



جمهوری اسلامی ایران  
Islamic Republic of Iran

سازمان ملی استاندارد ایران

Iranian National Standardization Organization



استاندارد ملی ایران

۱۵۱۳۳

چاپ اول

INSO

15133

1st. Edition

مداخلات پرستاری - درمان با

ید رادیو اکتیو ۱۳۱ -

آیین کار

**Nursing Intervention-  
Radioactive 131 iodine therapy - Code of  
practice**

**ICS: 11.020**

## به نام خدا

### آشنایی با سازمان ملی استاندارد ایران

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران به موجب بند یک ماده ۳ قانون اصلاح قوانین و مقررات مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران، مصوب بهمن ماه ۱۳۷۱ تنها مرجع رسمی کشور است که وظیفه تعیین، تدوین و نشر استانداردهای ملی (رسمی) ایران را به عهده دارد.

نام موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران به موجب یکصد و پنجاه و دومین جلسه شورای عالی اداری مورخ ۹۰/۶/۲۹ به سازمان ملی استاندارد ایران تغییر و طی نامه شماره ۲۰۶/۳۵۸۳۸ مورخ ۹۰/۷/۲۴ جهت اجرا ابلاغ شده است.

تدوین استاندارد در حوزه های مختلف در کمیسیون های فنی مرکب از کارشناسان سازمان، صاحب نظران مراکز و مؤسسات علمی، پژوهشی، تولیدی و اقتصادی آگاه و مرتبط انجام می شود و کوششی همگام با مصالح ملی و با توجه به شرایط تولیدی، فناوری و تجاری است که از مشارکت آگاهانه و منصفانه صاحبان حق و نفع، شامل تولیدکنندگان، مصرف کنندگان، صادرکنندگان و وارد کنندگان، مراکز علمی و تخصصی، نهادها، سازمان های دولتی و غیر دولتی حاصل می شود. پیش نویس استانداردهای ملی ایران برای نظرخواهی به مراجع ذی نفع و اعضای کمیسیون های فنی مربوط ارسال می شود و پس از دریافت نظرها و پیشنهادهای در کمیته ملی مرتبط با آن رشته طرح و در صورت تصویب به عنوان استاندارد ملی (رسمی) ایران چاپ و منتشر می شود.

پیش نویس استانداردهایی که مؤسسات و سازمان های علاقه مند و ذی صلاح نیز با رعایت ضوابط تعیین شده تهیه می کنند در کمیته ملی طرح و بررسی و در صورت تصویب، به عنوان استاندارد ملی ایران چاپ و منتشر می شود. بدین ترتیب، استانداردهایی ملی تلقی می شوند که بر اساس مفاد نوشته شده در استاندارد ملی ایران شماره ۵ تدوین و در کمیته ملی استاندارد مربوط که سازمان ملی استاندارد ایران تشکیل می دهد به تصویب رسیده باشد.

سازمان ملی استاندارد ایران از اعضای اصلی سازمان بین المللی استاندارد (ISO)<sup>۱</sup>، کمیسیون بین المللی الکتروتکنیک (IEC)<sup>۲</sup> و سازمان بین المللی اندازه شناسی قانونی (OIML)<sup>۳</sup> است و به عنوان تنها رابط<sup>۴</sup> کمیسیون کدکس غذایی (CAC)<sup>۵</sup> در کشور فعالیت می کند. در تدوین استانداردهای ملی ایران ضمن توجه به شرایط کلی و نیازمندی های خاص کشور، از آخرین پیشرفت های علمی، فنی و صنعتی جهان و استانداردهای بین المللی بهره گیری می شود.

