



دبیرخانه تدوین و بازنگری بسته بیمه پایه خدمات

شناسنامه و استاندارد خرید راهبردی بیمه ای

تست استثنائی واکنش برونگیال

(با پستامین متاکولین یا ترکیبات مشابه)

تدوین کنندگان:

دفتر ارزیابی فن آوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

با همکاری:

سازمان بیمه تامین اجتماعی، کمیته امداد امام خمینی (ره)، نیروهای مسلح و بیمه سلامت ایران

خرداد ماه ۱۳۹۷

بسمه تعالی

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

تست استنشاقی واکنش برونکیال (بدون احتساب تست عملکرد ریوی)؛ با هیستامین، متاکولین یا ترکیبات مشابه

کد ملی: ۹۰۱۱۵۵

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی:

بررسی تحریک پذیری راه های هوایی با اندازه گیری حجم بازدمی ثانیه اول و ارزیابی تغییرات آن پس از استنشاق ماده محرک

ج) موارد ضروری انجام مداخله تشخیصی:

- تشخیص حساسیت و تحریک پذیری راه های هوایی

ج-۱) تعداد دفعات مورد نیاز

- در ارزیابی تشخیصی بیماران (یکبار در سال)

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

متخصص داخلی(با کلیه گرایش ها)، فوق تخصص ریه، فوق تخصص ایمونولوژی بالینی و متخصص اطفال(با کلیه گرایش ها)

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

فوق تخصص ریه و فوق تخصص ایمونولوژی بالینی

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 تایپ گزارشات و ارائه گزارش

ز) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:

اتاق حاوی تهویه مناسب در بیمارستان، درمانگاه عمومی و درمانگاه تخصصی که وجود دستگاه اسپرومتری، ترازو و متر ضروری است.

ح) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:

دستگاه متاکولین، دستگاه اسپرومتری، کپسول اکسیژن یا اکسیژن ساز، وسایل احیاء و دستگاه اندازه گیری قد و وزن

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

ردیف	اقلام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف (تعداد یا نسبت)
۱	کاغذ چاپگر	بر حسب نیاز
۲	دهانی یکبار مصرف	
۳	اسپری سالبوتامول	
۴	اسپیسر	

دستگاه متاکولین	۵
-----------------	---

ی) استانداردهای گزارش

تعیین برگشت پذیری حساسیت و انسداد راه های هوایی

گ) شواهد علمی در خصوص کنتر اندیکاسیون های دقیق خدمت:

- بیمارانی که قادر به همکاری نمی باشند
- در مصرف کنندگان داروهای مهار کننده کولین استراز (مستینون و ...)
- بیماران انسداد شدید مجاری هوایی ($FEV1$ کمتر از ۵۰٪)

ل) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

۳۰ دقیقه تا یک ساعت

منابع:

- راهنمای ملی آسم
- ATS/ERS

- تاریخ اعتبار این استاندارد از زمان ابلاغ به مدت ۲ 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		تعداد دفعات مورد نیاز	فواصل انجام		
تست استنشاقی واکنش برونکیال (متاکولین)	901155	*	*	متخصص داخلی (با کلیه گرایش ها)، فوق تخصص ریه، فوق تخصص ایمونولوژی بالینی و متخصص اطفال (با کلیه گرایش ها)	فوق تخصص ریه، فوق تخصص ایمونولوژی بالینی	تشخیص حساسیت و تحریک پذیری راه های هوایی	۱- بیمارانی که قادر به همکاری نمی باشند ۲- در مصرف کنندگان داروهای مهار کننده کولین استراز (مستینون و ...) ۳- بیماران انسداد شدید مجاری هوایی (FEV1 کمتر از ۵۰٪)	بیمارستان، درمانگاه عمومی، درمانگاه تخصصی	یکبار در سال	۳۰ دقیقه تا یک ساعت	گزارش شامل: تعیین برگشت پذیری حساسیت و انسداد راه های هوایی	

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