



تاریخ: ۱۴۰۲/۱۱/۰۱

شماره: ۲۸/۳۶/۱۹۵۴۵۱

پیوست: ندارد

۰۷:۳۵

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی کوثر

رئیس محترم بیمارستان رحیمیان، شهدا

سرپرست محترم بیمارستان شفا، امیرالمومنین (ع)

رئیس محترم بیمارستان تامین اجتماعی رازی، تاکستان

رئیس محترم بیمارستان خصوصی دهخدا، پاستور، مهرگان، ولیعصر آبیگ

رئیس محترم سازمان نظام پزشکی قزوین، البرز، تاکستان، آبیگ، بوئین زهرا

با سلام و احترام

به پیوست نامه شماره ۴۰۰/۲۷۹۹۸/۲۷ تاریخ ۱۴۰۲/۱۰/۲۷ معاون محترم درمان وزارت متبوع در خصوص ابلاغ شناسنامه و استاندارد خدمت "جراحی لیزر جنین از طریق فیتوسکوپی"، جهت استحضار ارسال می‌گردد. همچنین قابل ذکر است دستیابی به راهنمای مذکور از طریق پورتال معاونت درمان به آدرس ذیل امکان‌پذیر می‌باشد.

استانداردهای زنان، بارداری و زایمان → استانداردها و راهنماهای بالینی → [vct.qums.ac.ir](http://vct.qums.ac.ir)

دکتر عبدالله کشاورز  
معاون درمان دانشگاه

رونوشت:

۱. مدیر کل محترم بیمه سلامت استان، جهت استحضار
۲. سرپرست محترم مدیریت درمان تامین اجتماعی استان، جهت استحضار
۳. مدیر کل محترم تامین اجتماعی نیروهای مسلح استان، جهت استحضار



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۲۷۹۹۸/۰۰۴۰۰  
تاریخ ۲۷/۱۰/۱۴۰۲  
پوست دارد

روسای محترم کلیه دانشگاهها / دانشکده های علوم پزشکی کشور

جناب آقای دکتر میرهاشم موسوی

مدیرعامل محترم سازمان تامین اجتماعی

جناب آقای دکتر محمد مهدی ناصحی

مدیرعامل محترم سازمان بیمه سلامت

جناب آقای دکتر محمد رئیس زاده

رئیس کل محترم سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

جناب آقای دکتر عباس مسجدی آرانی

رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی کشور

جناب آقای دکتر حمیدرضا امیر احمدی

مدیرعامل محترم سازمان خدمات درمانی نیروهای مسلح

جناب آقای دکتر سیدحیدر محمدی

معاون محترم وزیر و رئیس سازمان غذا و دارو

موضوع: ابلاغ شناسنامه و استاندارد خدمت جراحی لیزر جنین از طریق فیتوسکوپی

با سلام و احترام؛

همانگونه که مطلع می‌باشید یکی از راهکارهایی که برای پیشگیری از افزایش هزینه‌های درمان و تحمیل بار اقتصادی سنگین به نظام سلامت و جامعه در کشورهای مختلف مورد توجه است تدوین و نشر راهنماهای بالینی مبتنی بر شواهد است که به عنوان یکی از محورهای برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره‌وری در آموزش علوم پزشکی نیز مورد توجه می‌باشد. در همین راستا معاونت درمان تدوین محصولات دانشی را (راهنمای بالینی، استاندارد، پروتکل و ...) با اولویت خدمات پر تواتر، دارای پوشش بیمه‌ای، هزینه (خدمات، تجهیزات) با حضور جمعی از اساتید حوزه های مختلف، در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل و سیاستگذاری و برنامه ریزی این امر را عهده دار شده است. لذا در راستای پویا سازی ارائه خدمات پزشکی و اجرایی نمودن بر مبنای بند ۵ و ۸-۱ سیاستهای کلی سلامت و ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه کشور، مبنی بر اجازه تجویز خدمات و انجام خرید راهبردی



سازمان های بیمه گر بر اساس دستورالعمل ها و راهنماهای بالینی توسط وزارت بهداشت، «شناسنامه و استاندارد خدمت جراحی لیزر جنین از طریق فیتوسکوپ» به تصویب رسیده و از تاریخ ابلاغ قابل اجرا است.

