

جدول راهنمای غربالگری سلامت عمومی
 General Health Screening guide
 (در افراد عادی جامعه بدون در نظر گرفتن شغل و مواجهات شغلی)

نحوه انجام در افراد دارای عامل خطر	نحوه انجام در افراد سالم و بدون عامل خطر	عوامل خطر	آزمایش/ پاراکلینیک
از لحظه تشخیص بیماری باید هر سال تلقیح می شود.	از سن ۵۰ سالگی هر سال در اول پاییز تلقیح می شود.	دیابت / نارسایی مزمن کلیه / بیماری مزمن کبدی / آسم / COPD بیماریهای بافت بینابینی ریه شامل فیروز، نوموکونیوزها / ضعف ایمنی / هموفیلی	واکسن آنفلونزا
از لحظه تشخیص بیماری هر ۵ سال یکبار تلقیح می شود.	در افراد ۶۵ سال به بالا و فقط یکبار تلقیح می شود.	دیابت / نارسایی مزمن کلیه / بیماری مزمن کبدی / آسم / COPD بیماریهای بافت بینابینی ریه شامل فیروز، نوموکونیوزها / ضعف ایمنی / هموفیلی	واکسن پنوموکوک
در گروههای پرخطر غربالگری بیشتر با روش کولونوسکوپی توصیه می شود. در مواردی مانند سابقه کانسر کولورکتال در بستگان درجه یک زیر ۶۰ سال، FOBT از سنین پایین تر (مثلاً از ۴۰ سالگی) هر سال توصیه می شود.	از سن ۵۰ سالگی به بعد هر سال انجام شود. (البته با رعایت شرایط آزمایش) شرایط آزمایش: ۱- قطع داروهای NSAID از ۷ روز قبل از انجام تست ۲- قطع مصرف ویتامین C از ۳ روز قبل از انجام تست ۳- قطع مصرف گوشت قرمز از ۳ روز قبل از انجام تست ۴- قطع مصرف گل کلم، هویج، تربیجه، خربزه، هندوانه و شلغم از ۳ روز قبل از انجام تست اگر FOBT با روش ایمونوکیمال انجام شود نیازی به محدودیت های فوق نیست و تست حساسیت و اختصاصیت بالایی دارد.	سابقه سرطان کولورکتال در شخص سابقه وجود پولیپ آدنوماتو در شخص سابقه بیماریهای التهابی روده (کرون و کولیت اولسر) سابقه سرطان کولورکتال در در بستگان درجه اول در سنین زیر ۶۰ سال سابقه سرطان کولورکتال در ۲ نفر از بستگان درجه اول در هر سنی سابقه پولیپوز آدنوماتوز فامیلی سابقه کانسر کولورکتال ارثی غیر پولیپی در فامیل	Stool OB (Occult Blood) (FOBT) (غربالگری سرطان کولورکتال)
از سن ۳۵ سالگی هر سال انجام شود.	در ایران (طبق دستوالعمل وزارت بهداشت و درمان): از سن ۳۵ سالگی هر سال یک بار تا هر زمان که وضعیت سلامتی زنان اجازه بدهد.	سابقه فامیلی سرطان سینه در مادر یا خواهر تولد اولین فرزند بعد از سن ۳۰ سالگی	Mammography (غربالگری سرطان سینه)

جدول راهنمای غربالگری سلامت عمومی
General Health Screening guide
(در افراد عادی جامعه بدون در نظر گرفتن شغل و مواجهات شغلی)

