

دستورالعمل غربالگری بیماریهای موثر بر عملکرد کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی

این معاینات جهت کلیه کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی در سراسر کشور برنامه ریزی شده است.

خدمات سلامت شغلی در کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی به دو بخش کارکنان عملیاتی و کارکنان بخش dispatch تقسیم می شود و بایستی در معاینات سلامت شغلی این گروه ها ، موارد مشروح در ذیل رعایت شود.

معاینات پایه یا بدو استخدام:

این معاینات برای افرادی است که برای اولین بار معاینات برای بخش مربوطه را انجام می دهند.

معاینات دوره ای:

معایناتی است که برای افراد در این بخش ها پس از دوره زمانی خاص به طور مثال یک سال صورت می پذیرد. فواصل معاینات نیز براساس کار فرد معاینه شونده می تواند متغیر باشد.

معاینات خاص:

معاینات را در شرایط خاص از جمله معاینات بازگشت به کار، خروج از کار و ... را شامل می شود.

ارائه خدمات سلامت شغلی

جهت کلیه کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی بایستی فرم معاینات پرونده سلامت شغلی ویژه کارکنان اورژانس پیش بیمارستانی (به پیوست) که مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است براساس دستورالعمل مربوطه تکمیل گردد. لازم به ذکر است جهت ارزیابی سلامت روان ، در معاینات پایه یا بدو استخدام ، مشاوره روانپزشکی توسط پزشک متخصص روانپزشکی اجباری می باشد که دربند ۸ پرونده سلامت قید شده است.

در هر یک از گروه های فوق الذکر نیز موارد ذیل در معاینات و اقدامات پاراکلینیک بایستی مد نظر قرار گیرد.

گروه کارکنان بخش dispatch :

معاینات بدو استخدام

۱. معاینه پزشکی توسط پزشک متخصص طب کار/ پزشک عمومی دوره دیده و تایید صلاحیت جسمی

و روانی طبق فرم پرونده سلامت

توجه به موارد زیر در معاینه ضروری است:

- سابقه تشنج در ده سال اخیر
- سابقه بیماری قلبی شامل بیماریهای ایسکمیک قلب و بیماری دریچه ای قلب با تاثیر بر عملکرد و آریتمی هایی که با خطر sudden incapacitation همراه هستند
- ابتلا به بیماری تنفسی که منجر به بستری در بیمارستان شده و یا با تنگی نفس فعالیتی همراه است
- دیابت تحت درمان انسولین
- اختلالات روانپزشکی با سابقه بستری در بیمارستان، BMD یا اسکیزوفرنی شناخته شده
- پرفشاری خون کنترل نشده ($BP > 160/100$) در دو نوبت اندازه گیری و علیرغم مصرف دارو)
- قطع اندام
 - اندام فوقانی (هر یک از اندامها شامل انگشت اول یا از بیش از سه انگشت و بالاتر)
 - اندام تحتانی (هر یک از اندامها از سطح مچ پا و بالاتر)
- محدودیت حرکت مفاصل بزرگ

- ضعف عضلات که باعث کاهش مهارت دستی یا لنگش شده باشد.
۲. انجام آزمایش شمارش خون، کراتینین سرم، قند ناشتای خون، آنالیز ادرار ، vitamin D₃ و کلسترول، تری گلیسرید و سایر آزمایشات مورد نیاز بنا به تشخیص پزشک در آزمایشات موارد زیر بایستی مورد توجه قرار گیرد:
- لکوپنی یا لکوسیتوز در دو آزمایش بفاصله حداقل یک هفته
 - پروتیینوری در دو آزمایش بفاصله حداقل یک هفته
 - افزایش کراتینین
۳. انجام نوار قلب
۴. انجام اودیومتری (پایه)

معاینات دوره ای

۱. معاینه پزشکی توسط پزشک متخصص طب کار/پزشک عمومی دوره دیده و تایید صلاحیت جسمی و روانی طبق فرم پرونده سلامت
- توجه به موارد زیر در معاینه ضروری است:
- سابقه سرطان و انواع بدخیمی ها
 - سابقه تشنج در ده سال اخیر
 - سابقه بیماری قلبی شامل بیماریهای ایسکمیک قلب و بیماری دریچه ای قلب با تاثیر بر عملکرد و آریتمیهایی که با خطر sudden incapacitation همراه هستند
 - ابتلا به بیماری تنفسی که منجر به بستری در بیمارستان شده و یا با تنگی نفس فعالیتی همراه است.
 - دیابت تحت درمان انسولین

- اختلالات روانپزشکی با سابقه بستری در بیمارستان، BMD یا اسکیزوفرنی شناخته شده
- پرفشاری خون کنترل نشده ($BP > 160/100$) در دو نوبت اندازه گیری و علیرغم مصرف دارو)
- قطع اندام
- محدودیت حرکت مفاصل بزرگ
- ضعف عضلات که باعث کاهش مهارت دستی یا لنگش شده باشد.
- انجام آزمایش شمارش خون، کراتینین سرم، قند ناشتای خون، آنالیز ادرار ، کلسترول، تری گلیسرید و سایر آزمایشات مورد نیاز بنا به تشخیص پزشک

