


מספר חנוהל: 01.2.9	תחום: הנהלת הסייעוד נושא: בטיחות חולים	
תאריך אישור: מאי 1995		
תאריך עדכון: יוני 2012		
דף 1 מתוך 6	שם חנוהל: זיהוי מטופלים במערך האשפוז ובמערך האמבולטורי	

תוכן העניינים


עמוד

הנושא

	זיהוי מטופלים במערך האשפוז ובמערך אמבולטורי – 01.2.9
2	1. סימוכין
2	2. רקע
2	3. הגדרות
3-5	4. הנחיות לביצוע

נספח

	זיהוי מטופלים הנשלחים ישירות לחדר ניתוח מהמלר"ד - (לשעבר נוהל מס' 01.2.9.2)
6	1. רקע
6	2. בקרת ביצוע

מספר הנוהל: 01.2.9	תחום: הנהלת הסיעוד	
תאריך אישור: מאי 1995		
תאריך עדכון: יוני 2012	נושא: בטיחות חולים	
דף 2 מתוך 6	שם הנוהל: זיהוי מטופלים במערך האשפוז ובמערך האמבולטורי	

1. סימוכין

- 1.1. חוק זכויות החולה התשנ"ו (1996).
- 1.2. הצגת תעודת זהות לפני ביצוע פעולות רפואיות החייבות בהסמכה מדעת בכתב, חוזר מנחל רפואה, משרד הבריאות, מסי 3/2000 מיום 20/02/2000.
- 1.3. קליטת פרטי מטופל במשרד קבלת חולים בביה"ח, זיהוי מאושפזים וחובת ענידת אצעת זיהוי, חוזר מנחל רפואה משרד הבריאות מסי 33/2006 מיום 19/09/2006.


2. רקע

בבית החולים באשפוז ובמערך האמבולטורי חובת המטפלים, רופאים ואחיות, לבצע זיהוי וודאי של המטופל לפני כל התערבות רפואית או סיעודית. המטופלים מזוהים לפני טיפולים, ניתוחים, מתן תרופות, עירוי דם וכד', באמצעות צמיד זיהוי, כאמצעי בטיחות נוסף מעבר לזיהוי השם בעל פה. צמיד זיהוי בצבע **אדום** משמש לזיהוי מטופלים עם רגישות. ליתר המטופלים, משמש לזיהוי הצמיד **הלבן**.

3. הגדרות

אמצעי הזיהוי

- 3.1. "תשאול" – פניה אל המטופל לשם בירור שמו המלא, בשאלה פתוחה וקבלת מענה הכולל שם פרטי, שם משפחה, מספר תעודת זהות או כל מידע נוסף שיידרש, שיאמת את הנתונים מול התעודה המזוהה (מהו תאריך הלידה).
- 3.2. "ידון זיהוי" – צמיד המוצמד על אחת מידיו של המטופל בעת קבלתו לאשפוז או למערך אמבולטורי לבדיקה/טיפול ע"פ קריטריונים (בסעיף 4.1). על צמיד הזיהוי תודבק מדבקת פרטי המטופל "מדבקה קטנה" הכוללת (שם משפחה ושם פרטי, מסי ת.ז., מרפאה, גיל, מין, תאריך).
- 3.3. "תעודה מזוהה" – תעודה לזיהוי תזותי עם תמונה (תעודת זהות, רישיון נהיגה, דרכון).
- 3.4. "תג מזוהה של בית החולים" – מטופלים המגיעים לסדרת טיפולים במכונים ובמרפאות בתדירות גבוהה (דיאליזה, מערך אונקולוגי).
- 3.5. אלמוני – אדם ששמו לא ידוע ובשל מצבו הגופני, הרגשי או השכלי, אינו מסוגל למסור או לאמת את זהותו ושאלו עליו אמצעי זיהוי על פיהם ניתן לזהותו.

מספר הנוהל: 01.2.9	תחום: הנחלת הסייעוד	
תאריך אישור: מאי 1995		
תאריך עדכון: יוני 2012	נושא: בטיחות חולים	
דף 3 מתוך 6	שם הנוהל: זיהוי מטופלים במערך האשפוז ובמערך האמבולטורי	

4. הנחיות לפיצוע

בעת הקבלה לאשפוז ו/או למערך האמבולטורי מתבצע תהליך זיהוי של המטופל על פי 2 פרטים מזהים:

א. שם פרטי ושם משפחה

ב. מספר תעודת זהות

במידה והמטופל אינו זוכר את מספר תעודת הזהות יש להשתמש במזהים חלופיים כגון- שם האב, כתובת וגיל המטופל.
למטופלים בעלי שם דומה, באותה המחלקה, יש להשתמש במזהה נוסף- שם האב.

במערך האמבולטורי בדיקת רופא שאינה כוללת לקיחת בדיקת דם/ביצוע פעולה אבחנתית/טיפולית, מחייבת תשאול מזהה אחד בלבד "שם מטופל מלא".
חובת זיהוי ע"פ שני מזהים במטופל בו מתבצעת פעולה טיפולית/אבחנתית.

תהליך הזיהוי בקבלת המטופל לאשפוז/או למערך האמבולטורי יתבצע באופן הבא:

4.1. תשאול המטופל לשמו המלא ומספר תעודת זהות. לאחר אימות הנתונים מול מדבקות המטופל ומול המערכת הממוחשבת, יש לענוד צמיד זיהוי כחלק מתהליך הקבלה.

4.2. ענידת צמיד זיהוי במערך האמבולטורי ע"פ הקריטריונים הבאים:

א. טיפול תחת סדציה ופעולות פולשניות.

ב. מתן דם


ג. מתן תרופות

ד. בעיות תקשורת (אילמות, חירשות וירידה קוגניטיבית, חוסר התמצאות, בלבול וכו') או מטופלים שהינם דוברי שפה זרה (תייר, עובד זר).

יש לענוד את הצמיד על שורש כף היד של המטופל, במידה ואין אפשרות יש לענוד את הצמיד על הקרסול של המטופל. האחות תסמן את הביצוע ותחתום ברשומת המטופל במקום המיועד לכך.

4.3. בעת הקבלה האחות תברר רגישות המטופל לתרופות וחומרים. אם המטופל רגיש לתרופות חומרים וכד'. האחות תרשום הרגישות בדף האנמנזה ברשומת המטופל ותענוד למטופל צמיד זיהוי בצבע אדום. צמיד זיהוי בצבע אדום נועד להדגיש ולהזהיר את הצוות כי למטופל יש רגישות.


4.4. למטופל באשפוז שאינו מדווח על רגישות כלשהי יש לענוד צמיד לבן ובמערך האמבולטורי צמיד נייר.

מספר הנוהל: 01.2.9	תחום: הנהלת הסייעוד		
			תאריך אישור: מאי 1995
			תאריך עדכון: יוני 2012
דף 4 מתוך 6	נושא: בטיחות חולים	שם הנוהל: זיהוי מטופלים במערך האשפוז ובמערך האמבולטורי	

- 4.5. המטופל יענוד את הצמיד במשך כל זמן האשפוז או בזמן שהותו במכון/במרפאה.
- 4.6. אם הצמיד נפל, אבד או כאשר יש צורך להחליפו, האחיות תענוד למטופל צמיד חדש, בתהליך זהה לזה שנעשה בעת הקבלה, כולל רישום וחתימה.
- 4.7. במצבים יוצאי דופן כשלא ניתן לענוד למטופל צמיד או שהצמיד מוסר מסיבות פיזיות כגון: בצקות, או כשאין גפה פנויה - האחיות תדווח ברשומת המטופל. הדיווח יכלול: סיבת אי ענידה או חסרת הצמיד, תאריך ההסרה, וחתימת האחיות. הצוות ינהג במשנה זהירות על מנת לוודא את זיהוי המטופל. כאשר המצב משתנה וניתן לענוד צמיד, יש לעשות זאת בתהליך זהה לזה הנעשה בקבלה.
- 4.8. מטופל שנשלח ישירות מחדר מיון לחדר ניתוח - אחות קבלה בהתעוררות תענוד לו את צמיד הזיהוי (ראה נספח 01.2.9.2).
- 4.9. למטופל המתקבל ממחלקה אחרת - האחיות במחלקה הקולטת, תזמין מדבקות חדשות ממשרד קבלת חולים הכוללות את שם המחלקה הקולטת, ותענוד לו צמיד חדש עם הפרטים המעודכנים.
- 4.10. למטופל שיוצא לחופשה - ניתן להסיר את הצמיד בהתאם לרצונו, ובכל מקרה, כשהוא חוזר מהחופשה, לוודא שיש לו צמיד. אם אין צמיד, יש לענוד לו צמיד חדש בתהליך זהה, כפי שנעשה בעת הקבלה.
- 4.10 לפני שחרור המטופל מהמחלקה ו/או המערך האמבולטורי - הצמיד יוסר כחלק מתהליך השחרור, ע"י האחיות המשחררת או המזכירה.
- 4.11 לפטר - אין להסיר את הצמיד. הצמיד יישאר בנוסף לאמצעי הזיהוי הנדרשים על-פי נוהל טיפול בנפטר.
- 4.12 רשאית לענוד את הצמיד, אחות שיש לה היתר לחלוקת תרופות, וזאת לאחר פעולת זיהוי, בחתום להנחיות המפורטות מטה.
- 4.13 באתרים בהם לא נוכח צוות סיעודי באחריות המזכירה לענוד למטופל את ידון הזיהוי לאחר ביצוע הקבלה האדמיניסטרטיבית ווידוא זהות המטופל. (נוהל זיהוי במכונים ומרפאות מס' 01.2.9.7).

האחות:

- 4.14 תסביר למטופל את מטרת השימוש בצמיד.
- החסבר יהיה כדלקמן: "הצמיד מהווה אמצעי נוסף לזיהוי, על מנת להבטיח שתקבל את הטיפול המיועד לך".
- "הצמיד האדום הינו אמצעי זהירות נוסף למנוע ממך לקבל חומרים שהינך רגיש להם".

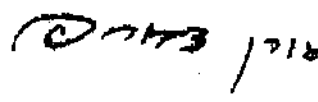
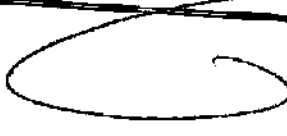
מספר הנוהל: 01.2.9	תחום: מנהלת הסייעוד			
			תאריך אישור: מאי 1995	נושא: בטיחות חולים
			תאריך עדכון: יוני 2012	
דף 5 מתוך 6	שם הנוהל: זיהוי מטופלים במערך האשפוז ובמערך האמבולטורי			

- 4.15 תבקש מהמטופל שיאמר במפורש את שמו ומספר תעודת הזהות שלו, ואם אינו מסוגל תשאל את המלווים פרטים מזוהים נוספים.
- 4.16 תשווה את שם המטופל ומספר תעודת הזהות עם המסמכים בגיליון המטופל.
- 4.17 תכניס את המדבקה עם שם המטופל לתוך הצמיד ותענוד אותו למטופל.
- 4.18 תחליט על פי שיקול דעת מקצועי, לאיזו גפה לחבר את הצמיד, בהתאם למצבו של המטופל ומיקום העירויים.
- 4.19 תרשום ברשומת המטופל שענדה את הצמיד ותחתום ברשומת המטופל במקום המיועד לכך.
- 4.20 האחות האחראית, תבצע בקרה על ענידת הצמידים לחולים שהתקבלו בערב ובבילה ועל התהליך כולו.

במיקרה של טעות בזיהוי המטופל – חובה לדווח כ"ארוע חריג" ליחידה לניהול סיכונים, כמקובל.

נכתב על ידי: אורית רוזנברג / מרכזות תחום בכירה קידום איכות הטיפול והשירות

אושר על-ידי:

	
דבורה גורן מנהלת הסייעוד	ד"ר אבי חסנר סמנכ"ל בקרת איכות וניהול סיכונים

מספר חנוהל: 01.2.9	תחום: הנהלת הסייעוד	
תאריך אישור: מאי 1995		
תאריך עדכון: יוני 2012		
דף 6 מתוך 6	נושא: בטיחות חולים	שם הנוהל: זיהוי מטופלים במערך האשפוז ובמערך האמבולטורי

נספח 1 - זיהוי מטופלים הנשלחים ישירות לחדר ניתוח מהמלר"ד

(לשעבר נוהל מס' 01.2.9.2)


1. רקע

1.1. לעיתים מגיעים לחדר מיון חולים / פצועים הזקוקים לניתוח דחוף. דחיפות המצב מחייבת זיהוי החולה לפני הגעתו לח.ג. לשם שמירה על בטיחותו.
 1.2. מרגע החלטה רפואית על ניתוח דחוף. האחיות המופקדת על הטיפול בחולה בחדר מיון תפעל עפ"י נוהל ענידת צמיד זיהוי:

- 1.2.1. האחיות תזחה את החולה עפ"י הפרטים האישיים שבגליון הרפואי ותשווה לפרטים שמוסר החולה או המלווה, ו/או עפ"י תעודת מזהה. במיקרים בהם קיים חשד לחוסר התאמה בין התעודות והחולה, הזיהוי יעשה ע"י המשטרה.
- 1.2.2. בהעדר פרטים אישיים החולה יזוהה כאלמוני.
- 1.2.3. האחיות תענד לחולה צמיד זיהוי המכיל מדבקה עם פרטי החולה.
- 1.2.4. האחיות תרשום ותחתום שענדה צמיד זיהוי לחולה בגליון החולה בסעיף אנמנזה סיעודית.


2. בקרת ביצוע:

דיווח מחדר ניתוח לאחות אחראית מיון על אירועים שחולה הגיע בלי צמיד.

