



اللَّهُ الرَّحْمَنُ الرَّحِيمُ



سازمان تأمین اجتماعی



مروری بر بخشنامه‌های حوزه بستری در سال ۱۳۹۸

نرگس کیان پیشه

کارشناس اداره بستری، خسارت متفرقه و تجهیزات پزشکی



بخشنامه‌های چشم

(۱) **کاتاراکت + ویتراکتومی عمیق:** (در بیماران مزمن عروقی، دیابتک، فشارخونی - انجام توسط فلوشیپ شبکیه)

با رعایت کد تعدیلی ۵۱ تنها در مواردی معدود **ق. پ** (۹۸/۵/۲۷-۹۸/۱۰۴۸-۴۰۲۰/۹۸/۱۰۴۸)

(۲) **پیوند قرنیه + کاتاراکت (معدود): ق. پ** و نه برعکس (هیچ کدی همزمان با کاتاراکت قابل پرداخت نیست) (۹۸/۱۲/۱۰-۹۸/۲۴۸۶-۴۰۲۰/۹۸/۲۴۸۶)

(۳) **کاتاراکت + پترژیوم:** فقط کاتاراکت **ق. پ** (۹۸/۹/۲۸-۹۸/۱۹۶۸-۴۰۲۰/۹۸/۱۹۶۸)

(۴) **ویتراکتومی عمیق با دکولمان:** (۹۸/۱۰/۲۲-۹۸/۲۱۲۶-۴۰۲۰/۹۸/۲۱۲۶)

کد ویتراکتومی عمیق با دکولمان، ۷۰ کا (۶۰۲۳۴۵) + کد اندولیزر (۶۰۲۳۰۰) + تزریق سیلیکون (۶۰۲۲۶۵) = **ق. پ**

کد دکولمان رتین با ویتراکتومی با Buckling اسکلا، ۸۰ کا (۶۰۲۳۱۵) + کد اندولیزر (۶۰۲۳۰۰) = **ق. پ** ولی با کد تزریق سیلیکون همزمان قابل پرداخت نیست.

۵) کدهای لیز هر دو چشم: (۴۰۲۰/۹۸/۲۲۲۹-۹۸/۱۱)

مانند ایریدوتومی با لیزر (۶۰۲۱۹۵) یا جراحی لیزر (۶۰۲۲۱۵) در صورت انجام برای هر دو چشم اعمال کد تعدیلی ۵۱ (۱۰۰٪ و ۸۰٪) الزامی است، چه سرپایی و چه بستری

۶) تزریق داخل ویتراه: (۴۰۲۰/۹۸/۱۶۷۸-۹۸/۸/۱۹)

چون بطور معمول زیر شش ساعت و در اتاق عمل سرپایی انجام می‌شود = فرانشیز آن مطابق بخش سرپایی حتی اگر داروی آن در تعهد نباشد (EYLEA) هزینه تزریق آن در تعهد است.

بخشنامه‌های چشم

۷) **ویزیت همزمان با خدمات تشخیصی چشم:** (۹۸/۱۱/۲۶-۹۸/۲۳۷۹/۹۸/۲۰/۴۰)

ویزیت + خدمات تشخیصی چشم (گونئوسکوپ، تونومتری، بیومتری، افتالموسکوپ، معاینه حسی-حرکتی چشم) = غ. ق. پ

۸) **کراس لینک و جایگذاری رینگ قرنیه:** (۹۸/۱/۲۲-۹۸/۷۱/۹۸/۲۰/۴۰)

کراس لینک با کد ۶۰۲۰۵۷ در مراکزی که دارای شرایط استاندارد و اتاق عمل مجهز به دستگاه اشعه ماورای بنفش A باشند **ق. پ**

جایگذاری رینگ قرنیه جهت درمان کراتوکونوس در صورت انجام در اتاق عمل چشم با کد ۶۰۲۰۵۸ **ق. پ**

کارگذاری ثانویه لنز بعلت کراتوکونوس درمان نشده، جهت رفع آستیگماتیسم بوده (عیوب انکساری چشم) = غ. ق. پ



تجهیزات مصرفی تخصصی در عمل کاتاراکت

دستگاه فیکو: یکی از روش های جراحی کاتاراکت روش فیکو است که بوسیله دستگاه فیکو انجام می شود. دستگاه فیکو توسط بکارگیری امواج اولتراسوند قادر است عدسی کدر شده چشم را برداشته و توسط ساکشن های مخصوصی خارج کند.

قطعات دستگاه فیکو: رایانه، پمپ، هندپیس، کاست و پدال. هندپیس دستگاه فیکو، پروبی است که بوسیله آن نیروی اولتراسوند اعمال می شود. و کیوم نیروی کششی است که توسط پمپ در نوک یا تیپ ایجاد می شود. تیپ فیکو در واقع نوک قلم فیکو است با زاویه های مختلف. هرچه زاویه بیشتر، cutting بیشتر و هرچه زاویه کمتر، و کیوم بیشتر.



سازمان تأمین اجتماعی

ادامه مطلب ...

دستگاه فیکو





هندپیس دستگاه فیکو

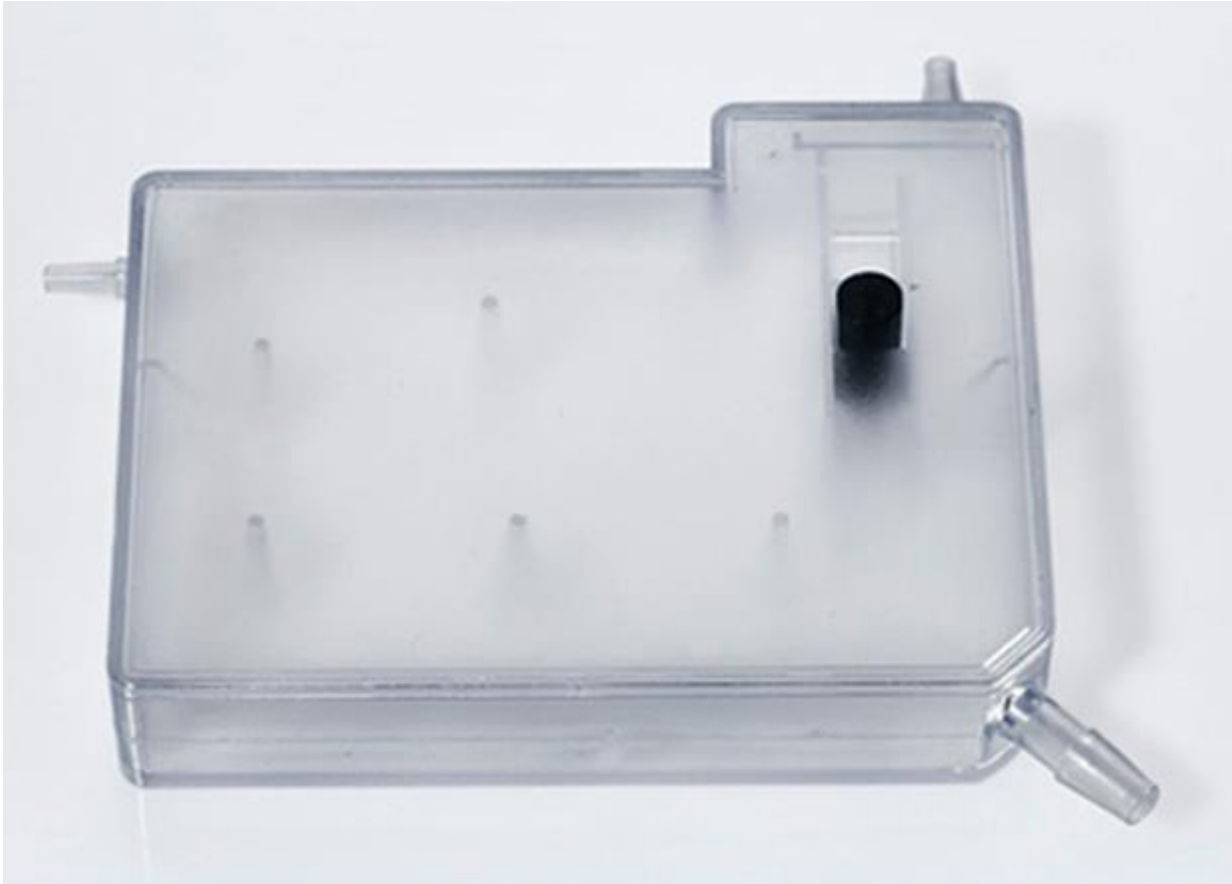




سازمان تأمین اجتماعی

ادامه مطلب ...

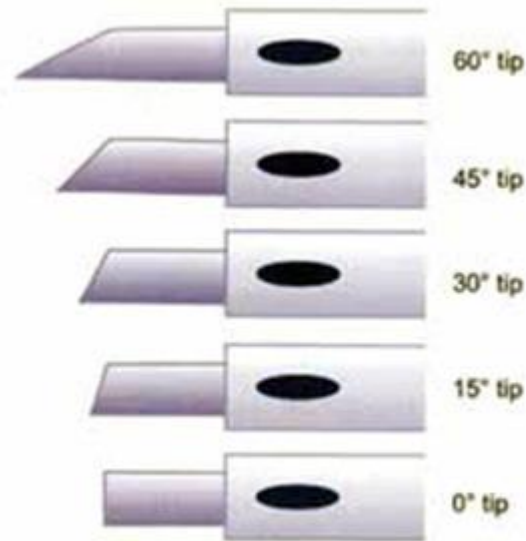
کاست دستگاه فیکو



کاست دستگاه فیکو



تیپ دستگاه فیکو



انواع نوک قلم فیکو



تجهیزات مصرفی تخصصی در عمل کاتاراکت

انواع لنز داخل چشمی:

لنزهای داخل چشمی به دو دسته کلی تقسیم می‌شوند: ۱- نوع اتاق قدامی (جلوی عنبیه) ۲- نوع اتاق خلفی (پشت عنبیه)

ساختار لنزهای داخل چشمی از دو جزء به نام اپتیک و هاپتیک یا پاپیک تشکیل شده است. اپتیک، کار رفرکتیو لنز را انجام می‌دهد و هاپتیک وظیفه اتکای لنز به ساختارهای اطراف را به عهده دارد.

