

شناسنامه و استاندارد خدمت

سونوگرافی بارداری ترانس واژینال

پاییز ۱۴۰۲

تنظیم و تدوین اولیه:

دکتر مرتضی صانعی طاهری، استاد رادیولوژی، رئیس انجمن رادیولوژی، عضو هیأت‌بورد رادیولوژی
دکتر محمد علی کریمی، رادیولوژیست، عضو هیأت‌مدیره و دبیر کمیته زنان و مامایی انجمن رادیولوژی
دکتر علیرضا اسپید متخصص رادیولوژی و عضو هیأت‌مدیره انجمن رادیولوژی
دکتر رضا گرامی عضو هیأت‌مدیره انجمن رادیولوژی و استادیار دانشگاه علوم پزشکی ارتش
دکتر مرضیه وحید دستجردی دبیر بورد رشته تخصصی زنان و زایمان
دکتر اشرف جمال پریناتولوژیست رییس انجمن علمی پریناتولوژی ایران
دکتر سودابه کاظمی پریناتولوژیست رییس انجمن متخصصین زنان و زایمان ایران
دکتر ساغر صالح پور فلوشیپ ناباروری نماینده انجمن علمی باروری و ناباروری ایران
دکتر محمد ابراهیم بارسائزاد رییس انجمن علمی باروری و ناباروری ایران
دکتر مهیار محمدی فرد فلوشیپ رادیولوژی اینترونشنال عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی بیرجند
دکتر بهناز مرادی رادیولوژیست عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر اشرف معینی فلوشیپ ناباروری دانشیار دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر اشرف آل یاسین فلوشیپ ناباروری عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر معصومه گیتی رادیولوژیست عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
دکتر پرچهر پور انصاری متخصص زنان و زایمان عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
دکتر صدیقه حسینی موسی، فلوشیپ ناباروری، استاد دانشگاه علوم پزشکی تهران، دبیر جوانی جمعیت معاونت درمان
با همکاری:
مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌ها معاونت درمان

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

تحت نظارت فنی:

گروه استانداردسازی و تدوین راهنماهای بالینی
دفتر ارزیابی فن آوری، استانداردسازی و تعرفه سلامت

الف) عنوان دقیق خدمت مورد بررسی (فارسی و لاتین):

سونوگرافی بارداری ترانس واژینال

Transvaginal Sonography for pregnancy

کد ملی: ۷۰۱۷۱۶

ب) تعریف و تشریح خدمت مورد بررسی:

سونوگرافی حاملگی شامل رویت ساک بارداری داخل رحمی، سن بارداری بر اساس میانگین سائز ساک بارداری یا در صورت رویت جنین بر اساس CRL، وجود جنین و تعداد جنین ها و تعیین کوریونیسیتی در چند قلوویی، تعداد ضربان قلب جنین، وضعیت واکنش دسیدوال / جفت، بررسی آدنکس ها.
- اندازه گیری طول سرویکس به روش ترانس واژینال شامل این سونوگرافی نیست.

ج) موارد ضروری انجام مداخله تشخیصی:

۱. تشخیص حاملگی طبیعی و غیرطبیعی و تعیین سن بارداری
۲. خونریزی همراه با حاملگی
۳. درد شکم در خانم باردار
۴. تاخیر یا اختلال در قاعدگی در سن باروری

ج-۱) تعداد دفعات مورد نیاز:

حداقل یک بار است، بر حسب مورد تکرار می شود.

ج-۲) فواصل انجام:

بر حسب مورد از چند روز تا چند هفته متفاوت است.

د) ویژگی های فرد/افراد صاحب صلاحیت جهت تجویز (Order) خدمت مربوطه و استاندارد تجویز:

کلیه پزشکان و ماماها

ه) ویژگی های ارائه کننده اصلی صاحب صلاحیت جهت ارائه خدمت مربوطه:

رادیولوژیست

فلوشیپ پریناتولوژیست

فلوشیپ ناباروری

متخصص زنان دوره دیده مورد تایید وزارت بهداشت، در مراکز سطح دو ناباروری، صرفاً برای بیماران تحت مراقبت خود، در صورت عدم دسترسی به موارد فوق

و) 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	تکنسین	۱ نفر	دیپلم به بالا	--	آماده سازی بیمار تایپ و ارائه گزارش

ز) استانداردهای فضای فیزیکی و مکان ارائه خدمت:

مراکز تصویربرداری و رادیولوژی پزشکی / مطب / درمانگاه / بیمارستان / مراکز خدمات درمان ناباروری سطح ۲ و ۳

ح) تجهیزات پزشکی سرمایه ای به ازای هر خدمت:

دستگاه سونوگرافی مجهز به پروب واژینال

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

ردیف	اقلام مصرفی مورد نیاز	میزان مصرف (تعداد یا نسبت)
۱	کاغذ چاپگر	بر حسب نیاز
۲	ژل-کاغذ A4- ملحفه یکبار مصرف-کاور استریل واژینال	

ی) استانداردهای گزارش

- در سه ماهه اول: گزارش محل ساک حاملگی، اندازه ساک یا CRL، تعیین کوریونیسیتی در چند قلوپی، وجود ضربان قلب جنین، وجود یا عدم وجود هماتوم اطراف ساک، و گزارش ضایعات احتمالی میومترال و آدنکسها

گ) شواهد علمی در خصوص کنتراست اندیکاسیون های دقیق خدمت:

عدم رضایت بیمار

ل) مدت زمان ارائه هر واحد خدمت:

حداقل ۱۰ دقیقه

منابع:

AIUM-ISOUG-ACOG- ACR- Diagnostic Ultrasound/CM, Rumack 2018