מספר תנוהל: 03.7.1	הנהלת המרכז הרפואי תל-אביב	
תאריך אישור: פברואר 1990		
תאריך עדכון: יולי 2013	נושא: בטיחות המטופל	
דף 1 מתוך 12	שם הנוהל: ניהול תרופות והטיפול התרופתי	
	חלק 1 - כללי	

תוכן העניינים

<u>עמוד</u>	<u>הנושא</u>
2	כללי
2	1.1 סימוכין
2	1.2 רקע
3	1.3 הגדרות
5	1.4 סמכות ואחריות
	1.5 הוראה לטיפול תרופתי
	נספחים:
8	נספח 1 – רשימת תרופות O.T.C מתוך המאגר הנמצא בשימוש בבית החולים
9-10	נספח 2 – תוכנית הדרכה למטופל ומשפחתו במחלקה
11-12	נספח 3 – נוהל בקרת הלימה של הטיפול התרופתי

מספר הנוהל: 03.7.1	הנהלת המרכז הרפואי תל-אביב	
תאריך אישור: פברואר 1990		
תאריך עדכון: יולי 2013	נושא: בטיחות המטופל	שם הנוהל: ניהול תרופות והטיפול התרופתי
דף 2 מתוך 12		

כללי

1.1 סימוכין


- 1.1.1 נוהל פנימי של הנהלת הסיעוד "סמים מסוכנים", מסי 03.7.2 מרץ 2013.
- 1.1.2 חובת חודעה של מוסד רפואי על פטירות ואירועים מיוחדים, חוזר מסי 11/2012 משנת 2012.
- 1.1.3 נוהל פנימי של הנהלת הסיעוד "נוהל החייאה" מסי 03.13, יוני 2012.
- 1.1.4 נוהל פנימי של הנהלת הסיעוד "זיהוי מטופלים" מסי 01.2.9 מיוני 2012.
- 1.1.5 חוזר מנהל הסיעוד, "הדרכה לנטילת תרופות בעת שחרור מאשפוז" מסי 93/2012, אפריל 2013.
- 1.1.6 נוהל פנימי של הנהלת הסיעוד "טיפול במטופל המקבל הזנה תוך ורידית", מסי 03.7.6, מנובמבר 2010.
- 1.1.7 חוזר מנהל רפואה מסי 91/09 "מתן תרופות בנות סיכון דרך הוריד" מתאריך 06.1.2009.
- 1.1.8 ניהול מערך החייאה בבתי חולים כלליים, חוזר מנהל רפואה מסי 21/06, מתאריך 13.07.2006.
- 1.1.9 נוהל מנהל הסיעוד – עדכון 53 – "ניהול טיפול תרופתי" מתאריך 05.8.2003.
- 1.1.10 הנחיות מקצועיות – חוזר מנהל הסיעוד מסי 50 – "ניהול טיפול תרופתי" מתאריך 1.12.2002.
- 1.1.11 נוהל פנימי של הנהלת הסיעוד "חלוקת תרופות" משנים – 2/1990, 4/1998, 6/2002.
- 1.1.12 קובץ הנחיות לביצוע פעולות חריגות, משרד הבריאות, מתאריך 9/2001.
- 1.1.13 חוזר מנכ"ל מסי 13/2001, פעולות סיעוד, מתאריך 15.5.2001.
- 1.1.14 חוזר מינהל הרפואה מסי 54/99, "אמצעי זהירות במתן תרופות" מתאריך 25.11.1999.
- 1.1.15 תקנות רוקחים (אשלגן כלוריד) שינוי תקנות, חוזר מנהל רפואה מסי 49/99, מתאריך 10.10.99.
- 1.1.16 חוזר מנהל הסיעוד מסי 29, ניהול טיפול תרופתי מתאריך 10.1.1999.
- 1.1.17 חוזר מנהל הסיעוד, ניהול טיפול תרופתי מתאריך 1.1.1998.
- 1.1.18 חוזר מנהל הסיעוד מסי 20, ניהול טיפול תרופתי מתאריך 30.7.1997.
- 1.1.19 חוזר מנכ"ל מסי 6/96, "רשומה רפואית" מתאריך 10.3.1996.
- 1.1.20 חוזר מנהל הרפואה, "נוהל רשומת מטופל באשפוז" מתאריך 1.1.1995.
- 1.1.21 נוהל מנהל הסיעוד, "מתן תרופות OTC" מתאריך 18.4.1994.

1.2 רקע


הנוהל שלהלן בא לקבוע את סמכותם ואחריותם של רופאים ואחיות בתחום ניהול טיפול תרופתי ואת ההנחיות לביצוע הטיפול מרגע אחסון התרופה ביחידת הטיפול ועד סיום הטיפול התרופתי במסגרות טיפוליות שונות במערך המרכז הרפואי.

1.3 הגדרות


- 1.3.1 "ניהול הטיפול התרופתי" – תהליך שיטתי המסדיר את אופן הטיפול התרופתי, מקבלת התרופות לאחסון ביחידת הטיפול. קבלת ההוראה, מתן התרופה ותיעוד הטיפול התרופתי.
- 1.3.2 "תרופה מקבוצת OTC (Over The Counter)" – תרופה הכלולה ברשימת התרופות המוכרות ע"י משרד הבריאות ואשר ניתנות למכירה ללא מרשם.

מספר הנוהל: 03.7.1	הנהלת המרכז הרפואי תל-אביב	
תאריך אישור: פברואר 1990		
תאריך עדכון: יולי 2013		
דף 3 מתוך 12	נושא: בטיחות המטופל	
	שם הנוהל: ניהול תרופות וטיפול התרופתי	
	חלק 1 - כללי	

- 1.3.3. **"מצב חירום רפואי** – עפ"י חוק זכויות החולה, התשנ"ו 1996 – פרק ב', סעיף 2 – "נסיבות שבהן אדם מצוי בסכנה מיידית לחייו או קיימת סכנה מיידית כי תגרם לאדם נכות בלתי הפיכה, אם לא יינתן לו טיפול רפואי דחוף".
- 1.3.4. **"תרופות בנות סיכון"** – תרופות בעלות אינדקס תרופותי צר שבעטיו חריגה מהמינון או מחקצב המומלצים, עלולים לגרום נזק למטופל.
- 1.3.5. **"טעות במתן תרופה" או "כמעט טעות במתן תרופה"** – אירוע הניתן למניעה אשר גרם או כמעט גרם לשימוש בלתי הולם בתרופה או לנזק קבוע או לנזק הפיך למטופל, כאשר התרופה נמצאת באחריות הצוות המטפל.
- 1.3.6. **"רגישות לתרופה"** – התפתחות תגובה אלרגית שביטוייה- הופעת תפרחת או תופעה סיסטמית אחרת לתרופה או לאחד ממרכיביה.
- 1.3.7. **"אימות הוראה למתן תרופה"** – תהליך הבא לחבטיח כי ההוראה הרפואית שנרשמה, מתאימה לנתונים הקליניים ולצרכים של המטופל.
- 1.3.8. **"פרוטוקול תרופתי"** – "פרוטוקול פרטני", פרוטוקול שנערך וחתום בידי רופא מטפל, ביחס למטופל ספציפי, שנקבעו בו הוראות לעניין אופן נטילת תכשיר מרשם ושנכללו בו מלוא הרכיבים המופיעים בתקנה 2 לתקנות הרופאים - מתן מרשם.
- 1.3.9. **"אלקטרוליטים מרוכזים"** – Potassium chloride בריכוז יותר מ- 2 meq/ml
Potassium phosphate בריכוז יותר מ- 3 mmol/ml
Sodium chloride בריכוז יותר מ- 0.9%
Magnesium sulfate בריכוז יותר מ- 50%
- 1.3.10. **"אריזה מקורית"** – בקבוק, אמפולה, קופסא או מגשית (סטריף) מהיצרן או כפי שהתקבלו מבית המרקחת המכילים את פרטי התרופה: שם גנרי, שם מסחרי, חוזק, צורת הגשה, דרך מתן, תאריך תפוגה ומספר אצווה.
- 1.3.11. **"תרופה להשמדה"** – פריט שלא ניתן לנפקו, להחזירו לספק או למוכרו עקב היותו פג תוקף בשל נזק לפריט ו/או לאריותו, נזק עקב שהייה בתנאי סביבה או Recall. מצב של אחסון שלא לפי הנחיות היצרן (טמפרטורה, לחות וכו'), הוצאה מכלל שימוש עקב הנחיות גורמים מוסמכים וכו'.
- 1.3.12. **"השמדת תרופה"** – ביצוע פעילות על פריט, כך שלא תהיה אפשרות להשתמש בו שנית למטרה כלשהיא ובאופן שלא ייגרם כל נזק לבאים עימו במגע או לאיכות הסביבה. פעולה זו נעשית בהיבט רישומי ופיזי.
- 1.3.13. **"אירוע החזרה מן השוק – Recall"** – פעולה של החזרת תכשיר מהשוק המתבצעת בתגובה למידע (בטיחותי ו/או איכותי) למניעת השלכה על בריאות הציבור. החזרות אלו מסווגות לשלוש רמות לפי הסיכון היחסי. ההוראה יכולה להתקבל מהיצרן, מהמפיץ, מהיבואן או ממשדד הבריאות.
- 1.4. **סמכות ואחריות**
- 1.4.1. החלטה על טיפול תרופתי, שינוי מינון והפסקה היא בסמכות הרופא המטפל. הוראה למתן תרופה תינתן בכל מקרה של התחלה, שינוי והפסקת הטיפול התרופתי. כל הוראה תעבור השוואה לרשימת התרופות אותן נטל המטופל טרם אשפוזו.
- 1.4.2. הוראה רפואית למתן תרופה הינה בסמכות הרופא המטפל. כאשר ניתן ייעוץ, במידה והרופא המטפל מאשר את המלצת היועץ, עליו לכתוב את ההוראה ברשומה המקובלת ולאשר בחתימתו.

מספר חנוהל: 03.7.1	הנהלת המרכז הרפואי תל-אביב		
			תאריך אישור: פברואר 1990
			תאריך עדכון: יולי 2013
דף 4 מתוך 12	נושא: בטיחות המטופל		
שם הנוהל: ניהול תרופות והטיפול התרופתי			
חלק 1 - כללי			

- 1.4.3. הסמכות לקבלת ההוראה ולביצועה נתונה לכל אחות שקיבלה אישור לחלוקת תרופות מאחות אחראית מחלקה והנהלת הטיעוד.
- 1.4.4. הסמכות למתן הוראה לתרופה מקבוצת OTC (עפ"י רשימה שהגדירו מנהל המחלקה ואחות אחראית, נספח 1) נתונה לרופא או לאחות מוסמכת בעלת הכשרה ואישור אחות אחראית במחלקה לביצוע חלוקת תרופות.
- 1.4.5. מתן התרופה על פי המפורט:
- 1.4.5.1. טיפול תרופתי יינתן ע"י אחות או רופא.
- 1.4.5.2. מתן התרופה ייעשה במועד הסמוך, ככל הניתן, למועד הכנתה.
- 1.4.5.3. מתן התרופה ייעשה רק ע"י מי שהכין אותה למטופל, למעט במקרים הבאים:
- א. התרופה הוכנה ע"י רוקח וניתנה ע"י אחות, והאחות מתעדת את המתן.
- ב. התרופה הוכנה ע"י האחות, ניתנה ע"י הרופא והאחות מתעדת את ההכנה והרופא מתעד את המתן, זאת לאחר הצגת התרופה בפני הרופא.
- ג. אחות רשאית לתת תרופה שנמהלה מיהול ראשוני ע"י אחות אחרת ובתנאי שעל הבקבוק מצוינים: תאריך פתיחה, שעה, אופן המיהול, תאריך תפוגה ושם האחות שמהלה.
- 1.4.6. הרוקח המחלקתי אחראי על ניפוק התרופות, עדכון שמות מסחריים חדשים, בקרה על ארון התרופות במחלקה ובמידת הצורך על אימות הוראות רופא, ייעוץ לצוות הרפואי והסיעודי בנוגע לאחסון, מינון, הכנה, מתן, אינטראקציות, תופעות לוואי וניטור של התרופות.
- 1.4.7. בזמן חקירת תרופה חדשה לבית החולים או מחלקה, הרוקח המחלקתי או הקליני יהיה זמין לספק לצוות המטפל מידע אודות התרופה.
- 1.4.8. באחריות האחות לפעול על פי הפעולות הבאות ביישום ההוראות הרפואיות בעל פה ובכתב:
- 1.4.8.1. קבלת הוראה רפואית לטיפול תרופתי.
- 1.4.8.2. ביצוע בדיקת התאמה של התרופה, מינון, תדירות, אופן המתן וביצוע אומדן לפני מתן התרופה. וידוא העדר רגישות או תגובות נגד.
- 1.4.8.3. ביצוע ההוראה תוך הקפדה על זיהוי המטופל (עפ"י נוהל זיהוי מטופל - 2 פרטים מזחים), זיהוי התרופה ומתן במועד שנקבע בהוראה. וידוא נטילה בפועל, ומעקב אחר תופעות לוואי.
- 1.4.8.4. מתן הדרכה למטופל ו/או לאפוטרופוס או למי שהוסמך על ידי המטופל ותייעוד בטופס ייעודי "תוכנית להדרכת מטופל ומשפחתו במחלקה". נספח 2
- 1.4.9. באחריות האחות להתייחס לכל ספק המתעורר בנוגע למתן תרופות שאינן מוכרות ולברר את הספק עד תומו עם הרופא רושם ההוראה.
- 1.4.10. במקרה בו האחות סבורה שההוראה שקיבלה מהרופא שגויה ולא השתכנעה מההסבר שניתן לה ע"י הרופא, תפנה האחות לאחות כללית או לרופא אחראי במחלקה אשר יברר את הנושא וינחו את האחות.