بدیهی است ضمن تاکید بر ارائه خدمت در چارچوب استانداردهای مورد تأیید وزارت متبوع، اعلام می گردد دانشگاه/ دانشکده، انجمن ها و سازمان نظام پزشکی میبایست از این محصولات در آموزش های بازآموزی استفاده و سازمان های بیمه گر نیز بر اساس محصولات دانشی اقدام به خرید راهبردی نمایند. امید است با بهره مندی از تلاش جمعی و اطلاع رسانی در این زمینه، شاهد تحولی جدی در حوزه استقرار و بکارگیری راهنماها به منظور ارتقای کیفیت خدمات و کاهش هزینه های غیر ضروری باشیم.

لازم به ذکر است شناسنامه و استاندارد خدمت مذکور از طریق تارنمای معاونت درمان به آدرس

<http://medcare.behdasht.gov.ir> در دسترس می باشد.

دکتر سعید کریمی

معاون درمان



معاونت درمان

شناسنامه و استاندارد خدمت

جراحی

لیزر جنین از طریق فیتوسکوپی

**Fetoscopic Laser Surgery**

زمستان ۱۴۰۲

## تنظیم و تدوین اولیه:

خانم دکتر اشرف السادات جمال رییس انجمن علمی پربیناتولوژی ایران، متخصص زنان و فلوشیپ پربیناتولوژی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

خانم دکتر وجیهه مرصوصی متخصص زنان و فلوشیپ پربیناتولوژی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

خانم دکتر لاله اسلامیان متخصص زنان و فلوشیپ پربیناتولوژی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

خانم دکتر صدیقه برنا متخصص زنان و فلوشیپ پربیناتولوژی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

خانم دکتر فاطمه رحیمی شعرفاف متخصص زنان و فلوشیپ پربیناتولوژی، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

خانم دکتر صدیقه حسینی موسی، متخصص زنان و فلوشیپ ناباروری، عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

تاییدیه نهایی:

دکتر مرضیه وحید دستجردی دبیر محترم بورد رشته تخصصی زنان و زایمان

تحت نظر: دکتر سعید کریمی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و معاون محترم درمان

مشاور: دکتر ساناز بخشنده رییس گروه تدوین استاندارد و راهنمای بالینی معاونت درمان

تحت نظارت فنی:

گروه تدوین استانداردها و راهنماهای بالینی

دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت

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

لیزر درمانی فتوسکوپي برای درمان سندرم انتقال خون دوقلو به دوقلو

Fetoscopic laser therapy for treatment of twin –to-twin transfusion syndrom

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

سندرم ترانسفیوژن یک قل به قل دیگر (TTTS) یک عارضه در حاملگی‌های دوقلویی با جفت مشترک است که در 10 تا 15 درصد

حاملگی‌های دوقلویی منوکوریونیک- دی آمنیوتیک و ندرتا در حاملگی دوقلویی منوکوریون- منو آمنیون دیده می‌شود .

علت این سندرم وجود آناستوموزهای موجود در سطح جفت بین دو جنین می‌باشد که به صورت غیر متعادل جریان خون نابرابر بین

دوقل ایجاد می‌کند و یک قل دچار هیپرولمی افزایش فشار خون و پلی سیتی و قل دیگر هیپولمی، افت فشار خون و کاهش رشد

می‌گردد و در صورت عدم درمان موجب 100 - 80 درصد مرگ و میر هر دوقل خواهد شد .

جراحی لیزر جنین بهترین گزینه برای درمان موثر این عارضه می باشد .

## **ج) موارد ضروری انجام مداخله درمان:**

۱. TTTS (Twin To Twin Transfusion Syndrome)

۲. TAPS (Twin Anemia Polycythemia Sequence)

۳. آمنیوتیک باند

۴. Selective IUGR

## **ج) تواتر ارائه خدمت :**

یکبار به ندرت دو بار

**د) ویژگی فرد افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز خدمت مربوطه و استاندارد تجویز :**

پریناتولوژیست /متخصص زنان و زایمان

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

پریناتولوژیست متبحر در درمانهای تهاجمی جنین ( دارای سابقه کار)

و) عنوان و سطح تخصصهای مورد نیاز استاندارد برای سایر اعضا تیم ارائه کننده خدمت :

