



جمهوری اسلامی
وزارت بهداشت، درمان و امور پس از زمینکش

معافوت درمان

بسمه تعالیٰ

شماره ... ۳۰/۵/۴۶ داد
تاریخ ... ۱۱/۰۳/۱۳۹۸
پیوست ... بندارگرد

معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

موضوع: در خصوص شرایط انجام کولونوسکوپی

سلام علیکم

پیرو ابلاغ بخشنامه شماره ۴۱۵۰/۴۰۰ مورخ ۹۸/۲/۳۰، استانداردهای انجام کولونوسکوپی در مراکز درمانی تنها تحت شرایط ذیل امکان پذیر می باشد مقتضی است نسبت به بازدید از مطب و کلینیک متقارضیان انجام خدمت کولونوسکوپی و صدور مجوز یک ساله در صورت احراز استانداردهای ابلاغی اقدام فرمایید.

- ✓ سطح تخصص مورد نیاز عضو قیم ارائه دهنده خدمت
- ❖ یک نفر تکنیسین بیهوشی فوق دیپلم به بالا یا پرستار متبحر با سابقه رسمی کار دربخش های مرتبط بیمارستانی جهت سطح بیهوشی sedation

- ✓ تجهیزات و ملزمومات پزشکی
- ❖ دستگاه کولونوسکوپی با ملحقات (اسکوپ، منبع نور، پروسسور، مانیتور) ساکشن، پالس اکسی متر سست کامل احیا و کپسول اکسیژن
- ❖ فضای مستقل با تخت ریکاوری دارای Bedside

- ✓ گزارش تایپ شده به همراه تاریخ و مشخصات بیمار و مهر و امضای پزشک و حداقل شامل موارد زیر باشد:
- ❖ دستگاه مورد استفاده، نوع بیهوشی استفاده شده، اندیکاسیون انجام خدمت، گزارش وضعیت آمادگی روده، ثبت قسمت های دیده شده از روده (تا کجای روده دیده شده است)، گزارش وضعیت روده به تفکیک آнос، رکتوم، سیگموئید، کولون نزولی عرضی و صعودی وسکوم و در صورت دیده شدن ایلئوم به همراه عکس از هر قسمت و عکس و توصیف از ضایعه دیده شده، در صورت انچام نمونه برداری تعداد و محل انجام نمونه برداری ذکر شود. جمع بندی مشاهدات و نتیجه گیری باید در انتهای گزارش ذکر شود.
- ❖ لازم به ذکر است در ارتباط با موارد ضروری انجام مداخله تشخیصی، تواتر ارائه خدمت، کتراندیکاسیون های خدمت فرد/افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز و فرد یا صاحب ارائه خدمت، اقدامات پاراکلینیک، تصویر