اگر اپتیک و هاپتیک از یک جنس باشند و ساختار لنز یکپارچه باشد، به آن one-piece یا single piece و اگر هاپتیک از جنس متفاوتی باشد به آن multi-piece یا three-piece می‌گویند.

لنزهای داخل چشمی از نظر انعطاف‌پذیری و قابلیت تا شدن به دو دسته فولدبیل و سخت (PMMA) تقسیم می‌شوند.



سازمان تأمین اجتماعی

ادامه مطلب ...

لنز فولدبیل





سازمان تأمین اجتماعی

ادامه مطلب ...

انژکتور لنز





سازمان تأمین اجتماعی

ادامه مطلب ...

کارتریج لنز





انواع چاقوهای چشمی

این چاقوها برای مصارف جراحی چشم پزشکی طراحی شده‌اند. یا مستقیم هستند یا زاویه‌دار. براساس شکل تیغه به نام‌های مختلف نامیده می‌شوند: stab-slit-crescent و MVR



ادامه مطلب ...

برش اسکلرا

MVR: Microvitreoretinal





برش ناحیه لیمبوس



Stab

شکل شایع آن زاویه ۱۵ درجه دارد. به همین دلیل به آن ۱۵ درجه گفته می شود.



در عمل فیکو



Slit

پهنای انواع رایج این چاقو ۲.۳ میلیمتر است.
از این رو به این چاقو ۲.۳ گفته می شود.



ایجاد تونل در تراپیکلکتومی، کاتاراکت، کراتوپلاستی



Crescent

این چاقو نوک هلالی شکل دارد.
به همین دلیل به آن کرسنت می گویند.

محلول‌های مورد استفاده در جراحی چشم



سازمان تأمین اجتماعی

BSS: محلول بالانس سالت بهترین محلول جهت استفاده در اعمال جراحی چشم برای شستشو می‌باشد (بدلیل اینکه از نظر ترکیبات بسیار شبیه مایع زلالیه است)

دکالاین: در جراحی شبکیه و ویتراکتومی استفاده می‌شود. بعد از برداشتن زجاجیه در ویتراکتومی، در فضای زجاجیه مایع پرفلوروکربن یا دکالین (DK-line) تزریق می‌شود. با بزرگ شدن این حباب مایع در فضای زجاجیه، شبکیه به تدریج به جای خود برمی‌گردد و می‌توان با لیزر یا کرایو شبکیه را به بافت‌های زیرین متصل کرد. در مرحله بعد این مایع با روغن سیلیکون تعویض می‌شود.

محلول‌های ویسکوالاستیک یا ژل‌های داخل چشمی: دسته‌ای از ژل‌ها که برای محافظت از ساختارهای چشم و برقرار کردن فضا در درون چشم ضمن اعمال جراحی مورد استفاده قرار می‌گیرند. اشکال تجاری شایع آن عبارتند از: هیلان (هیالورونیک اسید)، آم ویسک، کوآتل (متیل سلولز)، پروویسک و غیره.

روغن سیلیکون: در انتهای عمل ویتراکتومی به عنوان تامپون استفاده می‌شود و بعد از ۶ ماه تخلیه می‌شود.



سازمان تأمین آتجاهی



رینگ‌های چشمی

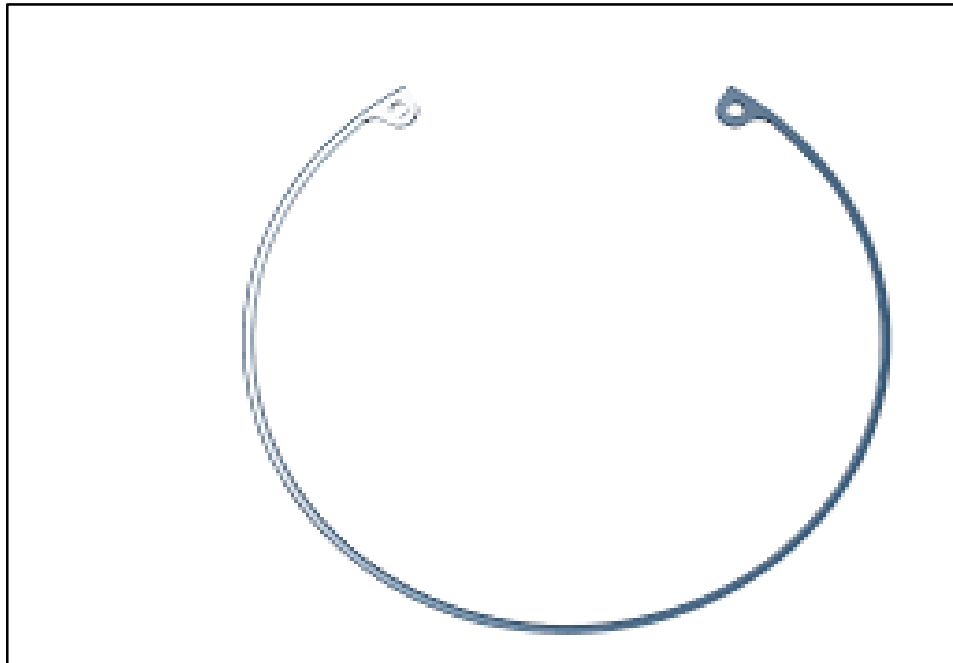
رینگ داخل قرنیه: یکی از روش‌های اصلاح قوز قرنیه استفاده از قطعات کوچک نیم دایره‌ای است که در ضخامت لبه خارجی قرنیه قرار داده می‌شوند. انواع مختلفی از آنها از لحاظ تجاری موجود هستند از جمله **intacs** و **keraring**.





رینگ‌های چشمی

رینگ کپسول چشمی: رینگ کپسول چشمی یا تنش رینگ برای تثبیت در کپسول چشمی ضعیف، پاره شده و یا در غیاب زنولار در طی خارج کردن عدسی توسط فیکو مورد استفاده قرار می‌گیرد.



