

חוזר מינהל הסיעוד



משרד הבריאות

כ"ח באייר, התשע"ה
17 מאי 2015
אסמכתא: 36098715
מס': 112/15

נושא: אחיות מומחיות בכירורגיה

ביום 10.5.15 פורסם חוזר המנהל הכללי מס' 6/15 – אחות מומחית במערך האשפוז והקהילה. החוזר מפרט את נהלי האב לעבודת אחיות מומחיות בכל ענפי המומחיות בסיעוד כפי שהוגדר ב"תקנות בריאות העם (אישור תואר מומחה בסיעוד) התשע"ד – 2013".

בהתאם לחוזר זה, מפורטות להלן הסמכויות שאושרו לאחיות שעמדו בכל התנאים הנדרשים להכרה כאחות מומחית בכירורגיה לרבות הגדרת התפקיד והפעילות המרכזית המותאמת לסמכויותיה.

מילות מפתח: אחות, מומחית, מומחיות בסיעוד, הגדרת תפקיד, כירורגיה.

מצ"ב:

1. הגדרת התפקיד
2. פעילות מרכזית
3. פירוט הסמכויות שאושרו על ידי מנכ"ל משרד הבריאות לאחיות שעמדו בכל התנאים הנדרשים להכרה כאחות מומחית בכירורגיה

ב ב ר כ ה,



ד"ר שושנה ריב"א
אחות ראשית ארצית
וראשת מינהל הסיעוד

העתק: פרופ' ארנון אפק, המנכ"ל
ד"ר בעז לב, משנה למנכ"ל
מר דב פסט, סמנכ"ל בכיר למינהל ומשאבי אנוש

אחות מומחית בכירורגיה

א. הגדרת תפקיד

אחות מומחית בכירורגיה היא אחות בעלת השכלה אקדמית (תואר שני ומעלה) בעלת ידע מקצועי רלוונטי ובעלת רישוי וסמכויות טיפול ייחודיות, אשר הואצלו לה מהרופאים וכוללים התחלה, איזון והפסקה של טיפול תרופתי, ביצוע פעולות וטיפולים ייחודיים וניהול טיפול כוללני בחולה הכירורגיה. במסגרת תפקידה תיתן מענה מקצועי איכותי לניהול טיפול ושמירה על רצף הטיפול במחלקה, קידום הטיפול והנעת המשימות הנדרשות, מתן מענה מידי לצרכי הטיפול השגרתי בחולים לפני ואחרי ניתוח, איתור וזיהוי החריגים ומתן טיפול ראשוני מידי במצבים חריפים ומסכני חיים והפניה להמשך טיפול על ידי רופא.

ב. הפעילות המרכזית של האחות המומחית בכירורגיה כוללת:

- ביצוע הערכה טרום ניתוחית וטיפול בבעיות רפואיות נלוות במטרה להביא את המטופל לניתוח במצב אופטימלי
- קבלת חולים למחלקה
- הכנת חולה לחדר ניתוח
- קבלת חולים מניתוח, אומדן וטיפול מידיים לאחר ניתוח, זיהוי וטיפול בסיבוכים מידיים
- טיפול אחר-ניתוחי במחלקה- קביעת תכנית טיפול, ביצוע הערכות שגרה ("ביקור"), מעקב וטיפול לרבות בשעות התורנות יחד כפי שיקבע ע"י מנהל המחלקה.
- הפניה לבדיקות מעבדה, הדמיה ויועצים רפואיים ופרה-רפואיים
- ביצוע טיפולים ייחודיים שהוכרו לביצוע האחות המומחית כחלק מתכנית הטיפול
- ניהול טיפול תרופתי – התחלה איזון והפסקת טיפול
- איזון סימפטומים
- מעקב וטיפול בחולים מורכבים, איתור חריגות וזיהוי סיבוכים, מתן טיפול ראשוני והפניה להמשך טיפול רופא
- מתן טיפול ראשוני מציל חיים במצבי חירום
- הדרכה לחולה ולמשפחתו
- ייעוץ והדרכה לצוותים
- הכנה לשחרור
- שיתוף צוות רב מקצועי
- עירוב גורמי טיפול רלוונטיים בקהילה