מספר חנוהל: 03.7.1	תנהלת המרכז הרפואי תל-אביב	
תאריך אישור: פברואר 1990		
תאריך עדכון: יולי 2013		
דף 5 מתוך 12	נושא: בטיחות המטופל	
	שם חנוהל: ניתוח תרופות והטיפול התרופתי	
	חלק 1 - כללי	

1.5. תוראה לטיפול תרופתי

בתהליך בחירת הטיפול התרופתי, יש לוודא הלימה מלאה בין נתוני המטופל לבין הטיפול הנבחר. נספח 3

1.5.1. תוראה בכתב:

- 1.5.1.1. ההוראה תרשם ברשומת המטופל באופן ברור וקריא, באותיות דפוס לועזיות ותאושר בחתימתו וחותמתו של נותן ההוראה (או באמצעות מדפסת – חתימה אלקטרונית תתבצע עפ"י נהלי משה"ב, כאשר יפורסמו) כאשר ההוראה הרפואית אינה שלמה, אינה קריאה או אינה ברורה – יש לפנות לנותן ההוראה לשם הבהרה ורישום חוזר של ההוראה. במידה ונותן ההוראה אינו זמין, יש לפנות להבהרות לרופא האחראי.
- 1.5.1.2. ההוראה תכלול את הפרטים הבאים: תאריך, שעת מתן ההוראה, שם התכשיר במלואו (נגרי או מסחרי) באותיות דפוס, צורתו, מינון, חוזק, יחידות, תדירות, דרך מתן, משך מתן והוראות מיוחדות למתן התרופה. יש לציין קצב המתן / משך המתן גם בהוראה לתמיסות עירווי ללא תוספת תרופות.
- 1.5.1.3. הוראה רפואית של תרופות ביולוגיות, תרשם בשם גנרי ומסחרי, ליד השם המסחרי יצוין "בלבד" (ONLY).
- 1.5.1.4. בכתובת הוראה או מרשם אין להשתמש בקיצורים או בסמלים כלשהם.
- 1.5.1.5. הוראה לטיפול בילדים תכלול:
 - א. משקל הילד – אשר יתועד ברשומה, טרם מתן הטיפול התרופתי
 - ב. רישום התרופה – מינון התרופה לק"ג ומנה סופית לפי משקל הילד.
 - ג. תוכנית נוזלים – קצב לפי משקל ($ml / kg / Time$) שה"כ נפח לשעה, משך מתן העירווי ונפח עירווי כולל.
 - ד. תרופות הניתנות במשאף – מינון במ"ג לפי משקל הילד ומנה סופית מחושבת ומספר הפעמים ביום.
- 1.5.1.6. באחריות מנהל המחלקה / רוקח קליני, במחלקות בהן מטופלים ילדים, להכין ולנהל טבלת מינונים עבור תרופות (תרופות החייאה, בנות סיכון, אלקטרוליטים וכו') הכוללת מינון התרופות בהתאם למשקל.
- 1.5.1.7. רופא הרושם / נותן ההוראה יקפיד הקפדה יתרה על התאמת מינונים וקצב עירווי למטופלים הבאים:
 - א. מטופלים מעל גיל 65 שנים.
 - ב. מטופלים בתת משקל BMI מתחת ל- 18.5 או מטופלים בעודף משקל מעל BMI 25.
 - ג. מטופלים עם אי ספיקה כלייתית ו/או כבדית.
 - ד. מטופלים הסובלים מאי ספיקת לב.
 - ה. פגים, יילודים וילדים.
- 1.5.1.8. הוראה למתן תרופה לפי הצורך P.R.N - תקפה ל-24 שעות. ההוראה תכלול פרטים המפורטים בסעיף 1.5.1.2 תרופות בעלות שם דומה או ניראות דומה יש לרשום אותן בשמן הגנרי והמסחרי.
- 1.5.1.9. מדי יום יבדקו ההוראות הרפואיות למתן תרופות למטופל ע"י רופא המחלקה והאחות המופקדת. הבקרה תתועד ברשומה עם חתימה וחותמת של שני מבצעי הבקרה.


מספר הנוהל: 03.7.1	הנהלת המרכז הרפואי תל-אביב	
תאריך אישור: פברואר 1990		
תאריך עדכון: יולי 2013		
דף 6 מתוך 12	שם הנוהל: ניהול תרופות והטיפול התרופתי	
	חלק 1 - כללי	

1.5.2. הוראה בעל פה:

- 1.5.2.1. הוראה בעל פה למתן טיפול תרופתי תינתן בתנאים ובאופן הרשומים לחלק:
- במצב חירום רפואי – ראה סעיף הגדרות.
 - הרופא עסוק בהתערבות טיפולית שאין אפשרות להפסיקה לשם כתיבת ההוראה.
- 1.5.2.2. ההוראה תרשם ע"י אחות מוסמכת ברשומות הסיעודיות של המטופל באותיות דפוס לועזיות עפ"י המפורט בסעיף 1.5.1.2. לרבות שם נותן ההוראה ותאשר בחתימתה וחותמתה.
- 1.5.2.3. השיחה עם הרופא תתבצע באמצעות אופציית "רמקול" הקיימת בטלפון. האחות תחזור בקול באוזני הרופא בנוכחות איש צוות נוסף (בעל הרשאה לחלוקת תרופות לרבות רוקח), על החוראה שניתנה בפירוט – שם המטופל, שם התרופה, צורתה, מינון, חוזק ודרך המתן.
- 1.5.2.4. האחות תודא העדר רגישות לתרופה ברשומת המטופל.
- 1.5.2.5. ההוראה תאושר בעל פה ע"י הרופא נותן ההוראה.
- 1.5.2.6. הרופא יאשר את ההוראה בתחיתתו וחותמתו בהקדם האפשרי.
- 1.5.2.7. אריזתה המקורית של התרופה תשמר ע"י האחות עד לאתר אישור הרופא בחתימתו.

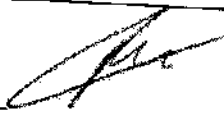
1.5.3. פרוטוקול לטיפול תרופתי:


- הוראה על בסיס פרוטוקול דומה במהותה להוראה רפואית רגילה. מתן טיפול על בסיס פרוטוקול מחייב קיומם של התנאים הבאים:
- 1.5.3.1. פרוטוקול מחלקתי למצב קליני מוגדר, חייב שיהיה חתום ע"י מנהל המחלקה ויכלול תנאים וסייגים למתן הטיפול התרופתי.
 - 1.5.3.2. הוראה ראשונית למתן על פי פרוטוקול תרשם על ידי הרופא.
 - הביצוע על פי הפרוטוקול יתועד ברשומת המטופל כמקובל ויצויין כי ניתן על פי פרוטוקול.
 - הפרוטוקול המחלקתי יישמר בקובץ הנחלים המחלקתי.
- 1.5.4. פרוטוקול טיפול תרופתי פרטני למטופל, ירשם כמפורט בסעיף 1.5.1.2. לרבות: תאריך, שם התכשיר במלואו, צורה, מינון, חוזק ודרך מתן.
- 1.5.4.1. דף פרוטוקול הנושא פרטים אישיים של המטופל (מדבקה גדולה), יאושר ע"י הרופא המטפל בחתימתו וחותמתו, בציון תאריך ושעה.
 - 1.5.4.2. הדף יצורף לגיליון הרפואי ויהווה חלק בלתי נפרד מרשומת המטופל.

מספר הנוהל: 03.7.1	מנהלת המרכז הרפואי תל-אביב	
תאריך אישור: פברואר 1990		
תאריך עדכון: יולי 2013	נושא: בטיחות המטופל	
דף 7 מתוך 12	שם הנוהל: ניהול תרופות והטיפול התרופתי	
	חלק 1 - כללי	

נכתב על ידי: אורית רוזנברג – מרכזת תחום בכירה קידום איכות הטיפול והשירות
 אביבית שמעון – יחידת איכות בסייעוד
 רגינה אלקינד – צוות סמנכ"ל איכות רפואה

אושר על-ידי:

אורן צדקה	
גב' דבורה גורן מנהלת הסייעוד	ד"ר יחיאל שור סמנכ"ל איכות רפואה

מספר הנוהל: 03.7.1	הנחלת המרכז הרפואי תל-אביב	
תאריך אישור: פברואר 1990		
תאריך עדכון: יולי 2013	נושא: בטיחות המטופל	
דף 8 מתוך 12	שם הנוהל: ניהול תרופות והטיפול התרופתי	
	חלק 1 - כללי	

נספח 1

רשימת תרופות O.T.C מתוך המאגר הנמצא בשימוש בבית החולים

תרופות הפועלות לחורדת חום וחמקלות על כאב

- PARACETAMOL (ACAMOL)
- DIPYRON (OPTALGIN)
- IBUPROFEN (BRUFEN)

תרופות המסדרות פעולת מעיים

- SUPP. GLYCERIN
- FLEET ENEMA
- PARAFFINE
- LOPERAMIDE (IMMODIUM)

תרופות לשימוש עורי וריריות, מקומי


- AGISTEN 1%
- CALAMINE LOTION
- CORSODYL MOUTHWASH

תאריך _____


מחלקה/מרפאה/מכון _____

מנהל מחלקה/מרפאה/מכון _____


אחות אחראית _____


מספר הנוהל: 03.7.1	הנהלת המרכז הרפואי תל-אביב	 נוסא: בטיחות המטופל
תאריך אישור: פברואר 1990		
תאריך עדכון: יולי 2013		
דף 11 מתוך 12	שם הנוהל: ניהול תרופות והטיפול התרופתי	
	חלק 1 - כללי	

נספח 3

TEL - AVIV - ELIAS SOURASKI MEDICAL CENTER			מרכז רפואי ע"ש אליאס סוראסקי
מספר הנוהל:			בית מרקחת
עמוד 1 מתוך 1	תקף מתאריך: 11.02.2013	שם הנוהל: בקרת התלימה של הטיפול התרופתי	
		מהדורה:	


1. כללי
 - א. בתהליך בחירת הטיפול התרופתי יש לוודא בקפידה רבה את התלימה המלאה בין נתוני החולה לבין הטיפול הנבחר.
 - ב. הכלים הבאים יבטיחו את בקרת התהליך ותקינותו.
 2. אמצעים לבקרת תרופות
 - א. בחירת התרופה ע"י הרופא בהתאם לנתונים הבאים ברשימת החולה: מין, גיל, רגישויות, אבחנות, תרופות בשימוש, תפקודי כבד, כלית, הריון/הנקה, ועוד.
 - ב. בקרת רוקח- במחלקה/בדלפק בימ"ק/עוז'ר בנמ"ר.
 - ג. בקרת האחיות לפני המתן:
 - (1) באחריות האחיות להיכנס למבט "תרופות שלא בוצע ב-24 שעות האחרונות", עם תחילת המשמרת.
 - (2) דרך מבט חלוקת תרופות- תסמן מרשימת התפוסה את המטופל ותלחץ על המבט של המשמרת הרלוונטית בה האחות עובדת.
 - (3) באחריות האחיות לבדוק אם קיימת רגישות לתרופות לפני מתן תרופה, דרך "גורמי סיכון".
 - (4) במקביל באחריותה להיכנס למבט של גרף התרופות, בו ניתן לראות תרופות בהשהיה שינויים בהוראות, תרופות שלא ניתנו וסיבה לכך.
 - (5) תרופות שהמתן שלהן הינו תלוי תשובת בדיקת דם – באחריותה לבדוק אם התוצאה מאפשרת מתן.
 - (6) שעה לפני סיום משמרת- האחיות תבצע בקרה על התרופות שאין עליהן ביצוע או תוראה חדשה שניתנה למשמרת בה האחות עובדת, דרך מבט "שם המשמרת- ביצוע תרופות".
 - ד. בקרת זיהומולוג מתבצעת על פי הזמנת יעוץ ע"י רופאי המחלקה ו/או באופן שוטף ע"י ביקורים של הזיהומולוג המחלקתי. בדיון על החולה נלקחים בחשבון: ההסתמנות הקלינית, תוצאות מעבדה רלוונטיות (ספירת דם, מדדי דלקת, צמיחות ורגישויות של חיידקים וכו') ומתקבלת החלטה האם לספל ובאיזו תרופה, תוך התאמת מינון לנתונים הפיזיולוגיים כגון תפקודי כבד, כלית, גיל וכו'. מתבצע מעקב שוטף אחרי החלטות שהתקבלו והטיפול משתנה בהתאם.
 - ה. קיימת רשימת תרופות עבורן נדרש אישור גורם נוסף – זיהומולוג (לתרופות אנטי זיהומיות מסוימות) והנהלה (לחלק מתרופות הזיהומולוג וכן לתרופות נבחרות נוספות). נספחים 3.1, 3.2 מפרטים את התרופות הללו בהתאמה.

מספר הנוהל: 03.7.1	הנהלת המרכז הרפואי תל-אביב	
תאריך אישור: פברואר 1990		
תאריך עדכון: יולי 2013		
דף 12 מתוך 12	נושא: בטיחות המטופל	שם הנוהל: ניהול תרופות והטיפול התרופתי
		חלק 1 - כללי

TEL-AVIV - ELIAS SOURASKI MEDICAL CENTER				מרכז רפואי ע"ש אליאס סוראסקי
		בית מרקחת		
מספר הנוהל:		שם הנוהל: בקרת ההלימה של הטיפול התרופתי		
עמוד 2 מתוך 1	תקף מתאריך: 11.02.2013	מהדורה:		


1. על הרופא במחלקה לאשר מידי יום את ההוראות התרופתיות של החולה:
 - (1) אשרור ההוראות יתבצע להוראות שקיימות למטופל למעלה מ-24 שעות.
 - (2) באחריות הרופא לפני אשרור להיכנס למבט של גרף התרופות, בו ניתן לראות תרופות בהשהיה, שינויים בהוראות, תרופות שלא ניתנו וסיבה לכך.
 - (3) אשרור ההוראות יעשה על ידי כפתור "אישור הוראה". הכפתור ממוקם הן בתוך מודול התרופות עצמו, והן במסך ריבוי ההוראות לתרופות המחלקתי או האישי של המטופל.
 - (4) באחריות הרופא לוודא בתרופות עם טווח תרופואטי צר (דיגוקסין,) התאמה בין רמת התרופה / תגובה לתרופה (INR, PTT) ובין מינון התרופה.

2. אמצעים ממוחשבים - במחלקות העובדות עם מחשב קליני מלא, ההוראות לתרופות הן ממוחשבות, כאשר בחירת התרופה נעשית מתוך קטלוג המכיל מידע רב שהוגדר מראש, כולל ברירות מחדל, לשימוש יעיל וצמצום טעויות. אין צורך בהעתקות – ההוראות מיתרגמות מיידית למתנים מתוכננים ע"י המחיות. הצוות הרפואי נעזר בדוחות בקרה על מנת לוודא שכל החולים קיבלו את הטיפול התרופתי, ובזמן הנכון.

