

بند ۱:

عوارض عضوي دريچه اي قلب عمل شده و عمل نشده به شرط ثبوت در بیمارستانهاي نیروهای مسلح یا دانشگاهي : معاف دائم

تبصره ۱: برای دارندگان مدارك کارشناسي و بالاتر در صورت نداشتن اختلال عملکرد ي قلب : معاف از خدمات رزمي

توضیحات بند(۱)تبصره:(۱)نارسایی متوسط به بالاModerat To seaver یا (۲+به بالاتر)در بچه های میترا ل و آئورت به عنوان اختلال عملکرد قلبی در نظر گرفته شود و به استناد بند(۱)رسیدگی گردد.

تبصره ۲: پرولاپس دریچه اي که منجر به نارسائي نشده باشد و یا دارای نارسائي دريچه اي MR-PR در حد Trivial (یا TR در حد +1) یا Mild باشد : معاف از خدمات رزمي

توضیحات بند(۱)تبصره:(۲)نارسایی خفیف دریچه آئورت (Trivial AR) در حد معاف از رزم و به استناد همین تبصره قابل رسیدگی است.

بند ۲:

بیماري مادرزادي قلب:

الف) عمل شده و نشده همراه با عارضه یا اختلال عملکرد : معاف دائم

توضیحات بند (۲) جزء(الف): منظور اختلال عملکرد قلب $EFO > 50\%$ می باشد و منظور از عارضه پس از عمل جراحی یکی از موارد زیر است:

الف) باقی ماندن اختلال عملکرد دریچه قلب پس از عمل جراحی.

ب) باقی ماندن شنت Mild به بالاتر

پ) ایجاد فشار خون ریوی (پولمونر)

تبصره: برای دارندگان مدارك کارشناسي و بالاتر در صورت نداشتن اختلال عملکرد قلب : معاف از خدمات رزمي

ب) بدون عارضه یا اختلال عملکرد : معاف از خدمات رزمي

توضیحات بند(۲) جزء(ب)PFO: به عنوان بیماری مادر زادی بدون عارضه در نظر گرفته شود.

بند ۳:

هر نوع بیماری عروق کرونر در هر درجه و حالي که باشد : معاف دائم

بند ۴:

نارسائی مزمن قلب:

الف) با EF کمتر از ۵۰ : معاف دائم

ب) با EF مساوی یا بیشتر از ۵۰ و کمتر از ۵۵ : شش ماه معاف موقت

توضیحات بند: (4) جهت اثبات مزمن بودن بیماری حداقل ۶ ماه سابقه بیماری (از جمله در

موارد ۵۰%EF>40% ضروری است و در موارد که مدارک مستدل دال بر مزمن بودن بیماری وجود نداشته باشد ۶ ماه معاف موقت به استناد قسمت (ب) بند سایر بیماریها در نظر گرفته شود.

بند ۵:

هر نوع بیماری مزمن پریکارد ، آندوکارد ، میوکارد اعم از التهابی ، تومورال ، مادرزادی و اکتسابی : معاف دائم

توضیحات در خصوص بند: (5) جهت اثبات مزمن بودن بیماری حداقل ۶ ماه سابقه بیماری ضروری است و در

مواردی که مدارک که مستدل دال بر مزمن بودن بیماری وجود نداشته باشد ۶ ماه معاف موقت به استناد قسمت (ب) بند سایر بیماریها در نظر گرفته شود.

