### **تشخیص زودهنگام و ارزيابي افراد از نظر سرطان روده بزرگ (كولوركتال)**

**شرح وظایف کارشناس مراقب سلامت خانواده/ بهورز**

### **ارزيابي دوره اي**

### ارزیابی افراد واجد شرایط در قالب مراقبتهای ادغام یافته سلامت میانسالان و سالمندان بر اساس دستورالعمل مربوطه

### تکمیل موارد مربوط به سرطان روده بزرگ در«فرم ارزیابی دوره ای»

1. سوال در مورد وجود خونریزی دستگاه گوارش تحتانی در طی یک ماه اخیر
2. سوال در مورد یبوست در طی یک ماه اخیر با یا بدون اسهال
3. سوال در مورد درد شکم و احساس پر بودن مقعد پس از اجابت مزاج
4. سوال در مورد کاهش بیش از ده درصد وزن بدن در طی شش ماه همراه با یکی از علایم فوق
5. در صورت پاسخ مثبت به هر يك از سوالات، ارجاع فرد مشكوك به سرطان كولوركتال به پزشک برای ارزیابی های تکمیلی براي تاييد يا رد ابتلا به سرطان کولورکتال
6. در صورت پاسخ منفي به تمام سوالات:

* سوال در مورد سابقه ابتلاء به سرطان روده بزرگ (در خود فرد یا خانواده)
* سوال در مورد ابتلاء به آدنوم روده یا بیماری التهابی روده
* در صورت پاسخ منفي ارزيابي
* در صورت پاسخ مثبت به هر يك از سوالات:
* ارجاع غير فوري به پزشك يا
* آزمون خون مخفی به روش ایمونولوژیک (IFOBT) با کمک فرد مراجعه کننده طبق دستورالعمل (توسط مراقب سلامت خانواده):
  + اگر علامت به صورت دو خط در کنار حروف C و T باشد یعنی نتیجه تست مثبت است.
  + در صورتی که علامت به صورت یک خط در کنار حرف C باشد یعنی نتیجه تست منفی است.
  + در صورتی که علامت به صورت یک خط درکنار حرف T باشد (مانند قسمت C شکل 2) یعنی نتیجه تست نامعتبر است و باید این تست مجدد انجام شود**.**
  + در صورتی که نتیجه تست منفی باشد، توصیه به انجام مجدد تست خون مخفی در مدفوع می شود پس از دو سال
  + در صورت مثبت شدن تست، ارجاع غیرفوری به پزشك.

1. در همه موارد آموزش‌های خود مراقبتی لازم در خصوص علایم مشکوک سرطان روده بزرگ مطابق پمفلت آموزشی
2. آموزش عمومي در مورد علائم هشدار دهنده بروز سرطان كولوركتال و نحوه برخورد و اقدامات اولیه در صورت بروز علایم به بيمار و اطرافيان وي و آموزش به افرادی که در برنامه تشخیص زودهنگام و غربالگری شرکت می کنند، براي مراجعه در فواصل برنامه غربالگری،در صورت بروز علایم
3. پيگيري دريافت بازخورد از سطوح پذيرنده ارجاع و بررسي پسخوراند آن ها
4. ثبت مشخصات افراد دارای سرطان كولوركتال تاييد شده در « فرم مراقبت بیماران»
5. ثبت مشخصات افراد دارای سرطان كولوركتال تاييد شده در «فرم پیگیری بیماران»
6. گزارش دهي غربالگری طبق دستورالعمل برنامه
7. همكاري در ارزشیابی و تحقیق‌های مرتبط با بيماري سرطان

**مراقبت بیماران**

1. پيگيري و مراقبت افراد پرخطر (جواب منفي تست خون مخفی در مدفوع (IFOBT) در افراد با سابقه **سرطان روده بزرگ یا آدنوم در خانواده**) تاييد شده توسط پزشك طبق دستورالعمل سالانه براي ارزيابي مجدد (IFOBT) (ارزیابی ممتد)
2. ثبت اطلاعات در «فرم مراقبت بیماران»
3. ثبت اطلاعات در «فرم پیگیری بیماران» و ثبت تاریخ مراقبت بعدی
4. ارجاع بيمار به پزشک طبق دستورالعمل در صورت بروز مشکل یا طبق دستور پزشک
5. گزارش‌دهي وضعیت مراقبت بیماران طبق دستورالعمل
6. ارزیابی نیازهاي آموزشی و برنامه‌ریزی براي توانمندسازي و خودمراقبتی بیمار
7. آموزش براي توانمندسازي بیمار