מספר הנוהל: 03.13	תחום: הנהלת הסייעוד		
			תאריך אישור:
			תאריך עדכון: יוני 2012
דף 1 מתוך 16	נושא: עשייה סימנדית	שם הנוהל: נוהל החייאה	

נוהל החייאה - תוכן העניינים

<u>עמוד</u>	<u>חנושא</u>
2	1. סימוכין
2	2. רקע
2	3. מטרה
2	4. הגדרות ומונחים
2	5. קריאה לצוות החייאה
3	6. סמכות הצוות המטפל
3	7. אחריות
3	8. עקרונות בהחייאה
4	9. דיווח
5	10. אמצעי החייאה
5	11. דרכי פעולה
6	12. בקרת איכות תהליך החייאה
	13. חדרכה והשתלמויות
	<u>נספחים</u>
7	נספח מס' 1 – טופס ניטור החייאה
8	נספח מס' 2 – תכולת עגלת החייאה - מבוגרים
10	נספח מס' 3 – תכולת עגלת החייאה – ילדים – מחלקות ומרפאות
12	נספח מס' 4 – תכולת עגלת החייאה ילדים – ט.נ. ילדים ומיון ילדים
14	נספח מס' 5 – טופס בדיקת עגלת החייאה
15	נספח מס' 6 – תרשים זרימה להפעלת צוותי החייאה במרכז רפואי
16	נספח מס' 7 – תרשים זרימה להפעלת צוותי החייאה בהחייאת ילדים

מספר הנוהל: 03.13	תחום: הנהלת הסיעוד	
תאריך אישור:		
תאריך עדכון: יוני 2012	נושא: עשייה סיעודית	
דף 2 מתוך 16	שם הנוהל: נוהל החייאה	

מעודכן ליוני 2012
מס' נוהל: 03.13

נוהל החייאה

1. **סימוכין:**
מנהל רפואה, ניהול מערך החייאה בבתי חולים כלליים, חוזר מסי' 21/2006 מתאריך 07.2006.
נוהל ניהול טיפול תרופתי אפריל 2003
נוהל דפיברילציה יוני 1996
2. **רקע:**
החייאה היא פעולת חרום להצלת חיים, של מטופל שהפסיק לנשום ו/או הפסיקה פעולת לבו. המרכיב החשוב ביותר להחייאה מוצלחת הוא זיהוי מוקדם של המצב ופעולה מהירה ויעילה של הצוותים המטפלים, משלב זיהוי המטופל במצוקה ועד לשלב ההחלטה על הפסקת פעולות ההחייאה.
3. **מטרה:**
 - 3.1 מטרת הנוהל: הבטחת ואבטחת דרך פעולה אחידה מהירה שיטתית ומתואמת של הצוות המטפל, להשגת יעילות מירבית של הליך ההחייאה ועד לסיומה.
 - 3.2 קביעת כללים אחידים לביצוע ולדיווח.
 - 3.3 קביעת נהלי בקרת איכות הליך ההחייאה.
4. **הגדרת מושגים:**
 - 4.1 **פעולת החייאה:** פעולת חירום להצלת חיים, הכוללת אמצעים להשבת נשימה ופעולת הלב של המטופל.
 - 4.2 **צוות החייאה:** צוות רב מקצועי הכולל קרדיולוג, מרדים, אחות כללית, וטכנאי הנשמה.
 - 4.3 **הצוות המטפל:** רופאים ואחיות המחלקה, בעלי הכשרה ומיומנים בביצוע החייאה, וצוות החייאה.
 - 4.4 **עגלת החייאה:** עגלה נידת המכילה ציוד ותרופות על פי תקן אחיד המפורט בנספח 2.
 - 4.4 **ערכת החייאה נידת:** ערכה המכילה ציוד ותרופות על פי תקן אחיד המפורט בסעיף 9.8.
5. **קריאה לצוות החייאה:**
טלפון: 3303
 - 5.1 ההודעה לצוות החייאה תכלול פרוט מדויק של מקום האירוע, בנין, קומה, מחלקה/מכון/יחידה, מספר חדר, ילד/מבוגר.
6. **סמכות הצוות המטפל:**
 - 6.1 **הסמכות להזמנת צוות החייאה:** הסמכות להזמנת צוות החייאה נתונה לכל רופא או אחות או עובד המזוהה מצב המחייב החייאה.
 - 6.2 הסמכות להתחלת פעולות החייאה **בסיסית** נתונה לכל אחות שזיהתה צורך בהחייאה. עם הגעת רופא המחלקה או צוות החייאה, עובר ניהול החייאה אל הרופא תבכיר המטפל במטופל או הרופא מצוות החייאה של בית החולים.

מספר הנוהל: 03.13	תחום: תנהלת הסייעוד		
תאריך אישור:			נושא: עשייה סיעודית
תאריך עדכון: יוני 2012			
דף 3 מתוך 16	שם הנוהל: נוהל החייאה		

- 6.3 בעת הזנקת צוות החייאה, מרגע הגעת צוות החייאה למקום, ההחייאה תנוהל על ידי רופא בצוות ההחייאה, בשיתוף עם המטפלים הישירים (רופאים ואחיות).
- 6.4 כל אחד מחברי הצוות אחראי על תחום הפעולה עליו הופקד ע"י הרופא ראש הצוות המטפל.
- 6.5 רופא מחלקה או רופא מצוות ההחייאה יפעיל מומחה או יועץ מתחום אחר, בהתאם לשיקול דעתו.
- 6.6 הסמכות להפסקת פעולות ההחייאה נתונה אך ורק לרופא האחראי על ההחייאה.
- 6.7 סמכות למתן תרופות החייאה I.V. Push במהלך ההחייאה, נתונה לרופא, ולאחיות מוסמכות בעלות הרשאה אישית לביצוע הפעולה.
- 6.8 סמכות לביצוע דפיברילציה: הסמכות לביצוע דפיברילציה נתונה לרופא, ולאחיות מוסמכות שסיימו קורס טיפול נמרץ ויש בידן הרשאה אישית לביצוע הפעולה - **ביצוע הפעולה ע"י אחות מחייב קריאת רופא מיידית!**

7. אחריות:

- 7.1 באחריות כל אחות לעבור הדרכה ותירגול החייאה אחת לשנתיים.
- 7.2 באחריות ועדת החייאה מוסדית להבטיח קיום תרגיל החייאה במחלקות בית החולים פעם בשנה.
- 7.3 באחריות מרכז לימודי החייאה להפעיל תרגילי החייאה במחלקות בית החולים פעם בשנה.

8. עקרונות החייאה:


- 8.1 פעולת ההחייאה מתחילה עם אבחנה של חוסר הכרה, חוסר נשימה ו/או העדר דופק. יש להזעיק עזרה מיד עם גילוי מצב המחייב החייאה. הצוות המטפל הקרוב יתחיל מייד בפעולת החייאה ויביא למקום ציוד החייאה (עגלת החייאה, דפיברילטור, מכונת הנשמה וערכת אמבו).
- 8.2 הבסיס להחייאה במבוגרים על פי עקרונות ה-A.C.L.S ובילדים על פי עקרונות ה-P.A.L.S.
- 8.3 בזמן ההחייאה יש לנטר את מצב החולה: דופק, קצב, ל.ד. ורמת חמצון בדם (סטורציה).
- 8.4 במהלך ההחייאה הסמכות לביצוע פעולות מצילות חיים היא של הצוות המטפל וצוות ההחייאה.
- 8.5 הוראה למתן טיפול תרופתי בזמן החייאה, תינתן על פי המפורט בנוהל "ניהול טיפול תרופתי" המתייחס למצב חרום רפואי.
- 8.6 לשם רישום ותיעוד הטיפול התרופתי שניתן בהחייאה, תישמרנה אריזות התרופות עד לאחר תום ההחייאה, ועד לאישור הרופא את ההוראות בחתימתו וחותמתו.

8.7 במקרה של החייאה מחוץ למחלקות אשפוז, מכונים ויחידות) בשטח ציבורי):


- 8.7.1 זוהה אדם במצוקה בשטח ציבורי (מסדרון, חדר אוכל, חדרי המתנה וכיו"ב), יתחילו את ההחייאה חברי הצוות המטפל הקרוב ביותר למקום האירוע, אשר יביאו איתם את עגלת ההחייאה. צוות ההחייאה יוזעק למקום האירוע.
- 8.7.2 החודעה לצוות ההחייאה תכלול פרוט מדויק של מקום האירוע על פי קרבתו למחלקה/יחידה פעילה.
- 8.7.3 המענה יינתן על ידי צוות החייאה ואלונקאי מלר"ד.
- 8.7.4 אחות המשליט / האחיות הכללית תפעיל אלונקאי מלר"ד אשר יכין אמצעי שינוע.
- 8.7.5 פינוי והעברת המטופל תבצע על פי המפורט בתרשים שבנספח 6.

9. דיווח:

- האחות תדווח ברשומות המטופל:
- 9.1 מצב המטופל בתחילת ההחייאה ובתום פעולות ההחייאה: מצב הכרה, קצב הלב, סימנים חיוניים, סטורציה ותפוקת שתן.
- 9.2 פירוט הפעולות שנקטו בעת ההחייאה.

מספר הנוהל: 03.13	תחום: הנחלת הסייעוד		
			נושא: עשייה סיעודית
			שם הנוהל: נוהל החייאה
תאריך אישור:			
תאריך עדכון: יוני 2012			
דף 4 מתוך 16			

- 9.3 רישום התרופות שניתנו (ע"פ האמפולות שרוכזו) כולל תרופות בעירווי וחתומת הרופא.
- 9.4 הדיווח שניתן למשפחה, ותגובתם של בני המשפחה.
- 9.5 הדוח יירשם באופן מלא גם כאשר החולה נפטר.
- 9.6 בתום ההחייאה יועבר דיווח לוועדת החייאה על גבי טופס דיווח החייאה (נספח 1).
- האחריות למילוי טופס זה היא של האחיות הבכירה שהשתתפה בהחייאה, כשהיא נעזרת ברופא מצוות ההחייאה.**
- המקור ילווה בשני עותקים
- 9.7 בתום הרישום, האחיות שמילאה את "טופס דיווח החייאה":
- תוודא הימצאות חתימת האחיות וחתומת הרופא על הטופס.
 - תצרף את המקור לגיליון הרפואי (יישאר בגיליון המטופל ויהוות חלק בלתי נפרד ממנו).
 - עותק ראשון - תעביר למנהל המחלקה.
 - עותק שני - יימסר לאחות האחראית לעיון ויועבר בפקס 3646 למרכז/ת ועדת ההחייאה של בית החולים לשם בקרת איכות עד 24 שעות מתום ההחייאה.
- טופס דיווח החייאה ימולא בכל החייאה גם אם לא הוזעק צוות החייאה.
- הרופא האחראי על ההחייאה (רופא המחלקה או רופא בצוות ההחייאה):**
- 9.8 ידווח למשפחת המטופל על פעולות ההחייאה ותוצאותיה.
- 9.9 יתעד ברשומה הרפואית את מצב המטופל לפני ואחרי ההחייאה ואת החוראות הרפואיות להמשך הטיפול.
- 10. אמצעי ההחייאה:**
- 10.1 בכל מחלקה/יחידה/ מכון/ מרפאה תוצב עגלת החייאה לפי המפורט בנספח מס' 2 ובמרחק הגעה של עד 3 דקות אל המטופל.
- 10.2 עגלת ההחייאה תכיל ציוד קבוע הכולל: מוניטור/דפיברילטור (רגיל או חצי אוטומטי-ABD), מפוח הנשמה עם רזרוואר ומסיכה מתאימה, נתיב אויר, ציוד להחדרת צינור קנה (איינטובציה), ציוד להתקנת עירוי, תרופות, בלון חמצן וכל ציוד עזר חיוני אחר. (נספח מס' 2, מס' 3, מס' 4)
- 10.3 על חלקו החיצוני של כל תא/מגירה בעגלת ההחייאה, תסומן בברור התכולה ע"פ נוהל ניהול טיפול תרופתי
- 10.4 האחיות לשלמות ותקינות עגלת החייאה מוטלת על האחיות האחראית של המחלקה או איש צוות מטעמה..
- 10.5 לכל עגלה תצורף רשימת ציוד ותרופות וטופס בקרת התכולה ותקינותה, המאפשר סימון של תאריך ושעת הבקרה.
- 10.6 בדיקת מוכנות העגלה לשימוש והשלמת הפריטים החסרים תתבצע ע"י אחיות אחראית או ממונה מטעמה: במחלקות האשפוז אחת ליממה **ובסיום כל החייאה**. במכונים ובמרפאות אחת בשבוע **ובסיום כל החייאה**.
- 10.7 "ערכת החייאה ניידת" (תיק מרדים ותיק רופא קרדיאלוגי), להעברת חולה במצב החייאה בתוך בית החולים. הערכה תכלול: מפוח הנשמה, בלון חמצן, מוניטור דפיברילטור, מד לקביעת רמת ריווי החמצן בדם ומד לחץ דם. תקינות הציוד והשלמת הערכה באחריות הצוות של המחלקה שבה הערכה נמצאת באופן קבוע.
- 11. דרכי פעולה:**
- 11.1 הבדיקה תתבצע עפ"י "רשימת תכולת עגלת החייאה" (נספח 2), יבדקו:
- המצאות כל הפריטים ברשומה ותקינותם.
 - תאריכי תפוגה של כל הציוד הסטרילי והתרופות.
 - תקינות לרינגוסקופ.
 - לחץ/ כמות החמצן בבלון חמצן הצמוד לעגלה.
 - הסקשן הנייד.
 - חיבור הדפיברילטור לטעינה.
 - ניקיון העגלה.

מספר הנוהל: 03.13	תחום: הנהלת הסייעוד	
תאריך אישור:		
תאריך עדכון: יוני 2012	נושא: עשייה סיעודית	
דף 5 מתוך 16	שם הנוהל: נוהל החייאה	


- 11.2 עם סיום הבדיקה האחות תירשום בטופס "בדיקת עגלת החייאה" (נספח 3) את תאריך הבדיקה, שעה, שם וחתימה. הטופס יישמר בצמוד לעגלת ההחייאה.
- 11.3 השימוש בציוד הכלול בעגלת ההחייאה הינו לצרכי החייאה בלבד.
- 11.4 תכולת הציוד בעגלת ההחייאה נקבעה על פי סטנדרט קבוע המחייב את כל המחלקות/היחידות.

