



معاونت درمان

دبیرخانه شورای راهبردی تدوین راهنماهای سلامت

شناسنامه و استاندارد خدمت

اکسیریون هیدروسل یا ترمیم هیدروسل تو میکاواژینالیس (Bottle) یکطرفه

پاییز ۱۳۹۹

تنظیم و تدوین:

جناب آقای دکتر ناصر سیم فروش – دبیر محترم بورد تخصصی بیماریهای کلیه و مجاری ادراری
جناب آقای دکتر عباس بصیری – رئیس محترم انجمن متخصصین بیماریهای کلیه و مجاری ادراری
جناب آقای دکتر محمدرضا نیکوبخت – عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
جناب آقای دکتر حسن جمشیدیان – متخصص محترم کلیه و مجاری ادراری و عضو انجمن متخصصین کلیه و مجاری ادراری
جناب آقای دکتر محمد قهستانی – عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
جناب آقای دکتر عرفان امینی – عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
جناب آقای دکتر علی مومنی – عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
جناب آقای دکتر ناصر شخص سلیم – عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
جناب آقای دکتر امیر کاشی – عضو محترم هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

تحت نظارت فنی:

گروه استانداردسازی و تدوین راهنماهای سلامت

دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعرفه سلامت

دکتر عبدالخالق کشاورزی، دکتر مریم خیری و مرضیه مرادی

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

اکسیزیون هیدروسول یکطرفه و ترمیم هیدروسول تونیکا واژینالیس (عمل Bottle)

501235-501245

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی :

این خدمت با هدف درمان هیدروسول که تجمع مایع در فضای تونیکا واژینالیس صورت می گیرد و در طی انجام آن ممکن است ارسال نمونه بافتی به آزمایشگاه پاتولوژی صورت پذیرد.

در موارد ارتباط فضای تونیکا واژینالیس اسکروتوم با شکم از طریق تونیکا واژینالیس باز یا بسته نشده کد ۴۰۲۱۱۵ گزارش میشود.

ج) اقدامات یا پروسیجرهای ضروری جهت درمان بیماری:

• ارزیابی قبل از انجام پروسیجر

با توجه به اینکه پروسیجر با بیهوشی عمومی یا رژیونال یا در برخی موارد موضعی همراه است نیاز به ارزیابی های لازم شامل سونوگرافی اینگوینال و اسکروتال ، آزمایشات CBC ، BUN و Cr و تستهای انعقادی و در صورت وجود سابقه بیماریهای زمینه ای بررسی های متناسب با آن و بررسی های مرتبط با سلامت قلب و ریه بر اساس استاندارد خدمت ارزیابی پیش از عمل جراحی انجام میگردد.

مدت زمان لازم جهت NPO بودن طبق نظر متخصص بیهوشی میباشد، در صورت لزوم به پروفیلاکسی آنتی بیوتیکی ترجیحا سفالوسپورینهای نسل اول تجویز میگردد.

• روش و ارزیابی حین انجام پروسیجر

بیمار در پوزیشن سوپاین قرار گرفته و پس از پرپ و درپ برش بر روی اسکروتوم داده میشود ، دارتوس و لایه پاریتال تونیکا واژینالیس بعد از آزاد سازی برش داده شده و مایع تخلیه میشود و متعاقب آن یا اکسیزیون تونیکا واژینالیس انجام شده و لبه های آن با نخ قابل جذب ۲ صفر یا ۳ صفر دوخته میشود (۵۰۱۲۳۵) و یا لبه های آن برگردانده شده و سمت خلفی بیضه دو لبه آن طبق روش bottle دوخته میشود (۵۰۱۲۴۵) ممکن است طبق نظر جراح نیاز به تعبیه درن باشد و پس از آن دارتوس و پوست با نخ قابل جذب ۳ صفر یا ۴ صفر دوخته میشود و پانسمان انجام میشود.

• ارزیابی بعد از انجام پروسیجر

- تعویض پانسمان PRN
- خروج درن حین بستری یا پس از ترخیص بر اساس میزان ترشحات
- چک هموگلوبین و هماتوکریت در صورت خونریزی یا بروز هماتوم
- ویزیت سرپایی حداقل یک نوبت بعد از ترخیص انجام شود.

آنتی بیوتیک درمانی بعد از عمل بصورت:

- در صورت نیاز به آنتی بیوتیک طبق نظر جراح ترجیحاً استفاده از سفالوسپورین های نسل اول
- استفاده از داروهای مسکن بسته به شرایط بیمار در زمان بستری و بعد از ترخیص (ممکن است در زمان بستری استفاده از مخدرها نیز ضرورت داشته باشد)

• کنترل عوارض جانبی انجام پروسیجر

عوارض جانبی مرتبط با این پروسیجر شامل خونریزی، هماتوم، عفونت، آتروفی بیضه، پارستزی پوست ناحیه اسکروتوم، لنف ادم ناحیه جراحی شده، انسداد وازودفران و عود مجدد می باشد که در صورت بروز در موارد نادر نیاز به جراحی مجدد خواهد بود.

• (د) تواتر ارائه خدمت (تعداد دفعات مورد نیاز / فواصل انجام)

این جراحی معمولاً فقط یک مرتبه انجام می شود و احتمال عود آن کمتر از ۱۰ درصد بوده و در صورت عود مجدد یا عارضه جراحی ممکن است نیاز به تکرار جراحی باشد.