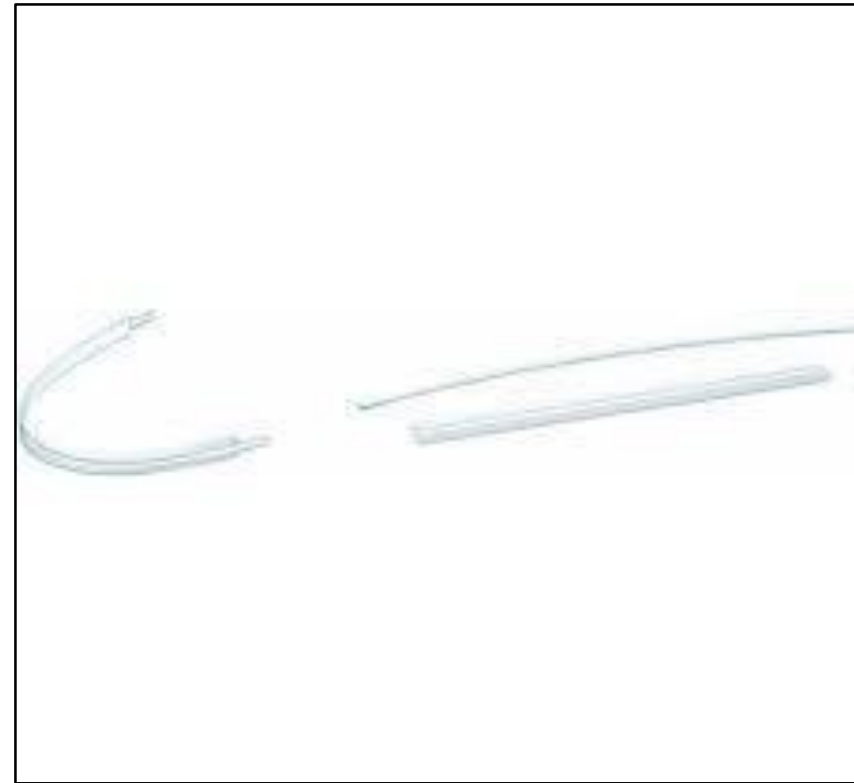


سایر مصرفی‌های اعمال جراحی چشم

اسپونژ چشمی



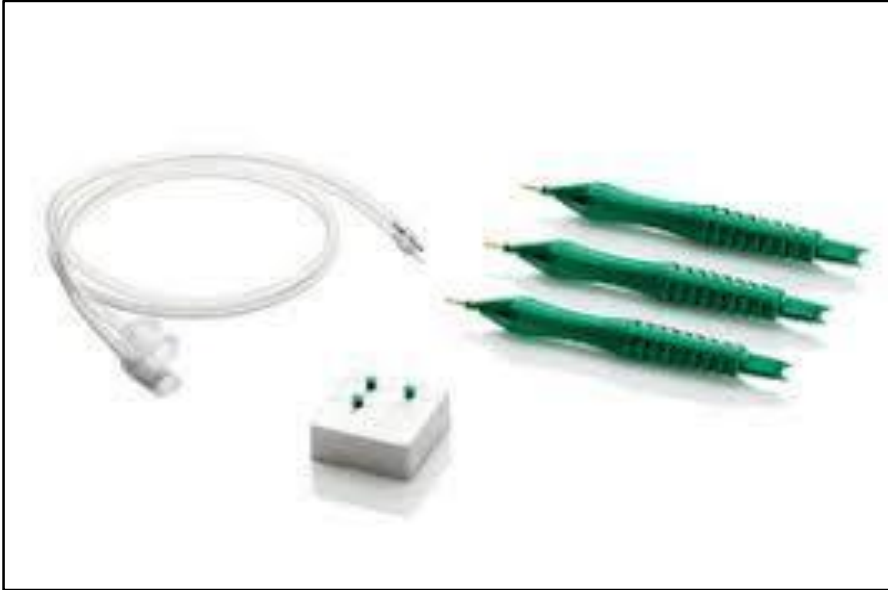
باند و باکل





سایر مصرفی‌های اعمال جراحی چشم

پروب ویتراکتومی



پانکتوم پلاک

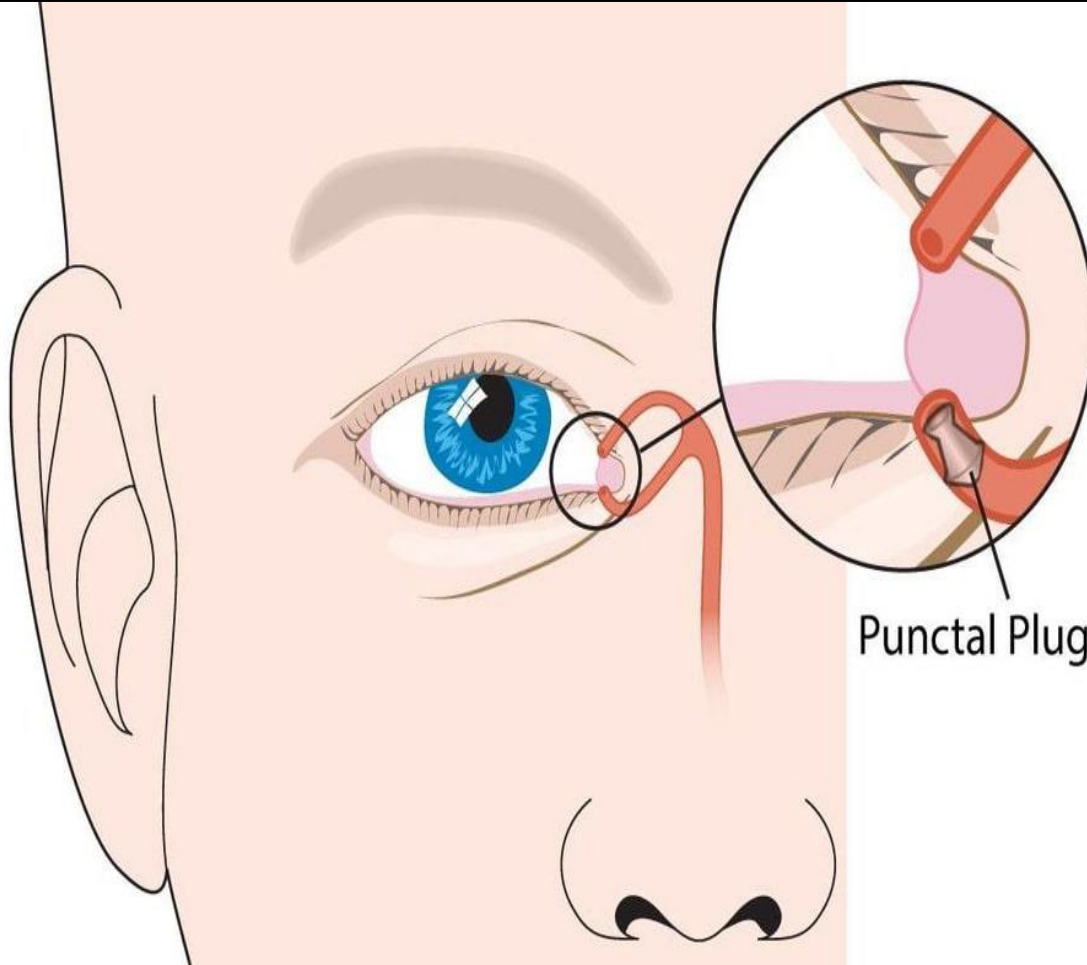




ادامه مطلب ...

سایر مصرفی‌های اعمال جراحی چشم

سازمان تأمین اجتماعی

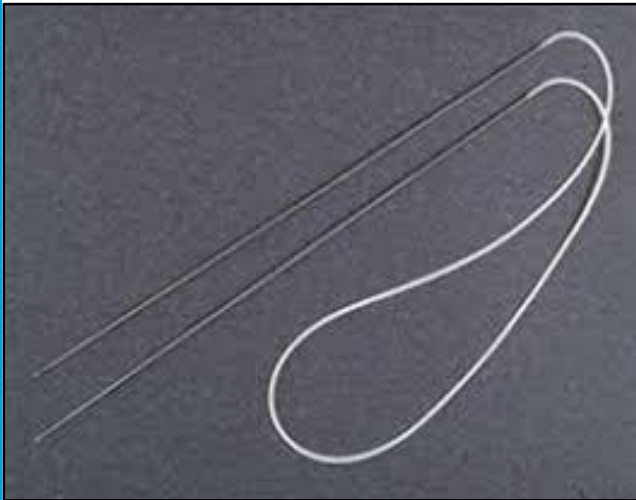


Punctal Plug

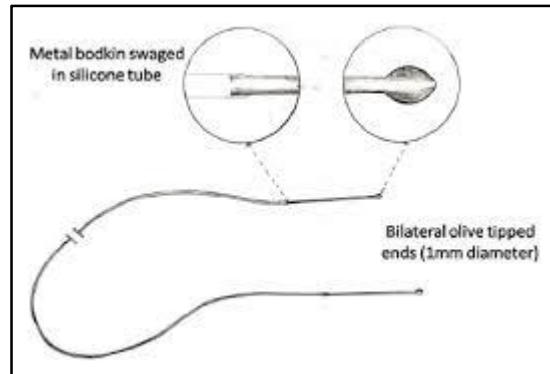


پروتزهای DCR

بادکین تیوب



میل مجرای اشکی



کرافورد



بخشنامه‌های قلب و عروق

آنژیوگرافی کرونر: (۹۸/۷/۶-۹۸/۱۳۶۸/۴۰۲۰)

ملاک آنژیوگرافی غیر نرمال، تنگی بیش از ۲۵٪ سطح مقطع رگ بوده و تکرارپذیری انجام در یک مرکز تا ۶ ماه و سایر مراکز تا ۳ ماه.

آنژیوگرافی کرونر نرمال (Minimal CAD، Normal، No lesion) بالای ۲۵٪ به تفکیک هر پزشک = حق العمل جراح و اتاق عمل غ. ق. پ (نه کل پرونده)

انجام آنژیوگرافی در بیماران با سابقه بیماری دریچه‌ای یا بیماری مادرزادی قلب حتی در صورت نرمال بودن جواب آنژیو، نرمال محسوب نشده و قابل پرداخت است (۹۸/۸/۲۰-۹۸/۱۷۰۹/۴۰۲۰)

پیرو ابلاغ استاندارد و خرید راهبردی و ضوابط اجرایی خدمات قلب و عروق از سوی وزارت بهداشت از تاریخ ۹۹/۱/۱ آنژیوگرافی‌های با میزان انحراف بالغ بر حد استاندارد ابلاغی مشمول کسور خواهد شد. (۹۸/۱۲/۷-۹۸/۲۴۷۴/۴۰۲۰)

ویزیت همزمان با آنژیوگرافی یا پلاستی صرف = غ. ق. پ

مدت زمان بستری برای آنژیوگرافی حداکثر یک روز

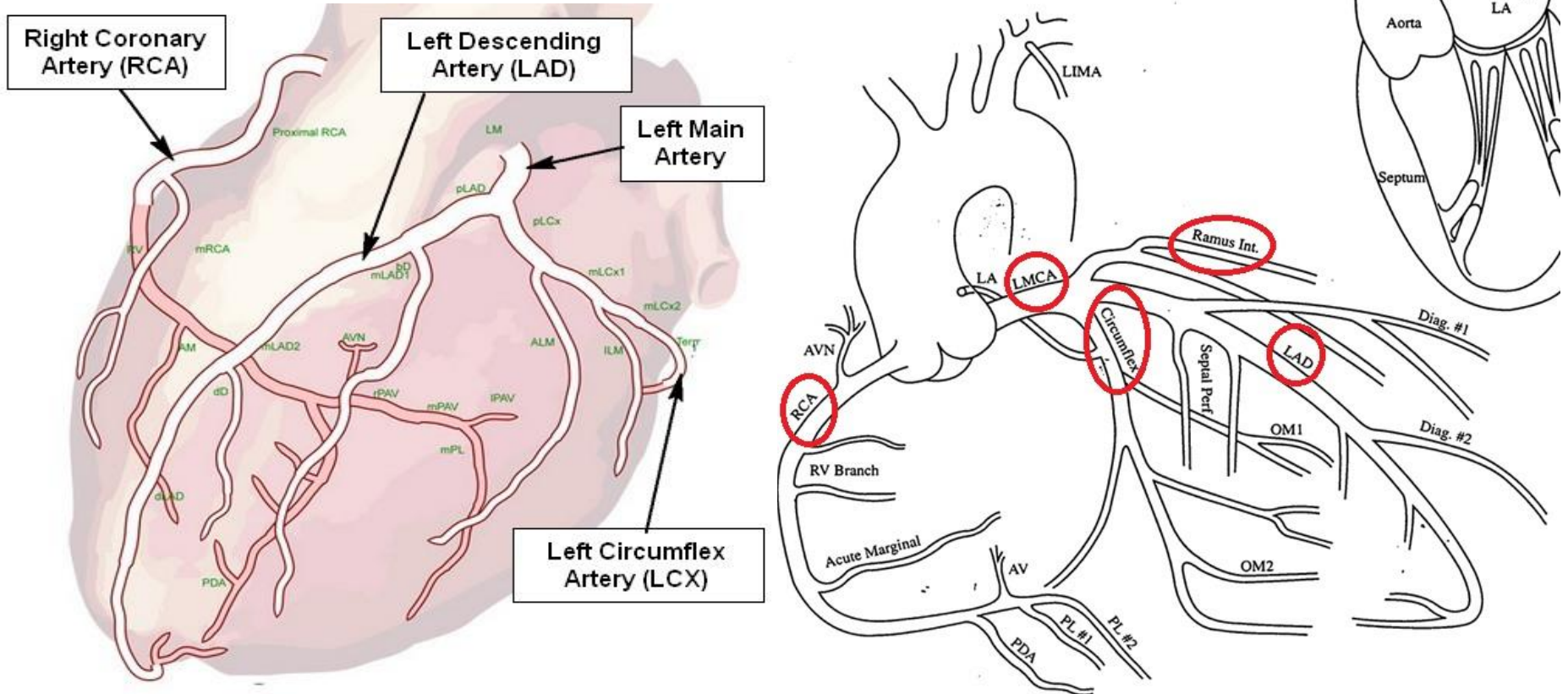
میزان ماده حاجب مصرفی در آنژیوگرونر حداکثر ۱۰۰ سی سی و در آنژیوکرونر عروق بای پس شده حداکثر ۲۰۰ سی سی



ادامه مطلب ...

