



# חוזר המנהל הכללי

מס'

6/07

תאריך

י"ב אייר תשס"ז (30.4.07)

נושא:

חוזר מנכ"ל - פעולות סיעוד

בתוקף סמכותי הנני להביא בזאת לידיעתכם, כי הפעולות המפורטות מטה הינן בגדר "עיסוק ברפואה" בפקודת הרופאים וכן "עיסוק בסיעוד" ברמת אחות מוסמכת לפחות עפ"י הגדרת "עיסוק בסיעוד", בתקנות בריאות העם (צוות סיעוד במרפאות) התשמ"א-1981 ובתקנות בריאות העם (עוסקים בסיעוד בתי חולים) התשמ"ט-1988.

אחיות מוסמכות המשתייכות לקבוצות המפורטות בחוזר יחוייבו בהכשרה ובבדיקת ידע להבטחת בטיחות הטיפול בטרם יתחילו בביצוע הפעולות.

מינהל הסיעוד אחראי להנחיית השטח באשר להכשרה ובדיקת הידע.

הנחיות אלה יופצו ע"י מינהל הסיעוד תוך 30 יום מיום הפצת חוזר זה.

תוקף יישום זה החל מ- 1.6.2007.

  
בכבוד רב,  
פרופ' אבי ישראלי

העתק: ח"כ יעקב בן יזרי, שר הבריאות  
סב/126314

פעולות סיעוד לאחיות מוסמכות לבעלות השתלמות מוכרת  
(להלן: השתלמות מוכרת – בעלות הכשרה על בסיסית מוכרת ורשומה בפנקס האחיות  
של משרד הבריאות)

פעולות סיעוד המעוגנות בתפקידם של מיילדות

**אחיות מורשות: מיילדות, אחיות מוסמכות בעלות השתלמות על בסיסית מוכרת במיילדות ורישיון לעסוק ביילוד**

הפעולות יתבצעו במהלך לידה אשר באחריותה ובסמכותה של המיילדת.

החלטה על מתן פטידין לילודת

פעולות סיעוד המעוגנות בתפקידם של אחיות סוכרת

**אחיות מורשות: אחיות מוסמכות בעלות השתלמות על בסיסית מוכרת בסוכרת**

הפעולות יתבצעו במסגרת ניהול הטיפול ההמשכי בקהילה ובהתאם לפרוטוקולים רפואיים.

1. איזון רמת סוכר בדם על ידי:

- שינוי מינון אינסולין – בגבולות של 20% מהמינון הקיים שהורה הרופא
- שינוי בזמני הזרקת אינסולין שהורה הרופא, לשם התאמת עקומת השפעתו לרמות הסוכר של החולה
- שינוי במינון תרופות הניטלות דרך הפה – בגבולות של 50% מהמינון הקיים שהורה הרופא
- שינוי בזמני נטילת תרופות דרך הפה, שהורה הרופא לשם התאמת עקומת השפעתן לרמות הסוכר של החולה

2. החלטה על הזרקת גלוקגון במצבי היפוגליקמיה לשם הצלת חיים

פעולות סיעוד המעוגנות בתפקידם של אחיות פסיכיאטריה

**אחיות מורשות: אחיות מוסמכות בעלות השתלמות על בסיסית מוכרת בבריאות הנפש**

הפעולות יתבצעו במסגרת ניהול הטיפול ההמשכי בקהילה ובהתאם לפרוטוקולים רפואיים.

1. החלטה על עצירה או הפחתה של מתן תרופות נוירולפטיות, נוגדי חרדה, מייצבי מצב רוח ונוגדי דיכאון

