتر شامل سه لید EEG همراه با لید رفرانس و گراند، دو لید EMG چانه، دو لید EOG نوار قلب ECG و ویدئو مانیتورینگ با اشعه مادون قرمز در حضور تکنسین اختلالات خواب همراه با ثبت گزارش تکنسین حین انجام تست انجام می گیرد.

این تست در چهار مرحله چهل دقیقه ای با فواصل دو ساعته با حضور تکنسین خواب انجام می شود. رعایت شرایط استاندارد قبل و حین انجام تست ضروری است.

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

MWT برای سنجش توانایی بیدار ماندن طی روز به کار می رود. این تست در موارد زیر مورد نیاز است:

- تایید Objective اظهارات بیمار در ارزیابی بالینی برای بررسی پاسخ به درمان خواب آلودگی مفرط طی روز
- ارزیابی های قانونی در پزشکی خواب

- ارزیابی تناسب شغلی (Fitness for work) در بدو استخدام مشاغل حساس به ویژه در خلبانان، رانندگان حرفه ای، لکوموتیورانان و غیره
- ارزیابی دوره ای مشاغل حساس
- ارزیابی برگشت به کار پس از بروز حوادث پرخطر منجر به خسارات عمده، جرح یا فوت با احتمال اختلال خواب
- ارزیابی برگشت به کار افراد مبتلا به اختلالات خواب پس از درمان

### **ج) تواتر ارائه خدمت**

- یک بار در سال

### **د) افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز (Order) خدمت مربوطه و استاندارد تجویز:**

فلوشیپ طب خواب، متخصص مغز و اعصاب، متخصص روانپژشک، متخصص گوش و حلق و بینی، متخصص طب کار، متخصص بیهوشی، متخصص داخلی و فوق تخصص ریه

### **ه) ارائه کننده اصلی صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه:**

- فلوشیپ طب خواب
- متخصص مغز و اعصاب، متخصص روانپژشک، متخصص گوش و حلق و بینی، متخصص طب کار، متخصص بیهوشی، متخصص داخلی و فوق تخصص ریه

(در صورتیکه ۶ سال فعالیت در کلینیک خواب تحت نظرارت و تائید دانشگاه تا سال ۱۳۹۷ داشته باشند)

### **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	تکنسین	به ازاء هر دو تخت حداقل ۱ نفر	لیسانس پرستاری مامایی، رشته های پیراپزشکی	دوره آموزشی سه ماهه (دوره آموزشی کوتاه مدت تکنسین پلی سومنوگرافی) یا حداقل سابقه یک سال کار در کلینیک خواب	آموزش و آماده سازی بیمار، کالبیراس یون دستگاه، بیوکالبیراسیون، رفع ارتیفکت ها، شناسایی، ثبت و مانیتورینگ علائم

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

- اتاق خواب بسترهای بیمار با ابعاد ۳ در ۳,۵ متر (حداقل ۱۰ متر مربع) که باید کاملاً شخصی با قابلیت تنظیم نور، تهویه، پنجره‌های عایق صوت باشد.
- اتاق پذیرش و انتظار به ابعاد حداقل ۱۵ متر مربع، که از نظر شرایط لازم برای تهویه، نور، سیستمهای حرارتی و برودتی منطبق با اصول بهداشتی و فنی باشد.
- تبصره: هر اتاق خواب برای یک نفر تعییه شده و باید دارای تخت بزرگ و راحت (عرض حداقل ۹۰ سانتی‌متر)، کمد جهت قراردادن وسایل شخصی و کاتاپه تختخواب شو برای همراه بیمار در صورت بسترهای شدن بیماران نیازمند به کمک مانند کودکان و معلولین باشد. رفت و آمد هر بیمار باید بگونه‌ای باشد که در هیچ صورت از میان اتاق بسترهای بیمار دیگری عبور نکند.
- اتاق کترل بیماران باید ابعاد حداقل ۵ متر مربع یا ۲ متر مربع به ازای هر اتاق بسترهای داشته باشد.
- تبصره: اتاق کترل (تکنسین) باید با قابلیت دسترسی به اتاق خواب بسترهای بیمار باشد و تجهیزات لازم برای برقراری ارتباط صوتی بین تکنسین و بیمار فراهم باشد.
- تختخواب بیمار باید از دو طرف حداقل ۶۰ سانتی‌متر باز باشد تا در صورت نیاز فضای کافی جهت حضور و ارائه خدمت توسط پرسنل مهیا باشد. وسایل خواب (ملحفه، روکش تشک و بالشتها) باید قابل شستشو باشد.
- دسترسی به سرویس بهداشتی و حمام باید به سهولت امکان پذیر بوده و برای هر سه اتاق حداقل یک سرویس بهداشتی موجود باشد.
- امکانات مناسب جهت معلولین و سالمندان (توالت فرنگی، آسانسور در صورت لزوم) فراهم باشد.
- مکان ارائه خدمت: بیمارستان یا کلینیک خواب

## ح) تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای به ازای هر خدمت:

- مجموعه دستگاه پلی سومنوگرافی با استفاده از حداقل ۴ پارامتر شامل سه لید EEG همراه با لید رفانس و گراند، دو لید EMG چانه، دو لید EOG، دو لید نوار قلب ECG و ویدئو مانیتورینگ با اشعه مادون قرمز در حضور تکنسین اختلالات خواب همراه با ثبت گزارش تکنسین حین انجام تست
- سیستم احضار پرستار

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

ردیف	اقلام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف
۱	۱۰-۲۰ ژل	بر حسب نیاز
۲	چست لیدهای مربوطه با پد، ژل و چسب مخصوص	بر حسب نیاز
۳	کاغذ چاپگر	بر حسب نیاز

