



رقم المرفق	٦٢	رقم المادة	٨/١٥	رقم الإصدار	٤
عنوان المرفق	الجراحات المكتبية في العيادات الخاصة والمجمعات الطبية				

١. التعريفات:

- الجراحة المكتبية: هي العمليات الجراحية أو أي إجراء جراحي يتطلب تخديراً خفيفاً أو معتدلاً ويتم داخل العيادة بحيث لا تكون من النوع الذي قد يؤدي إلى فقد أكثر من عشرة بالمائة من كمية الدم لمريض لديه هيموجلوبين طبيعي، أو أي عمليات تكون طارئة أو مهددة للحياة بشكل عام.
- الإجراءات التدخلية: هي الإجراءات التي تُستخدم لأغراض التشخيص أو العلاج والتي تنطوي على ثقب أو اختراق أو شق الجلد أو إدخال أداة عبر الجلد أو أي فتحة طبيعية في الجسم، أو إدخال أي مادة غير دوائية في الجسم. وتشمل الإجراءات التدخلية على سبيل المثال وليس الحصر، حقن المواد الملونة لغرض عمل أشعة الرنين المغناطيسي أو الأشعة المقطعية عندما تكون إجراءات التصوير مصحوبة بتخدير جزئي أو كامل الأعصاب أو التخدير العام.
- الإجراءات الطفيفة: هي إجراءات يمكن تنفيذها بأمان مع ندرة احتمالية حدوث مضاعفات تستوجب دخول المستشفى، ويتم تنفيذها عبر التخدير الموضعي.

٢. مستويات التخدير:

- تقتصر الجراحات المكتبية على الإجراءات التي تتطلب فقط تخديراً من المستوى الأول أو الثاني، حيث لا تكون هنالك حاجة إلى توفير الدعم التنفسي للمريض ولا يتطلب من المنشأة وجود رعاية متقدمة للمرضى أو طبيب تخدير:
- المستوى الأول: مستوى تخدير المريض بسيط وهو الحد الأدنى من التخدير يكون الغرض منه إزالة القلق، حيث يستجيب خلاله المريض للأوامر الشفهية بشكل طبيعي، وعلى الرغم من احتمال ضعف الوظائف الإدراكية والتنسيق الجسدي، إلا أن ردود فعل المجرى التنفسي ووظائف التنفس والقلب والأوعية الدموية لا تتأثر.



- **المستوى الثاني:** التخدير المعتدل أو التخدير الواعي بحيث يستجيب خلاله المريض للأوامر اللفظية وقد يحتاج إلى التحفيز للاستجابة للأوامر عن طريق تنبيه لمسي خفيف، ولا يكون هناك حاجة إلى التدخل للإبقاء على المجرى التنفسي، ويتطلب الانتباه على وظائف القلب والأوعية الدموية.
- **المستوى الثالث:** التخدير العميق أو التخدير العام الذي يتم من خلاله تثبيط الوعي فلا يمكن للمريض أن يستجيب للمحفزات بسهولة ولكنه يستجيب بعد التحفيز المتكرر أو المؤلم، وقد تتأثر قدرته على التنفس بشكل مستقل، وقد يحتاج المريض إلى مساعدة في الحفاظ على المجرى التنفسي وقد يكون التنفس التلقائي غير كافٍ، كما يتطلب الانتباه على وظائف القلب والأوعية الدموية.