12. בקרת איכות הליך ההחייאה:

- 12.1 "ועדת החייאה פנים ארגונית" עם זיקה ליחידת לניהול סיכונים, תבקר את הליך ההחייאות, תלמד את היקפן ותפעל לשיפורן. הועדה תכלול:
1. סמנכ"ל המשמש כיו"ר הועדה.
 2. מנהלת בית הספר להחייאה המשמשת כמרכזת הועדה.
 3. רופא אחד או יותר, מתמחה או מומחה מתחום רלוונטי.
 4. אחות מוסמכת אחת או יותר.
- 12.2 תפקיד מרכזת/ועדת ההחייאה:
- 12.2.1 לרכז את דוחות ההחייאות (טופסי דיווח החייאה) שהתקיימו במרכז הרפואי.
 - 12.2.2 לבקר ולתת משוב על אופן מילוי הטופס ולהשלים פרטים חסרים במידת הצורך.
 - 12.2.3 לדווח ליו"ר ועדת ההחייאה, ויו"ר צוות ניהול סיכונים, על מקרי החייאה המחייבים התייחסות מיידית.
 - 12.2.4 להכין מסד נתונים.
 - 12.2.5 לעקוב אחר מערך השתלמויות החייאה.
 - 12.2.6 לכנס את חברי הועדה במליאה לפחות 4 פעמים בשנה, להצגת ריכוז הנתונים המצטברים ולדיון בנושאי: הדרכות, בקרת איכות, הצטיידות, מדיניות וכיו"ב.
 - 12.2.7 להעביר דו"ח שנתי להנהלת בית החולים, המפרט את היקפי פעילות ההחייאות במרכז הרפואי ומאפייניהן, את פעילות ההשתלמויות בנושא החייאה שנעשתה בשנת העבודה האחרונה, עם צפי לפעילות השנה הבאה.
 - 12.2.8 לבנות מערך אחיד לניהול, בקרה ותחזוקה של עגלות ההחייאה באגפים השונים במרכז הרפואי.
 - 12.2.9 לבקר פריסה של עגלות ההחייאה באתרי המרכז הרפואי השונים והתאמתם לשינויים.

13. הדרכה והשתלמויות:

- 13.1 כל הצוות הרפואי והסיעודי יעבור השתלמות בהחייאה, אחת לשנתיים לפחות.
- A.C.L.S – הקורס מיועד לכלל הרופאים ולצוות החייאה הכולל רופאים ואחיות כלליות. וכן לצוות ביחידות טיפול נמרץ.
- P.A.L.S – מיועד לכל הרופאים והאחיות בחטיבת הילדים ובטיפול נמרץ ילדים.
- N.R.P – מיועד לכל הרופאים והאחיות העובדים בפגיה, ילודים, חדר לידה, מיון יולדות ויועצות הנקה.
- B.L.S (מבוגרים וילדים) – לכלל האחיות במרכז רפואי בהתאם לתחום התמחותם.
- 13.2 ביצוע הרענון ומועדו יתועדו בתיק האישי של העובד.

מספר הנוהל: 03.13	תחום: הנחלת הסייעוד	
תאריך אישור:		
תאריך עדכון: יוני 2012		
דף 6 מתוך 16	שם הנוהל: נוהל החייאה	

ראה נספחים:

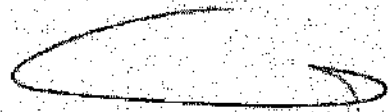
- נספח 1: דוח החייאה.
- נספח 2: טופס בדיקת עגלת החייאה
- נספח 3: תכולת עגלת החייאה.
- נספח 4: עגלת החייאה בט.נ. ילדים, מיון ילדים
- נספח 5: טופס בדיקת עגלת החייאה
- נספח 6: תרשים זרימה להפעלת צוותי החייאה במרכז רפואי
- נספח 7: תרשים זרימה להפעלת צוותי החייאה בהחייאת ילדים

עדכון נוהל בוצע ע"י:

- גב' אורית רוזנברג - מרכזת תחום בכירה קידום איכות הטיפול והשירות
- גב' אביבית שמעון
- גב' רגינה אלקינד - מנהלת בית הספר להחייאה

אורן גורן

דבורה גורן
מנהלת הסייעוד



ד"ר הסנר
סמנכ"ל לבקרת איכות וניהול סיכונים



נספח 1 - טופס ניטור החיאה

ימולא ע"י אחות בכירה המשתתפת בהחיאה.

יימסר למנהלת מרכז ללימודי החיאה באמצעות פקס: 3646 תוך 24 שעות ממועד ביצוע ההחיאה

מרבקת המטופל

תאריך: _____

אנשי צוות המשתתפים בהחיאה:

צוות מחלקתי צוות ההחיאה של המרכז הרפואי

1. שם _____ תפקיד _____ רפא קרדילוג: _____
2. שם _____ תפקיד _____ רפא מרדים: _____
3. שם _____ תפקיד _____ אחות כללית: _____
4. שם _____ תפקיד _____ איש צוות אחר: _____

תאור מקום ביצוע החיאה _____

תאור מצב החולה טרם האירוע (הסיבה המשוערת) _____

זמן זיהוי מצב מאיים חיים/תחילת החיאה _____ זמן העברת הודעה לבקרה _____

זמן הגעת צוות ההחיאה _____

סיבת החיאה: דום לב הפרעות בקצב הלב הפסקת נשימה אחר _____

פעולות עיקריות במהלך ההחיאה (החדרת צינור תוך קני, הנשמה, היפוך קצב לב, החדרת עירוי, _____

תרופות שניתנו במהלך ההחיאה:

שם התרופה	מינון	שעת נתינה
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

העברת המטופל מ _____ אל _____

שעת סיום/ פטירה _____

הודעה לבן משפחה נמסרה על ידי _____ שם מקבל ההודעה _____

מילוי דו"ח אירוע חריג: כן לא

הערות _____

חתימה _____ חותמת _____



תכולת עגלת החייאה אגף מבוגרים (אישפוז , אמבולטוריה)

תכולת עגלת החייאה אגף מבוגרים (אישפוז , אמבולטוריה)					תרופות
תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	כמות	
				20	Amp. Adrenaline 1mg/1ml
				2	Vial Adenosine 6mg/2ml
				10	Amp. Atropin Sulphate 1mg/ml
				4	Amp. Amiodarone HCL 150mg/3ml
				1	Amp. Anexate 0.5mg/5ml בארון נפרד לא בעגלה
				5	Amp. Calcium Gluconate 10% 10ml
				5	Amp. Dopamine 200mg/5ml
				5	Amp. Fusid 20mg/2ml
				1	Vial. Glucose 50% 50ml
				1	Vial. Heparin Sodium 5ml 5000u/1ml
				1	Vial Ketamine 50mg/10ml בארון נפרד לא בעגלה
				10	Amp. Lidocaine 1% 10ml
				2	Vial. Magnesium Sulphate 50% 20ml
				3	Amp. Midazolam 5mg/5ml
				5	Amp. Narcan 0.4mg/1ml
				1	Vial. Procalnamide 100mg/1ml
				3	Vial. Sodium Chloride 0.9% 10ml
				5	Amp. Verapamil 5mg/2ml
				2	Vial. Sodium Bicarbonate 8.4% 100ml
				2	Amp. Water for Injection 10ml
תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	כמות	משטח עבודה
				1	מפוח + מסיכה + רזרבואר + צינור לחיבור חמצן
				1	בלון חמצן
				1	חבילת ספוגיות
				1	מיכל אלקוהול ספטלון
				1	מיכל למחסים משומשות
תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	כמות	ציוד עזר
				1	שפורפרת ג'ל לריפוד כפות לשוק חשמלי
					חבילת מדבקות /אלקטרודות להניטור
				1	לרינוסקופ
				2	סוללות רזרביות לרינוסקופ
				4	להבי מקיסטוש (מעוגל): 2, 3, 4 + להבי מילר (ישר), בינוני-גדול -בתיק מרדים
				6	מוליכים לטובוס (1 קטן, 2 בינוניים, 3 גדולים)
				1	מלקחי מגיל (גזול)
				1	פאן ישר
				10	שרכים לקיבוע



תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	כמות	ציוד עזר
				4	(2 יח. מכל סוג)
				1	מסכות ומשקפי מגן
				4	ג'ל ESRACAIN
				5	מנתב אוויר מספר 4 מנתב אוויר מספר 3
				10	מזרקים cc 20
				10	מזרקים cc10
				10	מזרקים cc 5
				4	מזרקים cc 2
				2	מזרקי Heparin
				40	מזרקים cc 50
				2	מחטים מס' 25 23,21,18
				2	טובוס מס' 9
				2	טובוס מס' 8.5
				4	טובוס מס' 8
				4	טובוס מס' 7.5
				4	טובוס מס' 7
				2	טובוס מס' 6.5
				1	LARYNGEAL MASK AIRWAY
				12	בתיק המודים (4 יח מכל סוג)
				4	18G, 20G, 22G Vein-line
				5	סט אינפוזיה
				5	פקקים לגזים
				5	Heparin Lock
				2	ברז תלת כיוונים
				2	סכיף גילוח
				2	מחבר לצינור שאיבה
				1	חוסי תפירה 3/0
				2	מגש תפירה
				1	סט ל-CVP
				2	פולידין
				1	בירטות
				6	שרוול למתן נוזלים/דם בלחץ
				2	זונדות: 18, 16
				1	מזרקי זונדה
				12	מפוח + מסיכה רזרביים
				12	גזות (5 יח) פדים (5 יח) פלסטר (1ח) סנזופלסט (1ח)
				12	קטטרים לסקשן מס': 18, 16, 14
				6	כפפות סטריליות מספר 7, 7.5, 8
				2	חומצי נרידים
				9	תמיסות מזלים: Hartman, Saline 0.9, Glucose 5% מכל סוג-3 שקיות



אגף הילדים - עגלת החייאה מחלקות / מרפאות

תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	כמות	תחנות
				10	Amp. Adrenaline 1mg/1ml
				2	Vial. Adenosine 6mg/2ml
				10	Amp. Atropin Sulphate 1mg/ml
				4	Amp. Amiodarone HCL 150mg/3ml
				1	Amp. Anexate 0.5mg/5ml
				4	נפרד לא בעגלה בארון
				5	Amp. Calcium Gluconate 10% 10ml
				5	Amp. Dopamine 200mg/5ml
				1	Amp. Fusid 20mg/2ml
				1	Vial. Glucose 50% 50ml
				1	Vial. Heparin Sodium 5ml 5000u/1ml
				1	Vial. Ketamine 50mg/ml
				3	בעגלה בארון נפרד לא
				2	Amp. Lidocaine 1% 10ml
				2	Amp. Lidocaine 2% 10ml
				2	Vial. Magnesium Sulphate 50% 20ml
				3	Amp. Midazolam 5mg/5ml
				2	Amp. Narcan 0.4mg/1ml
				1	Vial. Procainamide 100mg/1ml
				2	Vial. Sodium Chloride 0.9% 10ml
				2	Vial. Sodium Bicarbonate 8.4% 100ml
				2	Amp. Verapamil 5mg/2ml
				2	Amp. Water for Injection 10ml
משטח עבודה					
				1	בלון חמצן מחובר לצינור חמצן - בצד העגלה
				1	מיכל אלכוהול ספטלון
				2	מדבקות למוניטור (ADULT, PEDIATRIC-1-1)
				1	בחזין - חומר להסרת דבק
				1	חבילת פדים
				1	חבילת ספוגיות יבשות
				2	מכל סוג יחידה
				1	חוטי תפירה 2/0, 3/0
				1	מיכל למחטים משומשות
				1	גיל Esracain 2%
				1	גל לריפוד כפות לשוק חשמלי
				2	מכל סוג יחידה
				1	סקלפל מספר 10, 11
מספרים					
מגירה					
				5	מכל סוג יחידה
				6	מכל סוג יחידה
				2	מכל סוג יחידה
				3	מכל סוג יחידה
				7	מכל סוג יחידה
				1	
				5	
				2	
				2	
				9	מכל סוג 3
					Nasal Tube 3, 3.5m, 4mm



תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	כמות סה"כ		
						מגירה 2
				12	מכל סוג 3"ח	מזרק 20,10,5,2 מ"ל
				2		מזרק 50 מ"ל
				2		מזרקים לגדים
				40	מכל סוג 10"ח	מחטים מספר 18, 21, 23, 25
				8	מכל סוג 2"ח	ונפלוני G, 20-G, 22G', 24G18
				2	מכל סוג יחידה	מחט לעירוי תוך גרמי (לילד ומבוגר)
				1		פלסטרים
				1		סרט הדבקה סטרילי (סטריסטרופ)
				2		מחבר לציטר שאיבה FINGER TIP
				2	מכל סוג יחידה	מסכות חמצן 100% - גדול, קטן
						מגירה 3
				2		טובוס 2 (בלי בלונית)
				2		טובוס 2.5 (בלי בלונית)
				2		טובוס 3 (בלי בלונית, עם בלונית)
				2		טובוס 3.5 (בלי בלונית, עם בלונית)
				2		טובוס 4 (בלי בלונית, עם בלונית)
				2		טובוס 4.5 (בלי בלונית, עם בלונית)
				2		טובוס 5 (בלי בלונית, עם בלונית)
				2		טובוס 5.5 (בלי בלונית, עם בלונית)
				2		טובוס 6 (בלי בלונית, עם בלונית)
				2		טובוס 6.5 (עם בלונית)
				2		טובוס 7 (עם בלונית)
				2		טובוס 7.5 (עם בלונית)
				2		טובוס 8 (עם בלונית)
						מגירה 4
				10	מכל סוג 2"ח	כפפות סקשן מכל הגדלים
						מגירה 5
				12	מכל סוג 2"ח	קטטר שאיבה 6,8,10,12,14,16
				1		שרבול למזלים בלחץ
				3		בירטות
				2	מכל סוג יחידה	מסכות ומשקפי מגן
						צידוד עזר
				1		דהפיברילטור (מוניטור דהפיברילטור) בטעינה
				1		מזרק שאיבה 50 מ"ל לזונדה
				10	מכל סוג 2"ח	זונדה 16, 14, 12, 10, 8
				9	מכל סוג 3"ח	Hartman, Saline 0.9%, Glucose 5%
				3		ברזים תלת כיווניים
				3		היפרין לוק (פקק)
				1		טמזפלט
				2		סוללות ררביות ללרינגוסקופ
					מכל סוג יחידה	אמבו, מסכה, רזרבואר על פי הגדלים
						טבלאות:
						טובוסים לפי גיל (גודל ועומק)
						מינון תרופות החייאה
						טופס רישום החייאה



