

## شرح وظایف بهورز در برنامه ایراپن (خدمات نوین سلامت)

- انجام خطرسنجی
- پیگیری و مراقبت افراد خطرسنجی شده:
  - خطر کم تر از ۱۰ درصد: آموزش حفظ و ارتقای شیوه زندگی (انجام خطرسنجی هر سال)
- در صورتی که فرد فاقد هرگونه بیماری یا عامل خطر به جز سن (بالای ۴۰ سال) باشد، خطر سنجی بعدی ۳ سال بعد انجام خواهد شد.
- ممکن است خطر قلبی عروقی بعضی از مبتلایان به بیماری دیابت، فشارخون بالا یا اختلال چربی‌های خون، با توجه به شرایط فردی و فعلی آنها، کمتر از ۱۰٪ باشد. گرچه این افراد از نظر احتمال خطر ۱۰ ساله بروز بیماری قلبی عروقی در محدوده خطر کم قرار دارند، باید همچنان طبق دستورالعمل تحت مراقبت بیماری دیابت، فشارخون بالا و اختلال چربی‌های خون قرار گیرند و خطر سنجی سگته‌های قلبی و مغزی آنها براساس میزان خطر انجام شود.
- انجام خطرسنجی، هر سال، در مبتلایان به بیماری دیابت، فشارخون بالا یا اختلال چربی‌های خون (حتی اگر میزان خطر قلبی عروقی کم تر از ۱۰٪ باشد)
  - خطر بین ۱۰ تا ۲۰ درصد: (انجام مجدد خطرسنجی هر ۹ ماه)
  - خطر ۲۰ تا ۳۰ درصد: (انجام مجدد خطرسنجی هر ۶ ماه)
  - خطر ۳۰ درصد یا بیشتر: (انجام مجدد خطرسنجی هر ۳ ماه)
- اگر میانگین فشارخون ۱۱۰/۱۸۰ میلی متر جیوه و بیشتر باشد، فرد به پزشک ارجاع فوری داده شود.

- اگر فرد مبتلا به بیماری قلبی عروقی باشد یا سابقه سکته‌های قلبی یا مغزی را داشته باشد، به پزشک ارجاع می‌شود. برای افرادی که سابقه سکته قلبی یا سکته مغزی ایسکمیک دارند، توسط پزشک باید آسپیرین تجویز شود.
- اگر نتایج آزمایش قند یا کلسترول خون فردی با دستگاه سنجش چربی خون، بالاتر از حد طبیعی بود، به معنی ابتلاء قطعی فرد و یا تایید بیماری نیست، این وضعیت به مفهوم احتمال ابتلاء است و فرد مشکوک به بیماری باید به پزشک ارجاع و توسط وی تحت بررسی قرار گیرد. ممکن است بیماری دیابت یا کلسترول خون بالای افراد ارجاع شده توسط پزشک با بررسی‌های بیشتر تایید نشود. این موضوع باید حتماً برای افرادی که به دلیل قند یا کلسترول خون بالا ارجاع می‌شوند نیز توضیح داده شود تا موجب بی‌اعتمادی مراجعین نگردد.
- افرادی که میانگین فشارخون آنان مساوی ۸۰/۱۲۰ تا ۸۹/۱۳۹ باشد به عنوان «پیش فشارخون بالا» در نظر گرفته می‌شوند و به‌روز/مراقب سلامت ضمن آموزش اصلاح شیوه زندگی، فرد را سالانه مورد ارزیابی قرار می‌دهد.
- ارجاع افراد مشکوک به ابتلا به بیماری‌های فشارخون بالا، دیابت و هیپرکلسترولمی به پزشک
- ارجاع افراد مشکوک به ابتلا به بیماری‌های فشارخون بالا، دیابت و هیپرکلسترولمی به پزشک
- ارجاع بیماران قدیمی
- پیگیری و مراقبت بیماران براساس دستورالعمل‌های مربوطه قدیمی
- پیگیری و مراقبت بیماران براساس دستورالعمل‌های مربوطه

## شرح وظایف پزشک در برنامه ایراین (خدمات نوین سلامت)

- تأیید وضعیت ابتلا به بیماری های فشار خون بالا و دیابت و چربی خون بالا در کسانی که نتیجه اندازه گیری فشارخون یا آزمایش قند و کلسترول غیرطبیعی دارند.
- پس خوراند به بهورز/ مراقب سلامت در مورد تأیید یا عدم تأیید بیماری
- درمان غیر دارویی و دارویی بیماران طبق دستورالعمل برنامه ها
- آموزش بیماران و آموزش بهورز/ مراقب سلامت در زمینه مراقبت بیماران و افراد در معرض خطر به منظور کاهش میزان خطر قلبی عروقی
- تجویز آسپیرین، برای بیمارانی که سابقه سکته قلبی و مغزی ایسکمیک دارند و تأکید بر مصرف منظم و پیوسته دارو توسط بیمار
- تجویز داروی مناسب کاهنده فشارخون برای افراد با خطر ۲۰٪ و بالاتر که فشارخون پایدار مساوی یا بیش از ۱۴۰/۹۰ دارند و تأکید بر مصرف منظم و پیوسته دارو توسط بیمار
- تجویز استاتین برای افراد با خطر ۳۰٪ و بالاتر و تأکید بر مصرف منظم و پیوسته دارو توسط بیمار
- نظارت بر بهورز/ مراقب سلامت درخصوص اقداماتی که جهت بیماران و افراد در معرض خطر باید انجام دهند بخصوص پیگیری مصرف منظم و دائمی داروها و توصیه و پیگیری انجام فعالیت بدنی
- ارجاع بیماران با خطر قلبی عروقی بیش از ۳۰٪ که علی رغم توصیه های آموزشی و دارویی پس از ۶ ماه کماکان بیش از ۳۰ درصد در معرض خطر هستند، به سطوح تخصصی
- کنترل نمایه توده بدنی و دور کمر (چاقی شکمی)

- کنترل نحوه مصرف مکمل ها طبق برنامه مکمل های گروه سنی (ویتامین D و ...)
- ارایه توصیه های کلی تغذیه ای به بیمار، متناسب با بیماری
- ارجاع به کارشناس تغذیه جهت مشاوره و دریافت رژیم غذایی مناسب
- پیگیری موارد ارجاع شده به کارشناس تغذیه
- ارجاع به سطوح تخصصی در موارد عدم نتیجه گیری مطلوب کارشناس تغذیه پس از ۳ دوره مراقبت