

دبیرخانه شورای راهبردی تدوین راهنماهای سلامت

شناسنامه و استاندارد خدمت

13

تحت نظارت فنی:
گروه استانداردسازی و تدوین راهنماهای سلامت
دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعرفه سلامت

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

EEG روتین در حالت خواب یا هوشیاری یا کما کد ملی 901220

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی :

نوار مغز routine جهت بررسی و تشخیص فعالیت الکتریکی مغز

ت) موارد ضروری انجام مداخله تشخیصی (اندیکاسیون ها)

با توجه به اینکه مهمترین وسیله تشخیصی فعالیت های غیرطبیعی مغز در بسیاری از بیماری ها استفاده از نوار مغز می باشد، استفاده از نوار مغز جایگاه ویژه ای در تشخیص بسیاری از بیماری ها دارد که شامل :

1. تایید تشنج و یا احتمال تشنج

2. صرع کنترل شده برای ارزیابی ریسک بروز تشنج پس از قطع دارو

3. شک به سنکوپ بدون علت مشخص

4. ارزیابی هر نوع حمله کاهش سطح هوشیاری گذرا یا ادامه دار با یا بدون علت مشخص

5. دمانس

6. کما (ارزیابی و پروگنوز کما)

7. تایید مرگ مغزی
8. اختلال توجه و تمرکز در کودکان که غیر قابل توجیه است
9. مشخص کردن نوع تشنج (فوکال در مقابل ژنرالیزه)
10. ارزیابی و تخمین خطر عود تشنج پس از رخداد First unprovoked seizure
11. مشخص کردن نوع اپی لپسی و گاهی اوقات مشخص کردن یک سندروم اپی لپسی مشخص
12. ارزیابی حملات شبانه یا sleep related events
13. مقلدهای اختلالات تشنجی (مانند تیک، میگرالپسی و ...)
14. شک به تشنج کاذب
15. افرادی که به درخواست مراجع قانونی جهت انجام نوار مغز مراجعه می کنند.
16. بیماری که به محرک ها پاسخ نمی دهد (unresponsive patient)
17. اختلال توجه/ بیش حرکتی (ADHD)
18. اوتیسم
19. هرگونه پسرفت عملکرد شناختی و گفتاری و تاخیر در تکامل تکلم که غیرقابل توجیه باشد
20. افتراق حملات پاروکسیسمال روانپزشکی از اختلالات تشنج (مانند سایکوزحاد یا دوره ای، حملات پانیک و ...)
21. عدم بازگشت هوشیاری به سطح پایه علیرغم کنترل تشنج و در صورت نیاز تکرار نوار مغز
22. پیگیری فرایند درمان در بیمار مبتلا به صرع پایدار
23. اختلال سطح هوشیاری که علت آن توجیه نشده باشد.
24. کمک به تعیین پیش آگهی بیمار دچار اختلال سطح هوشیاری
25. به عنوان ارزیابی و تشخیص آنسفالیت های عفونی و اتوایمیون و انسفالوپاتی ها
26. سردرد اندیکاسیون ندارد مگر مواردی که در اندیکاسیون شماره 13 ذکر شده است (سردرد ایکتال، پست ایکتال، پره ایکتال و میگرالپسی)

ج) تواتر ارائه خدمت

- در شروع درمان صرع انجام و هر شش ماه تا یکسال ممکن است EEG برای ارزیابی انجام گیرد.
- در صورت نرمال بودن EEG در بار اول، ممکن است دو یا سه بار تکرار شود تا بیش از 90% اطمینان حاصل شود که احتمال غیر طبیعی بودن وجود دارد.
- برای قطع دارو نیز انجام EEG ضروریست.
- برای مرگ مغزی دوبار EEG به فاصله شش ساعت کفایت می کند.
- در موارد صرع پایدار و صرع مقاوم به درمان و بستگی به تصمیم پزشک معالج و شرایط بیمار تکرار EEG ممکن است انجام شود.
- گاهی پزشک معالج می تواند با صلاحدید خود برای ارزیابی تشخیص و تغییر PLAN درمان، بستگی به نوع تشنج EEG انجام دهد.
- در بقیه موارد یکبار EEG کافیسست.
- در صورتیکه EEG که بیمار قبلا انجام داده کیفیت لازم را نداشته باشد (استاندارهای مورد نیاز برای تشخیص را نداشته باشد) پزشک می تواند مجددا EEG انجام دهد.