אגף הילדים - עגלת החייאה טיפול נמרץ, מיון ילדים

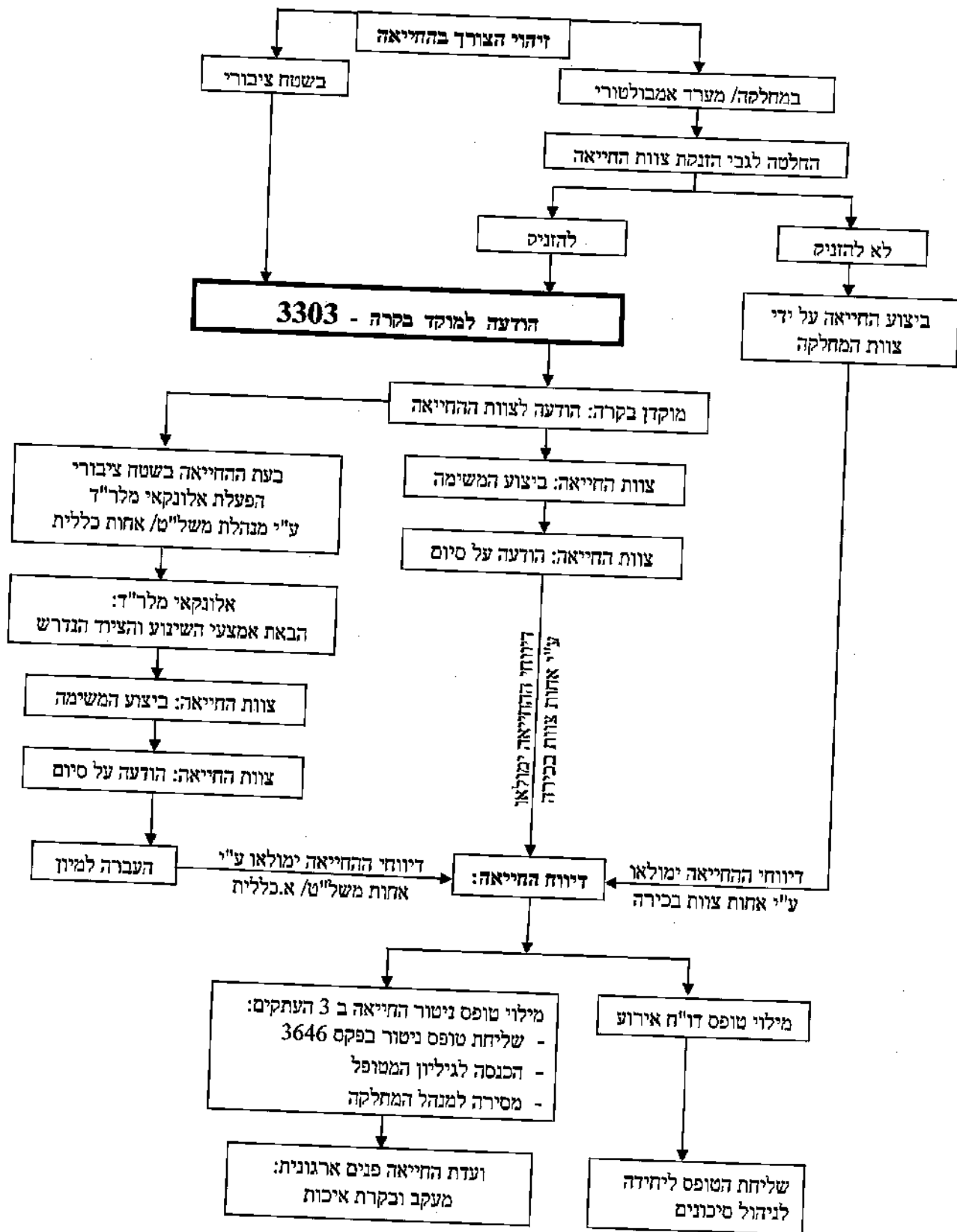
תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	סה"כ	
				10	תרופות
				2	Amp. Adrenaline 1mg/1ml
				10	Vial. Adenosina 6mg/2ml
				4	Amp. Atropine Sulphate 1mg/ml
				1	Amp. Amiodarone HCL 150mg/3ml
				4	Amp. Anexate 0.5mg/5ml לא בעגלה
				5	Amp. Calcium Gluconate 10% 10ml
				5	Amp. Dopamine 200mg/5ml
				1	Amp. Fusid 20mg/2ml
				1	Vial. Glucose 50% 50ml
				1	Vial. Heparin Sodium 5ml 5000u/1ml
				1	Vial. Ketamine 50mg/ml לא לשמור בעגלה - ארון טוקסיקה
				3	Amp. Lidocaine 1% 10ml
				2	Amp. Lidocaine 2% 10ml
				3	Vial. Magnesium Sulphate 50% 20ml
				2	Amp. Midazolam 5mg/5ml
				1	Amp. Narcan 0.4mg/1ml
				2	Vial. Procainamide 100mg/1ml
				2	Vial. Sodium Chloride 0.9% 10ml
				2	Vial. Sodium Bicarbonate 8.4% 100ml
				2	Amp. Verapamil 5mg/2ml
				2	Amp. Water for Injection 10ml
					משטח עבודה
					Inj. Adrenalin 1mg + 9 ml Saline 0.9%
					Inj. Atropine Sulphate 1mg + 9 ml Saline 0.9%
				1	בלון חמצן מחובר לצינור חמצן-בצד העגלה
				1	מיכל אלכוהול ספטלון
				2	מדבקות למוניטור (PEDIATRIC-1, ADULT -1)
				1	מכל סוג יח
				1	בנזק חומר להסרת לק
				1	חבילת פדים
				4	חבילת ספוגיות יבשות
				1	מכל סוג 2 יח
				1	חוטי תפירה 2/0,3/0
				1	מיכל למחטים משומשות
				1	ג'יל 2% Esracain
				4	ג'ל לריפוד נפות לשוק חשמלי
				1	מכל סוג 2 יח
				1	סקלפל מספר 10, 11
					מספרים
					מדידה
				10	מכל סוג 2 יח
				12	מכל סוג 2 יח
				2	מכל סוג יח
				3	מכל סוג יח
				7	מכל סוג יח
				1	מכל סוג יח
				2	מכל סוג יח
				10	מכל סוג יח
				2	מכל סוג יח
				1	מכל סוג יח
				1	מכל סוג יח
				6	מכל סוג 2 יח
					להב לרינוסקופ מקניטוש (עגול) מס 0,1,2,3,4
					להב לרינוסקופ מילר (ישר) מס 00,0,1,2,3,4
					דיות לרינוסקופ: עבה, דקה
					מוליך לאינטובציה גדול, בינוני וקטן
					מנתב האזיר- גדלים שונים (00,0,1,2,3,4,5)
					פאן ישר
					מלקחי מגל גדול, קטן
					פליסטרים לקיבוע טובוס (מגולגלים מראש)
					חוסמי ורידים
					צינור שקוף לקיבוע טובוס
					גרנפוקלס לפנינים
					Nasai Tube 3, 3.5m, 4mm



תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	תאריך תפוגה	כמות סה"כ		
						מגירה 2
				12	מכל סוג 3 יח	מזרק 20,10,5,2 מ"ל
				20	מכל סוג 5 יח	וצפולן 18G, 20G, 22G, 24G - בחדר מיון
				8	מכל סוג 2 יח	וצפולן 18G, 20G, 22G, 24G - בט.ג.ילדים
				2		מזרק 50 מ"ל
				5		מזרקים לגזים
				40	מכל סוג 10 יח	מחטים מספר 18,21,23,25
				2	מכל סוג יח	מחט לעירוי תוך גרמי (לילד ומבוגר)
				1		פלסטרים
				1		סרט הדבקה סטרילי (סטריסטרפ)
				2		מחבר לצינור שאיבה FINGER TIP
				2	מכל סוג יח	מסכות חמצן 100% - גדול, קטן
						מגירה 3
				3		טובוס 2 (בלי בלונית)
				3		טובוס 2.5 (בלי בלונית וזלי)
				3		טובוס 3 (בלי בלונית וזלי)
				3		טובוס 3.5 (בלי בלונית וזלי)
				3		טובוס 4 (בלי בלונית וזלי)
				3		טובוס 4.5 (בלי בלונית, עם בלונית)
				3		טובוס 5 (בלי בלונית, עם בלונית)
				3		טובוס 5.5 (בלי בלונית, עם בלונית)
				3		טובוס 6 (בלי בלונית, עם בלונית)
				3		טובוס 6.5 (עם בלונית)
				3		טובוס 7 (עם בלונית)
				3		טובוס 7.5 (עם בלונית)
				3		טובוס 8 (עם בלונית)
						מגירה 4
				1		סט לקויאטומי
				10	מכל סוג 2 יח	כפפות סקשן מכל הגדלים
				1		סט תפירה
						מגירה 5
				12	מכל סוג 2 יח	קטר שאיבה 6,8,10,12,14,16
				1		סט לעירוי דם
				1		סט HOT LINE רק לטיפול נמוך
				2	מכל סוג 2 יח	מסכות ומשקפי מגן
						ציוד עזר
					מכל סוג יח	אמבו, מסכה, רזרבאר עיל פי הגדלים
				1		דהפיברילטור (מוניטור דהפיברילטור) בטעינה
				10	מכל סוג 2 יח	מזרק שאיבה 50 מ"ל לזנדה
				9	מכל סוג 3 יח	זנדה 16,14,12,10,8
				2		Hartman, Saline 0.9%, Glucose 5%
						סוללות רזרבית ללריגוסקופ
						טבלאות
						טובוסים לפי גיל (גודל ושמן)
						מינון תרופות החייאה
						טופס רישום החייאה



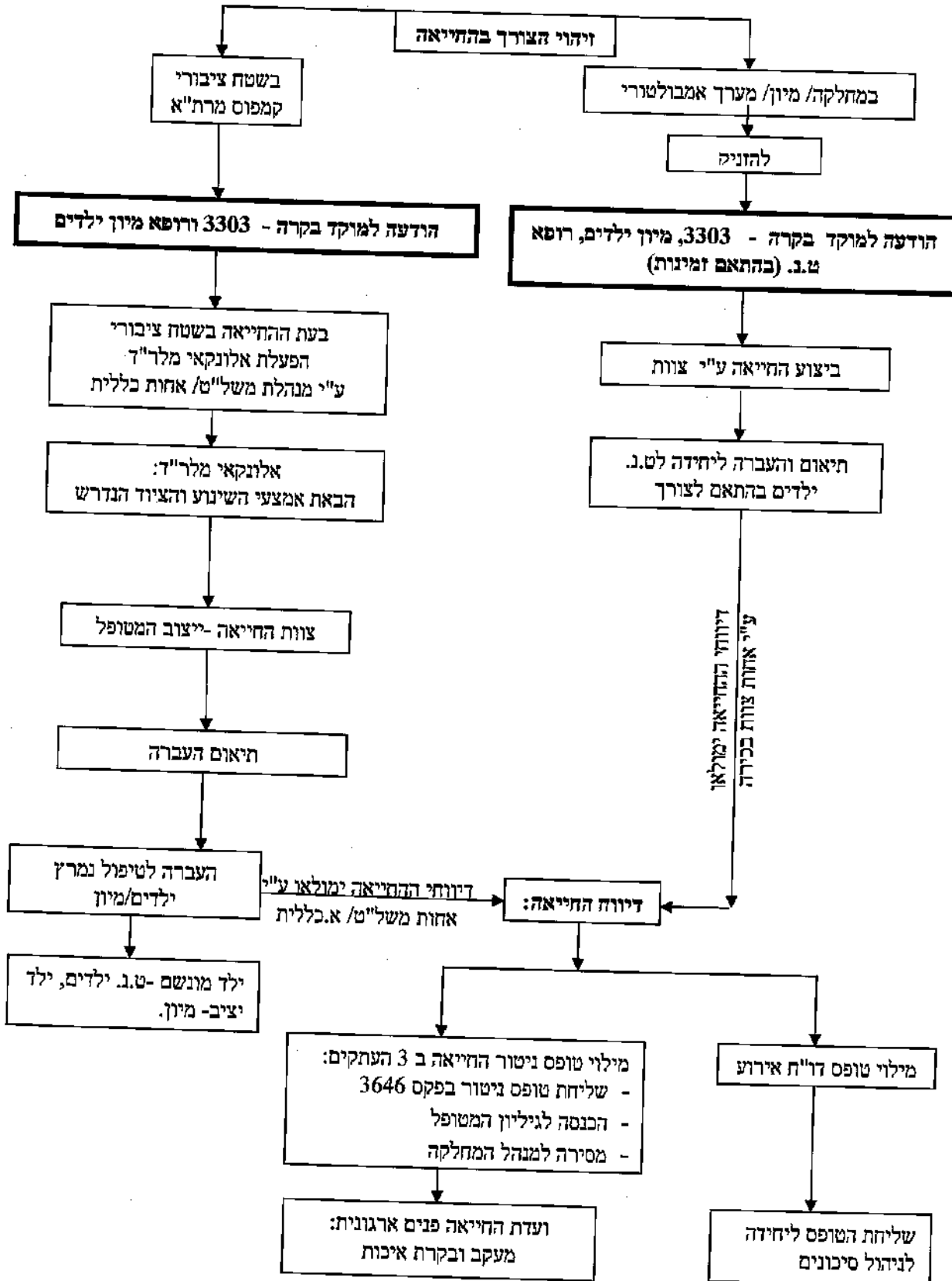
נספח 6 - תרשים זרימה להפעלת צוותי החייאה במרכז הרפואי






נספח 7 - תרשים זרימה להפעלת צוותי החייאה בהחייאת ילדים

(מתוץ ל"דנה" עד גיל 12 שנה)



מספר הנוהל: 03.9.1	תחום: כללי	
תאריך אישור: יוני 2012		
תאריך עדכון: יוני 2012		
דף 1 מתוך 11	נושא: עירוי דם ומוצריו	שם הנוהל: נוהל מתן דם ומוצריו

תוכן העניינים

<u>עמוד</u>	<u>הנושא</u>
2	1. סימוכין
2	2. כללי
2	3. הרשאה ורישוי לנטילת דם
2-3	4. נטילת דגימה לסוג ונסיון
4-5	5. הזמנת מוצרי דם
5-6	6. הנפקת דם ומוצריו
6-8	7. עירוי דם ומוצריו לחולה
8-9	8. הזמנת דם במצבים דחופים
9-11	9. תגובות לעירוי נחתאמת מוצרים



מספר הנוהל: 03.9.1	תחום: כללי	שם הנוהל: נוהל מונח דם ומוצריו
תאריך אישור: יוני 2012	נושא: עירוי דם ומוצריו	
תאריך עדכון: יוני 2012		
דף 2 מתוך 11		

1. סימוכין

1.1 האסמכתאות עליהן מתבסס הנוהל

1.1.1 נהלי משרד הבריאות אוקטובר 2002

1.1.2 חוזר מס 69/2002

2. כללי

2.1 מתן דם ומוצריו עשוי להציל חיי אדם, אך עלול להיות טפול מסוכן ואף קטלני.