سازمان ملی استاندارد ایران می تواند با رعایت موازین پیش بینی شده در قانون، برای حمایت از مصرف کنندگان، حفظ سلامت و ایمنی فردی و عمومی، حصول اطمینان از کیفیت محصولات و ملاحظات زیست محیطی و اقتصادی، اجرای بعضی از استانداردهای ملی ایران را برای محصولات تولیدی داخل کشور و/ یا اقلام وارداتی، با تصویب شورای عالی استاندارد، اجباری نماید. سازمان می تواند به منظور حفظ بازارهای بین المللی برای محصولات کشور، اجرای استانداردهای کالاهای صادراتی و درجه بندی آن را اجباری نماید. همچنین برای اطمینان بخشیدن به استفاده کنندگان از خدمات سازمان ها و مؤسسات فعال در زمینه مشاوره، آموزش، بازرسی، ممیزی و صدور گواهی سیستم های مدیریت کیفیت و مدیریت زیست محیطی، آزمایشگاه ها و مراکز کالیبراسیون (واسنجی) وسایل سنجش، سازمان ملی استاندارد ایران این گونه سازمان ها و مؤسسات را بر اساس ضوابط نظام تأیید صلاحیت ایران ارزیابی می کند و در صورت احراز شرایط لازم، گواهینامه تأیید صلاحیت به آن ها اعطا و بر عملکرد آن ها نظارت می کند. ترویج دستگاه بین المللی یکاها، کالیبراسیون (واسنجی) وسایل سنجش، تعیین عیار فلزات گرانبها و انجام تحقیقات کاربردی برای ارتقای سطح استانداردهای ملی ایران از دیگر وظایف این سازمان است.

1- International Organization for Standardization

2 - International Electrotechnical Commission

3- International Organization of Legal Metrology (Organisation Internationale de Metrologie Legale)

4 - Contact point

5 - Codex Alimentarius Commission

## کمیسیون فنی تدوین استاندارد

### « مداخلات پرستاری - درمان با ید رادیو اکتیو ۱۳۱ - آیین کار »

#### رئیس :

میرزا بیگی، غضنفر  
( کارشناس ارشد کارافزینی )

#### سمت و / یا نمایندگی

رئیس کل سازمان نظام پرستاری

#### دبیر :

سالمی ، صدیقه  
( کارشناس ارشد آموزش پرستاری )

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاون فنی سازمان نظام پرستاری

#### اعضاء : ( اسامی به ترتیب حروف الفبا )

پروین ، لیلی  
( کارشناس ارشد آموزش پرستاری داخلی-جراحی )

کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری

حیدری ، شیوا  
( کارشناس ارشد پرستاری بهداشت جامعه )

هیات علمی دانشگاه آزاد اسلامی ارومیه

رضوی ، مریم  
( کارشناس پرستاری )

کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری

سنجری ، مهناز  
( کارشناس ارشد پرستاری )

کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری

سیدالشهدایی ، مهناز  
( کارشناس ارشد پرستاری )

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

فاطمه ، شیرازی  
( کارشناس ارشد پرستاری )

پرستار بخش آی سی یو اورژانس بیمارستان  
نمازی شیراز

مصطفوی ، اشرف  
( کارشناس ارشد پرستاری بهداشت جامعه )

کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری  
مدیریت پرستاری بیمارستان تهرانپارس

نساج ، زهرا  
( کارشناس ارشد پرستاری )

مدیر پرستاری بیمارستان میلاد

## فهرست مندرجات

صفحه	عنوان
ب	آشنایی با سازمان ملی استاندارد
ج	کمیسیون فنی تدوین استاندارد
ه	پیش گفتار
۱	۱ هدف و دامنه کاربرد
۱	۲ مراجع الزامی
۱	۳ اصطلاحات و تعاریف
۲	۴ اهداف مداخله ای
۲	۵ حداقل وسایل مورد نیاز
۳	۶ روش انجام کار
۵	۷ شرایط انجام کار
۵	۸ شرایط ارائه دهنده خدمت
۵	۹ نکات آموزشی
۶	پیوست الف ( الزامی ) حقوق مددجو / بیمار
۷	پیوست ب ( الزامی ) فرم رضایت آگاهانه جهت درمان با ید رادیواکتیو ۱۳۱

## پیش‌گفتار

استاندارد " مداخلات پرستاری - درمان با ید رادیواکتیو ۱۳۱ - آیین کار " که پیش‌نویس آن در کمیسیون های مربوط به موجب بند ۵ ماده ۳ قانون سازمان نظام پرستاری مصوب ۸۱/۹/۱۱ مجلس شورای اسلامی توسط سازمان نظام پرستاری تهیه و تدوین شده است و در چهل و پنجمین اجلاس کمیته ملی استاندارد خدمات مورخ ۱۳۸۹/۱۱/۲۴ مورد تصویب قرار گرفته است ، اینک به استناد بند یک ماده ۳ قانون اصلاح قوانین و مقررات موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران ، مصوب بهمن ماه ۱۳۷۱، به عنوان استاندارد ملی ایران منتشر می شود .