ه) افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز (Order) / خدمت مربوطه و استاندارد تجویز:

متخصصین جراحی کلیه و مجاری ادرار و کلیه فلوشیپهای مربوطه،

و) افراد صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه:

متخصصین جراحی کلیه و مجاری ادرار و کلیه فلوشیپهای مربوطه،

ز) 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	متخصص بیهوشی	۱ نفر	دکترای تخصصی		القای بیهوشی
۳	تکنسین اتاق عمل	۲ نفر	کاردان و بالاتر		آماده سازی بیمار، مراقبتهای حین عمل
۴	تکنسین بیهوشی	۱ نفر	کاردان و بالاتر		مراقبتهای قبل، حین و پس از عمل

ج) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:

بیمارستان و مرکز جراحی محدود مجهز به اتاق عمل با شرایط استاندارد بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت

ط) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:

اتاق عمل استاندارد و ماشین بیهوشی و ست جراحی

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

ردیف	اقلام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف (تعداد یا نسبت)
۱	نخ قابل جذب دو یا سه صفر	۳ عدد
۲	درن پن رز یا مینی واک یا کاروگیت	یک عدد
۳	دستکش استریل	در مراکز آموزشی تا ۴ جفت
۴	بتادین	۵۰ سی سی
۵	گان و شان استریل	۳ عدد
۶	سرجی فیکس	۱ عدد
۷	گاز استریل ساده	۱۰ عدد
۸	عینک محافظ	۱ عدد
۹	ست پانسمان	۱ عدد
۱۰	تیغ بیستوری	۲ عدد
۱۱	سفازولین	۱ تا ۲ گرم پروفیلاکسی

ک) استانداردهای ثبت:

در گزارش شرح عمل لازم است سمت جراحی مشخص شود. کلیه یافته های غیر طبیعی جراحی ثبت گردد و در صورتی که نمونه ای به پاتولوژی ارسال شده است مشخص شود.

ل) اندیکاسیون های دقیق جهت تجویز خدمت:

هیدروسل غیر ارتباطی در صورتی که به قدر کافی بزرگ باشد که باعث ناراحتی برای بیمار گردد نیاز به جراحی دارد.

هیدروسل غیر ارتباطی که عفونی شده باشد.

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

در بیمار مبتلا به اختلال انعقادی اصلاح نشده و بیماران دارای تومور بیضه همزمان از انجام آن پرهیز گردد.

ن) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

ردیف	عنوان تخصص	میزان تحصیلات	مدت زمان مشارکت در فرایند ارائه خدمت	نوع مشارکت در قبل، حین و بعد از ارائه خدمت
۱	متخصص ارولوژی	دکترای تخصصی	به طور متوسط یک ساعت	انجام پروسیجر
۲	متخصص بیهوشی	دکترای تخصصی	به طور متوسط یک ساعت و نیم	القای بیهوشی
۳	تکنسین اتاق عمل	کاردانی و بالاتر	به طور متوسط یک ساعت	کمک به جراح در انجام پروسیجر و آماده سازی بیمار قبل از عمل
۴	تکنسین بیهوشی	کاردانی و بالاتر	به طور متوسط یک ساعت و نیم	آماده سازی بیمار قبل و حین و بعد از انجام پروسیجر

س) مدت اقامت در بخش های مختلف بستری جهت ارائه هر بار خدمت مربوطه:

بسته به شرایط بیمار امکان ترخیص در همانروز وجود دارد ولی به طور میانگین متوسط زمان بستری دو روز در نظر گرفته میشود.

ع) موارد ضروری جهت آموزش به بیمار:

هشدار به بیمار و خانواده در ارتباط با علائم خطر مانند: خونریزی، تورم، عفونت زخم و لزوم پرهیز از فعالیت سنگین به مدت چهار هفته.

در صورت عدم بروز عارضه مراجعه جهت ویزیت سرپایی.

منابع:

1. Campbell-walsh Wein Urology, 12th Edition. Editors: Alan W. Partin & Craig A. Peters & Louis R. Kavoussi & Roger R. Dmochowski & Alan J. Wein
2. EAU Guidelines. Edn. Presented at the EAU Annual Congress Amsterdam 2020. ISBN 978-94-92671-07-3.

- 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

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		
اکسیزیون هیدروسل یا ترمیم هیدروسل تونیکا واژینالیس(عمل Bottle)، یکطرفه	۵۰۱۲۳۵ ۵۰۱۲۴۵	*		متخصصین جراحی کلیه و مجاری ادرار	متخصصین جراحی کلیه و مجاری ادرار	۱. هیدروسل غیر ارتباطی در صورتی که به قدر کافی بزرگ باشد که باعث ناراحتی برای بیمار گردد نیاز به جراحی دارد. ۲. هیدروسل غیر ارتباطی که عفونی شده باشد.	در بیمار مبتلا به اختلال انعقادی اصلاح نشده و بیماران دارای تومور بیضه همزمان از انجام آن پرهیز گردد.	بیمارستان و مرکز جراحی محدود مجهز به اتاق عمل با شرایط استاندارد بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت	این جراحی معمولاً فقط یک مرتبه انجام می شود و احتمال عود آن کمتر از ۱۰ درصد بوده و در صورت عود مجدد یا عارضه جراحی ممکن است نیاز به تکرار جراحی باشد.	یکساعت		

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