

دانشگاه علوم پزشکی و درمانی البرز	لیست اقدامات تهاجمی نیازمند به تکمیل فرم رضایت آگاهانه		معاونت درمان - اداره امور بیمارستانها
--------------------------------------	---	---	--

ردیف	بخش	لیست اقدامات تشخیصی - درمانی که نیاز به اخذ رضایت آگاهانه دارند
۱	اورژانس	CVP LINE، چست تیوپ، پاراسنتز، توراکوسنتز، آتروسنتز، پونکسیون کمری، شالدون گذاری، جاناندازی شانه و جا اندازی های ارتوپدی، لاواژ تشخیصی پریوتن
۲	دیالیز	دیالیز صفاقی ، همودیالیز
۳	درمانگاه	زنان گذاشتن IUD، بیوبسی سرویکس ، واژن ، پولیپکتومی ، کولپوسکوپی. دندانپزشکی کشیدن دندان ، جراحی ریشه ، پالپوتومی اطفال ، باز کردن آبسه دهان. فک و صورت نمونه برداری از نسج نرم دهان ، بیوبسی ژنژیوال ، برداشتن خال. ارتوپدی جا اندازی شکستگی ها. ENT لارنگوسکوپی ، اندوسکوپی سینوس ، FNA، بیوبسی زبان جراحی عروق و عمومی تزریق وریدی واریس (اسکالرو تراپی) شیمی درمانی کموتراپی / LP/BMA/BMB غدد FNA
۴	CCU	آنژیوگرافی عروق کرونری - محیطی ، آنژیوپلاستی کرونری، جاگذاری بالن داخل آنورت، گذاشتن پیس میکر موقت و دائم ، CVP LINE، STENTIMPLANTAION
۵	ارتوپدی	تعویض مفصل، قطع عضو ، تومورهای اندام ، پیچ و پلاک گذاری ، تعبیه ابزار ارتوپدی در شکستگی ها، ترمیم آسیب رباط و تاندون .
۶	جراحی عمومی	تومور گسترده لگنی ، ترمیم فتق های جدار شکم ، فیشر مقاوم به درمان ، هموروئیدکتومی ، اسپلنکتومی ، چاقی های مقاوم به درمان ، اعمال جراحی پیوند عضو ، گاسترکتومی ، عمل جراحی ویپل ، کوله سیستکتومی ، عمل جراحی اتساع مجاری صفراوی ، عمل جراحی انسداد دستگاه گوارش ، تعبیه کولوستومی یا ایلئوستومی ، ازوفازکتومی ، خونریزیهای گوارشی حاد مقاوم به درمان ، برداشتن لیپوم ، اعمال جراحی پستان ، اعمال جراحی سرو گردن ، ضایعه متفرقه پوستی ، تیروئیدکتومی ، پارانیدکتومی
۷	قلب	آنژیوگرافی عروق کرونری - محیطی ، آنژیوپلاستی کرونری، جاگذاری بالن داخل آنورت، گذاشتن پیس میکر موقت و دائم ، CVP LINE، STENTIMPLANTAION

دانشگاه علوم پزشکی و درمانی البرز	لیست اقدامات تهاجمی نیازمند به تکمیل فرم رضایت آگاهانه		معاونت درمان - اداره امور بیمارستانها
--------------------------------------	---	---	--