برای حفظ همگامی و هماهنگی با تحولات و پیشرفت های ملی و جهانی در زمینه صنایع ، علوم و خدمات ، استانداردهای ملی ایران در مواقع لزوم تجدید نظر خواهد شد و هر پیشنهادی که برای اصلاح و تکمیل این استانداردها ارائه شود ، هنگام تجدید نظر در کمیسیون فنی مربوط مورد توجه قرار خواهد گرفت . بنابراین ، باید همواره از آخرین تجدید نظر استانداردهای ملی استفاده کرد .

منابع و مأخذی که برای تهیه این استاندارد مورد استفاده قرار گرفته به شرح زیر است :

۱ - بلک و هوکس . پرستاری داخلی و جراحی . ترجمه اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی . ۱۳۸۵ تهران جامعه نگر ، سالمی .

۲ - سازمان نظام پرستاری . استاندارد های خدمات پرستاری . تهران . ۱۳۸۵ .

3 - Smeltzer, Suzanne C. Hinkle, Janice L. Brunner and Suddarth Textbook of Medical -Surgical Nursing . 11<sup>th</sup> Edition, Philadelphia: Lippincott Co, 2010

4- Judith Schilling. Nursing Procedures. Fifth Edition. 2009

5- Karen, Holland. Mini Encyclopaedia of nursing. 2005

6- American Association of Clinical Endocrinologist. AACE medical guidelines for clinical practice for evaluation and treatment of hyperthyroidism and hypothyroidism, endocrine practice 81(16):457-469, November-december 2002.

7- Radioactive iodine offers survival improvement in patients with follicular carcinoma of the thyroid. Podnos YD, Smith D, Wagman LD, Ellenhorn JD. Source Department of General Oncologic Surgery, City of Hope National Medical Center, Duarte, CA 91010, USA.

## مداخلات پرستاری - درمان با ید رادیو اکتیو ۱۳۱ - آیین کار

### ۱ هدف و دامنه کاربرد

هدف از تدوین این استاندارد، شناسایی و اجرای اصول کلی مداخلات پرستاری در درمان با ید رادیو اکتیو ۱۳۱ به منظور درمان سرطان تیروئید با نابودی کامل آن، کنترل و جلوگیری از پیشرفت بیماری و نمایش طرح گام به گام این خدمت به منظور بهبود کیفیت کار، پیشگیری از خطاهای احتمالی و همچنین امکان اجرای یکسان خدمات می باشد.

این استاندارد برای موارد زیر کاربرد دارد:

الف - در کلیه بخش های اورژانس، عمومی و تخصصی در صورت نیاز به این خدمت برای ارائه مراقبت های پرستاری یکسان و روشن.

ب - در مراجع قضائی به منظور سندی قیاسی برای بررسی کیفیت اقدامات انجام شده.

### ۲ مراجع الزامی

مدارک الزامی زیر حاوی مقرراتی است که در متن این استاندارد ملی ایران به آنها ارجاع داده شده است. بدین ترتیب آن مقررات جزئی از این استاندارد محسوب می شود.

در صورتی که به مدرکی با ذکر تاریخ انتشار ارجاع داده شده باشد، اصلاحیه ها و تجدید نظرهای بعدی آن مورد نظر این استاندارد ملی ایران نیست. در مورد مدارکی که بدون ذکر تاریخ انتشار به آنها ارجاع داده شده است، همواره آخرین تجدید نظر و اصلاحیه های بعدی آن مورد نظر است.

استفاده از مراجع زیر برای کاربرد استاندارد الزامی است:

۱-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۴۲: سال ۱۳۸۹، گزارش نویسی.

۲-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۶۱ سال ۱۳۸۹، بررسی دستور پزشک.

### ۳ اصطلاحات و تعاریف

در این استاندارد اصطلاحات و تعاریف زیر به کار می رود:

۱-۳

پرستار<sup>۱</sup>

فردی که موفق به کسب دانشنامه کارشناسی در رشته پرستاری گردیده است.

