



חוזר מינהל הסיעוד

כ"ד באייר, התשע"ח
27 מאי 2018
אסמכתא: 58418718
חוזר מס': 140/18

לכבוד:
מנהלות הסיעוד בבתי החולים
מנהלות הסיעוד בקהילה/בריאות הציבור

נושא: פעולות סיעוד לאחות מוסמכת בוגרת השתלמות מוכרת בגסטרואנטרולוגיה

מטרת החוזר:

מנכ"ל משרד הבריאות, בהמלצת הוועדה המייעצת לפעולות חריגות, התיר לאחיות מוסמכות בוגרות השתלמות על בסיסית מוכרת בגסטרואנטרולוגיה, לבצע את הפעולות המפורטות בחוזר זה כפעולות סיעוד. מצורפת הנחיה מקצועית שמטרתה להבטיח את יישום הפעולות.

רקע:

העלייה במספר החולים במחלות מערכת העיכול וברמת מורכבותם, והרחבת מערך הגסטרואנטרולוגיה במוסדות הרפואיים השונים מחייבת הכשרת כוח אדם סיעודי שייתן מענה לצרכי המטופלים והמערכת. אחים ואחיות בוגרי השתלמות על בסיסית מוכרת בגסטרואנטרולוגיה שותפים לניהול הטיפול במטופלים עם מחלות מערכת העיכול אקוטיות וכרוניות. הגדרת פעולות סיעוד לאחים ואחיות בתחום זה יאפשרו מרחב יעיל ובטיחותי בניהול הטיפול במטופלים אלו ויסייעו במתן מענה לליווי המטופלים בשלבי המחלה השונים, באשפוז ובקהילה.

הכשרה: השתלמות על בסיסית מוכרת בגסטרואנטרולוגיה על פי תכנית שקבע מנהל הסיעוד.

אחיות מורשות: אחיות מוסמכות בעלות השתלמות על בסיסית מוכרת בגסטרואנטרולוגיה.

1. הפעולות תעשנה בהתאם לנהלים וכללי הבטיחות הנהוגים במוסד הרפואי, והכללים אותם קבעה הוועדה המייעצת לפעולות חריגות המפורטים בחוזר זה.
2. אחריות ליישום: מנהלות הסיעוד במוסדות הרפואה.
3. תחולה: מרץ 2020
4. תאריך בקרה: אוקטובר 2020.
5. קישור לחוזרים: חוזר מינהל הסיעוד (104/14) בנושא "מתן היתר לביצוע פעולות סיעוד ופעולות חריגות המתווספות מעת לעת למסגרת עיסוקן של אחיות מוסמכות".

ב ב ר כ ה,

ד"ר שושי גולדברג
אחות ראשית ארצית
וראשת מינהל הסיעוד


פעולות סיעוד המעוגנות בתפקידם של אחיות בוגרות השתלמות מוכרת בגסטרואנטרולוגיה :

הערות	סייגים	פעולות סיעוד
		הפניית מטופל עם מחלות מעי דלקתיות לבדיקות דם לפני התחלת טיפול ביולוגי או תיאופורנינים על פי הנחיות ארגון ה: European Crohn's and Colitis Organization (ECCO)
		החלטה על הפניית מטופלים עם מחלות מעי דלקתיות – לצילום חזה טרם התחלה בטיפול ביולוגי ותיאופורנינים
	מטופל חדש במרפאה. למטופל שכבר מטופל יינתנו רק חיסונים מומתים. בהתאם לפרוטוקול מאושר וחתום על ידי מנהל המחלקה/המכון/המרפאה.	החלטה על מתן חיסונים למטופל עם מחלות מעי דלקתיות לפני מתן תרופות מדכאות חיסון : צהבת A – 1, B, MMR, דלקת ריאות, שפעת עונתית, אבעבועות רוח.
	כפוף למדיניות קופת החולים. בהתאם למדיניות מחלקה/מכון/מרפאה- בעת התלקחות תסמינים ולניטור. לא תשלח הפנייה כדי להבדיל בין IBS=Irritable Bowel Syndrome ל- IBD= Inflammatory Bowel Disease	החלטה על הפנייה קלפרוטקטין בצואה
		הפנייה לביצוע בדיקת צואה לטוקסין לקלוסטרידיום ותרביות צואה
	למטופל במתווה כרוני הסובל מ: IBD= Inflammatory Bowel Disease 1. הפחתת מינון על פי תכנית שנקבעה ע"י רופא הגסטרו המטפל, ורק במידה וחולה ה IBD יציב. 2. העלאת מינון במידה ויש "התלקחות", למינון הקודם בו המטופל חש בטוב. תוספת המינון היא חד פעמית, למשך של עד שבוע ימים, בתיאום עם רופא הגסטרו המטפל וקביעת ביקור להערכה רפואית.	שינוי במינון סטרואידים הניטלים דרך הפה – לחולה IBD= Inflammatory Bowel Disease במתווה כרוני
		יעוץ והדרכה לנטילת תוספי מזון מסוג חומצה פולית, סידן, ברזל ו- B12 בהתאם לערכי מעבדה בדם.
		הפנייה לביצוע בדיקת מנטו טסט לפני התחלת טיפול ביולוגי במטופלים עם מחלות מעי דלקתיות
	על פי פרוטוקול מאושר וחתום על ידי מנהל המחלקה/מכון/מרפאה	הפנייה לביצוע בדיקת דם לקוונטיפרון
		הפניית מטופל להחלפת גסטרוסטום
		החלפת גסטרוסטום מסוג כפתור (החלפה שניה ואילך)
		החלטה על התחלת טיפול במשחות המכילות סטרואידים סביב פתח מוצא הגסטרוסטום