بند ۶:

بیماریهای مادرزادی و یا اکتسابی ، تومورال و التهابی آئورت و سرخرگهای بزرگ ، مانند کوآرکتاسیون ، آنوریسم ها ، آنژیومها و اتساع سرخرگهای ریوی ، کانال شریانی باز ، تنگی شریان ریوی اصلی و فیستولهای شریانی وریدی در هر مورد عمل شده یا نشده : معاف دائم

بند ۷:

ازدیاد فشار خون شریانی:

الف) در صورتی که در بیش از ۶۰٪ از اندازه گیریها ، فشار خون بازسیستولیک از ۱۶۰ میلیمتر جیوه و یا دیاستولیک از ۱۰۰ میلیمتر جیوه بالاتر باشد ، (مقصود از فشارخون باز آن است که حداقل بیمار ۷۲ ساعت در بیمارستان نظامی یا دانشگاهی بستری و توسط هولتر مانیتورینگ بررسی و اثبات شود) : معاف دائم
ب) در صورتی که در بیش از ۶۰٪ اندازه گیریها ، فشار خون بازسیستولیک بین ۱۶۰ – ۱۴۰ میلیمتر جیوه و یا دیاستولیک بین ۱۰۰ – ۹۰ میلیمتر جیوه باشد : معاف ازخدمات رزمی

توضیحات بند: (7) جهت برخورداری از معافیت دائم به دلیل فشار خون بالای اثبات شده با هولتر مانیتورینگ داشتن آسیب ارگانهای هدف (End organ damage) شامل آسیب کلیه و یا عروق نه چشم، نیز ضرورت می باشد و در صورت عدم احراز شرایط یاد شده، ۶ ماه معاف موقت به استناد بند (ب) سایر بیماریها در نظر گرفته شود.

تبصره: در صورت عدم آسیب های ارگانهای هدف پس از ۶ ماه معاف موقت به استناد قسمت (الف) سایر بیماریها قابل رسیدگی می باشد.

بند ۸:

ترومبوفلیت ها:

- الف) چنانچه عودکننده باشد (سه بار یا بیشتر) : معاف دائم
- ب) درموارد درمان شده و غیرعود کننده : معاف از خدمات رزمی

توضیحات بند DVT: (8) با شرایط ترومبوفلیت مندرج در بند (۸) به همچنین متوال قابل رسیدگی می باشد.

بند ۹:

اختلالات ریتم به صورت اکستراسیستولهای فوق بطني:

- الف) با تعداد بیش از ۱۰ ضربان در دقیقه (در صورت تداوم با اثبات در بیمارستانهای نیروهای مسلح یا دانشگاهی) : معاف دائم
- ب) با تعداد بین ۵ تا ۱۰ ضربان در دقیقه : معاف از خدمات رزمی

توضیحات بند : (9) جهت اثبات اختلال ریتم و تداوم آن انجام هولتر متنتورینگ ۷۲ ساعت الزامی می باشد.

بند ۱۰:

اختلالات ریتم به صورت اکستراسیستولهای بطني:

- الف) با تعداد بیش از پنج عدد در دقیقه یا چند کانونی یا چند شکلی ، Multi form دو تا یا بیشتر پشت سرهم آمده باشد، (بصورت R-on-T قرار گرفته باشد) : معاف دائم
- ب) با تعداد کمتر از پنج عدد در دقیقه : معاف از خدمات رزمی

توضیحات بند : (10) جهت اثبات اختلال ریتم و تداوم آن انجام هولتر متنتورینگ ۷۲ ساعت الزامی می باشد

بند ۱۱:

تاکی آریتمی های فوق بطني:

- الف) تاکیکاردی دهلیزی (بیش از ۱۴۰ ضربان در دقیقه به شرطی که پس از سه ساعت استراحت بهبود نیابد و یا بیش از دو بار اتفاق بیافتد) ، فیبریلاسیون دهلیزی ، تاکیکاردیهای نودال یا جانکشنال و تاکیکاردیهای بطني در هر مورد : معاف دائم
- ب) تاکی آریتمی بین ۱۴۰-۱۱۰ : معاف از خدمات رزمی

توضیحات بند : (11) جهت اثبات اختلال ریتم و تداوم آن انجام هولتر متنتورینگ ۷۲ ساعت الزامی می باشد

تبصره: تاکیکاردی های بطني در صورت اثبات با هولتر مانیتورینگ یا QT طولانی سندروم بروگادا به استناد قسمت (ج) بند سایر بیماریها قابل رسیدگی می باشد.

