



کمیته امداد امام خمینی



سازمان بیمه سلامت ایران



سازمان تأمین اجتماعی



سازمان بیمه خدمات درمانی
نیروه‌های مسلح

دبیرخانه تدوین و بازنگری بسته بیمه پایه خدمات

شناسنامه و استاندارد خرید راهبردی بیمه ای

سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، بخت و جنین)

تدوین کنندگان:

دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

با همکاری:

سازمان بیمه تأمین اجتماعی، کمیته امداد امام خمینی، نیروهای مسلح و بیمه سلامت ایران

بسمه تعالی

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

سونوگرافی کالرداپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین) جهت بررسی اختلال رشد جنین

کد ملی: ۷۰۱۸۱۰

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی:

بررسی اختلال رشد و خونرسانی جنین می باشد که برخی از این جنین ها علایمی به نفع نارسایی جفتی دارند که با سونوگرافی داپلر رنگی تشخیص داده می شود.

تشخیص جنین های کوچک و تقسیم بندی آنها به SGA در برابر FGR بر اساس مطالعات داپلر شریان نافی-شریان مغزی میانی-شراین رحمی و داکتوس ونوزوس می باشد. و بعد از تشخیص FGR تقسیم بندی آن به ۴ مرحله-stageI-stageII-stageIII-stageIV براساس شدت تغییرات در مطالعات داپلر عروق فوق در جنین می باشد.

ج) موارد ضروری انجام مداخله تشخیصی

از هفته های ۳۱ تا ۳۷ هفته در باردی های کم خطر که IUGR گزارش می شود و در بارداری های پر خطر از ۲۶ هفته در موارد ذیل قابل انجام است:

۱- در مواردی که جنین دارای اختلال رشد می باشد.

۲- در خانم هایی که سابقه IUGR دارند.

۳- در خانم هایی که حاملگی پر خطر دارند.

۴- در خانم هایی که بیماری های عروقی دارند.

ج-۱) تعداد دفعات مورد نیاز

۱. در جنین های SGA که رشد نامناسب دارند و کوچک هستند و داپلر نرمال دارند هر دو هفته یکبار سونو رشد و داپلر لازم است.

۲. در جنین های FGR:

stageI : سونوگرافی داپلر و BPP هفته ای یکبار

stageII : سونوگرافی داپلر و BPP دو بار در هفته

stageIII : سونوگرافی داپلر و BPP هر روز یکبار

stageIV : مانیتورینگ دائم و زایمان فی الفور ۲۸-۲۶ هفته (هر زمان، بستری) انجام می شود.

* شایان ذکر است در IV و stageIII مادر بستری می باشد.

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

متخصصین زنان و زایمان

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

رادیولوژیست، پریناتولوژیست

(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	تکنسین	۱ نفر	دیپلم به بالا	--	آماده سازی بیمار، تایپ گزارشات و ارائه گزارش

(ز) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت: (در صورت نیاز به دو یا چند فضای مجزا با ذکر مبانی محاسباتی

مربوط به جزئیات زیر فضاها بر حسب متر مربع و یا بر حسب بیمار ذکر گردد):

اطاق سونوگرافی حداقل 16m²، اطاق منشی و تایپ و وقت دهی و اطاق انتظار بیماران

بیمارستان، درمانگاه، مرکز جراحی محدود و موسس

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

دستگاه سونوگرافی مجهز به 2D و داپلر رنگی و Pulse Doppler (که داپلر قابل اعتماد داشته باشد). - کامپیوتر-اینترنت- پرینتر

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

ردیف	اقلام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف (تعداد یا نسبت)
۱	تخت -ملحفه-میز تحریر	بر حسب نیاز
۲	ژل سونوگرافی-کاغذ-خودکار	

(ی) استانداردهای گزارش: (شامل مشاهده ها و اندازه گیری های ضروری)

گزارش سونوگرافی شامل: بیومتری جنین- وزن جنین و صدک آن- تعیین سن حاملگی- انجام و گزارش داپلر (PI-S/D) و طبیعی یا