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

همه پزشکان

ه) افراد صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه:

1. نورولوژیست
 2. متخصص نورولوژی کودکان
 3. در صورتیکه روانپزشکان یک سال کامل پس از فارغ التحصیلی در بخش نورولوژی بزرگسالان و اطفال که تربیت فلوشیپ صرع را بر عهده دارند آموزش نوار مغز ببینند، پس از تایید مرکز مسئول و تایید بوردهای تخصصی مربوطه (نورولوژی بزرگسالان و اطفال) از نظر EEG قادر به انجام EEG و تفسیر خواهند بود.
- و) عنوان و سطح تخصص های مورد نیاز (استاندارد) برای سایر اعضای تیم ارائه کننده خدمت:

ردیف	عنوان تخصص	تعداد موردنیاز 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
ف					

آماده سازی بیمار، انجام EEG ، تایپ و ارائه گزارش براساس که توسط نورولوژیست انجام شده است		کاردانی	1 نفر	تکنسین	1
--	--	---------	-------	--------	---

ز) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:

براساس ضوابط ابلاغی وزارت بهداشت

ح) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:

1) دستگاه نوار مغز حداقل 28 کاناله

2) کامپیوتر و نرم افزار ثبت اطلاعات و Printer

با توجه به اینکه بسیاری از مراکز از دستگاه آنالوگ استفاده می کنند تا دو سال به این مراکز فرصت داده می شود که نسبت به تهیه دستگاه دیجیتال اقدام نمایند.

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

میزان مصرف (تعداد یا نسبت)	اقلام مصرفی مورد نیاز	ردیف
بر حسب نیاز	ژل	1
بر حسب نیاز	الکتروود - دستمال کاغذی - لوازم التحریر	2

استاندارد ثبت:

1. نام دستگاه انجام EEG
2. سیستم بین المللی الکتروود گذاری
3. فیلترهای مورد استفاده (HIGH FILTER=70HZ و) LOW FILTER =1HZ
4. حساسیت ، سرعت
5. استفاده از مونتاژهای مونوپلار و بای پلار
6. کانال ECG

نکته: نوار مغز بایستی فاقد آرتیفکت تکنیکال باشد. آرتیفکت های فیزیولوژیک قابل قبول است. در بعضی از سیستم ها بجای LF از TC استفاده می کنند که قابل قبول است...

ی) استانداردهای گزارش :

1. مشخصات کامل بیمار و تاریخ انجام
2. علت انجام EEG و مختصری از شرح حال
3. سن بیمار
4. نام فرد ارجاع دهنده، تکنسین انجام دهنده، پزشک تفسیر کننده
5. نوع EEG، محرومیت از خواب، بیمار بستری یا سرپایی
6. داروهای در حال مصرف
7. انجام EEG با استفاده از دارو یا بدون استفاده از آن و نام داروی مصرفی
8. توصیف خواب یا بیدار بودن
9. در صورت خواب بودن توصیف امواج خواب، مرحله خواب
10. توصیف background و رآکتیو بودن
11. مداومت زمینه (Continuity)
12. شرح فرکانس غالب امواج و سیمتریک بودن و سینکرونایز بودن
13. توصیف امواج غیر طبیعی صرعی و لوکالیزیشن ولترالیزیشن آن (فیلد)، (شرح مورفولوژی، مدت و در حین خواب یا بیداری)
14. توصیف امواج غیر طبیعی غیر صرعی و لوکالیزیشن ولترالیزیشن آن و فرکانس
15. توصیف آرتیفکت
16. متدهای تحریکی حداقل شامل HV ، PHOTIC و بستن و باز کردن چشم و لمس کردن می باشد.
17. Impression
18. Clinical correlation
19. Recommendation

گ) شواهد علمی در خصوص کنتراندیکاسیون های دقیق خدمت:

کنتراندیکاسیون مطلقى جهت انجام EEG وجود ندارد اما در مواردى بعلت تروما یا عمل جراحى مغز که سطح وسیعى از مغز را در بر گرفته است امکان انجام آن وجود ندارد.

ل) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

حداقل بیست دقیقه

منابع:

- EEG, seizure semiology, and management
- تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت 2 سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانى میبایست ویرایش صورت پذیرد.



معاونت درمان

بسمه تعالی
فرم تدوین راهنمای تجویز

توضیحات	مدت زمان ارائه	تواتر خدمتی		محل ارائه خدمت	شرط تجویز		ارائه کنندگان اصلی صاحب صلاحیت	افراد صاحب صلاحیت	کاربرد خدمت		کد RVU	عنوان استاندارد
		تعداد دفعات	فاصله انجام		اندىکاسیون	کنترا اندىکاسیون			سرپیچی	بسترپیچی		

- تاریخ اعتبار این راهنما از زمان ابلاغ به مدت 2 سال می باشد و بعد از اتمام مهلت زمانی میبایست ویرایش صورت پذیرد.