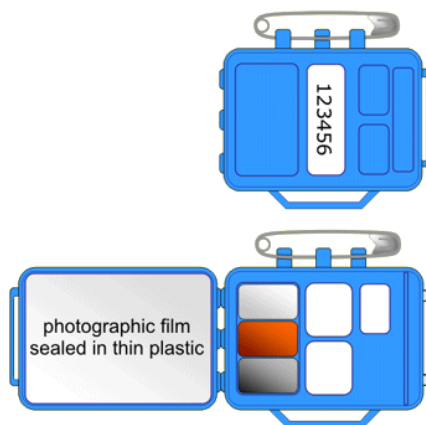
۲-۳

ابلیشن تیروئید

فرآیندی درمانی است که برای غیرفعال کردن بافت تیروئید انجام می شود و در این روش بیمار / مددجو ید رادیواکتیو ۱۳۱ را می بلعد.

### فیلم نشانگر یا دوزیمتر جیبی

دوزیمتر ها وسایلی هستند که توسط افراد حمل می شوند تا برآوردی از دوز دریافتی شان انجام شود . به طور کلی این دوزیمتر ها وسایل منفعلی هستند که در مواجهه با پرتوهای یونیزان هم از نظر فیزیکی و هم از نظر شیمیایی تغییر کرده تا در زمان های آتی خوانده و تفسیر شوند . انواع گوناگونی از دوزیمتر ها سال های سال است که در سازمان انرژی اتمی مورد استفاده قرار می گیرند . تا قبل از سال ۱۹۷۰، آخرین گونه ی آن ها دوزیمتر های فیلمی بودند . این دوزیمتر ها از یک فیلم ساده که در یک محفظه ی مقاوم به نور که تنها نسبت به اشکال مختلف پرتو حساس بودند تشکیل می شدند . این فیلم نهایتا ظاهر شده و برای ارزیابی دوز دریافتی خوانده می شد . به طور کلی بیشتر فیلم بچ ها حداقل تفکیکی حدود ۳۰ میلی رم دارند .



شکل ۱- فیلم نشانگر یا دوزیمتر جیبی

### ۴ اهداف مداخله ای

- ۱-۴ پیشگیری از عود بیماری .
- ۲-۴ درمان تهاجم بیماری به تیروئید .
- ۳-۴ پیشگیری از متاستاز بیماری .
- ۴-۴ درمان سرطان باقی مانده بعد از جراحی .

### ۵ حداقل وسایل مورد نیاز

- ۱-۵ فیلم نشانگر
- ۲-۵ دوزیمتر جیبی
- ۳-۵ کارت « احتیاط ها خطر اشعه » برای نصب روی در اتاق
- ۴-۵ بر چسب « احتیاط - خطر اشعه »
- ۵-۵ گان ضد آب
- ۶-۵ کیسه پلاستیکی شفاف ۲ عدد و کیسه پلاستیکی قرمز رنگ تمیز برای مواد آلوده .
- ۷-۵ پوشش پلاستیکی .

۸-۵ پد جاذب .

۹-۵ دستکش های مقاوم به اشعه رادیواکتیو .

۱۰-۵ سطل زباله .

۱۱-۵ چسب کاغذی .

۱۲-۵ محافظ سربی ( در صورت لزوم ) .

## ۶ روش انجام کار

۱-۶ بررسی دستور پزشک معالج مطابق با استاندارد ملی شماره ایران ۱۵۰۶۱ .

۲-۶ بررسی هویت مددجو / بیمار .

۳-۶ اخذ رضایت آگاهانه از مددجو / بیمار یا قیم قانونی وی ( پیوست ب ) .

۴-۶ قرار دادن کلیه وسائل مورد نیاز در اتاق مددجو / بیمار .

یادآوری - مددجو / بیمار باید در اتاق ایزوله قرار گیرد .

۵-۶ حصول اطمینان از این که قبل از شروع درمان ، تمام تست های آزمایشگاهی انجام شده است .

۶-۶ ارائه توضیحات لازم به مددجو / بیمار یا همراه وی در خصوص روش کار ، خط مشی های ایمنی بیمارستان

، عوارض سوء این روش ، مداخلات و مراقبت در خانه .