بخشنامه‌های قلب و عروق

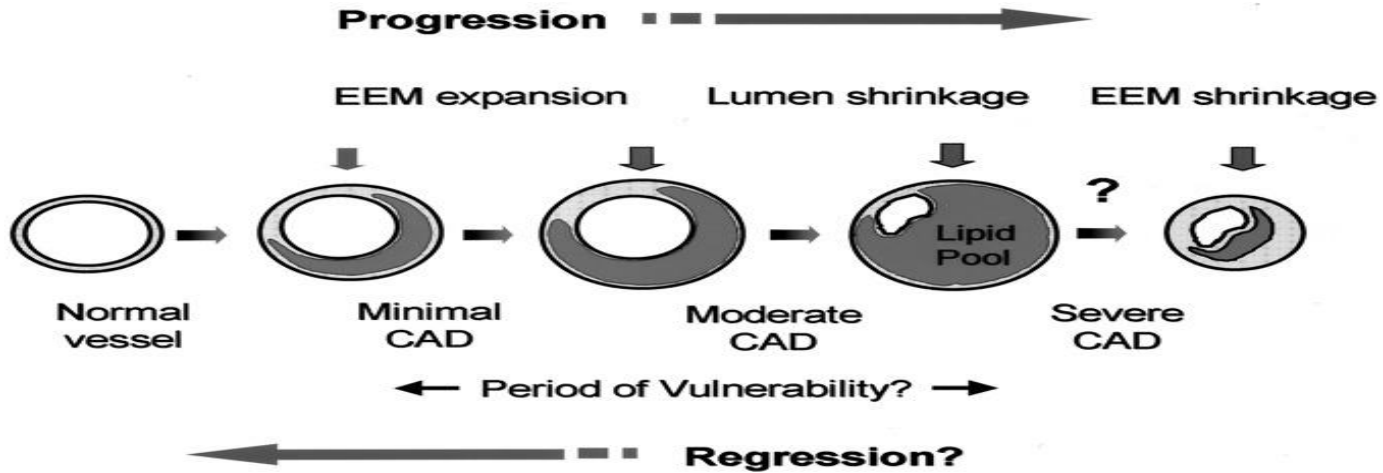
سازمان تأمین اجتماعی



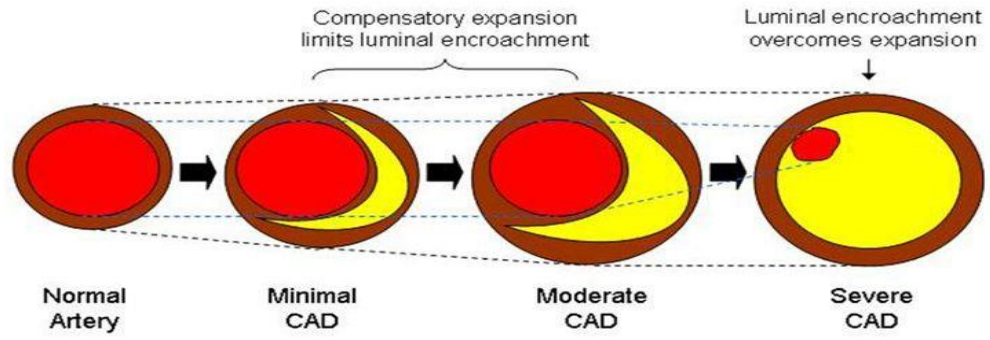


ادامه مطلب ...

بخشنامه‌های قلب و عروق



Natural History of CAD : A story of remodeling

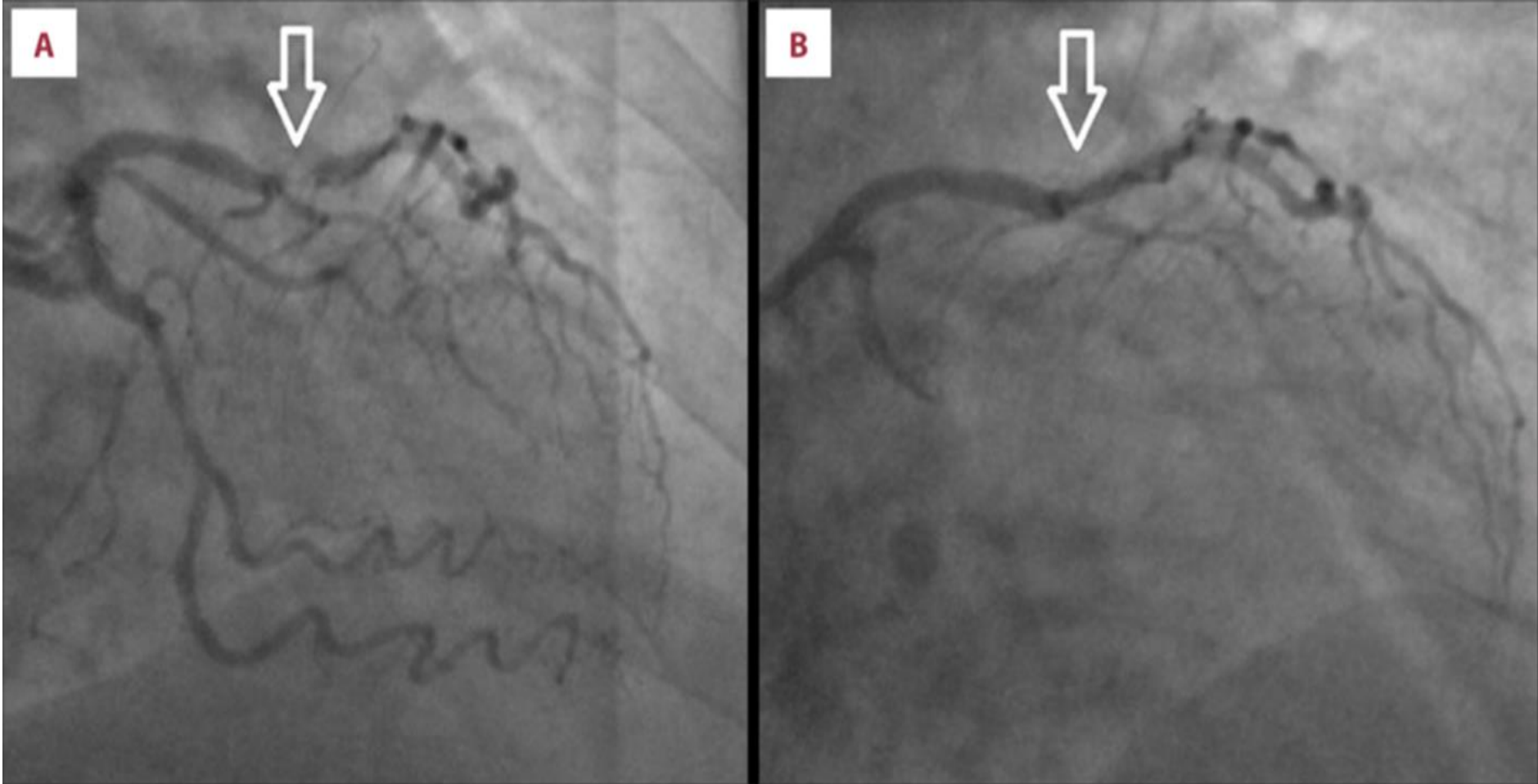




ادامه مطلب ...

بخشنامه‌های قلب و عروق

سازمان تأمین اجتماعی



بخشنامه‌های قلب و عروق

آنژیوگرافی محیطی همزمان با آنژیوگرافی کرونر (۹۸/۷/۶-۹۸/۱۳۶۸/۹۸/۲۰/۴۰۲۰)

آنژیوگرافی محیطی تا سقف ۱۰٪ همزمان با آنژیو کرونر با الصاق یکی از مدارک زیر باتوجه به اندیکاسیون قابل پرداخت است:

اندیکاسیون آنژیو کلیوی: سونوداپلر کلیه مبنی بر تنگی عروق، فشارخون مقاوم به درمان با سه دارو، تایید نفرولوژیست
اندیکاسیون آنژیومغزی: سونوداپلر مبنی بر تنگی عروق، سابقه CVA یا TIA در شش ماه اخیر، ضایعه Left main، تنگی شدید هر سه رگ قلبی

افراد صاحب صلاحیت آنژیو محیطی همزمان با کرونر = فلوشیپ اینترونشنال قلب، به متخصص قلب و فوق تخصص قلب غ. ق. پ

نحوه پرداخت آنژیوگرافی‌ها (۹۸/۱۱/۲۳-۱۴۲/۲۳۳) به یکی از حالات زیر می‌باشد: (سقف خدمت ۳ تا می‌باشد)