توضیحات بند (۱۱) جزء الف: تاکیکاردی های دهلیزی و همچنین psvt-فلوتر دهلیزی ، فیبر یلاسیون دهلیزی ، تاکیکاردیهای نودال و جانکشنال و... ، با بیش از ۱۴۰ ضربه در دقیقه که پس از سه ساعت استراحت بهبودی حاصل نشود در صورتی که دوبار یا بیشتر تکرار شده باشد و یا با اختلال همودینامیک همراه باشد ، به استناد قسمت (الف) همین بند قابل رسیدگی بوده و در صورتی که شرایط فوق احراز نگردد به استناد قسمت ۰الف) بند سایر بیماریها معاف از رزم در نظر گرفته شود.

بند ۱۲:

اختلال هدایت داخل دهلیزی ، بلوک سینوس دهلیزی ، وقفه سینوس دهلیزی و سندرم تاکیکاردی و برادیکاردی ، سندرم (اس.اس.اس) ، برادیکاردی سینوزال کمتر از ۵۰ ضربه در دقیقه که با فعالیت تعداد ضربه به حد لازم افزایش نیابد (به شرط ثبوت در بیمارستانهای نظامی یا دانشگاهی) : معاف دائم

توضیحات بند (12): اثبات برادیکاردی سینوسی می بایست با تست ورزش و به روش بروس انجام پذیرد.

بند ۱۳:

اختلالات هدایتی دهلیزی بطنی:

الف) در صورتی که منجر به استفاده از پیس دائم یا موقت شود : معاف دائم
ب) سندرم W.P.W و سایر اختلالات هدایتی : معاف از خدمات رزمی

توضیحات بند (۱۳) جزء ب): سندروم W.P.W در صورت عدم پاسخ به درمان (Ablation) به استناد قسمت (ج) بند سایر بیماریها قابل رسیدگی می باشد

بند ۱۴:

وجود یا سابقه بیماری تب روماتیسمی حاد به شرط عوارض قلبی : معاف دائم

توضیحات بند (14): منظور از عوارض در این بنده عوارض پایدار (دریچه ای، میوکارد، پریکارد) قلب می باشد. و در صورت عدم وجود عوارض پایدار به استناد قسمت (الف) بند سایر بیماریها قابل رسیدگی می باشد.

بند ۱۵:

شوگ وازوواگال با سابقه سنکوپهای مکرر و تأیید بررسیهای پاراکلینیک (تست Tilt همراه با مستندات پزشکی تأیید کننده :) معاف دائم

توضیحات بند (15): شوگ وازوواگال در صورتی که با سابقه سنکوپ های مکرر (بیش از سه بار) و علائم بالینی مشهود و مستندات پزشکی با تشنیت مثبت بدون اقدام تحریکی (TNG) همراه باشد، مشمول در شمول معافیت دائم قرار میگیرد. و غیر این صورت به استناد قسمت (الف) بند سایر بیماریها قابل رسیدگی می باشد.

بند ۱۶:

مشمولين پزشك كه از سلامتي كامل در خصوص هر يك از بيماريهاي فوق برخوردار نباشند (بیماري آنان در حد معافيت دائم باشد) ليكن قادر به طبابت در نيروهاي مسلح باشند : معاف از خدمات سنگين

بند ۱۷:

ساير بيماريها:

الف) ساير بيماريهاي موضوع اين بخش كه منطبق با دسته دوم ماده ۲ آيين نامه مي باشند : معاف از خدمات رزمي

ب) ساير بيماريهاي موضوع اين بخش كه منطبق با دسته سوم ماده ۲ آيين نامه مي باشند : شش ماه معاف موقت

ج) ساير بيماريهاي موضوع اين بخش كه منطبق با دسته چهارم ماده ۲ آيين نامه مي باشند : معاف دائم