۷-۶ جمع آوری اطلاعات از مددجو / بیمار در مورد :

۶-۷-۱ حساسیت به ید ( نظیر ماهی ، میگو و ... )

۶-۷-۲ تاریخچه ی داروهای مصرفی .

یادآوری - مصرف کربنات لیتیوم می تواند جذب ید را افزایش دهد .

۶-۷-۳ گرفتن تاریخچه وضعیت سلامتی نظیر وجود تهوع ، اسهال ، سرفه همراه خلط و ترشحات سینوس از

بیمار / مددجو .

یادآوری - وجود این ترشحات سینوسی یا همراه با سرفه می تواند خطر انتشار مواد رادیواکتیو را افزایش دهد .

۶-۸ قرار دادن تابلو هشدار دهنده " احتیاط خطر اشعه " روی در اتاق مددجو / بیمار .

۶-۹ آماده سازی یک کیت اورژانسی تراکتوتومی در خارج اتاق مددجو / بیمار یا داخل ایستگاه پرستاری .

هشدار- فقط مراقبت های پرستاری ضروری جهت مددجو / بیمار باید صورت گیرد و روش هایی نظیر حمام در تخت

انجام نشود . در تمام طول شیفت کاری از فیلم نشانگر یا دوزیمتر استفاده شود . برای لمس مددجو / بیمار یا وسایل

موجود در اتاق نیز دستکش مقاوم به رادیواکتیو پوشیده شود .

۶-۱۰ قرار دادن یک علامت اخطار دهنده روی کاردکس یا چارت مددجو / بیمار به منظور آگاهی کارکنان بخش .

۶-۱۱ قرار دادن یک پد پلاستیکی جاذب رطوبت در کف توالت و دستشوئی جهت جلوگیری از آلوده شدن کف

زمین .

۶-۱۲ قرار دادن یک پوشش محافظ روی تلفن ، کنترل تلویزیون و روبالشی و ملحفه های مددجو / بیمار .

۶-۱۳ قرار دادن یک سطل آشغال در اتاق مددجو / بیمار .



**یادآوری** - در این سطل دو کیسه پلاستیکی شفاف باید داخل یکدیگر قرار گرفته سپس این دو کیسه داخل یک کیسه قرمز دیگر و در سطل آشغال قرار گیرند .

**هشدار** - ورود کلیه مواد غذایی داخل اتاق مددجو / بیمار با ظروف یکبار مصرف باید انجام شود .

**۶-۱۴** در صورت نیاز خارج کردن دندان های مصنوعی مددجو / بیمار .

**یادآوری** - به مددجو / بیمار اطلاع داده شود که دندان های وی ۴۸ ساعت بعد به وی برگردانیده می شود . هدف از این کار پیش گیری از آلوده شدن دندان ها و کاهش ترشحات دهانی رادیواکتیو است .

**۶-۱۵** قرار دادن یک برچسب " احتیاط خطر اشعه " روی دستبند هویت مددجو / بیمار .

**۶-۱۶** تشویق مددجو / بیمار به استفاده از توالت به جای استفاده از لگن یا لوله ادراری در بستر .

**یادآوری** - پس از استفاده از توالت باید سه بار سیفون کشیده شود .

**۶-۱۷** تذکر به مددجو / بیمار که تا اتمام دوره درمانی در اتاق خود باقی بماند .

**یادآوری ۱-** در صورت ضرورت خروج بیمار / مددجو از اتاق ، تمامی افراد از راهرو ها و آسانسور باید تخلیه شوند . در این شرایط بیمار / مددجو توسط دو فرد ارائه دهنده مراقبت دارای دوزیمتر جیبی روی ویلچر منتقل شود و اگر به هر دلیلی باید مدتی در کنار بیمار / مددجو بماند باید حداکثر فاصله را از وی داشته باشند .

**یادآوری ۲-** تمیز کردن اتاق این بیماران / مددجویان باید توسط کارکنان خدماتی با نظارت واحد رادیوتراپی انجام شود .

**۶-۱۸** تشویق مددجو / بیمار به استفاده از آدامس یا آب نبات در ۲۴ ساعت اول درمان به منظور تحریک ترشحات غدد بزاقی و جلوگیری از التهاب .