نحوه انجام در افراد دارای عامل خطر	نحوه انجام در افراد سالم و بدون عامل خطر	عوامل خطر	آزمایش / پاراکلینیک
<p>در افراد پر خطر از سن ۱۸ سالگی یا سن شروع فعالیت جنسی، هر سال انجام می شود.</p>	<p>از سن ۱۸ سالگی (یا از سن شروع فعالیت جنسی) تا ۷۰-۶۵ سالگی در ۳ سال اول هر سال انجام می شود و در صورت طبیعی بودن همه نتایج، از آن به بعد هر ۳ سال یکبار انجام می شود. در زنانی که به دلیلی غیر از نئوپلازی سرویکال، هیستریکتومی توتال شده اند نیازی به پاپ اسمیر ندارند.</p>	<p>وجود دیسپلازی متوسط در پاپ اسمیر در ۵ سال گذشته عدم انجام پاپ اسمیر تا کنون بخصوص در ۳ سال گذشته سابقه ابتلا به عفونت HPV داشتن چند شریک جنسی تعلق به طبقات اقتصادی و اجتماعی پایین جامعه شروع فعالیت جنسی در سنین پایین تر (قبل از ۱۸ سالگی) مصرف سیگار مصرف OCP</p>	<p>Pap smear (غربالگری سرطان دهانه رحم)</p>
<p>همانند افراد کم خطر</p>	<p>فقط انجمن سرطان آمریکا (ACS) توصیه به غربالگری می کند: از سن ۵۰ سالگی به بعد هر سال انجام شود.</p>	<p>سابقه فامیلی سرطان پروستات</p>	<p>PSA (غربالگری سرطان پروستات)</p>
<p>در افراد دارای دو عامل خطرو بیشتر، در سن ۲۰-۲۵ سالگی اولین آزمایش انجام شود و در صورتی که $LDL < 130$ باشد آزمایش بعدی ۲ سال بعد خواهد بود. در افراد دیابتیک، بیماریهای عروق کرونر، بیماری عروق محیطی، بیماری کاروتید علامتدار در هر حالتی حتی $LDL < 100$ باشد آزمایش لیپید هر سال انجام می شود.</p>	<p>در تمام افراد در سن ۲۰-۲۵ سالگی آزمایش لیپید چهارگانه (Total Chol, TG, HDL, LDL) انجام شود و در صورتی که $LDL < 160$ و تعداد عوامل خطر کمتر از ۲ مورد باشد آزمایش بعدی ۵ سال بعد خواهد بود. سن پایان غربالگری: ۷۰ سالگی</p>	<p>مردان با سن ۴۵ سال به بالا زنان با سن ۵۵ سال به بالا استعمال سیگار بیش از ۱۰ نخ در روز سابقه هیپرتانسیون حتی اگر با دارو کنترل شده باشد دیابت شیرین HDL کمتر از ۳۵ در مردان و کمتر از ۴۰ در زنان یائسگی بدون هورمون درمانی (HRT) سابقه MI زود هنگام در پدر یا برادران در سن کمتر از ۵۵ سالگی سابقه MI زود هنگام در مادر یا خواهران در سن کمتر از ۶۵ سالگی</p>	<p>Dyslipidemia براساس (توصیه های ATP III – NCEP)</p>

جدول راهنمای غربالگری سلامت عمومی
General Health Screening guide
(در افراد عادی جامعه بدون در نظر گرفتن شغل و مواجهات شغلی)