### **تشخیص زودهنگام و ارزيابي افراد از نظر سرطان پستان**

**شرح وظایف کارشناس مراقب سلامت خانواده/ بهورز**

**ارزيابي دوره‌اي**

### ارزیابی افراد واجد شرایط در قالب مراقبتهای ادغام یافته سلامت میانسالان و سالمندان بر اساس دستورالعمل مربوطه

### تکمیل موارد مربوط به سرطان پستان در«فرم ارزیابی دوره ای»

### ارجاع به ماما

1. آموزش خود مراقبتی لازم در خصوص علایم مشکوک سرطان پستان و انجام معاينه شخصي مطابق پمفلت آموزشی
2. پيگيري دريافت بازخورد از سطوح پذيرنده ارجاع و بررسي پسخوراند آن ها
3. ثبت مشخصات افراد دارای سرطان پستان تاييد شده در « فرم مراقبت بیماران»
4. ثبت مشخصات افراد دارای سرطان پستان تاييد شده در « فرم پیگیری بیماران»
5. گزارش دهي غربالگری طبق دستورالعمل برنامه
6. همكاري در ارزشیابی و تحقیق‌های مرتبط با بيماري سرطان

**مراقبت بیماران**

1. پيگيري و مراقبت افراد مبتلا به **سرطان پستان**  تاييد شده توسط پزشك طبق دستورالعمل (ارزیابی ممتد) :
2. ثبت اطلاعات در « فرم مراقبت بیماران »
3. ثبت اطلاعات در « فرم پیگیری بیماران» و ثبت تاریخ مراقبت بعدی
4. ارجاع بيمار به پزشک طبق دستورالعمل در صورت بروز مشکل یا طبق دستور پزشک
5. ارجاع بيمار به ماما طبق دستورالعمل
6. ارزیابی نیازهاي آموزشی و برنامه ریزی براي توانمندسازي و خود مراقبتی بیمار
7. آموزش براي توانمندسازي بیمار

**شرح وظایف ماما**

1. پذيرش ارجاعات از طرف بهورز/ مراقب سلامت (زنان 30 تا 70 سال داراي مشكل)
2. بررسي فرد ارجاع شده و سوال در مورد:
   * وجود توده پستان یا هر تغییر در شکل یا قوام پستان
   * وجود توده پستان بزرگ شونده، ثابت یا سفت
   * مشکلات دیگر پستان (مثلا تغییرات اگزمایی پوست، فرورفتگی نوک پستان، پوست پرتغالی، زخم، ترشح یک طرفه از نوک پستان-به ویژه ترشحات خون آلود- توده در زیر بغل) با یا بدون توده قابل لمس
3. در صورت پاسخ مثبت به هر يك از سوالات، ارجاع فرد مشكوك به سرطان پستان به پزشک برای ارزیابی های تکمیلی و تاييد يا رد ابتلا به سرطان پستان
4. در صورت پاسخ منفي به تمام سوالات، انجام غربالگري:
   * سوال در مورد سابقه ابتلاء به سرطان پستان يا تخمدان (در افراد درجه 1 يا 2 خانواده):

* در صورت پاسخ منفي ارزيابي 1 تا 3 سال بعد
* در صورت پاسخ مثبت به سوال، ارجاع غير فوري به ماما

1. در همه موارد آموزش های خود مراقبتی لازم در خصوص علایم مشکوک سرطان پستان و انجام معاينه شخصي مطابق پمفلت آموزشی
2. طبقه بندی افراد در معرض خطر و مشکوک و ارجاع آن ها به سطح دو خدمت
3. ثبت اطلاعات فرد داراي علائم مشكوك در فرم / پرونده فرد:

* ارزیابی علایم و نشانه ها (مثلا سابقه، شدت، طول دوره بیماری، پیشرفت بیماری)
* جستجوی علایم خطر مرتبط با سرطان پستان مرتبط (مانند سن، سابقه خانوادگی، تاریخچه قبلی سرطان پستان، پرتو درمانی به قفسه سینه)
* معاینه هر دو پستان، زیر بغل و گردن
* تشخیص افتراقی: بیماری های خوش خیم پستان (مثلا فیبروآدنوم، فیبروآدنوزیس، ماستیت، آبسه و ...)

1. انجام اقدامات مورد نیاز بر اساس دستورالعمل برای فرد دارای علائم مشکوک

### **تشخیص زودهنگام و ارزيابي افراد از نظر سرطان سرويكس**

## **شرح وظایف کارشناس مراقب سلامت خانواده/ بهورز**

### **ارزيابي دوره‌اي**

### ارزیابی زنان 30 تا 70 سال تحت پوشش در رابطه با سرطان سرويكس در قالب مراقبتهای ادغام یافته سلامت میانسالان و سالمندان

### تکمیل موارد مربوط به سرطان پستان در«فرم ارزیابی دوره ای»

1. در همه موارد آموزش های خود مراقبتی لازم در خصوص علایم مشکوک سرطان سرويكس و انجام معاينه شخصي مطابق پمفلت آموزشی
2. پيگيري دريافت بازخورد از سطوح پذيرنده ارجاع و بررسي پسخوراند آن ها
3. ثبت مشخصات افراد دارای سرطان سرويكس تاييد شده در « فرم مراقبت بیماران»
4. ثبت مشخصات افراد دارای سرطان پستان تاييد شده در « فرم پیگیری بیماران»
5. گزارش دهي
6. همكاري در ارزشیابی و تحقیق‌های مرتبط با بيماري سرطان

**مراقبت بیماران**

1. پيگيري و مراقبت افراد مبتلا به سرطان سرویکس تاييد شده توسط پزشك طبق دستورالعمل (ارزیابی ممتد):

* ثبت اطلاعات در « فرم مراقبت بیماران»
* ثبت اطلاعات در « فرم پیگیری بیماران» و ثبت تاریخ مراقبت بعدی

1. ارجاع بيمار به پزشک طبق دستورالعمل در صورت بروز مشکل یا طبق دستور پزشک
2. ارجاع بيمار به ماما طبق دستورالعمل
3. ارزیابی نیازهاي آموزشی و برنامه ریزی براي توانمندسازي و خود مراقبتی بیمار
4. آموزش براي توانمندسازي بیمار

**شرح وظایف ماما**

1. پذيرش ارجاعات از طرف بهورز/ مراقب سلامت خانواده
2. بررسي فرد ارجاع شده و سوال در مورد:

* خونریزی غیر طبیعی واژینال (از جمله پس از نزدیکی جنسی، در فواصل دوره های قاعدگی و پس از یائسگی)
* ترشحات بدبوی واژینال
* درد هنگام نزدیکی جنسی

1. در صورت پاسخ مثبت به هر يك از سوالات، ارجاع غير فوري فرد مشكوك به سرطان سرويكس به پزشك براي تاييد يا رد ابتلا به سرطان سرویکس
2. در صورت پاسخ منفي به تمام سوالات، انجام غربالگري:

* سوال در مورد سابقه انجام پاپ اسميرطي 5 سال اخير
* در صورت پاسخ مثبت ، انجام پاپ اسمير در همان ويزيت

1. آموزش خود مراقبتی لازم در خصوص علایم مشکوک سرطان سرویکس مطابق پمفلت آموزشی
2. طبقه بندی افراد در معرض خطر و مشکوک و ارجاع آن ها به سطح دو خدمت
3. ثبت اطلاعات فرد داراي علائم مشكوك در فرم / پرونده فرد
4. طبقه بندي افراد بررسي شده و انجام اقدامات ضروری بر اساس دستورالعمل