$$(۱) \text{ کرونر + کاتتریسم} = ۱۰۰ - ۱۰۰$$

$$(۳) \text{ کرونر + کاتتریسم + محیطی} = ۱۰۰ - ۱۰۰ - ۵۰$$

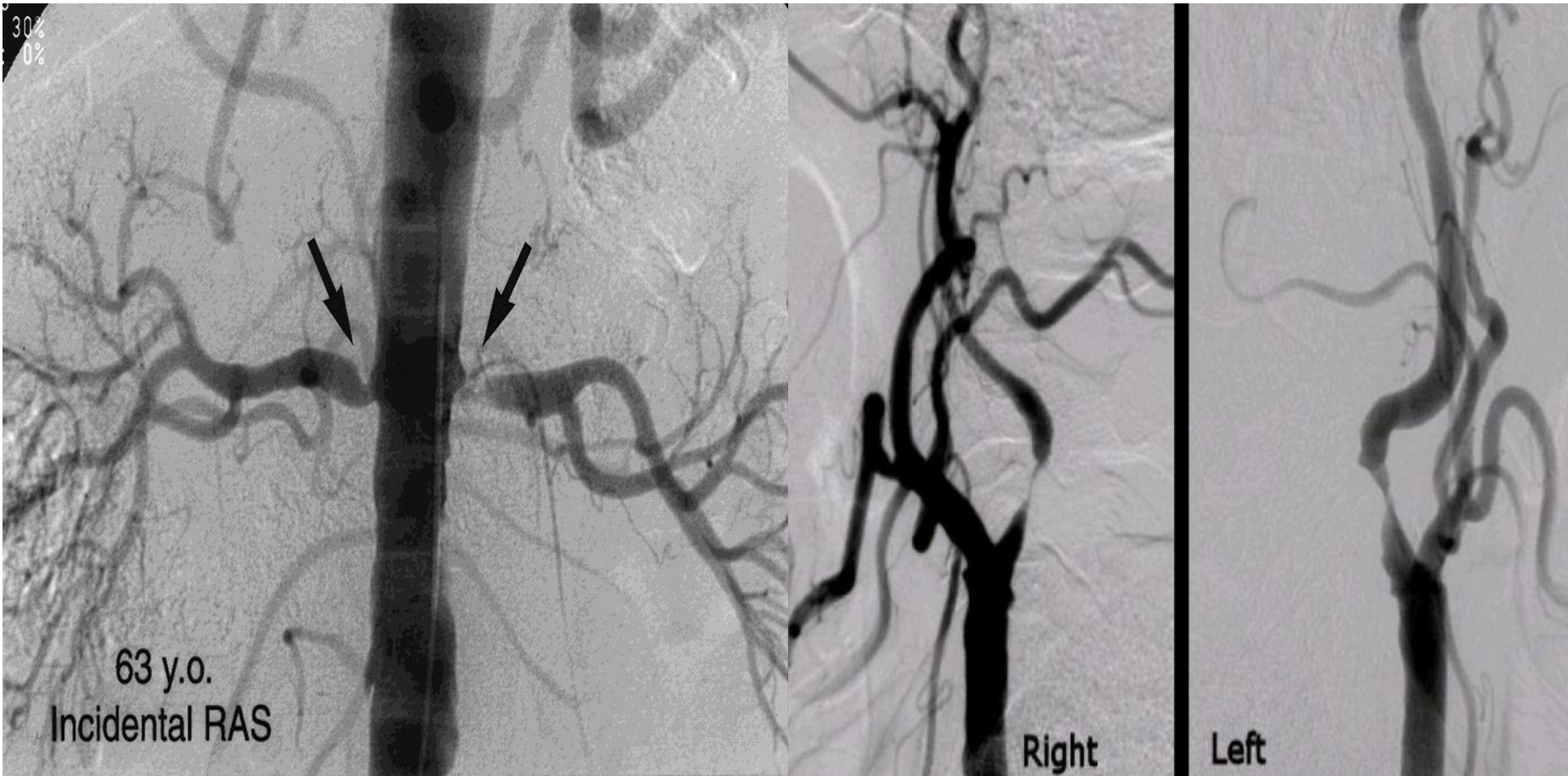
$$(۲) \text{ کرونر + محیطی + محیطی} = ۱۰۰ - ۵۰ - ۵۰$$

$$(۴) \text{ محیطی + محیطی + محیطی} = ۱۰۰ - ۵۰ - ۵۰$$



ادامه مطلب ...

بخشنامه‌های قلب و عروق



63 y.o.
Incidental RAS

Right

Left

کاتتریسم راست و چپ

اندیکاسیون‌های کاتتریسم: بیماری‌های مادرزادی کودکان مانند تترالوژی فالوت یا آترزی عروق، بیماری‌های دریچه‌ای، کاردیومیوپاتی، نارسایی قلب، اندوکارдит و ...
کت چپ + آنژیوگرافی کرونر = فقط آنژیوگرونر **ق. پ**

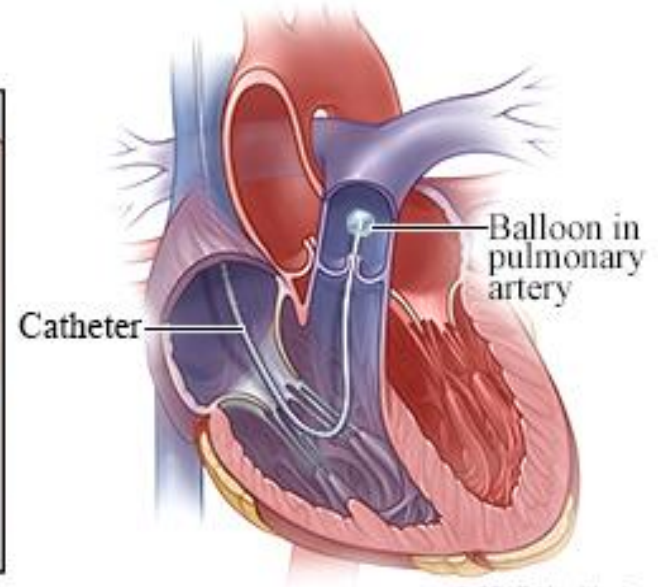
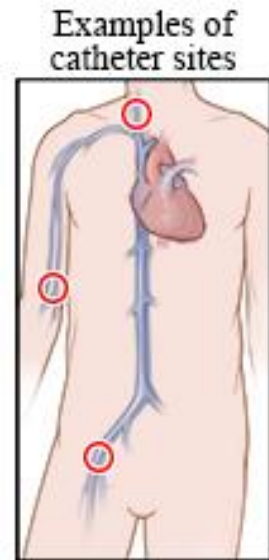
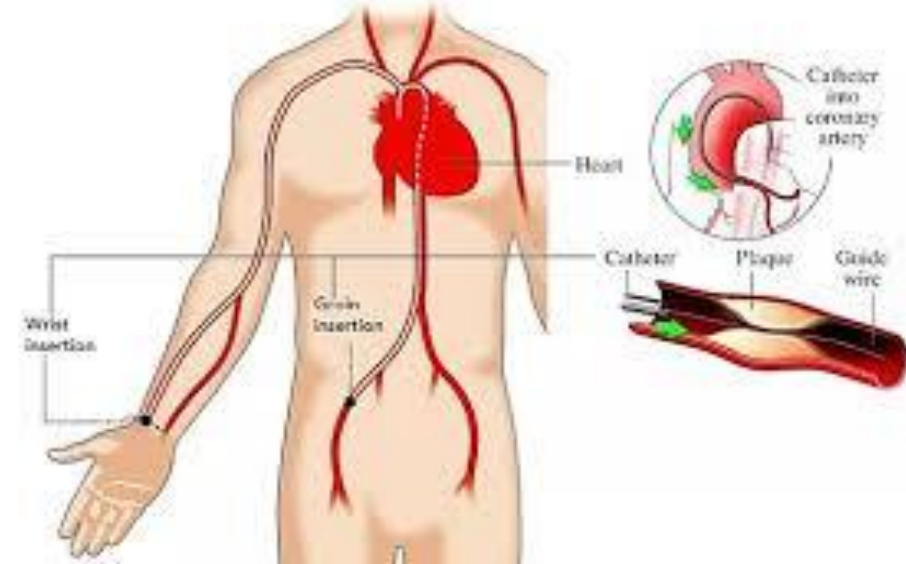
کت راست + آنژیوگرافی کرونر یا کت راست + کت چپ + آنژیوگرونر = در صورت وجود اندیکاسیون‌های فوق هر دو باهم در قالب یک کد (کاتتریسم راست و چپ و آنژیوگرافی در بیماران غیر مادرزادی با کد ۹۰۰۸۳۵ یا در بیماران مادرزادی با کد ۹۰۰۸۵۰) **ق. پ**

کد ASD و یا VSD بسته + هر نوع کاتتریسم (راست یا چپ) + آنژیو دهلیز یا بطن چپ + تزریق حین کت چپ = فقط کد ASD و یا VSD **ق. پ** (۹۸/۹/۲۳-
۴۰۲۰/۹۸/۱۹۰۹)



ادامه مطلب ...

بخشنامه‌های قلب و عروق



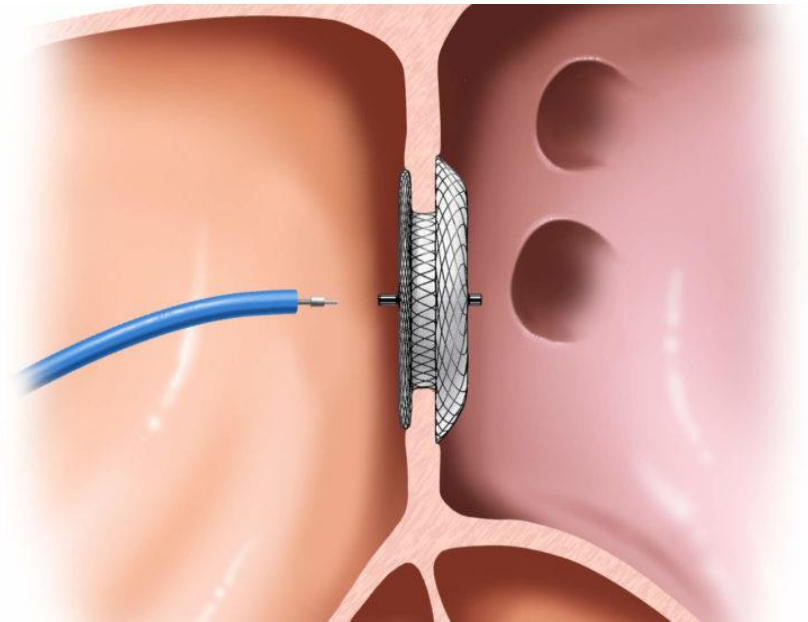
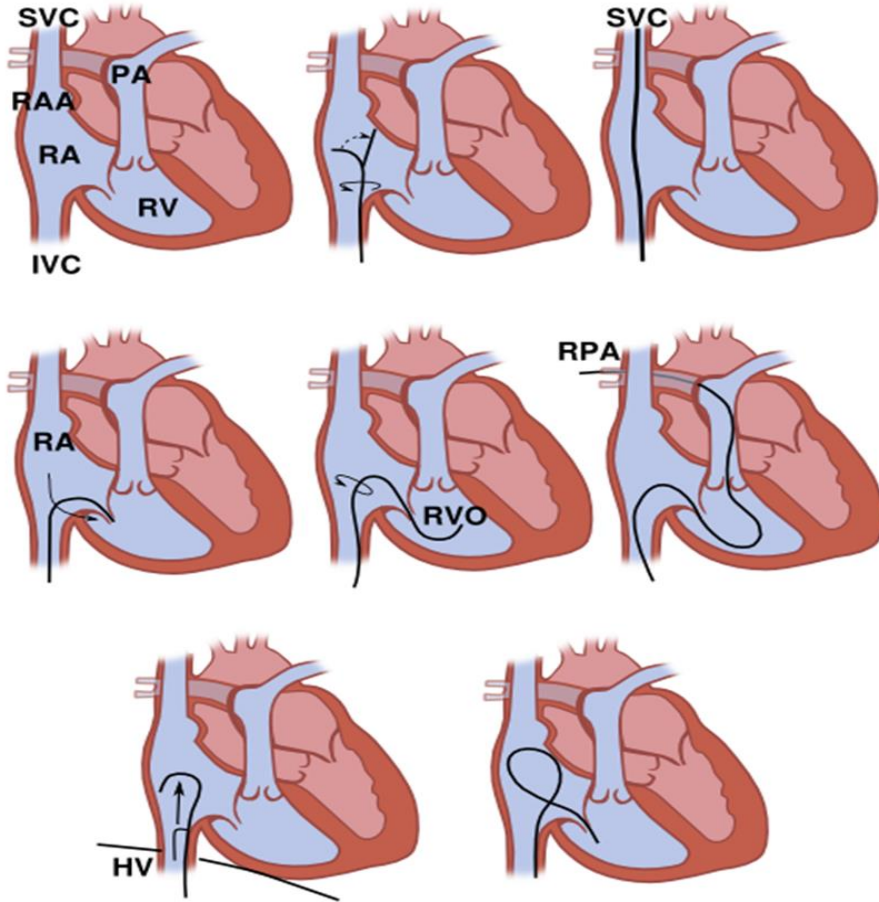
© 2017 Healthwise



ادامه مطلب ...