٣. المعايير الخاصة بالجراحات المكتبية:

- **المعايير المطلوبة للجراحات ذات التخدير الموضعي (المستوى الأول):**
 - **التدريب المطلوب:** يجب أن يشمل التعليم الطبي المستمر للجراح ما يلي: الجرعات المناسبة، إدارة السمية أو فرط الحساسية لأدوية التخدير الموضعي، كما يفضل أن يكون الطبيب مدرباً على دورة دعم الحياة الأساسية (BCLS).
- **المعايير المطلوبة للجراحات ذات التخدير البسيط (المستوى الأول):**
 - **التدريب المطلوب:** يجب أن يشمل التعليم الطبي المستمر للجراح ما يلي: الجرعات المناسبة، إدارة السمية أو فرط الحساسية لأدوية التخدير الموضعي، كما يفضل أن يكون الطبيب مدرباً على دورة دعم الحياة الأساسية (BCLS).
 - **التجهيزات:** يجب توفير معدات حقن الأدوية عن طريق الوريد، أكسجين، معدات دعم المجرى التنفسي، جهاز التنفس بالضغط الإيجابي، بالإضافة إلى الأدوية التالية:

○ Atropine 3 mg



Diphenhydramine 50 mg ◦

Epinephrine 1 mg in 10 ml ◦

Epinephrine 1 mg in 1 ml vial, 3 vials total ◦

Hydrocortison 100 mg ◦

- المعايير المطلوبة للجراحات ذات التخدير المعتدل أو الواعي (المستوى الثاني):

● التدريب المطلوب:

◦ يجب أن يكون الطبيب / طبيب الأسنان حاصلاً على تصنيف الهيئة السعودية للتخصصات الصحية في

تخصص ذو علاقة

◦ أن يكون الطبيب / طبيب الأسنان حاصلاً على دورة دعم الحياة القلبية المتقدمة (ACLS) إذا كان العلاج

للبالغين أو دورة دعم الحياة القلبية المتقدمة للأطفال (PALS) إذا كان العلاج للأطفال.

◦ يجب أن يكون مساعدين الطبيب مدربين على دورة دعم الحياة الأساسية (BCLS).

◦ إذا لم يتم استيفاء أي من المتطلبات المذكورة أعلاه، فإنه يجب على طبيب التخدير أن يعطي الدواء وليس

الطبيب أو طبيب الأسنان

● التجهيزات:

◦ عربة crash cart مجهزة بشكل كامل وتحوي على الأدوية التالية:

- Adenosine 18 mg

- Albuterol 2.5 mg with small volume nebulizer

- Amiodarone 300 mg

- Atropine 3 mg

- Calcium chloride 1 gram



وزارة الصحة
Ministry of Health

- Dextrose 50%; 50 ml -
- Diphenhydramine 50 mg -
- Dopamine 200 mg minimum -
- Epinephrine 1 mg in 10 ml -
- Epinephrine 1 mg in 1 ml vial, 3 vials total -
- Flumazenil 1 mg -
- Furosemide 40 mg -
- Hydrocortisone 100 mg -
- Lidocaine appropriate for cardiac administration 100 mg -
- Magnesium sulfate 2 grams -
- Naloxone 1.2 mg -
- A beta blocker class drug -
- Sodium bicarbonate 50 mEq/50 ml -
- Paralytic agent that is appropriate for use in rapid sequence intubation -
- A calcium channel blocker class drug -
- Intralipid 20% 500 ml solution (only if non-neuraxial regional blocks are performed) -
- معدات حقن الأدوية عن طريق الوريد
- منفذ أكسجين مع خزان أكسجين احتياطي جاهز للعمل
- معدات دعم المجرى التنفسي: مسالك هوائية مناسبة الحجم وأنايب ومنظار حنجرة وأقنعة عادية وأقنعة حنجرة



- جهاز التنفس بالضغط الإيجابياًجهازة الإنعاش في حالات الطوارئ وجهاز الصدمات الكهربائية
- عند إعطاء الدواء المخدر عن طريق الوريد (IV)، ينبغي أن تشمل معدات المراقبة ما يلي: جهاز ضغط الدم، وسماعة طبيب، وجهاز قياس النبض، وجهاز تخطيط القلب المستمر، وجهاز مراقبة درجة الحرارة للإجراءات التي تستمر لفترة أطول من ثلاثين دقيقة، كما يجب توثيق العلامات الحيوية للمريض، ونسبة تشبع الأكسجين، ومستوى الوعي قبل الإجراء، وخلال فترات منتظمة طوال العملية.
- يجب أن تلتزم المنشأة بلوائح وزارة الصحة (MOH) بشأن معالجة التخزين والحفاظ على سجلات الأدوية المخدرة والمرصودة.