بر حسب نیاز	چسب ضد حساسیت	۴
بر حسب نیاز	پنبه	۵
بر حسب نیاز	الکل	۶

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

بررسی داروهای مصرفی قبل از انجام تست

#### ی) استانداردهای گزارش:

تعیین مدت زمان انجام تست

تعیین شروع و پایان هر مرحله از تست

تعیین مراحل خواب

تعیین Sleep Onset Latency در هر مرحله

ارائه هیپنوجرام

ارائه تفسیر و گزارش نهایی (توسط ارائه کننده اصلی صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه در بند "ه")

#### گ) شواهد علمی در خصوص کنترالاندیکاسیون های دقیق خدمت:

کنтра اندیکاسیون مطلق برای این تست وجود ندارد.

کنтра اندیکاسیون نسبی: بیماران ناپایدار ریوی، قلبی عروقی، مغزی عروقی و ترومایی

#### ل) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

۸ تا ۱۰ ساعت شامل آشنایی بیمار با روش انجام تست، آماده سازی بیمار، بیوکالیبراسیون، انجام تست، جداسازی بیمار از دستگاه و

تکمیل پرسشنامه پایان تست (کلیه این اقدامات توسط تکنسین خواب انجام خواهد شد.)

آنالیز نهایی تست و تفسیر آن (توسط ارائه کننده اصلی صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه در بند "ه")

#### ف) موارد ضروری جهت آموزش به بیمار:

- آمادگی بیمار برای فراهم آوردن شرایط مناسب تست

- کسب آمادگی برای اتصال مناسب سنسورها

- کسب آمادگی برای فراهم کردن شرایط خواب مطلوب در کلینیک

- نحوه ارتباط با تکنسین جهت موارد ضروری از طریق سیستم احضار پرستار

- آموزش مراحل و روش انجام تست

#### منابع:

1. AASM Manual for the Scoring of Sleep and Associated Events. Version 2.4
2. Standard for accreditation of sleep Disorders centers.American Academy of sleep Medicine.approved and implemented as of September,2007
3. Kryger M H. , Roth T., Dement W. . Principles and Practice of Sleep Medicine, 6th EditionElsevier Health Sciences, 2017.
4. Littner MR, Kushida C, Wise M, G. Davila D, Morgenthaler T, Lee-Chiong T, Hirshkowitz M, Loube DL, Bailey D, Berry RB, Kapen S. Practice parameters for clinical use of the multiple sleep latency test and the maintenance of wakefulness test. *Sleep*. 2005 Jan 1;28(1):113-21
5. Forty- Versus20-Minute Trials of the Maintenance of Wakefulness Test Regimen for Licensing of Drivers. Limor Arzi, M.D., Roni Shreter, M.D., Baruch El-Ad, M.D., Ron Peled, M.D., and Giora Pillar, M.D., Ph.D. *J Clin Sleep Med*. 2009 Feb 15; 5(1): 57–62.

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

بسمه تعالیٰ

فرم تدوین راهنمای تجویز

استاندارد گزارش	مدت زمان ارائه	تواتر خدمتی	محل ارائه خدمت	شرط تجویز		ارائه کنندگان اصلی صاحب صلاحیت	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	کاربرد خدمت	RVU کد	عنوان استاندارد	
				کنترل اندیکاسیون	اندیکاسیون						
* تعیین مدت زمان انجام تست	۸ ساعت تا ۱۰ ساعت شامل آشنایی بیمار با روش	سال	یکبار در سال	بیمارستان یا کلینیک خواب	ندارد	* تایید Objective اظهارات بیمار در ارزیابی بالینی برای بررسی پاسخ به درمان خواب آلودگی مفرط طی روز * ارزیابی های قانونی در پزشکی خواب * ارزیابی تناسب شغلی (Fitness for work در بدو استخدام مشاغل حساس به ویژه در خلبانان، رانندگان حرفه ای، لکوموتیورانان و غیره * ارزیابی دوره ای مشاغل حساس	* فلوشیپ طب خواب * متخصص مغز و اعصاب، متخصص روانپزشک، متخصص گوش و حلق و یینی، متخصص طب کار، متخصص ییهوشی، متخصص داخلی و فوق تخصص ریه (در صورتیکه ۶ سال فعالیت در کلینیک خواب تحت نظارت و تأیید دانشگاه تا سال ۱۳۹۷ داشته باشند)	فلوشیپ طب خواب، متخصص گوش و حلق و یینی، روانپزشک، گوش و حلق و یینی، ویینی، طب کار، ییهوشی، داخلی و فوق تخصص ریه	بستری	۹۰۱۲۱۰	بررسی خواب و مراحل آن در آزمون های متعدد به منظور سنجش میزان هوشیاری طی روز با حضور تکنولوژیست با یک دوره کامل بستری بیمار (عمل مستقل)
* تعیین شروع و پایان هر مرحله از تست	آنچه از آن مرحله ای از خواب	سال	یکبار در سال	بیمارستان یا کلینیک خواب	ندارد	* ارزیابی برگشت به کار پس از بروز حوادث پر خطر منجر به خسارات عده، جرح یا فوت با احتمال اختلال خواب * ارزیابی برگشت به کار افراد مبتلا به اختلالات خواب پس از درمان					
Sleep Onset Latency در هر مرحله از ارائه هیپنوگرام	انجام تست، جداسازی بیمار از دستگاه و تکمیل پرسشنامه پایان	تست									
* ارائه تفسیر و گزارش نهایی											

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