**۶-۱۹** در صورت نبودن منع پزشکی ، تشویق مددجو / بیمار به استفاده از ۳ لیتر مایعات روزانه .

**۶-۲۰** در صورت نیاز به انجام آزمایشات ادراری یا آزمایشات دیگر تماس با واحد پرتودرمانی به منظور آموزش کارکنان جهت حمل درست نمونه ها از اتاق مددجو / بیمار به آزمایشگاه .

**هشدار** - کلیه این نمونه ها در هنگام حمل توسط کارکنان باید برچسب مخصوص " احتیاط خطر اشعه " را داشته باشد .

**یادآوری** - اجازه داده نشود که ملاقات کنندگان در ۲۴ ساعت بیش از ۳۰ دقیقه نزد مددجو / بیمار بمانند .

**۶-۲۱** در صورت ریختن استفراغ یا ادرار بیمار / مددجو در کف اتاق ، اطلاع به بخش پرتو درمانی و توصیه به کارکنان که از دستکش مقاوم به اشعه استفاده کنند .

**۶-۲۲** بازنگری اتاق مددجو / بیمار به طور روزانه توسط واحد پرتو درمانی .

**۶-۲۳** پس از ترخیص مددجو / بیمار اتاق باید تحت نظارت کارکنان بخش انکولوژی پاکیزه شود .

**۶-۲۴** تنظیم برنامه ای برای پیگیری ویزیت های بعدی برای مددجو / بیمار .

**۶-۲۵** ثبت اطلاعات و یافته ها شامل :

الف - احتیاط های پرتودرمانی انجام شده در طول درمان .

ب - آموزش های داده شده به بیمار / مددجو و خانواده وی .

ت - تحمل بیمار / مددجو نسبت به روش ایزولاسیون .

ث - اطلاعات مربوط به ویزیت های بعدی .

ج - تاریخچه دارویی و حساسیتی بیمار / مددجو .

## ۷ شرایط انجام کار

۷-۱ دقت و صحت در انجام کار .

۷-۲ حفظ حریم و حرمت مددجو / بیمار .

۷-۳ ارائه توضیحات لازم به مددجو / بیمار .

۷-۴ رعایت نکات ایمنی ، بهداشتی و استریل .

## ۸ شرایط ارائه دهنده خدمت

این فرآیند کار توسط پرستار و در کلیه بخش ها در صورت نیاز برای مددجو / بیمار انجام می گیرد .

## ۹ نکات آموزشی

۹-۱ از آن جایی که غده تیروئید را در خود ذخیره می کند ، بنابراین جهت درمان سرطان تیروئید می توان از ید رادیواکتیو ۱۳۱ استفاده کرد .

۹-۲ این روش درمانی در درمان باقی مانده تومورهای بعد از جراحی ، تومور های تیروئید اولیه که امکان جراحی را ندارند و ابلیشن تیروئید کاربرد دارد .

۹-۳ به علت جذب سیستمیک ید باید تمام ترشحات بدن به خصوص ادرار مددجو / بیمار آلوده فرض شود .

۹-۴ کودکان زیر ۱۸ سال نباید با این افراد ملاقات کنند .

۹-۵ محدود کردن تماس با بیماران / مددجویان دریافت کننده ید ۱۳۱ با دوز ۲۰ میلی رم در روز حدود ۳۰ دقیقه ، با دوز ۲۰۰ میلی رم در روز فقط ۲ تا ۴ دقیقه از فاصله ۳۰ سانتی متری ، ۲۰ دقیقه از فاصله ۱ متری و ۳۰ دقیقه از فاصله ۱/۵ متری .

۹-۶ پرستار یا ملاقات کنندگانی که باردار هستند یا قصد باردار شدن را دارند نباید با مددجو / بیمار در تماس باشند .

۹-۷ تا قبل از بازنگری وسایل توسط بخش پرتوتابی هیچ وسیله ای از اتاق بیمار / مددجو خارج نشود .

۹-۸ در صورتی که بیمار / مددجو در بیمارستان فوت کند به بخش پرتوتابی برای دفع صحیح ماده ایزوتوپ اطلاع داده شود .

**پیوست الف**  
**(الزامی)**  
**حقوق مددجو / بیمار**

**الف-۱** مددجو / بیمار حق دارد در اسرع وقت درمان و مراقبت مطلوب ، مؤثر و همراه با احترام کامل را بدون توجه به عوامل نژادی فرهنگی و مذهبی از گروه درمان انتظار داشته باشد .