הערות	סייגים	פעולות סיעוד
		החלטה על טיפול ברקמת גרנולציה סביב הגסטרוסטום על ידי צריבת הרקמה עם ארגנטום ניטרט
		שאיבת דם לסוג והצלבה, והזמנת דם ומוצרי
	בתנאי שלא נצפו תופעות לוואי בהזרקה קודמת	הזרקה בדחף של תרופות לווריד במכון גסטרו באשפוז ובקהילה בהוראת רופא
	על פי פרוטוקול מאושר וחתום על ידי מנהל המחלקה/מכון/מרפאה	החלטה על תוספת טיפול תרופתי בסדציה על פי פרוטוקולים במהלך פעולה אנדוסקופית ובתיאום עם הרופא
		החלטה על מתן חמצן והפסקתו למטופל מבוגר במהלך פעולה אנדוסקופית ובסיומה, באמצעות מערכות זרימה נמוכה, במכוני גסטרו באשפוז ובקהילה
	<p>סייגים לביצוע הפעולה :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. מטופלים עד גיל 70 2. מטופלים בדירוג ASA=American Society Anesthesiologists Score שאינו עולה על II 3. מטופלים ללא תסמונת דום נשימה בשינה OSA=Obstructive Sleep Apnea 4. מטופלים שאינם נוטלים נוגדי טסיות למעט אספירין 5. מטופלים שאינם נוטלים נוגדי קרישה 6. מטופלים שאינם בעלי קוצב לב קבוע 7. הבדיקה היא בדיקה חד פעמית 	החלטה על מתן הפנייה לביצוע בדיקה חד פעמית של קולונוסקופיה במטופלים עם בדיקת דם סמוי חיובי בצואה
	<p>סייגים לביצוע הפעולה :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. מטופלים עד גיל 70 2. מטופלים בדירוג ASA=American Society Anesthesiologists Score שאינו עולה על II 3. מטופלים ללא תסמונת דום נשימה בשינה OSA=Obstructive Sleep Apnea 4. מטופלים שאינם נוטלים נוגדי טסיות למעט אספירין 5. מטופלים שאינם נוטלים נוגדי קרישה 6. מטופלים שאינם בעלי קוצב לב קבוע 7. הבדיקה היא בדיקה חד פעמית 8. במידה ולא בוצעה בעבר קולונוסקופיה ואין הנחיה רפואית קודמת. 9. הפניה ראשונה לבדיקה או במידה ולא היו ממצאים בבדיקה קודמת. 	החלטה על מתן הפנייה לביצוע קולונוסקופיה במטופלים הנמצאים בקבוצת סיכון – בעלי סיפור משפחתי של ממאירות המעי הגס. על פי אמות המידה המקצועיות המקובלות בעולם.



הערות	סייגים	פעולות סיעוד
		החלטה על הכנסת rectal tube לאחר קולונוסקופיה במכון גסטרו באשפוז ובקהילה
		החלטה על הפנייה לבדיקות מעבדה: ספירת דם, כימיה, CRP, תפקודי כבד לצורך ניטור טיפול תרופתי
	על פי פרוטוקול מאושר וחתום של מנהל המחלקה / מכון / מרפאה	החלטה על הפנייה לייעוציים בתיאום עם רופא: ייעוץ גנטי, עור, פרוקטולוג, ראומטולוג, תזונאית, מרדים - בחולים בהם נדרשת השגחת מרדים על פי הנוהל ביחידת הגסטרו
	על פי פרוטוקול מאושר וחתום של מנהל המחלקה / מכון / מרפאה	החלטה על סוג התרופות להכנה לבדיקות גסטרו על פי פרוטוקול במטפלי גסטרו בדגש על אוכלוסיות חולים מיוחדות: חולי סכרת, מטופלים המטופלים בנוגדי קרישה, מטופלים הסובלים מאי ספיקת כליה, מטופלים הזקוקים להכנה דחופה בשל תחלואה חריפה.



מינהל הסייעוד

Nursing Division

משרד
הבריאות
נחיים בריאים יותר

רשימת תפוצה:

המנהל הכללי
המשנה למנהל הכללי
הנהלה מורחבת
י"ר הסתדרות האחים והאחיות בישראל
מנהלי בתי חולים
מנהלי אגפים רפואיים בקופות החולים
מנהלי מחוזות
קרפ"ר – צה"ל
קרפ"ר – שירות בתי הסוהר
קרפ"ר – משטרת ישראל
ראשי חוג לסייעוד
מנהלות בתי ספר לסייעוד