بخشنامه‌های قلب و عروق

سازمان تأمین اجتماعی





بخشنامه‌های قلب و عروق

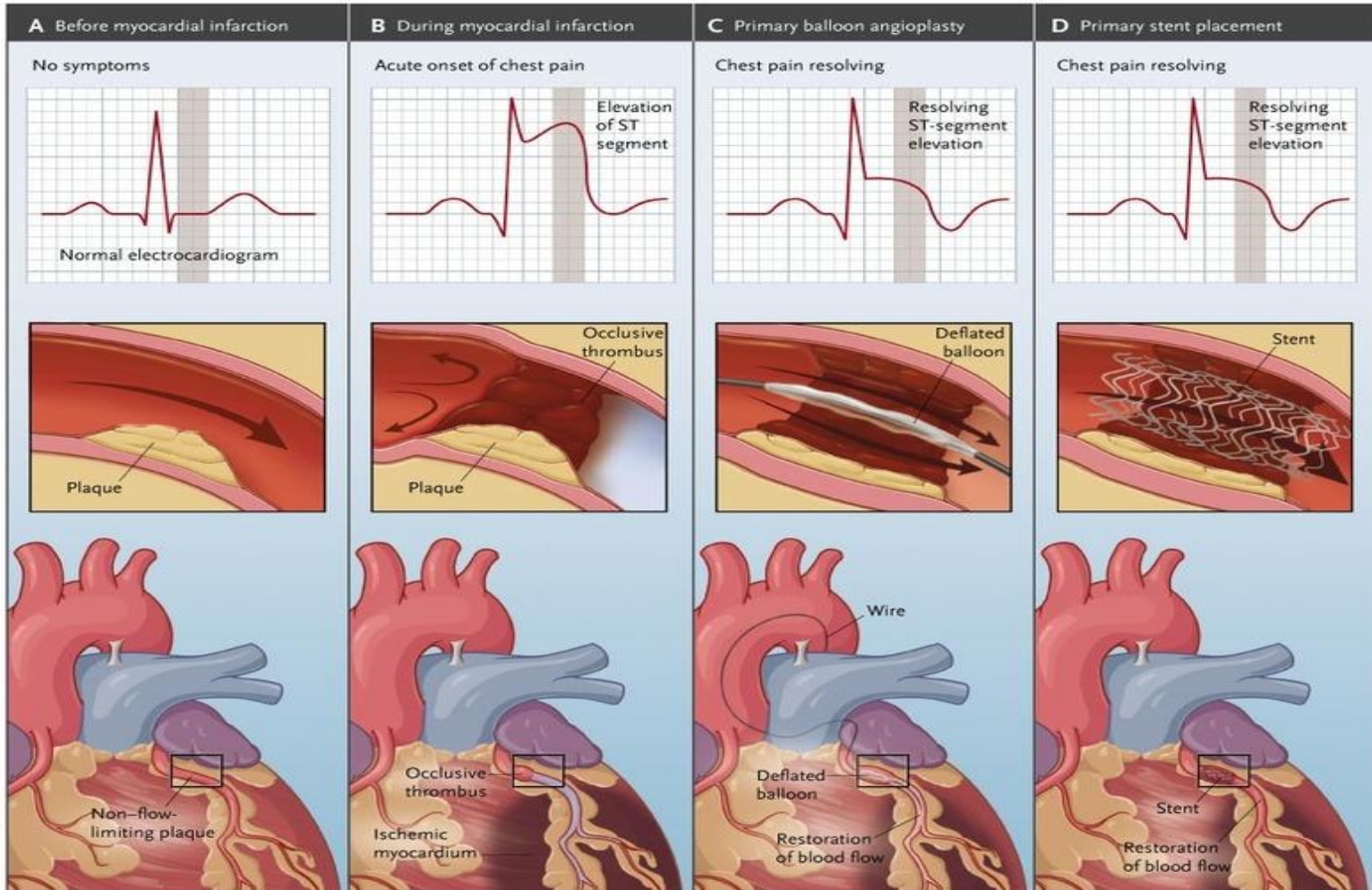
Primary PCI (۹۸/۱۲/۲۵ - ۴۰۲۰/۹۸/۲۵۸۲)

اندیکاسیون = بیماران MI حاد، ظرف ۲ ساعت بعد از رسیدن به بیمارستان.
صرفاً در رگ اول (برای سایر رگ‌ها برمبنای آنژیوپلاستی رگ اضافی)
کد پرداختی = ۹۰۰۶۸۰

در صورت انجام بعد از ۲ ساعت = آنژیوپلاستی غیر اورژانس
لیست مراکز مورد تایید جهت انجام PPCI



بخشنامه‌های قلب و عروق



بخشنامه‌های قلب و عروق

CTO یا Chronic Total Occlusion: (۹۸/۷/۸-۹۸/۱۳۸۳/۴۰۲۰)

انسداد رگ بیش از ۳ ماه، با تشکیل کولترال، تشخیص اغلب تصادفی، مدت عمل عموماً ۱-۲ ساعت طول می‌کشد.

در موارد بی علامت بودن و تشخیص اتفاقی = مدرکی دال بر وجود ایسکمی در استرس اکو یا اسکن هسته‌ای یا MRI
درمان به یکی از دو طریق:

۱- آنتی‌گرید (۹۰۰۶۷۶) ۲- رتروگرید (۹۰۰۶۷۷)

در صورت ناموفق بودن آنتی‌گرید و انجام رتروگرید = **صرفاً رتروگرید ق. پ**

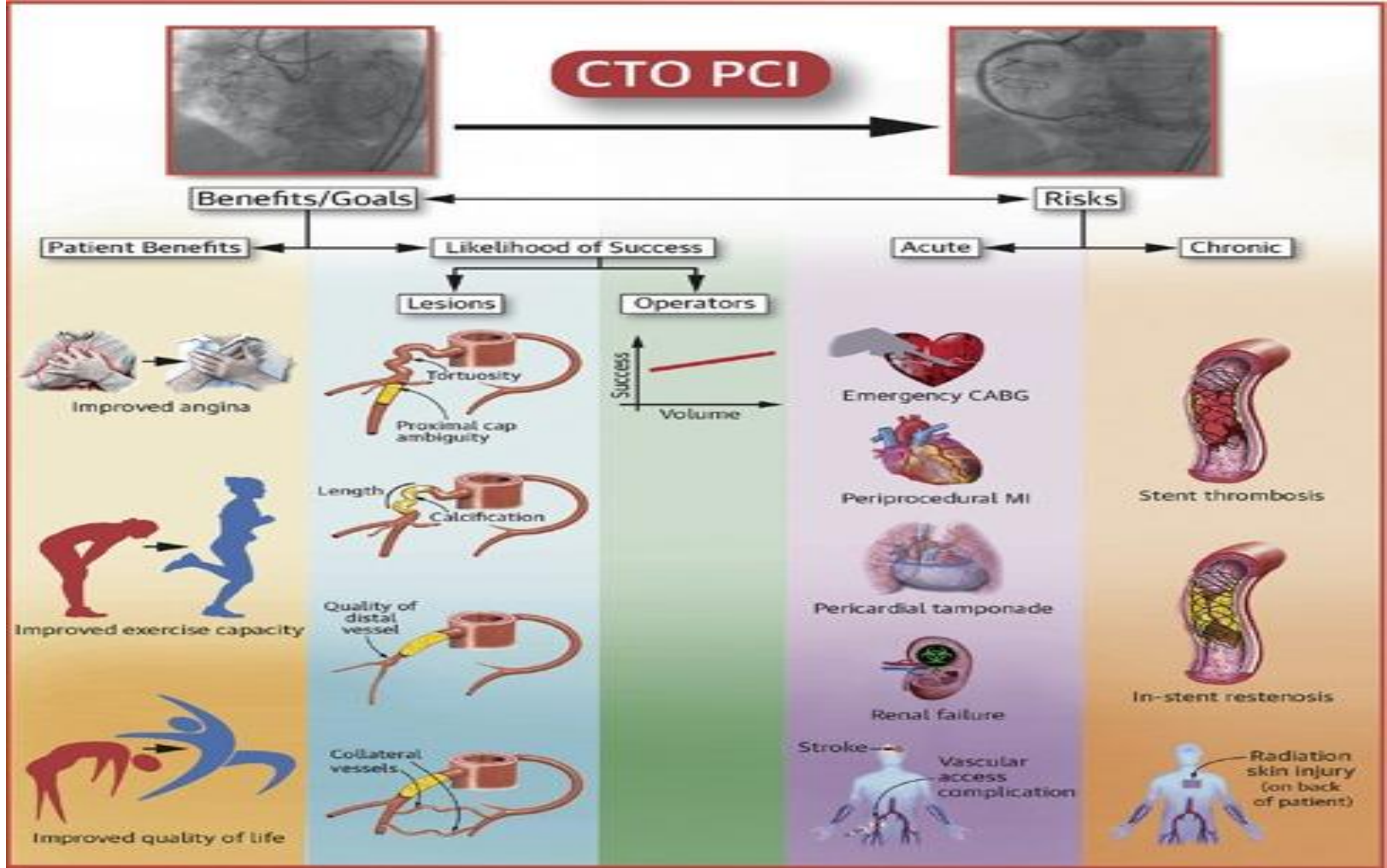
در صورت ناموفق بودن هر دو راه = **غ. ق. پ**

افراد صاحب صلاحیت انجام این خدمت = متخصصین اینترونشنال قلب و عروق که ۶ ماه در این حوزه کار کرده‌اند و دوره گذرانده‌اند.