2.2 מבין כל הבדיקות להתאמת דם תורם לחולה, להתאמת בסוג הדם ABO חשיבות עליונת. שכן, אי התאמת בקבוצות הדם הגדולות עלולה לגרום להמליזה תוך-כלית מהירה, עם נזק בלתי הפיך לאיברים חיוניים, עד מות החולה.

2.3 מתן כדוריות דם מסוג בלתי מתאים (major mismatch) הינו טעות שיש להימנע

ממנה בכל מחיר

2.4 לאור זאת, העיקרון המנחה נוהל זה הוא נקיטת מירב האמצעים לשמירת הבטחות בכל הקשור לנטילת דגימות דם לסוג וסקר ולעירוי דם ומוצריו.

3. הרשאה ויישוי לנטילת דם לסוג וסקר ולעירוי דם ומוצריו:

3.1 הרשאה תינתן ע"י הסמנכ"ל לבקורת איכות, או מנהל/ת בנק הדם או בא כוחם לרופא ו/או אחות מוסמכת שעברה קורס על בסיסי, ע"פ הנחיות משרד הבריאות ולחלו - פורשה לאחר הדרכה בסדרי נוהל זה.

3.2 החרשאה תינתן בכתב.

3.3 רופא/אחות מוסמכת שלא קבלו הרשאה בכתב כניל לא יקחו דם לסוג וסקר. רופא שלא קבל הרשאה לא יתן עירוי דם או פלזמה לחולה.

4. נטילת דגימה לסוג וסקר:

4.1 רק מורשה ע"פ סעיף 2 יקח דגימת דם מחולה לצורך ביצוע בדיקות סוג וסקר.


4.2 זיהוי החולה: (טעויות בזיהוי חולה הן הסיבה השכיחה ביותר לתגובה קטלנית לעירוי דם)

4.2.1 יבוצע בנוכחות החולה וליד מיטתו.

4.2.2 הפרטים אותם יש לנודא:

שם פרטי ושם משפחה כפי שמופיעים על מדבקת החולה שהונפקה בקבלתו,

ויכללו מספר תעודת זהות / דרכון / מספר מקרה של ביה"ח

מספר הנוהל: 03.9.1	תחום: כללי	
תאריך אישור: יוני 2012		
תאריך עדכון: יוני 2012	נושא: עירוי דם ומוצרי	שם הנוהל: נוהל מתן דם ומוצרי
דף 3 מתוך 11		

4.2.3 במקרה של שינוי פרטי חולה על המדבקה ("אלמוני" שפרטיו הדמוגרפיים הוספו מאוחר יותר, למשל) יש לקחת דגימת דם נוספת עם המדבקה החדשה.

4.3 על הזיהוי לכלול:

4.3.1 שאינה פתוחה לחולה, הכוללת שם פרטי, שם משפחה ותאריך לידה.

4.3.2 וידוא הפרטים ואימותם עם הפרטים שעל צמיד הזיהוי שעל זרוע החולה.

4.4 **מילוח טפסים:** יבוצע במעמד נטילת הדגימה לפי מיטת החולה. ימולאו הפרטים הבאים:

4.4.1 על מדבקת ה"דגל": שם החולה שירשם בכתב יד; מדבקה קטנה עם ברקוד, שעליה שם החולה ומספר הזיהוי. יש לחתום על מדבקת "דגל" זו בצרוף חותמת.

4.4.2 מילוי הזמנה לסוג וסקר:

- א. מדבקה בינונית עם פרטי החולה תודבק על כל אחד מ- 2 העותקים.
- ב. סוג הבדיקה המתבקש לצורך - פנדרש בטופס.
- ג. חתימת המורשה בצרוף חותמת, תאריך ושעה.

4.4.3 במקרה של אי-תאמה בין המדבקה על המבחנה לטופס הבדיקה המלווה או אי התאמה עם רישומים קודמים של אותו חולה בבנק הדם, אף כל ספק אחר שמתעורר, תיפסל דגימת הדם עיי בבנק הדם.

בנק הדם יודיע למחלקה, והמחלקה תישלח דגימת דם חדשה של החולה בליווי טפסים חדשים.

א. לחולה שסוג דמו ידוע ייחשב אך ורק חולה שבבנק הדם מידע על 2 בדיקות (למחות) נפרדות הזכות של סוג דמו וסקר הנוגדנים שלו.

ב. בהעדר סיווג ספול יעורר לחולה אך ורק כדוריות מסוג O. (ראה סעיף 8).

ג. לצורך הסיווג יש לשלוח דגימת דם עדכנית בכל פעם שמחולקה עשוי להודק למוצרי דם, ר' סעיף 4.4.4.

4.4.4 **תוקף מבחנה:** 72 שעות מרגע קליטתה. לאחר זמן זה יש לשלוח מבחנה חדשה האחריות לברור - עיי חגורם השולח; בעזרת מסוף המחשב במחלקה.



מספר חנוהל: 03.9.1	תחום: כללי	
תאריך אישור: יוני 2012	נושא: עירוי דם ומוצריו	
תאריך עדכון: יוני 2012		
דף 4 מתוך 11	שם חנוהל: נוהל מתן דם ומוצריו	

4.4.5 לצורך ביקורת על סוג הדם ניתן:

- א. בחולה חדש שסוג דמו לא נבדק ו/או נתוניו אינם נמצאים במחשב בביה"ח: סוג דם החולה יקבע על פי 2 דגימות דם שיילקחו בשתי הזדמנויות שונות עי"י מורשים (שונים). אם אין 2 מורשים במחלקה, יילקח הדם עי"י מורשה אחד, בחפז זמן בין לקיחה אחת לשנייה. (מטרת הליך זה היא לבצע את זיהוי החולה לכל שלביו ב-2 ארועים נפרדים זה מזה)
- ב. בחולה שמידע על סוג דמו נמצא במחשב ביה"ח - ניתן להשתמש במידע זה, כל עוד קביעת הסוג בוצעה משתי לקיחות נפרדות, שאחת מהן מבדיקה אחרת מהנוכחית. האחריות לברור אפשרות זו חלה על הרופא/האחות המורשית. נוטל הדגימה במחלקה, שיוכל להסתייע במסוף המחשב המחלקתי להוצאות תדפיס עם חנתונים הדרושים. על תדפיס זה חייבים לחתום הרופא והאחות המוסמכת המזהים את החולה בעת מתן הדם. יש לשמור תדפיס זה בגיליון החולה. (ר' סעיף 7.4, ביצוע עירוי דם ומוצריו לחולה).

4.4.6 טיפול ב- Biohazard בחולים חידועים כנשאי מחלות:

- א. יש להדביק על המבחנה ועל כל אחד מעותקי הטפסים מדבקת Biohazard
- ב. את המבחנה יש להכניס לשקית סגורה.
- ג. את הטפסים יש להכניס לשקית הייעודית שבשקית הסגורה.

5. הזמנת מוצרי דם:

- 5.1. ההזמנה תעשה על הטופס המיועד לכך.
- 5.2. יש להדביק מדבקה מזתה של החולה על כל אחד מהעותקים.
- 5.3. על המורשה המזמין לחתום בצרוף חותמת על כל אחד מעותקי הטופס.
- 5.4. הזמנה של מוצרי דם תעשה ע"פ התנחיות הרשומות בכרטיס "התנחיות למתן דם ומוצריו" שבידי כל רופא.
- 5.5. יש למלא בפרוטרוט האינדיקציות למתן המוצרים, כפי שנשאלות עי"ג טופס ההזמנה.
- הקפדה על מילוי הפרטים חיונית: אבחנה רפואית כסיבה מיידית למתן העירוי ומחלות רקע רלוונטיות או סוג הניתוח על פי הקודים המודפסים מעבר לדף ההזמנה.



מספר הנוהל: 03.9.1	תחום: כללי	נושא: עירווי דם ומוצריו	שם הנוהל: נוהל מתן דם ומוצריו
תאריך אישור: יוני 2012			
תאריך עדכון: יוני 2012			
דף 5 מתוך 11			

- 5.6. הזמנה של מוצרים "מיוחדים", דם מסונן ללויקוציטים, פילטר, דם-מוקרן, טסיות מתורם יחיד (SDP) או כדוריות רחוצות תבוצע אך ורק באישור רופא ו/או מנהלת בנק הדם. האחריות לקבלת אשור זה על המזמין.
- 5.7. במקרים של סכר נוגדנים חיובי, יבקש עובד בנק הדם מן המחלקה דגימת דם נוספת לאפיון הנוגדנים. על הרופא מוטלת האחריות לשלוח את הדגימה כנדרש.
- 5.7.1. אפיון הנוגדנים עלול להיות תהליך ממושך, שלא ניתן לבוא ארכו מראש.
- 5.7.2. במקרה של מתן דם אלקטיבי - ידחה המתן עד לברור מלא.
- 5.7.3. במקרה של צורך דחוף במתן דם בחולה בעל נוגדנים, ידון הרופא המטפל עם רופא/מנהל בנק הדם, ויחליטו על רמת חסיכון המותרת למתן מוצרים שאינם תואמים באנטיגנים משניים (minor-group mismatch) האחריות למתן המוצרים על הרופא המטפל.

6. הנפקת דם ומוצריו:

- 6.1. כדוריות דם אדומות ופלזמה יינתנו ע"פ סוג דם החולה אין חובה לתת קריופרציפיטט או טסיות ע"פ סוג דמו של החולה, ואלו יינתנו ע"פ סוג דם החולה רק לקבוצות חולים ספציפיות. בחתום לאפשרויות בנק הדם.
- 6.2. לאחר שהוזמן מוצר הדם והוקלד במעבדה, יופיע מצב התזמנה על המחשב המחלקתי תחת שם החולה.
- 6.3. בעת הצורך בעירווי המוצר, תשלח המחלקה טופס משלוח, חתום בצרוף חותמת עם פרטי החולה, שיחווה "שטר פרעון" למוצרים שהוזמנו. (בעיתות מצוקה יוכנו מוצרים לחולה עם קבלת טופס משלוח).
- 6.3.1. מנות של כדוריות דם אדומות דחוסות תשוחרנה בזוגות לכל היותר, להוציא חולים מדממים באופן פעיל ו/או טראומה.
- 6.3.2. פלזמה טרייה קפואה (FFP) וקריופרציפיטט יופשרו אך ורק בבנק הדם.
- 6.3.3. טסיות וקריופרציפיטט ישוחררו מבנק הדם לאחר שמספר יחידות יאוחדו לשקית אחת, שתקבל מספר מוצר חדש.
- 6.4. כל מוצר דם שישוחרר מבנק הדם יסומן ויופק באמצעות המחשב.
- 6.4.1. כדוריות אדומות שישחו מחוץ לבנק הדם מעל ל-4 שעות ייחשבו כאילו עורו לחולה. מחדר ניתוח (שם נשמרות הכדוריות ב-4°C) יוחזרו מנות הדם בתום משמרת הניתוח, באחריות אחיות חדר התעוררות.



מספר הנוהל: 03.9.1	תחום: כללי	תמונת המרכז הרפואי ד"ר אביגיל
תאריך אישור: יוני 2012	נושא: עירוי דם ומוצריו	
תאריך עדכון: יוני 2012		
דף 6 מתוך 11	שם הנוהל: נוהל מתן דם ומוצריו	

- 6.4.2 פלזמה שלא תוחזר לבנק הדם תוך 12 שעות, תחשב כאילו עורתה לחולה.
- 6.4.3 טסיות חייבות להשמר בטמפרטורת חדר. אין לשמור במקרר ויש לערוטן מייד עם הגעתן.
- 6.4.4 מרגע שחוברו יחידות הטסיות או הקרינפרציפיטט לשקית אחת, חיי המוצר החדש הם 4 שעות.

7. עירוי דם ומוצריו לחולה:

כללי:

- 7.1 כאמור, מתן דם ומוצריו הוא טפול שלו סיכונים ותופעות לוואי. יש לתת עירוי דם ומוצריו אך ורק ע"פ כרטיס ההנחיות למתן דם הנמצא בידי הרופאים הנחיות. אלה מהוות חלק בלתי נפרד מנוהל זה.
- 7.2 כדוריות אדומות חייבות להנתן תוך 4 שעות לכל היותר מצאתן מבנק הדם, כדי להמנע מזיהום חיידקי.
- אין "לחמם" כדוריות אלא במקרים של hypertransfusion בלחץ או לפגים, וגם או יש לעשות זאת באמצעות מכשיר המיועד לכך בחולים עם נוגדני קור יש לחמם את החולה ולא את המנה.
- כלל, אין סיכון במתן דם "קר" ! בהגיעו לכלי הדם המרכזיים של החולה הוא כבר מחומם לטמפרטורת הגוף.
- 7.3 הדרכת המטופל:
הצוות הרפואי אחראי למתן הסבר על קבלת הדם ומוצריו, אלטרנטיבות וסיכונים אפשריים. יש לוודא תיעוד הסכמת המטופל ברשומות (הסכמה אחת מאשרת מתן רב-פעמי). יש לוודא שניתן למטופל זמן לשאלות והוא הביע את הסכמתו. הסכמה זו תסומן בטופס רכוז מוצרי דם. (ט' 6.5)

7.4 ביצוע עירוי דם ומוצריו לחולה

אין למהול דם אלא ב- Normal Saline 0.9%

- 7.4.1 כל התחליף המפורט להלן חייב לחתבצע ליד מיטת החולה, כאשר החולה, הרופא המורשה ואחות מוסמכת נוכחים. החיבור הפיזי של המנה לסט העירוי ייעשה בידי אחות.