ردیف	عنوان تخصص	تعداد مورد نیاز به طور استاندارد به ازای ارائه هر خدمت	میزان تحصیلات	سابقه کار یا دوره آموزش در صورت لزوم	نقش در فرآیند ارائه خدمت
۱	پریناتولوژیست	2	پریناتولوژیست که دوره جراحی جنین را گذرانده باشد	فلوشیپ پریناتولوژی که دوره درمانهای تهاجمی جنین را گذرانده باشد با کمک کردن عمل در ۲۰ مورد و انجام مستقل ۲۰ عمل تحت نظر استاد	انجام دهنده فتوسکوپ و لیزر آنستوموز های جفتی
۲	متخصص بیهوشی با تجربه در بیهوشی خانم باردار	1	متخصص بیهوشی	سابقه کار با خانم باردار	ایجاد بی حسی و بیهوشی
۳	تکنسین بیهوشی	1-2	کارشناس هوشبری	حداقل 4 سال سابقه کار و آشنایی با مادر باردار	کمک به متخصص بیهوشی
۴	اسکراب اتاق عمل سیرکولر	2	تکنسین اتاق عمل	حداقل 4 سال سابقه کار و آشنایی با لاپاروسکوپ	کمک حین عمل

ز) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:

بیمارستان با قابلیت مراقبت از بارداریهای پرخطر و مجهز به بخشهای ICU, NICU و CCU و اتاق عمل مجهز به دستگاه فیتوسکوپ با مساحت حداقل 24 متر مربع

ج) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:

- دستگاه سونوگرافی High resolution مجهز به داپلر
- فیتوسکوپیک (تلسکوپ و diagnostic curved, straight) ، البته تکنولوژی در حال پیشرفت بوده و لازم است به روزرسانی

شود .

3 دستگاه مولد انرژی لیزر

4 سیستم video camera (بهتر است از سیستم twin video system استفاده شود که همزمان سونوگرافی و تصویر اندوسکوپی را نشان می دهد)

5 فیبر نور سرد

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

ست اتاق عمل شامل:

ردیف	اقلام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف
1	ست introducer F11-12	1 برای هر عمل
2	فیبر لیزر 600 Diode یا 400 میکرومتر	2-1 برای هر عمل
3	نخ نایلون 2 صفر یا 3 صفر	1 عدد
4	گان های جراحی	3 عدد
5	شان اتاق عمل	کوچک 4 عدد-- بزرگ 2 عدد--- پرفوره 1 عدد
6	سرنگ	2 عدد
7	بتادین	50cc
8	گاز استریل	یک بسته 10 تایی
9	فیلم پرینتر	
10	کاور پروب سونوگرافی	3-1 عدد برای هر عمل
11	CD	1 عدد

### ی) استانداردهای گزارش:

شرح عمل : شامل محل جفت، نقطه ورود، بررسی سطح جفت از نظر آناستوموز عروق، تعداد شات های لیزر، اعلام حجم مایع خارج شده و باقی مانده اثبات حیات جنین ها پس از عمل و تعداد آناستوموزها، نیاز به آمنیو انفوزیون و احیانا عوارض جراحی نظیر خونریزی - جدا شدن پرده های جنینی

### ک) شواهد علمی در خصوص کنتراندیکاسیونهای دقیق خدمت:

1. عدم دید کافی به علت مایع خونی یا تیره

2. از بین رفتن یک جنین

3. آنومالی شدید یک جنین

4- سن بالای بارداری ( ۲۶ هفته به بالا)

### ل) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

۱-۲ ساعت



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

مراجعه یکهفته بعد جهت ارزیابی جنین ها و سپس هر دو هفته یکبار  
علایم هشدار: از نظر بروز تب و آبریزش و خونریزی و زایمان زودرس

## **منابع:**

- 1-DEPREST J, Y VILLE: The art and science of fetal therapy 2000**
- 2-GARATACOS E, VILLE Y, DEPREST J: Obstetrical Endoscopy, Ultrasound and Endoscopy in Modern Gynecology.2002**
- 3- Twin -Twin Transfusion Syndrome, Quintero, Rubin A**
- 4- Shamshirsaz AA , Fetal therapy 2017**