ادامه مطلب ...

بخشنامه‌های قلب و عروق

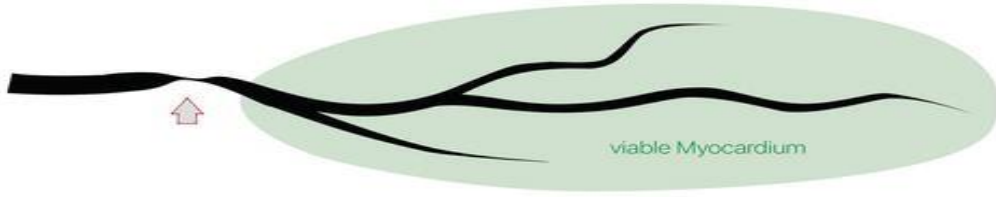




ادامه مطلب ...

بخشنامه‌های قلب و عروق

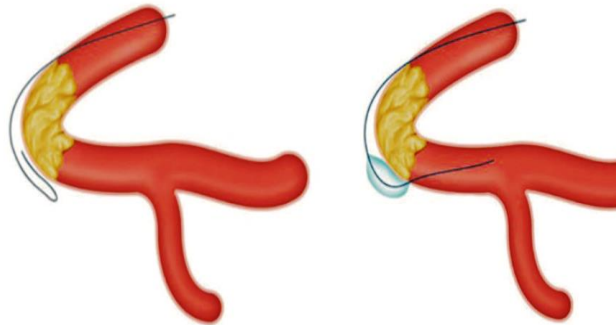
Stenosis



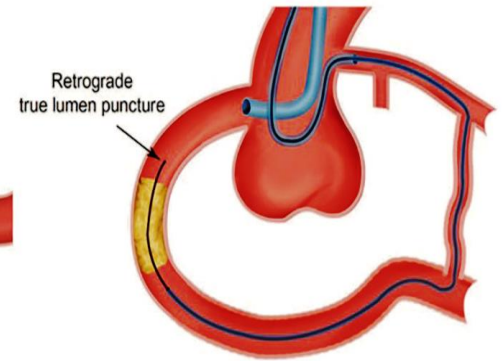
CTO



Antegrade dissection/re-entry



Retrograde crossing





تجهیزات تخصصی آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی

تجهیزات مصرفی تخصصی در آنژیوگرافی عروق عبارتند از: شیت یا اینتردیوسر، کاتترهای تشخیصی، گایدوایر ۰/۰۳۵.

شیت: شیت یک مسیر دسترسی شریانی یا وریدی ثابت و مطمئن را ایجاد می‌کند. شیت یک لوله پلاستیکی تو خالی است که به یک دریچه هموستاتیک و یک لوله جانبی دارای شیر به منظور شستشو متصل شده است.

کاتترهای تشخیصی: لوله‌های انعطاف‌پذیر و باریکی هستند که جهت تزریق ماده حاجب در شریان موردنظر استفاده می‌شوند. بسته به نوع آنژیوگرافی (کرونری، پریفرال و مغزی) انواع مختلفی از این کاتترها وجود دارند که بطور مختصر به تعدادی از آنها اشاره می‌شود. کاتترهای تشخیصی پرکاربرد در آنژیوگرافی عروق کرونری: جادکینز راست و چپ، پیگتیل. در آنژیوگرافی عروق پریفرال: مولتی پورپوز، کبری، سیمون و ... و در آنژیوگرافی مغزی، این کاتترها به نام کلی میکرو کاتتر نامیده می‌شوند.



تجهیزات تخصصی آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی

گایدوایر: گایدوایر سیم بلند، نازک و انعطاف‌پذیری است که برای مشخص کردن مسیر کاتتر و دیگر ابزارهای درمانی و تشخیصی که باید همراه با کاتتر وارد رگ شوند، استفاده می‌شود.

گایدوایرها نیز همانند کاتترها متنوع می‌باشند و بسته به موقعیت باید نوع مناسب آن انتخاب گردد. این انتخاب براساس طول، شکل نوک، سختی، جنس و قطر آن (۰/۰۱۴ تا ۰/۰۱۸ برای هدایت کاتترها در عروق کوچک و قطر ۰/۰۳۵ کاربرد عمومی) تقسیم‌بندی می‌شوند.



تجهیزات تخصصی آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی

بالون: کاتتری است که دارای یک بالون در قسمت انتهایی می باشد. از بالون برای برطرف کردن تنگی ها و انسدادها استفاده می شود. انواع مختلفی دارد و جهت انجام **pre-dilation** و **post-dilation** بکار می رود.

استنت: تیوب فلزی مشمانندی است که برای باز نگه داشتن عروق استفاده می شود. از جهت **expand** شدن به دو دسته تقسیم می شوند: ۱- **self expandable** که عموماً در رگ های سطحی استفاده می شود ۲- **balloon expandable** که در رگ های عمیق بکار می رود.

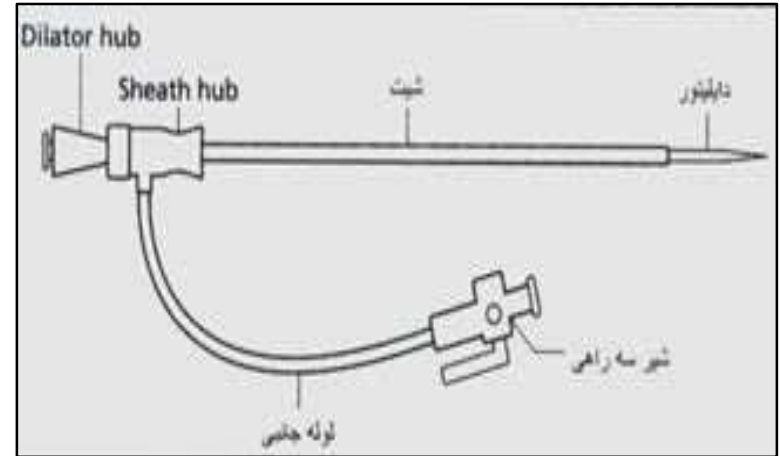


تجهیزات تخصصی آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی

کاتتر تشخیصی



شیت شریانی



گایدوایر



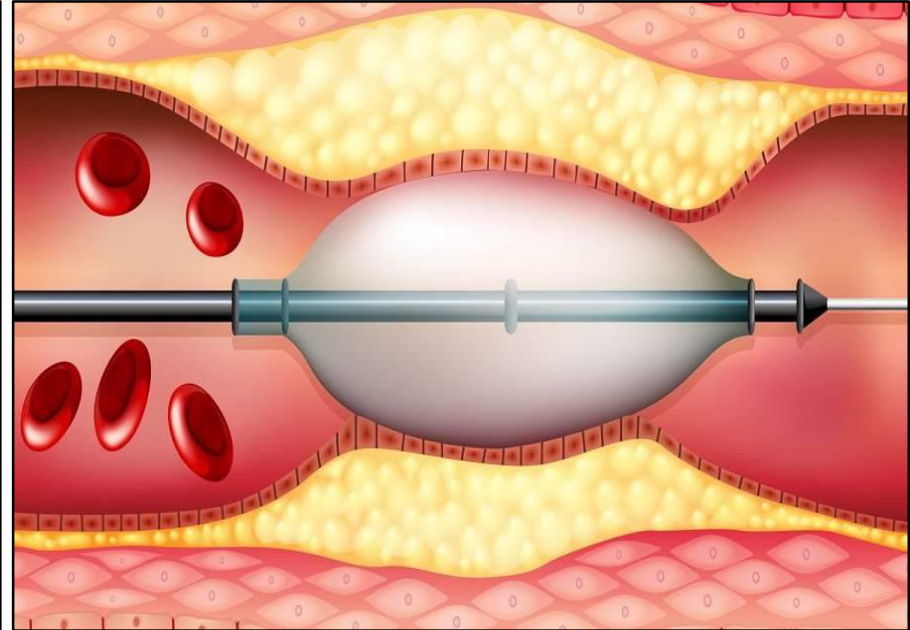
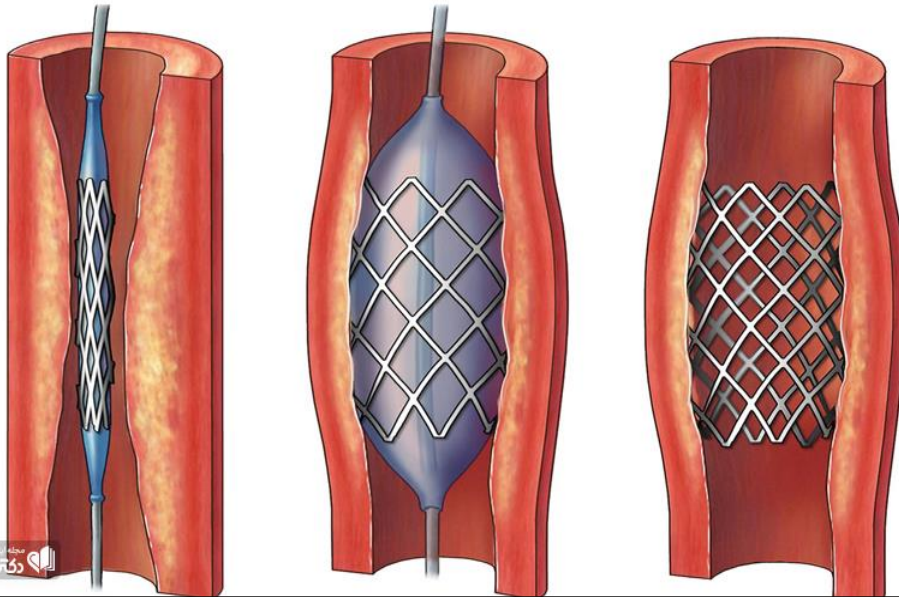
ادامه مطلب ...