ג. פירוט הסמכויות שאושרו על ידי מנכ"ל משרד הבריאות לאחיות שעמדו בכל התנאים הנדרשים להכרה כאחות מומחית בכירורגיה

מס' סידורי	הפעולה	סייגים לפעולה
1	הזמנת בדיקות מעבדה	
2	לקיחת דם לסוג ולהצלבה, הזמנת דם ומוצריו	
3	הזמנת בדיקות דימות	
4	הפניה ליועצים	
5	החלטה על טיפול תרופתי חדש בתרופות מהקבוצות:	
	א. אנטיביוטיקה – טיפול ראשוני	על פי מדיניות המחלקה. במצבי רגישות לתרופות הניתנות על פי הנוהל במחלקה, יש להתייעץ עם הרופא לגבי סוג האנטיביוטיקה שתינתן. בתאום עם רופא בכיר.
	ב. אנטיביוטיקה מ"קו שני"	
	ג. סותרי חומצה - PO	
	ד. סותרי חומצה - IV	על פי מדיניות המחלקה.
	ה. טיפול בשלשולים / עצירות	למעט בחולים לאחר ניתוח בטן ובמצב של חסימת מעיים. במקרה הצורך יש להתייעץ עם רופא בכיר.
	ו. נוגדי בחילה	
	ז. תרופות לשינה - PO	על פי הרשימה הנהוגה במחלקה.
	ח. נוגדי כאב	לאחר ניתוח, למעט נרקוטיקה ועל פי נהלי המחלקה.
	ט. תכנית עירווי נוזלים	תכנית ראשונית – על פי הסטנדרט המחלקתי לשינוי התכנית יש להתייעץ עם רופא בכיר.
	י. מתן דם	על פי הרשאה אישית ובהתייעצות עם רופא בכיר.
	יא. התחלת מתן חמצן עד 40%	מעל 40% ובמצבי COPD בהתייעצות עם רופא בכיר.
	יב. טיפול תרופתי בסוכרת, בקרב חולים מאובחנים.	באמצעות אינסולין (Regular). במהלך 24 השעות הראשונות לאשפוז על פי המקובל במחלקה. מעבר ל- 24 שעות, או במצבים חריפים, על פי התייעצות עם רופא בכיר.

מס' סידורי	הפעולה	סייגים לפעולה
	יג. אינהלציה	
	יד. אנטיקואגולנטים	רישום התכשיר הרלוונטי בייעוץ עם הרופא הבכיר ו/או הרופא המנתח לעניין מתן קלקסן לאחר ניתוח על פי הנוהל המחלקתי.
	טו. אנטי היסטמינים	טיפול המשכי מהבית לרבות stress dose. התחלת טיפול בהתייעצות עם רופא בכיר.
	טז. סטרואידים	על פי נהלי המחלקה.
	יז. טיפול מקומי בפצעים	
	יח. מתן טיפול תרופתי בהתחלת החיאה	
6	החלטה על טיפול תרופתי המשכי:	
	תרופות קבועות שהחולה מגיע איתן לאשפוז	חידוש התרופות ל- 24 שעות. המשך המתן של תרופות אלו, בהתייעצות עם רופא.
	שינוי מינון תרופתי של טיפול קיים	
	הפסקת תרופה	
	פעולות:	
7	החלטה על הכנסה/הוצאה של זונדה	
8	החלטה על הכנסה /הוצאת צנתר משלפוחית השתן	
9	הזרקה בדחף של תרופות לווריד פריפרי ומרכזי	
10	ביצוע דפיברילציה	
11	הוצאת נקז	
12	שטיפת נקז	
13	הטריית פצע – כירורגי, כימי, ביולוגית	
14	פתיחת פצע מזוהם	
15	תפירת פצע	
16	הוראות לצום	
17	הוראה לכלכלה	