۸	ICU	CVP LINE، چست تیوپ، پاراستنز، توراکوستنز، آتروستنز، پونکسیون کمری، شالدون گذاری، جاناندازی شانه و جا اندازی های ارتوپدی، لاواژ تشخیصی پریتون
۹	فک و صورت	جراحی ضایعات پاتولوژیک دهان، فک و صورت اعم از خوش خیم و بدخیم، شکستگی های استخوان صورت، آبسه های فضاها، فاسیال، پارائیدکتومی، وای ساکشن گردن (همه انواع ساکشن)، بازسازی بافت نرم با فلپ های ناحیه ای و دور دست، تراکئوستومی.
۱۰	ENT	پارائیدکتومی، ماستوئیدکتومی، Decompression عصب صوتی و یا اعمال جراحی گوش، لارنژکتومی و سایر اعمال جراحی گوش، لارنژکتومی، و سایر اعمال جراحی حنجره، تومورهای سر و گردن، جراحی آندوسکوپی سینوس، تروماهای استخوان صورت، آبسه های عمقی گردن، تیروئیدکتومی، تومورهای بدخیم حفره دهان و حلق
۱۱	جراحی زنان	کولپوسکوپی، آندومتریال بیوپسی سینه، لاپاراتومی، جراحی های رحم و تخمدان، کورتاژ، کلیه اعمال جراحی مربوطه به زنان، لاپاراسکوپی، جراحی تومورهای بدخیم و خوش خیم.
۱۲	جراحی عروق و پیوند اعضا	TOS، دنده گردنی، DVT اندام فوقانی و تحتانی، اعمال جراحی بازسازی عروق، اعمال جراحی خارج کردن ترومبوز حاد، اعمال جراحی زخم های دیابتی، واریکوسل، واریس اندام تحتانی، هیدروسل، اعمال جراحی پیوند عضو (کلیه - کبد)، آنژیوگرافی اندام، EVAR، TEVAR
۱۳	نفرولوژی	شالدون گذاری، بیوپسی کلیه و مغز قرمز استخوان
۱۴	هماتولوژی	کموترابی، LP، BMA، BMB
۱۵	BMT	کموترابی، LP، BMA، BMB، انجام پیوند مغز قرمز استخوان
۱۶	انکولوژی	کموترابی، LP، BMA، BMB
۱۷	NICU	چست تیوپ، ترانسفوزیون، تعبیه کاتتر ناف، انتوباسیون، LP
۱۸	روانپزشکی	ECT
۱۹	گوارش و آندوسکوپی	آندوسکوپی، کولونوسکوپی، اولترا سونوگرافی، بالون دیلاتاسیون، PEG گذاری، سینگل بالن، بوئیناژ، پولیپکتومی، سیگموئیدوسکوپی انعطاف پذیر
۲۰	پزشکی هسته ای	اسکن پرفیوژن میوکارد با استرس تست (تست ورزش، دیپریدامول، آدنوزین، دوبوتامین)، درمان با یدرادایواکتیو، اسکن پرفیوژن ریه، اسکن کلیه برای بررسی تنگی شریان کلیوی با استفاده از قرص کاپتوپریل، اسکن کلیه با دیورتیک، اسکن مغز با استازولامید، Sentinel node scintigraphy جهت تعیین موقعیت لنف نودها و مارک آنها در سطح، اسکن DMSA جهت تعیین موقعیت کلیه ها در سطوح قدامی - خلفی بدن برای خارج کردن محدوده کلیه ها از فیلد تابش در رادیوتراپی.

دانشگاه علوم پزشکی و درمانی البرز	لیست اقدامات تهاجمی نیازمند به تکمیل فرم رضایت آگاهانه		معاونت درمان - اداره امور بیمارستانها
--------------------------------------	---	---	--

۲۱	رادیولوژی	رادیوگرافی رنگی (TVP) ، بیوبسی یا درناژمایع آسیت / پلور تحت گاید سونوگرافی
پروسیجریهایی که جزئی جراحی پر خطر یا تهاجمی محسوب نمی شوند و به اخذ رضایت ضمنی (بیانی) نیاز دارند:		
۱. رگ گیری و خونگیری ۲. سرم درمانی ۳. جاگذاری سوند بینی - معدی ، ۴. سوند های ادراری ۵. معاینات واژینال (پاپ اسمیر) ، معاینات گوش (اتوسکوپ) ۶. آندوسکوپی تشخیصی سینوسهای پاراناژال		
پروسیجریهایی که در کل واحد های بستری و پاراکلینیک در بیمارستان اجرا و نیاز به اخذ رضایت نامه و براثت نامه می باشد.		
۱. پونکسیون کمری ۲. پاراسنتز ، توراکو سنتز، آتروسنتز ۳. آسپیراسیون ۴. Chest Tube ۵. شالدون گذاری ۶. تعبیه خط ورید مرکزی (CVP LINE) ۷. انجام لاواژ تشخیصی ۸. ایجاد فیستول شریانی - وریدی (AVF) ۹. بیوپسی ها ۱۰. پورت گذاری ۱۱. تراکتوستومی ۱۲. هر پروسیجری که شامل برش پوستی می شود ۱۳. تمام پرو سیجریهای جراحی که شامل بیهوشی عمومی و موضعی و مراقبت های پس از آن می شود. ۱۴. تزریق هر ماده ایی به داخل فضای مفصلی یا حفره بدن ۱۵. الکترو کوتر ضایعه ۱۶. ترانسفوزیون ۱۷. Manipulations & Reduction		