نحوه انجام در افراد دارای عامل خطر	نحوه انجام در افراد سالم و بدون عامل خطر	عوامل خطر	آزمایش / پاراکلینیک
<p>در افراد دارای عامل خطر بسته به نوع و تعداد عامل خطر ، اولین آزمایش FBS در سنین پایین تر (گاه از ۱۸ سالگی) انجام می شود و در صورتی که FBS کمتر از ۱۰۰ باشد آزمایش بعدی ۱-۲ سال بعد خواهد بود و در صورتی که FBS بین ۱۰۰-۱۲۵ باشد FBS هر سال باید تکرار شود.</p>	<p>در افراد بدون عامل خطر اولین آزمایش FBS در سن ۴۵ سالگی انجام شود و در صورتی که FBS کمتر از ۱۰۰ باشد آزمایش بعدی ۳ سال بعد خواهد بود.</p> <p>سن پایان غربالگری: ۷۵ سالگی</p> <p>با توجه به شیوع نسبتاً بالای آن در ایران و نژاد آسیایی بهتر است غربالگری دیابت مانند گروههای پرخطر انجام شود.</p>	<p>BMI بیشتر از ۲۷</p> <p>چاقی تنه ای با BMI طبیعی</p> <p>سابقه وجود دیابت شیرین در وابستگان درجه یک</p> <p>نژاد آسیایی</p> <p>سابقه دیابت حاملگی</p> <p>هیپرتانسیون (حتی موارد کنترل شده با درمان)</p> <p>HDL کمتر از ۳۵</p> <p>تری گلیسرید بیش از ۲۵۰</p> <p>سابقه Impaired Fasting glucose</p> <p>سابقه تولد نوزاد با وزن بیش از ۴ کیلوگرم</p>	<p>FBS</p> <p>(غربالگری دیابت تیپ II)</p> <p>براساس توصیه های انجمن دیابت آمریکا (ADA)</p>
<p>بسته به تعداد و نوع عامل خطر هر ۵-۱ سال باید انجام شود.</p>	<p>انجام یک اسپیرومتری پایه برای تمام افراد در سن ۲۵-۲۰ سالگی توصیه می شود ولی برای انجام معاینات دوره ای آن در افراد بدون عامل خطر توصیه نمی شود.</p>	<p>استعمال سیگار</p> <p>مواجهات زیان آور شغلی تأثیر گذار بر سیستم تنفسی</p>	<p>Spirometry</p> <p>(غربالگری COPD)</p>
<p>هر ۵-۳ سال بسته به نوع عامل خطر و قضاوت پزشک معاینه کننده</p>	<p>انجام CXR پایه در صورت عدم وجود عوامل خطر توصیه نمی شود</p> <p>ولی انجمن طب کار و محیط آمریکا</p> <p>(ACOEM) CXR پایه را توصیه می کند.</p>	<p>-----</p>	<p>Chest X-ray</p> <p>(براساس توصیه های انجمن طب کار و محیط آمریکا)</p> <p>ACOEM</p>

جدول راهنمای غربالگری سلامت عمومی
 General Health Screening guide
 (در افراد عادی جامعه بدون در نظر گرفتن شغل و مواجهات شغلی)

نحوه انجام در افراد دارای عامل خطر	نحوه انجام در افراد سالم و بدون عامل خطر	عوامل خطر	آزمایش / پاراکلینیک
همانند افراد کم خطر	انجام TSH را فقط انجمن تیروتید آمریکا توصیه میکند . ار سن ۳۵ سالگی شروع شده و تا سن ۷۵ سالگی ادامه می باد. هر ۵ سال یکبار TSH انجام شود.	-----	TSH (انجمن تیروتید امریکا) (غربالگری هیپو تیروتیدیسیم)
بستگی به نوع عامل خطر دارد.	انجام U/A به صورت پایه و دوره ای در افراد بدون عامل خطر توصیه نمی شود.	-----	Urinalysis
بستگی به نوع عامل خطر دارد.	انجام آزمایش کراتینین سرم در افراد بدن عامل خطر چه به صورت پایه و چه دوره ای توصیه نمی شود.	-----	Serum Creatinine
فقط در افراد مواجه با صوت غیر مجاز توصیه می شود.(شش ماهانه تا سالانه بسته به میزان مواجهه)	ادیومتری پایه از نظر قانونی در بدو استخدام برای همه ضروری است ولی ادیوگرام دوره ای توصیه نمی شود.	-----	ادیومتری
مشابه افراد بدون عامل خطر	انجام آن در تمام افراد بدون عامل خطر در سن ۴۰-۳۵ سالگی (فقط یکبار) توصیه می شود ولی تکرار آن ضرورتی ندارد.	مشابه عوامل خطر قلبی عروقی (ذکر شده در قسمت لیپید)	EKG
توصیه نمی شود.	در هر شرایطی توصیه نمی شود.	-----	ESR

جدول راهنمای غربالگری سلامت عمومی
 General Health Screening guide
 (در افراد عادی جامعه بدون در نظر گرفتن شغل و مواجهات شغلی)

نحوه انجام در افراد دارای عامل خطر	نحوه انجام در افراد سالم و بدون عامل خطر	عوامل خطر	آزمایش / پاراکلینیک
توصیه نمی شود.	توصیه نمی شود.	-----	Uric Acid
-----	انجام آن یکبار به عنوان پایه توصیه شده است ولی تکرار آن ضروری نیست	-----	CBC/diff
همانند افراد کم خطر	برای همه افراد سالانه توصیه می شود.	-----	Blood pressure
همانند افراد کم خطر	برای همه افراد سالانه توصیه می شود.	-----	BMI