**الف-۲** مددجو / بیمار حق دارد محل بستری ، پزشک ، پرستار و سایر اعضای گروه معالج را در صورت تمایل بشناسد .

**الف-۳** مددجو / بیمار حق دارد در خصوص مراحل تشخیص ، درمان و سیر پیشرفت بیماری خود اطلاعات ضروری را شخصاً و یا در صورت تمایل از طریق یکی از وابستگان از پزشک معالج درخواست نماید به طوری که در فوریت‌های پزشکی این امر نباید منجر به تأخیر در ادامه درمان یا تهدید جانی مددجو / بیمار گردد .

**الف-۴** مددجو / بیمار حق دارد قبل از معاینات و اجرای درمان اطلاعات ضروری در خصوص عوارض احتمالی و یا کاربرد سایر روش‌ها را در حد درک خود از پزشک معالج دریافت و در انتخاب شیوه نهایی درمان مشارکت نماید .

**الف-۵** مددجو / بیمار حق دارد در صورت تمایل شخصی و عدم تهدید سلامتی آحاد جامعه طبق موازین قانونی رضایت شخصی خود از خاتمه درمان را اعلام و یا به دیگر مراکز درمانی مراجعه نماید .

**الف-۶** مددجو / بیمار حق دارد جهت حفظ حریم شخصی خود از محرمانه ماندن محتوای پرونده پزشکی ، نتایج معاینات و مشاوره‌های بالینی جز در مواردی که براساس وظایف قانونی از گروه معالج استعلام صورت می‌گیرد اطمینان حاصل نماید .

**الف-۷** مددجو / بیمار حق دارد از رازداری پزشک و دیگر اعضای تیم معالج برخوردار باشد لذا حضور بالینی افرادی که مستقیماً در روند درمان شرکت ندارند موقوف به کسب اجازه مددجو / بیمار خواهد بود .

**الف-۸** مددجو / بیمار حق دارد از دسترسی به پزشک معالج و دیگر اعضای اصلی گروه معالج در طول مدت بستری ، انتقال و پس از ترخیص اطمینان حاصل نماید .

**الف-۹** مددجو / بیمار حق دارد با کسب اطلاع کامل از نوع فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی بیمارستان که بر روند سلامتی و درمان او مؤثرند تمایل و رضایت شخصی خود به مشارکت درمانی را اعلام و یا در مراحل مختلف پژوهش از ادامه همکاری خودداری نماید .

**الف-۱۰** مددجو / بیمار حق دارد در صورت ضرورت اعزام و ادامه درمان در سایر مراکز درمانی، قبلاً از مهارت گروه معالج ، میزان تجربه‌ها و پوشش بیمه‌های خدمات در مرکز درمانی مقصد مطلع گردد .

پیوست ب

( الزامی )

فرم رضایت آگاهانه جهت درمان با ید رادیواکتیو ۱۳۱

نام مددجو / بیمار.....

تشخیص.....

تاریخ شروع درمان.....

تاریخ اخذ رضایت نامه .....

**خطرات درمان پیشنهادی**

بدین وسیله تأیید می نمایم که پزشک معالج من / پزشک معالج بیمار من.....در مورد عوارض احتمالی ناشی از درمان با ید رادیواکتیو ، همچنین مزایا و درمان های جایگزینی با اینجانب مذاکره نموده است . لذا این رضایت نامه به طور آگاهانه توسط اینجانب با درک این موضوع که این روش درمانی دارای عوارضی بوده ، تکمیل گردیده است . همچنین بدین وسیله اینجانب اجازه انجام سایر خدمات درمانی مرتبط را به پرستاران و سایر پزشکان همکار با پزشک معالج خود / یا پزشک معالج بیمار من می دهم .

همچنین اینجانب ..... بدین وسیله اجازه می دهم که پزشک معالج من / پزشک معالج بیمار من ..... رژیم درمانی زیر را جهت معالجه من / بیمار من مورد استفاده قرار دهد .

.....

.....

.....

.....

.....

امضاء

-مددجو/بیمار

- قیم مددجو/بیمار

-امضاء پزشک معالج

- امضاء شاهد