در آزمایشات موارد زیر بایستی مورد توجه قرار گیرد:

- لکوپنی یا لکوسیتوز در دو آزمایش بفاصله حداقل یک هفته

۴. انجام نوار قلب

۵. انجام ادیومتری (هر سه تا پنج سال یک بار با توجه به نتایج تست پایه)

گروه کارکنان عملیاتی اورژانس پیش بیمارستانی :

معاینات بدو استخدام

۱. معاینه پزشکی توسط پزشک متخصص طب کار/پزشک عمومی دوره دیده و تایید صلاحیت جسمی

و روانی طبق فرم پرونده سلامت

در معاینه موارد زیر بایستی مورد توجه قرار گیرد:

- سابقه سرطان و انواع بدخیمی ها
- سابقه تشنج در ده سال اخیر
- سابقه ترومای سر منجر به بیهوشی بیشتر از ۲۴ ساعت یا جراحی مجسمه در ده سال اخیر
- سابقه بیماری قلبی شامل بیماریهای ایسکمیک قلب و بیماری دریچه ای قلب با تاثیر بر عملکرد و آریتمیهایی که با خطر sudden incapacitation همراه هستند
- ابتلا به بیماری تنفسی که منجر به بستری در بیمارستان شده و یا با تنگی نفس فعالیتی همراه است
- نارسایی کلیه
- دیابت تحت درمان انسولین
- اختلال عملکرد تیروئید کنترل نشده / بیماری آدیسون
- اختلالات روانپزشکی با سابقه بستری در بیمارستان، BMD یا اسکیزوفرنی شناخته شده
- پرفشاری خون کنترل نشده ($BP > 160/100$) در دو نوبت اندازه گیری و علیرغم مصرف دارو)
- تحت درمان با داروهای سرکوب کننده ایمنی
- ابتلا به انواع هیپاتیت عفونی یا بیماریهای عفونی منتقله از راه خون
- آگزمای حاد و فعال پوست دستها و یا سابقه آلرژی به لاتکس
- قطع اندام
 - اندام فوقانی (هر یک از اندامها شامل انگشت اول یا از بیش از سه انگشت و بالاتر
 - اندام تحتانی (هر یک از اندامها از سطح مچ پا و بالاتر)
- محدودیت حرکت مفاصل بزرگ به طوریکه دامنه حرکت مفصل از ۶۰٪ حداکثر مورد انتظار کمتر باشد
- ضعف عضلات که باعث کاهش مهارت دستی یا لنگش شده باشد
- سابقه کم خونی شدید ($Hb < 9$)

- سابقه کاهش پلاکت شدید

- لکوپنی یا لکوسیتوز

- بررسی حدت بینایی دور، نزدیک، میدان بینایی و دید عمق

۲. انجام آزمایش شمارش خون، کراتینین سرم، قند ناشتای خون، آنالیز ادرار، بررسی وایرال مارکرها

شامل HBSAg, HBSAb, HCVAb, HIVAb

موارد زیر در آزمایشات بایستی مورد توجه قرار گیرد:

- کم خونی شدید ($Hb < 9$) در دو آزمایش بفاصله حداقل یک هفته

- ترومبوسیتوپنی شدید ($plt < 10000$) در دو آزمایش بفاصله حداقل یک هفته

- لکوپنی یا لکوسیتوز در دو آزمایش بفاصله حداقل یک هفته

- پروتیینوری در دو آزمایش بفاصله حداقل یک هفته

- افزایش کراتینین

- وایرال مارکر مثبت

- عدم پروتکشن در برابر ویروس هپاتیت B علیرغم تکمیل دوره واکسیناسیون و تزریق

BOOSTER DOSE

۳. انجام نوار قلب

۴. انجام ادیومتری (پایه)

۵. انجام اسپیرومتری (پایه)

معاینات دوره ای

۱. معاینه پزشکی توسط پزشک متخصص طب کار و تایید صلاحیت جسمی و روانی طبق فرم مصوب و

فرم های ضمیمه در معاینه موارد زیر بایستی مورد توجه قرار گیرد:

- سابقه سرطان و انواع بدخیمی ها
- سابقه تشنج در ده سال اخیر
- سابقه ترومای سر منجر به بیهوشی بیشتر از ۲۴ ساعت یا جراحی جمجمه در ده سال اخیر
- سابقه بیماری قلبی شامل بیماریهای ایسکمیک قلب و بیماری دریچه ای قلب با تاثیر بر عملکرد و آریتمیهایی که با خطر sudden incapacitation همراه هستند
- ابتلا به بیماری تنفسی که منجر به بستری در بیمارستان شده و یا با تنگی نفس فعالیتی همراه است
- نارسایی کلیه
- دیابت تحت درمان انسولین
- اختلال عملکرد تیروئید کنترل نشده / بیماری آدیسون
- اختلالات روانپزشکی با سابقه بستری در بیمارستان، BMD یا اسکیزوفرنی شناخته شده
- پرفشاری خون کنترل نشده ($BP > 160/100$) در دو نوبت اندازه گیری و علیرغم مصرف دارو)
- تحت درمان با داروهای سرکوب کننده ایمنی
- ابتلا به انواع هپاتیت عفونی یا بیماریهای عفونی منتقله از راه خون
- آگزمای حاد و فعال پوست دستها و یا سابقه آلرژی به لاتکس
- قطع اندام
 - اندام فوقانی (هر یک از اندامها شامل انگشت اول یا از بیش از سه انگشت و بالاتر
 - اندام تحتانی (هر یک از اندامها از سطح مچ پا و بالاتر)