2. החלטה על הוספת מנה חד פעמית של תרופות אנטי פרקינסוניות

3. החלטה על מתן חד פעמי של תרופות נוגדות חרדה

4. החלטה על ביצוע בדיקות מעבדה הקשורות לטיפול תרופתי כרוני

**פעולות סיעוד המעוגנות בתפקידם של אחיות שיקום**

**אחיות מורשות: אחיות מוסמכות בעלות השתלמות על בסיסית מוכרת בשיקום**

1. החלטה על הכנסה והוצאה של זונדה לקיבה בזיקה לבליעה

**פעולות סיעוד המעוגנות בתפקידם של אחיות גריאטריה**

**אחיות מורשות: אחיות מוסמכות בעלות השתלמות על בסיסית מוכרת בגריאטריה**

1. החלטה על הכנסה והוצאה של זונדה לקיבה בזיקה לבליעה

**פעולות סיעוד המעוגנות בתפקידם של אחיות טיפול מוגבר**

**אחיות מורשות: אחיות מוסמכות בעלות השתלמות על בסיסית מוכרת בטיפול סיעודי מוגבר**

1. שאיבת דם מקו עורקי פתוח (AL)
2. הוצאת קו עורקי (AL)
3. שאיבת דם לסוג והצלבה והזמנת דם ומוצריו
4. הזרקה בדחף של תרופות לווריד
5. הזרקה בדחף של תרופות לווריד מרכזי ולמערכות חלופיות לווריד
6. טיפול בפצעים
7. התאמת מכשיר הנשמה לצורך גמילה ממנשם
8. שאיבה עמוקה מקנה הנשימה לביצוע סקשן
9. החזרת קנולה לטרכיאה כפעולה מצילת חיים
10. החלטה על הזרקת גלוקגון במצבי היפוגליקמיה לשם הצלת חיים

**פעולות סיעוד המעוגנות בתפקידם של אחיות רפואה ראשונית**

**אחיות מורשות: אחיות מוסמכות בעלות השתלמות על בסיסית מוכרת ברפואה ראשונית/בריאות בקהילה**

הפעולות יתבצעו בהעדר רופא כחלק מהמשך טיפול ומעקב, ובהתאם לפרוטוקולים רפואיים.

1. בדלקת גרון –
  - √ מתן אנטיביוטיקה, כטיפול ראשוני
  - √ שינוי טיפול על פי בדיקת תרבית ורגישות החיידק
  - √ הפסקת הטיפול במצבים, של הופעת תופעות לוואי כתוצאה מהטיפול וכאשר משטח הגרון חוזר שלילי

2. בזיהום בדרכי השתן –
- ✓ מתן טיפול סימפטומאטי
  - ✓ התחלת טיפול אנטיביוטי
  - ✓ שינוי בסוג האנטיביוטיקה בהתאם לתוצאות בדיקת הרגישות
3. בפריחה על רקע תופעה אלרגית –
- ✓ מתן טיפול מקומי להרגעה
  - ✓ מתן טיפול סימפטומאטי תרופתי כמו אנטי היסטמיני
  - ✓ שינוי סוג הטיפול מקומי/סיסטמי
  - ✓ הפסקת טיפול תרופתי
4. בכיבים על גבי העור –
- ✓ התחלת טיפול מקומי
  - ✓ התחלת טיפול סיסטמי
  - ✓ שינוי סוג הטיפול מקומי/סיסטמי
  - ✓ הפסקת טיפול תרופתי
5. ביתר לחץ דם –
- ✓ שינוי מינון טיפול תרופתי בטווח שהוגדר על ידי רופא מטפל
  - ✓ הפסקת טיפול תרופתי על רקע סימנים וסימפטומים חריגים והפניה לרופא לעדכון הטיפול
6. באסטמה –
- ✓ התחלת אינהלציה עם ונטולין או בריקלין,
  - ✓ שינוי מספר אינהלציות ביממה
  - ✓ התחלת טיפול אנטיביוטי, כאשר התקף אסטמה מלווה בכיח מוגלתי
7. בחולים אונקולוגיים הזקוקים לטיפול תומך –
- ✓ התחלה, שינוי או הפסקת טיפול במשלשלים ובתרופות נגד בחילות והקאות
  - ✓ שינוי מינון תרופות נגד כאבים בטווח מוגדר
  - ✓ שינוי מספר אינהלציות ביממה

8. בחולים הנוטלים נוגדי קרישה –

- √ שינוי מינון בטווח שהוגדר על ידי רופא מטפל
- √ הפסקת טיפול תרופתי על רקע סימנים וסימפטומים חריגים והפניה לרופא לעדכון הטיפול

9. בתת פעילות בלוטת התריס –

- √ שינוי מינון טיפול תרופתי בטווח שהוגדר על ידי רופא מטפל
- √ הפסקת טיפול תרופתי על רקע סימנים וסימפטומים חריגים והפניה לרופא לעדכון הטיפול

10. החלטה על הזרקת גלוקגון במצבי היפוגליקמיה לשם הצלת חיים