غیر طبیعی بودن هر کدام) شریان نافی- شریان مغزی- میانی- شرایین رحمی- داکتوس ونوزوس- تعیین CPR و مایع آمنیوتیک

(گ) شواهد علمی در خصوص کتر اندیکاسیون های دقیق خدمت:

جنین هایی با آنومالی های مازور

جنین هایی با آنوپلوئیدی تشخیص داده شده

(ل) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

۳۰ دقیقه

منابع:

Fetal medicine center ، ACR ، Diagnostic Ultrasound/CM, Rumack 2018 بارسلون بخش طب جنین

www.medianabarcelona.org

www.ISUOG.org

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

سونوگرافی کالر داپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)

توضیحات	مدت زمان ارائه	تواتر خدمتی		محل ارائه خدمت	شرط تجویز		ارائه کنندگان اصلی صلاحیت	افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز	کاربرد خدمت		کد RVU	عنوان استاندارد
		تعداد دفعات مورد نیاز	فواصل انجام		کنترل اندیکاسیون	اندیکاسیون			سرپایی	بستری		
<p>گزارش سونوگرافی شامل: بیومتری جنین، وزن جنین و صدک آن، تعیین سن حاملگی، انجام و گزارش داپلر (PI-S/D) و طبیعی یا غیر طبیعی بودن هر کدام) شریان نافی، شریان مغزی، میانی، شریانی رحمی، داکتوس ونوزوس، تعیین CPR و مایع آمنیوتیک</p> <p>* همزمان با کد های ۷۰۱۷۱۵ و ۷۰۱۷۳۶ قابل گزارش و اخذ نمی باشد.</p>	۳۰ دقیقه	<p>۱. در جنین های SGA که رشد نامناسب دارند و کوچک هستند و داپلر نرمال دارند هر دو هفته یکبار سونو رشد و داپلر لازم است.</p> <p>۲. در جنین های FGR:</p> <p>stagel : سونوگرافی داپلر و BPP هفته ای یکبار</p> <p>stagell : سونوگرافی داپلر و BPP دو بار در هفته</p> <p>stagelll : سونوگرافی داپلر و BPP هر روز یکبار</p> <p>stageIV : مانیتورینگ دائم و زایمان فی الفور ۲۸-۲۶ هفته (هر زمان، بستری) انجام می شود)</p> <p>* شایان ذکر است در IV و stagelll مادر بستری می باشد.</p>	<p>بیمارستان، درمانگاه، مرکز جراحی محدود و موسس</p>	<p>۱. جنین هایی با آنومالی های ماژور</p> <p>۲. جنین هایی با آنوپلوئیدی تشخیص داده شده</p>	<p>از هفته های ۳۱ تا ۳۷ هفته در باردی های کم خطر که IUGR گزارش می شود و در بارداری های پر خطر از ۲۶ هفته در موارد ذیل قابل انجام است:</p> <p>۱- در مواردی که جنین دارای اختلال رشد می باشد.</p> <p>۲- در خانم هایی که سابقه IUGR دارند.</p> <p>۳- در خانم هایی که حاملگی پر خطر دارند.</p> <p>۴- در خانم هایی که بیماری های عروقی دارند.</p>	<p>رادیولوژیست، پریناتولوژیست*</p>	<p>متخصصین زنان و زایمان</p>	*	*	701810	<p>سونوگرافی کالر داپلر رحم حامله (رحم، جفت و جنین)</p>	

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

*ارائه کنندگان اصلی صاحب صلاحیت در خصوص این کد رادیولوژیست ها و یراساس بخشنامه معاونت درمان به شماره د ۲۳۵۴۸/۴۰۰د مورخ ۹۴/۹/۱۰ پریناتولوژیستها میباشند که خرید از پریناتولوژیستها توسط سازمان بیمه نیروهای مسلح ، و کمیته امداد صورت پذیرفته و برای سازمان بیمه سلامت پس از راه اندازی سامانه پیش تایید قابل اجرا میباشد.