



رئیس محترم دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: توصیه های برنامه ROP

همانطور که مستحضرید با افزایش میزان بقای نوزادان نارس کشور، تعداد نوزادان مبتلا به رتینوپاتی نارسایی افزایش خواهد یافت، مگر آنکه در زمینه پیشگیری از بیماری اقدامات جدی صورت گیرد با وجود توجه به اینکه هم چنان مشکلات ناشی از تشخیص دیررس و موارد استیج ۴،۵ رتینوپاتی نوزادان نارس در نقاط مختلف کشور گزارش شده است که متأسفانه منجر به عارضه غیر قابل جبران نابینایی نوزاد می شود با وجود فراهم سازی فرایندهای تشخیص و کنترل و درمان نوزادان نارس در معرض خطر رتینوپاتی نوزادان نارس و ایجاد دوره های آموزشی برای توانمند سازی چشم پزشکان و فوق تخصص های نوزادان و پرستاران شاغل در بخش های مراقبت ویژه نوزادان افزایش تعداد stage های ۴-۵ رتینوپاتی قابل توجهی نمی باشد

بنابراین تاکید می شود:

۱- ارائه دهندگان خدمت به نوزادان نارس به عنوان تیم مراقبت از رتینوپاتی نوزادان نارس کم وزن شامل پرستاران، فوق تخصص نوزادان و چشم پزشکان در دوره های آموزشی تدوین شده زیر نظر کارگروه پیشگیری از رتینوپاتی نوزادان نارس در مراکز آموزشی درمانی فارابی و حضرت رسول اکرم شرکت و گواهی مربوطه را دریافت نمایند.

۲- با توجه به مطالعه انجام شده در مرکز درمانی فارابی با استفاده از سیستم ثبت اطلاعات ROP برای کاهش موارد End stage Of ROP، آگاه سازی والدین نوزادان بسیار نارس و کم وزن برای مراجعه به موقع برای مراقبت توصیه می شود بنابراین برنامه ریزی برای آموزش والدین در این خصوص در حوزه های بهداشت و درمان ضروری است.

۳- برای پیشگیری و کاهش موارد ROP لازم است در بخش های مراقبت ویژه نوزادان تجهیزات بلند و پالس اکسی متر به تعداد کافی تامین گردد همچنین با تامین پرستاران کافی با شرکت در دوره های آموزشی، توانمندی لازم برای مراقبت از چشم نوزادان نارس ایجاد گردد.

۴- موارد ابتلا نوزاد به رتینوپاتی با استیج ۴-۵ به عنوان یک اولویت در کمیته ویژه با حضور صاحب نظران در هر دانشگاه تشکیل و علل بروز و نواقص فرایندهای مراقبت شفاف سازی و فعالیت های مداخله ای تدوین شود و گزارش اقدامات انجام شده به صورت فصلی به اداره سلامت نوزادان برای طرح در کارگروه تخصصی ارسال گردد.



۵- موارد stage 4&5 of ROP در فرم تدوین شده در سامانه سلامت مادر و نوزاد وزارت بهداشت به صورت فوری گزارش شود.

۶- همه دانشگاه ها مکلف هستند حداقل یک کارگاه بازآموزی ROP تا ۶ ماه آینده با حضور یکی از اعضاء کار گروه کشوری ROP به عنوان مربی برگزار نمایند. برای برگزاری کارگاه مزبور هماهنگی لازم با اداره سلامت نوزادان انجام شود

۸- با توجه به محدودیت انجام تجربه بالینی در نوزادان نارس برای آموزش دستیاران تخصصی و فوق تخصصی چشم پزشکی بنا بر توصیه کارگروه تخصص پیشگیری از رتینوپاتی نوزادان نارس از دستگاه های افتالموسکوپ غیر مستقیم متصل به سیستم VIDEO MAX برای آموزش استفاده شود.

۹- نوزادان نارس تا زمان انجام معاینات چشم پزشکی و تکمیل معاینات و ترخیص از درمانگاه آراوپی باید توسط بیمارستان مبدأ مورد پیگیری قرار گیرند.

۱۰- با توجه به مشکلات خاص بخش های مراقبت ویژه در مورد جذب چشم پزشک ماهر برای انجام معاینات ROP لازم است تمهیدات لازم با برگزاری جلسات و نشست های هماهنگی برای عملیاتی شدن انجام معاینات چشم نوزادان در بیمارستان ها فراهم شود حق الزحمه چشم پزشکان مطابق با ضوابط پرداخت گردد.

۱۱- مسئولیت تشخیص و درمان رتینوپاتی نوزادان نارس به عهده گروه های چشم پزشکی در هر دانشگاه می باشد. لازم است با برنامه ریزی مناسب و مشترک بین معاونت های بهداشت و درمان مناطق تحت پوشش (شامل همه بخش های مراقبت ویژه نوزادان و نوزادان نارس پس از ترخیص از بیمارستان) تحت پوشش برنامه ROP قرار گیرد.

۱۲- با توجه به گسترش بخش های مراقبت ویژه و محدود بودن چشم پزشکان ماهر در زمینه آر او پی و گستردگی جغرافیای بخش های مراقبت ویژه استفاده از تله اسکرینینگ جایگزین مناسبی میباشد. لذا گروه های چشم پزشکی که تمایل به استفاده از تله اسکرینینگ دارند، درخواست کتبی خود را به همراه اسامی پرسنل تصویر بردار و چشم پزشک مفسر تصاویر، به بیمارستان های فارابی یا حضرت رسول اکرم (ص) ارسال نمایند، توزیع دستگاه های رت کم در مراکز انجام میشود که دوره های آموزشی را طی کرده باشند.

۱۳- گروه های چشم پزشکی دانشگاه های علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی، ایران، خراسان رضوی، فارس، اصفهان، زاهدان، اهواز، تبریز، گیلان، کرمان، یزد، مازندران، کرمانشاه به عنوان مراکز مسئول اسکرین و درمان نوزادان نارس مبتلا به ROP می باشند و هر یک موظف هستند مراکز درمانی شهرهای هم جوار را پوشش دهند.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره ۳۰۰/۹۷۷۶
تاریخ ۱۳۹۵/۰۶/۰۷
پوست نبارد

امید است با عنایت به موارد مورد تاکید از بار عوارض چشمی نوزادان نارس که در راس آنها نابینایی است کاسته شود و نسل آینده ساز کشور ما نسلی سالم شاداب و بالنده باشند

دکتر علی اکبر سیاری
معاون بهداشت
مرکز آموزش بهداشت

دکتر محمد آقاجانی
معاون درمان