● الكوادر الداعمة:

- يجب أن يساعد الجراح ممارس متخصص وخاضع للتدريب على إعطاء التخدير ويكون مصنف من هيئة التخصصات الصحية وحاصل على ترخيص مزاولة المهنة ولا يتم إعطاء المخدر إلا عن طريقه.
- يمنع على الممارس الذي يعطي التخدير أن يساعد الطبيب في تنفيذ الإجراء الجراحي.
- كما يجب أن يتوفر طبيب واحد على الأقل حاصل على دورة دعم الحياة القلبية المتقدمة (ACLS).

٥. تجهيز العيادة ومتطلبات التصميم:

- غرف الاستشارة والفحص:

- أن تكون مساحة غرفة الاستشارة والفحص (في نفس الغرفة) مثل الاستشارات الطبية أو النساء والتوليد أو الأسنان أو ما شابهها بحد أدنى 12 متراً مربعاً
- أن تكون مساحة غرفة الاستشارة فقط (بدون فحص) مثل الاستشارة الغذائية بحد أدنى 9 أمتار مربعة.
- توفير مغسلة يدين مع منظم (صنبور) بدون استخدام اليدين وموزعات صابون في جميع غرف الفحص.
- توفير موزعات لمعقم اليد بالإضافة إلى أحواض غسل اليدين.



- توفير وسيلة لتجفيف الأيدي في جميع أحواض غسل اليدين
- غرفة الإجراءات (التخدير من المستوى الثاني):
- توفير مساحة كافية لاستيعاب جميع المعدات والأفراد اللازمين والسماح بالوصول إلى المرضى وجميع معدات المراقبة.
- أن تكون المساحة اللازمة لغرفة الإجراءات 16 مترًا مربعًا على الأقل، وقد تكون هناك حاجة إلى مساحة إضافية بناءً على نوع الإجراء ونوع التخدير المستخدم.
- توفير محطة غسل يدين مخصصة بعناصر تحكم غير يدوية.
- توفير مخصصات لخصوصية المريض مثل ستائر المقصورة
- توفير الخدمات التشخيصية سواءً في الموقع أو خارج الموقع.

6. معايير اختيار المرضى:

- يجب إجراء تقييم ملائم للتاريخ الطبي والتقييم البدني للمريض عن طريق الأطباء المعالجين، وينبغي توثيق الأدوية الحالية والحساسية تجاه الأدوية، يجب تصنيف المرضى حسب حالتهم البدنية وفقاً للجمعية الأمريكية لأطباء التخدير (ASA) ويمكن قبول المرضى الذين يستوفون معيار ASA 1 و ASA 2 للخضوع للعلاج. يجب إحالة المرضى الذين لا يستوفون المعيار ASA1 أو ASA2 إلى المستشفى، ويشمل ذلك على سبيل المثال وليس الحصر:
- المرضى غير المتعاونين.
 - المرضى الذين يعانون من توقف التنفس أثناء النوم.
 - المرضى الحوامل.
 - المرضى الذين يعانون من تاريخ طبي من تعاطي المخدرات أو الكحول.
 - مرضى الحالات الطارئة/غير المجهزين.



وزارة الصحة
Ministry of Health

- مرضى اضطرابات التمثيل الغذائي.
- مرضى صعوبات في مجرى الهواء.
- المرضى في سن متقدم.
- مرضى السمنة المرضية

٧. اشتراطات الحصول على موافقة إضافة نشاط جراحة مكتبية:

- يشترط توفير طبيب نائب اول في تخصصه كحد أدنى.
- عدم اجراء أي عمليات جراحية تستعدي بقاء المريض لأكثر من ٦ ساعات في المؤسسة.