

تعرفه پزشکان

- ۱- اخذ شرح حال، انجام معاینات تخصصی، درخواست آزمایشات کلینیکی، تشخیص نارسایی مزمن کلیه غیر قابل برگشت (چهار ویزیت یک ساعته)
- ۲- انجام پرسبجراحی تشخیصی در صورت نیاز (بیوپسی کلیه) و تصمیم گیری نهایی برای شروع دیالیز صفاقی یا همودیالیز
- ۳- انجام مشاوره در درمانهای جایگزینی (دو ویزیت یک ساعته)
- ۴- ارجاع جهت مشاوره به پرستار دیالیز صفاقی
- ۵- درخواست مشاوره جراحی جهت کاتترگذاری
- ۶- آموزش تغذیه در گروههای اصلی دیابتیک بر فشاری خون (یک ویزیت یک ساعته)
- ۷- نحوه مصرف داروهای خوراکی و اصلاح داروها (یک ویزیت یک ساعته)
- ۸- درخواست مشاوره به متخصصین مختلف در صورت نیاز بیمار
- ۹- ارجاع به همودیالیز در صورت نیاز (گذاشتن فیستول، شالدون، کورتکس)

پس از کاتترگذاری

- ۱- بررسی آزمایشات ماهیانه شامل کنترل فشار خون، کنترل دیس لیپیدمی، کنترل PTH، کنترل کم خونی، کنترل UJF، کنترل برگه PET و KTV (یک ویزیت یک ساعته)
- ۲- بررسی تست ترالوایی صفاق هر شش ماه و بعد از درمان پریتونیت، تصمیم گیری جدید (یک ویزیت یک ساعته)
- ۳- در صورت پریتونیت و اطلاع پرستار، بررسی جواب آزمایشات، کشفه درمان آنتی بیوتیکی، بستری کردن بیمار به مدت ده روز (ویزیت روزانه هر بار نیم ساعت)، تعویض داروها، تمویض سیستم دیالیز، احتمال خارج کردن کاتتر و شالدون گذاری، شروع دیالیز خونی
- ۴- در صورت عفونت محل خروج کاتتر و تونل و اطلاع پرستار، انجام و بررسی سونوگرافی تونل (یک ویزیت نیم ساعته)
- ۵- در صورت جابه جایی کاتتر و اطلاع پرستار، انجام رلدیوگرافی و بررسی جواب (یک ویزیت یک تا سه ساعته)
- ۶- در صورت نارسایی اولترا فیلتراسیون و اطلاع پرستار (یک ویزیت یک ساعته)
- ۷- در صورت لیک (نشت) و اطلاع پرستار، انجام و بررسی ام آر آی، سی تی اسکن، کشت و احتمال برنامه ریزی جهت کاتترگذاری مجدد (یک ویزیت یک ساعته)
- ۸- در صورت هرنی (فتخ) و اطلاع پرستار، معاینه از نظر وسعت هرنی (فتخ)، هماهنگی با جراح، در صورت جراحی، انتخاب روش درمانی غیر از دیالیز صفاقی در زمان استراحت مطلق
- ۹- در دسترس بودن تلفن جهت پاسخگویی به پرستاران (۲۴ ساعته هر روز از سال، آنکالی ۲۴ ساعته)
- ۱۰- درمان عوارض ناخواسته دیالیز صفاقی، دیس لیپیدی، دیابت و --

دفتر هیئت دولت