מספר הנוהל: 03.9.1	תחום: כללי	תאריך אישור: יוני 2012
תאריך עדכון: יוני 2012	נושא: עירוי דם ומוצרי	
דף 7 מתוך 11	שם הנוהל: נוהל מתן דם ומוצרי	

7.4.2 על הרופא המורשה/האחות המוסמכת לבדוק את הפרטים הבאים על מנת

כדוריות ופלזמה (חניתנים ע"פ סוג דמו של החולה):

א. סוג הדם של המוצר (Rh, ABO)

ב. פתק "נבדק שנית", המלמד שסוג המוצר נבדק גם במוסדנו פעם נוספת.

ג. אישור שהמוצר שלילי ל- HIV, HTLV-I-II, HBs Ag ;

NAT, TPHA, anti HCV

ד. מדבקה שעליה שם החולה, סוג דמו (המתאים לסוג המנה!), חתימת

מבצע החצלבח מבנק הדם, מספר המנה ותאריך שבו פג תוקף המנה.

ה. לכל מנה תצורף מדבקה שעליה פרטי החולה, סוג דמו ומספר המנה.

מדבקה זו תודבק בצדו האחורי של טופס החומנה, והרופא המורשה

והאחות המוסמכת הנותנים את עירוי המוצר יחתמו בצירוף חותמת

במקום המתאים. טופס זה יישמר בגליון החולה.

7.5 בעת מתן העירוי יהיו בידי המורשים המערים:

גיליון החולה; מוצר הדם; טופס הזמנה שמאחוריו מדבקת המוצר; (ראה סעיף

7.4.2 סעיף ה')

טופס ריכוז לעירוי דם ומוצרי, וכר 2 טפסים המאשרים את סוג דמו של החולה

(Rh/ABO). על טופס זה יציין איש הצוות הרפואי את ביצוע החסבר והסכמת

המטופל לקבלת דם ומוצרי.

7.5.1 מבין טפסי הזיהוי לחולה חייב אחד לפחות להיות העתק הטופס שנשלח

לבנק הדם עם המבחנה האחרונה לסוג וסקר ("טופס צהוב").

7.5.2 טופס הזיהוי השני (הביקורת) יכול להיות תדפיס מחשב שהוצא במחלקה,

ובלבד שסוג דמו של החולה נקבע בפעם נוספת, והסוג זהה ב-2 הטפסים.

על תדפיס זה יחתמו הרופא המערה והאחות המורשת. בצירוף חותמת וציון

תאריך החוצאת.

7.5.3 לא יבוצע עירוי דם או פלזמה בהעדר 2 טפסים חמראים זהות לגבי סוג דמו של

המקבל. האחריות לביצוע על הרופא.



מספר הנהל: 03.9.1	תחום: כללי	שם הנהל: נוהל מתן דם ומוצריו
תאריך אישור: יוני 2012	נושא: עירוי דם ומוצריו	
תאריך עדכון: יוני 2012		
דף 8 מתוך 11		

7.6 זיהוי החולה במעמד העירוי:

הרופא המורשה והאחות המוסמכת יוודאו את זהות המטופל (שם פרטי שם משפחה ותאריך לידה) בשאלה פתוחה, וכך יוודאו זהות מלאה בין פרטי החולה שעל צמיד הזיהוי, טופס הסוג, המדבקה שעל מוצר הדם והמדבקה שעל טופס הזמנה. במקרה של חולה שחונפקה לו מדבקה חדשה, יש לוודא זהות כל הפרטים על מדבקות צמיד הזיהוי, הטפסים ומנות הדם.

7.6.1 במרפאות - יחידות לאשפוז יום כגון: אונקולוגיה, המטולוגיה ונפרולוגיה, יש לוודא את זהות החולה באמצעות תעודת זהות עם תמונה.

7.7 מילוי הטפסים בגליון

7.7.1 בשום מקרה לא ינתן עירוי דם אלא אם נעשה הזיהוי ע"י שני אנשים כמצוין. בכל מקרה שהחולה בהכרה, יש לוודא את פרטיו האישיים בשאלה ישירה ופתוחה.

7.7.2 שני המזהים (רופא מורשה ואחות מוסמכת) חייבים לחתום בגליון החולה על טופס מתן דם ומוצריו ועל המדבקה שעל צדו האחורי של טופס ההזמנה. (ראה סעיף 7.4.2 סעיף ה')

7.7.3 על הרופא, נותן העירוי, להצמיד לגליון החולה את טופס ההזמנה עם המדבקות של מנות הדם הניתנות לעירוי ולרשום בטופס "מתן דם ומוצריו" את מספרי מנות הדם, סוג הדם ו-Rh(D) שלהם, כמו כן את מספרי הפלסמות וסוג הפלסמות שניתנות לחולה ושעת התחלת העירוי. בטסיות וקרופורציטט יש לחדביק את המדבקה עם מספר המוצר המנופק מבנק הדם.

7.8 שקיות ריקות של מוצרי דם תשמרנה במחלקה 6 שעות לפחות מסיום העירוי. באחריות האחיות.

8 הזמנת דם במצבים דחופים:

8.1 במצבי חירום של דימום פעיל מסכן חיים (טראומה, לידה או ניתוח) ניתן לתת לחולה 2 מנות מסוג דם O אף לפני שליחת דם לסוג וסקר לבנק הדם. לילדות ונשים עד תום גיל הפוריות יינתנו מנות מסוג O שלילי. לכל השאר ניתן לתת O חיובי.

8.2 הזמנה לדם בדחיפות תמולא ע"י רופא מורשה ע"ג הטופס המתאים (הירוק), ותזכה לעדיפות עליונה בבנק הדם.



מספר הנוהל: 03.9.1	תחום: כללי
תאריך אישור: יוני 2012	
תאריך עדכון: יוני 2012	נושא: עירוי דם ומוצריו
דף 9 מתוך 11	שם הנוהל: נוהל מתן דם ומוצריו

- 8.3. דם ע"פ סוגו של החולה ישוחרר מבנק הדם אך ורק לאחר ביצוע סיווג נוסף של ABO ממבחנת ביקורת. לפיכך, על הרופא המזמין לשלוח מבחנה נוספת לבקורת או לחוציא מהמחשב תוצאת סוג קודם של החולה, (הוראה זו חלה אף על נפגעי טראומה או מצבי חירום אחרים, כמפורט בסעיף 4.4.4).
- 8.4. דם בדחיפות יינתן על סמך סיווג כפול של ABO והצלבה בסרכז מיידני שמטרתו לוודא התאמה בסוג בין דם המקבל לדם המנה.
- 8.5. האחריות להזמנת דם ללא ביצוע סקר נוגדנים ולערויו חלה על הרופא המזמין, בהתאם לשיקול הקליני ע"פ מצב החולה, תוך התייעצות עם רופא/מנהל/ת בנק הדם.
- 8.6. בכל מקרה ימשיך בנק הדם בביצוע סקר, גם לאחר שחרור המנות.
- 8.7. אם יימצא נוגדן בבדיקת הסקר, יודיע בנק הדם מיידית לרופא המטפל, וימשיך באפיון הנוגדן.

9. תגובות לעירוי והתאמת מוצרים בעקבותיהן:

- 9.1. תגובות לעירוי דם ומוצריו יכולות להיות מיידיות (עד 24 שעות מהעירוי) או מאוחרות, ויכולות להיות אימונוולוגיות או אחרות.
- 9.2. תגובות מיידיות: Febrile Non Hemolytic Transfusion Reaction (FNHTR).
- 9.2.1. התגובה השכיחה ביותר לעירוי מוצרי דם תאיים (כדוריות אדומות וטסיות) הינה תגובת חום וצמרמורת; Febrile Non Hemolytic Transfusion Reaction (FNHTR). תגובה זו נגרמת ע"י לויקוציטים במוצר, אשר מפרישים ציטוקינים. התגובה מופיעה תוך כדי מתן המוצר ו/או תוך 24 שעות מהעירוי, ואיננה מסכנת חיי החולה בדר"כ. ביטוייה בחום ותחושת צמרמורת. יש לדווח לבנק הדם על קרות התגובה, וחדבר יתועד במחשב. לאחר 2 ארועים של FNHTR זכאי החולה לדם מסונן מלויקוציטים ולפילטרציה של טסיות.
- 9.2.2. תגובות אלרגיות לחלבוני הפלזמות מתבטאות בהופעת גרד, תפוחת, אורטיקריה, ועד תגובות אנפילקטואידיות ואנפילקסיס ממש. האחרון נדיר, ונצפה כמעט רק בחולים חסרי IgA שפתחו נוגדנים לאחר שקבלו מוצרי דם שהכילו IgA. רוב מקרי התגובות האלרגיות הקלות הם לתורם מסויים, אך במקרים של תגובות קשות ו/או חוזרות על החולה לקבל כדוריות/טסיות רחוצות. יש לדווח על תגובות כאלו לבנק הדם בטופס הייעוץ.
- 9.2.3. Transfusion Related Acute Lung Injury (TRALI): קוצר נשימה וממצאים בצילום ריאות הנגרמים בשל אינטראקציה בין לויקוציטים ונוגדנים אצל המקבל



מספר הנוהל: 03.9.1	תחום: כללי	
תאריך אישור: יוני 2012		
תאריך עדכון: יוני 2012	נושא: עירוי דם ומוצריו	
דף 10 מתוך 11	שם הנוהל: נוהל מתן דם ומוצריו	

והתורם בהתאמה בעיקר לאחר קבלת FFP. יש לדווח לבנק הדם אשר יעשה מאמץ לתת למקבל זה FFP שתורמו גברים בלבד.

9.2.4. בקטרימיה עקב זיהום מוצר הדם מתבטאות קלינית באופן חריף בחום וצמרמורת אמיתית וכמובן מסכנות את חיי החולה בטווח המיידי. במקרים אלו יש להפסיק העירוי, לדווח מיידיית לבנק הדם. יש לבצע תרביות דם לחולה ולשלוח את שקית העירוי לבנק הדם. יש לנידע את העובדי בנק הדם על ארוע זה טלפונית בנוסף למילוי הטופס, ע"מ שגם שקית המוצר – תתורבת.

9.2.5. תגובת אי התאמה בסוג הדם: (Major Mismatch):

חום, צמרמורת, כאבים בגב ובחזה, קוצר נשימה. בהמשך שינויים בל"ד, אוליאוריה, DIC, המוליה תוך כלית.

יש להפסיק העירוי מיידי, לדאוג ל-ABC והידרציה מסיבית, להודיע לכונן מחלקה, מנהלת בנק הדם ומנהל תורן. במקביל – לשלוח טופס תגובה, מנת הדם ומבחנה נוספת לסוג וסקר לבנק הדם.

9.3. תגובות מאוחרות:

9.3.1. תגובה המוליטית מאוחרת (יממה עד 10 ימים מהעירוי) Delayed

Hemolytic Transfusion Reaction (DHTR) תיתכן אצל חולים המפתחים נוגדנים לאנטיגנים משניים של כדוריות דם. תגובה זו תתבטא ביהלוח (אנ עלייה פחותה מהצפוי) ברמת ה-Hb, בעלייה בבילירובין הבלתי ישור וב-LDH, ותימצא בד"כ בין יממה לשבועיים לאחר עירוי הדם. תגובה זו שכיחה במיוחד בחולים שקבלו עירוי דם בעבר ובנשים שהרו. יש לה משמעות קלינית, ויש לשים לב אליה. יש לדווח עלית לבנק הדם בטופס, בצרוף מבחנה חדשה לסוג וסקר.

9.3.2. Transfusion Associated GVH תגובת המנה המעורה ("מושתלת") נגד המקבל – בעיקר בחולים מושתלי מח עצם. יש לתת מוצרים תאיים מוקרנים לחולים אלו.

9.4. דוור תגובה לעירוי דווח לבנק הדם:

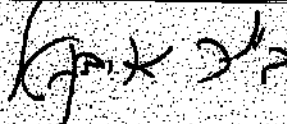
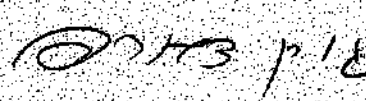

9.4.1. כל תגובה לעירוי דם ומוצריו תדווח ע"י הטופס המתאים ע"י הרופא נותן העירוי תוך ציון כל הפרטים הרלבנטיים לתגובה. הטופס יישלח מיידיית לבנק הדם.

מספר הנוהל: 03.9.1	תחום: כללי	
תאריך אישור: יוני 2012		
תאריך עדכון: יוני 2012		
דף 11 מתוך 11	נושא: עירוי דם ומוצריו	שם הנוהל: נוהל מתן דם ומוצריו

- 9.4.2. השקית של מוצר הדם הנחשד כגורם לתגובה תישלח לבנק הדם יחד עם הטופס, בין אם עורתה עד תומה, בין אם לא.
- 9.4.3. במקרים של חשד להמוליזה מיידיית יש לשלוח יחד עם הטופס והשקית מבחנה עם 10 ml דם של החולה המעוררה בליווי טופס לביצוע בדיקות סוג וסקר חוזרת.
- 9.4.4. במקרה של תגובה המוליטית מאוחרת או חשד לת, בהעדר שקית של מוצר דם, תישלח רק מבחנה עם דם החולה יחד עם הטופס.
- 9.4.5. בכל מקרה של חשד להמוליזה ייבדקו שוב בבנק הדם סוג דם וסקר הנוגדנים של החולת מהמבחנה שלפני עירוי הדם בהשוואה לזו שלאחרי העירוי, ויושוו למוצר הדם.
- 9.4.6. במקרה של מיתוח נוגדנים מאוחרים לקבוצות הדם חמשניות (DHTR) יבוצעו בדיקות סקר משוות בין המבחנות שלפני ואחרי העירוי, ונוגדנים שיימצאו יאופיינו.
- 9.4.7. בכל מקרה יודיע בנק הדם על תוצאות הברור לרופא החתום על טופס התגובה לדם.

ד"ר אופירה בן-טל
מ.ד. 09981015
מנהלת מנהלת רפואת עירויים
חד-א סדרסקי (אשכול)

דבורה גורן
מנהלת תסעוד
המרכז הרפואי ת"א
בית חולים איכילוב

		
ד"ר אופירה בן-טל מנהלת רפואת עירויים ובנק הדם	דבורה גורן מנהלת תסעוד	ד"ר אבי חסון סמנכ"ל בקרת איכות וניחול סיכונים