- محدودیت حرکت مفاصل بزرگ به طوریکه دامنه حرکت مفصل از ۶۰٪ حداکثر مورد انتظار کمتر باشد

- ضعف عضلات که باعث کاهش مهارت دستی یا لنگش شده باشد
- سابقه کم خونی شدید ($Hb < 9$)
- سابقه کاهش پلاکت شدید
- لکوپنی یا لکوسیتوز.

۲. انجام آزمایش شمارش خون، کراتینین سرم، قند ناشتای خون، آنالیز ادرار، بررسی وایرال مارکرها

شامل HBSAg, HBSAb, HCVAb, HIVAb

موارد زیر در آزمایشات بایستی مورد توجه قرار گیرد:

- کم خونی شدید ($Hb < 9$) در دو آزمایش بفاصله حداقل یک هفته
- ترومبوسیتوپنی شدید ($plt < 10000$) در دو آزمایش بفاصله حداقل یک هفته
- لکوپنی یا لکوسیتوز در دو آزمایش بفاصله حداقل یک هفته
- پروتیینوری در دو آزمایش بفاصله حداقل یک هفته
- افزایش کراتینین
- وایرال مارکر مثبت
- عدم پروتکشن در برابر ویروس هپاتیت B علیرغم تکمیل دوره واکسیناسیون و تزریق

BOOSTER DOSE

۳. انجام نوار قلب
۴. انجام ادیومتری (هر سه تا پنج سال یک بار با توجه به نتایج تست پایه)
۵. انجام اسپیرومتری (هر سه تا پنج سال یک بار با توجه به نتایج تست پایه)

دستورالعمل نحوه انجام معاینات بازگشت به کار

معاینات بازگشت به کار از انواع معاینات شغلی می باشند که عمدتاً با هدف ارزیابی تناسب جسمانی و روانی در کارکنان مبتلا به بیماری بعد از اتمام استعلاجی و قبل از بازگشت مجدد به کار انجام می شود. ابتلا به بیماری های مختلف و یا حوادث جسمانی باعث تغییر ظرفیت های جسمانی، فیزیکی و یا روحی روانی در فرد برای انجام وظایف شغلی شده و بنابراین ممکن است خطرایجاد عوارض بیماری افزایش یابد و یا فرد قادر به انجام صحیح وظایف شغلی نباشد. معاینات بازگشت به کار با هدف ارزیابی شرایط جدید جسمانی و روحی روانی بعد از اتمام دوره بیماری و قبل از بازگشت مجدد به کار و اعمال اقدامات لازم جهت کاهش ایجاد عوارض احتمالی و افزایش ایمنی و بهره وری کار انجام می شوند.

اندیکاسیون انجام معاینات بازگشت به کار

- استراحت پزشکی به علت حادثه شغلی
- استراحت پزشکی به علت بیماری غیر شغلی یا حادثه غیر ناشی از کار به مدت ۲۱ روز و بیشتر
- مرخصی زایمان
- ابتلا به بیماریهای تاثیرگذار بر عملکرد شامل دیابت، سکته قلبی، تشنج، سنکوپ بیش از یک نوبت
- مرخصی استعلاجی مکرر (بیش از ۴ نوبت در یکسال)
- دوری از کار به علل غیربیماری شامل مرخصی استحقاقی وبه مدت ۶ ماه و بیشتر
- بازگشت از مسافرت خارج از کشور در دوره اپیدمی بیماریهای عفونی واگیردار
- ایجاد هرگونه تغییر در شرایط جسمی و روحی که باعث اختلال در عملکرد شده است (با تشخیص شاغل و یا مسوول مافوق)

نحوه انجام معاینات بازگشت به کار

لازم است یک نسخه از مرخصی استعلاجی یا استحقاقی های طولانی (۶ ماه و بیشتر) و مرخصی زایمان هر فرد به واحد سلامت مراکز اورژانس پیش بیمارستانی ارسال شود و در صورت نیاز جهت انجام معاینات بازگشت به کار، به مرکز تخصصی طب کار/ پزشک متخصص طب کار ارجاع گردد.

آموزش لازم در خصوص بیماریهای موثر بر عملکرد و مقررات بازگشت به کار، به شاغلین ارایه شود و شاغلین موظف باشند در صورت ابتلا به موارد فوق یا تغییر شرایط جسمی و روحی، مراتب را به مسوول سلامت مرکز اورژانس پیش بیمارستانی منطقه اطلاع رسانی نمایند.