سازمان تأمین اجتماعی

تجهيزات تخصصی آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی

استنت

بالون





بخشنامه‌های قلب و عروق

اعمال جراحی بسته: (۹۸/۹/۲۳-۹۸/۹/۱۹-۴۰۲۰/۹۸/۱۹۰۹)

همراه با جراحی بسته VSD و ASD، کدهای کت راست یا کت چپ یا کت راست و چپ و یا آنژیوگرافی دهلیز جداگانه **غ. ق. پ**

کد ۳۰۱۳۹۳ (بستن PDA همراه با سایر پروسیجرهای قلبی) کد + بوده و ۱۰۰٪ به سایر پروسیجرهای قلبی اضافه می‌شود و در صورت انجام بر روی نوزادان و کودکان کد تعدیلی ۶۳ به آن تعلق می‌گیرد.

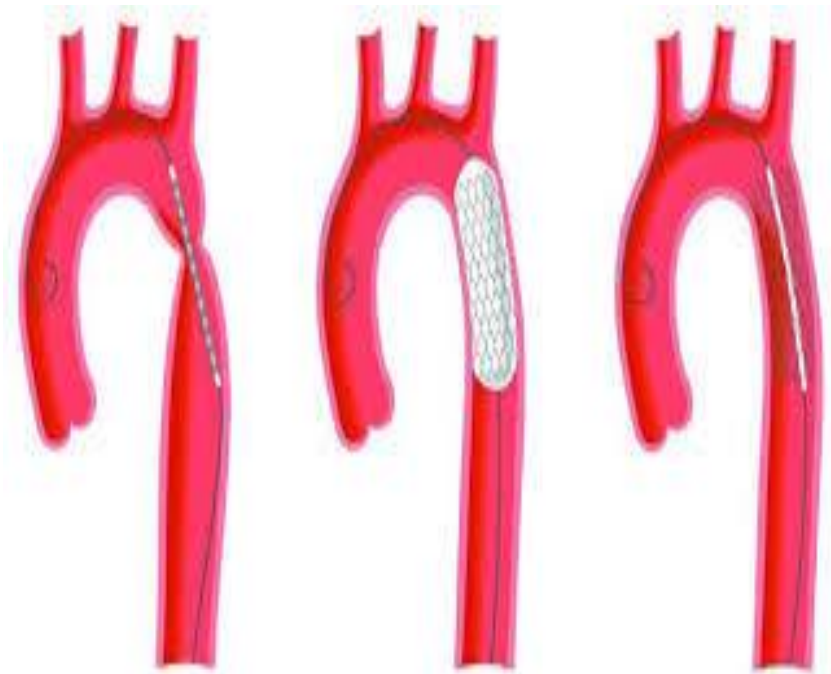
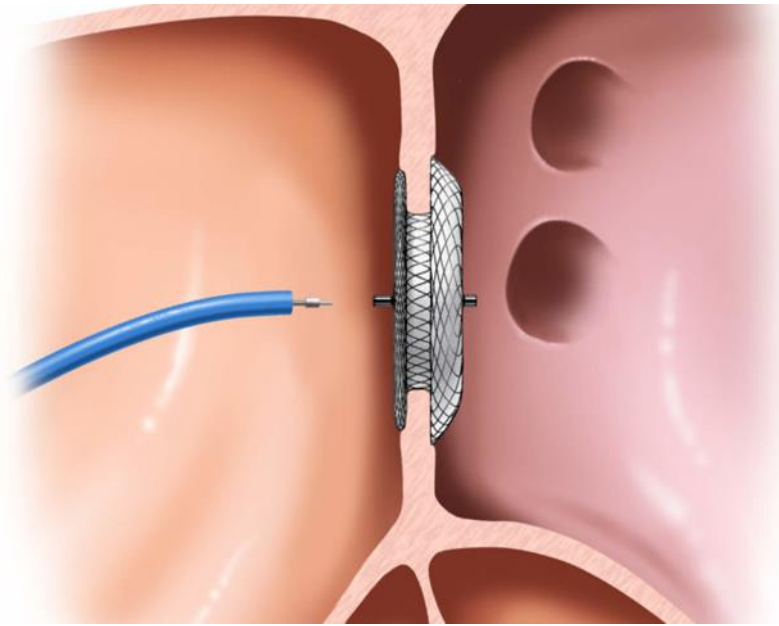
در صورت انجام جراحی کوارکتاسیون آئورت به روش بسته از کد ۳۰۱۴۰۵ با اعمال کد تعدیلی ۶۳ استفاده شود.

کد ۳۰۱۲۳۶ (لیگاتور گوشگ دهلیز چپ) بطور روتین در تمام اعمال جراحی قلب قابل پرداخت نبوده و تنها در مواردی که مدرکی دال بر وجود ابتلا به فیبریلاسیون دهلیزی مزمن و مقاوم به درمان باشد **ق. پ**



ادامه مطلب ...

بخشنامه‌های قلب و عروق



تجهیزات مصرفی تخصصی در درمان نقص‌های دیواره قلب



سازمان آئین‌تجاری

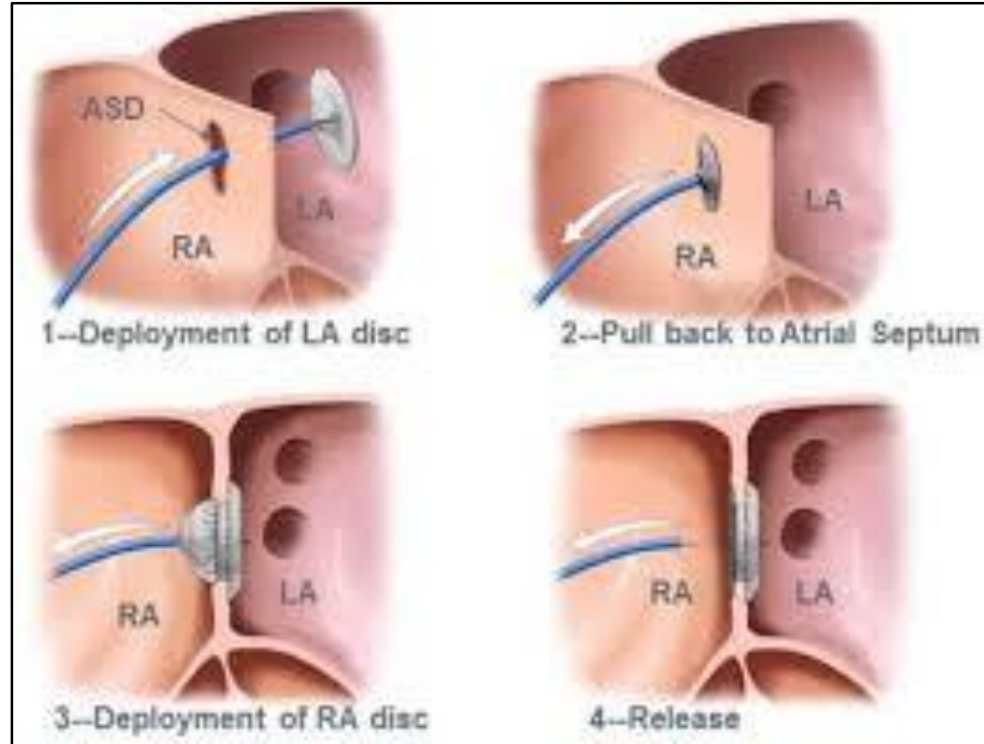
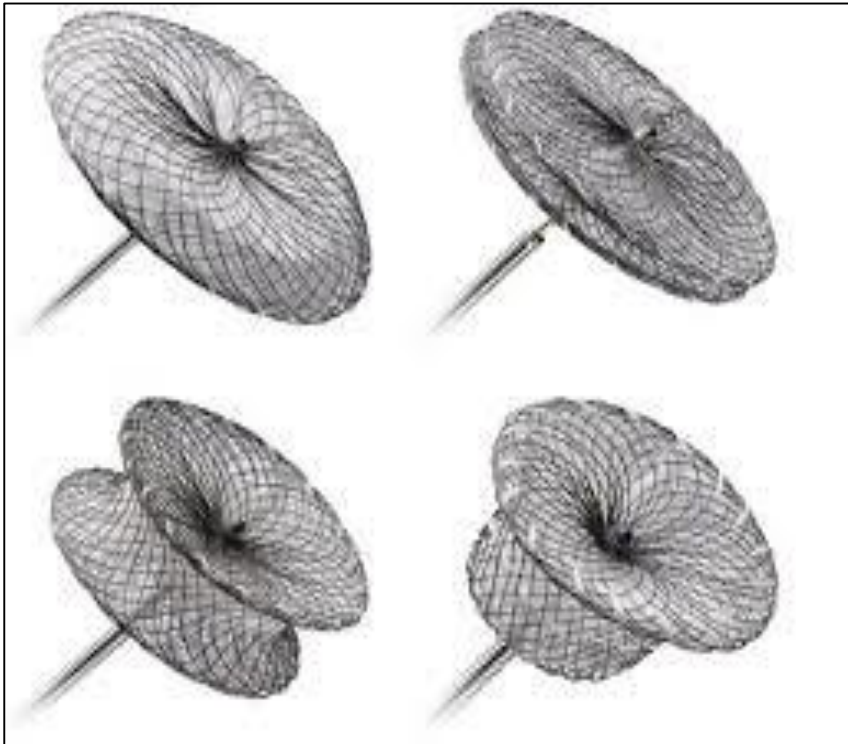
عارضه وجود سوراخ در دیواره دو حفره پایین قلب یکی از شایع‌ترین نقایص مادرزادی در بیماری‌های قلبی است. جهت بستن این سوراخ مسدودکننده قلبی از طریق کاتتریزاسیون در عروق کشاله ران قرار داده می‌شود. از طریق کاتترها، مسدودکننده قلبی که قابلیت ارتجاعی دارد، توسط یک کابل مخصوص به درون قلب هدایت می‌شود. هر دیسک این وسیله در یک طرف سوراخ قرار می‌گیرد و سوراخ بین این دو دیسک پوشیده می‌شود. با گذشت زمان بافت دیواره قلبی روی مسدودکننده را پوشش می‌دهد و این وسیله جزئی از دیواره قلب بیمار می‌شود.

مسدودکننده‌ها یا Occluders تجهیزاتاتی هستند که برای بستن نقص‌های جداری دهلیزها و بطن‌های قلب با استفاده از عبور کاتتر از راه پوست طراحی شده‌اند.



مسدود کننده‌های قلبی

چتر آمپلاتزر



بہاں...