

עיקרי הדברים

נָהַל זה בא להחליף הנחיות סיקור ובידוד עובדים מתאריך 28.6.22 ונוהל החלמה מקורונה מתאריך 7.3.23

עקרונות ביצוע והנחיות לעובדים.ות

[הנחיות לעובד.ת עם תסמיני
קורונה](#)

[עטיית מסיכה כירורגית](#)

עקרונות ביצוע והנחיות למאושפזים

[כללי אשפוז ומיגון](#)

[הנחיות בדיקות קורונה
למאושפזים](#)

[משך הבידוד למאושפזים](#)

[סיכום משך הבידוד עפ"י חומרת
מחלה](#)

נוהל ארגוני		 רפואה מובילה ואנושית MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE
תחום : אפידמיולוגיה		
נושא : קורונה		
תאריך עדכון : ינואר 2024	שם נוהל: הנחיות בדיקה, בידוד והחלמה covid 19	
דף 8 מתוך 8 דפים		

עקרונות ביצוע והנחיות לעובדים.ות

1 הנחיות לעובדים עם תסמינים נשימתיים

- 1.1 יש להימנע מהגעה לעבודה עם תסמינים של זיהום חריף של דרכי הנשימה הכוללים: חום, שיעול קשה, שילוב של שיעול, קוצר נשימה, וכאבי שרירים.
- 1.2 בנוכחות תסמינים קלים (לדוגמה, שיעול טורדני ממושך), מומלץ לעטות מסיכה בעת טיפול במטופלים.

[חזרה](#)

2 עטיית מסיכה כירורגית

- 1.1 יש לעטות מסיכה כירורגית בכל טיפול במטופל.ת תסמינים של זיהום חריף של דרכי הנשימה, כאמצעי זהירות שגרתי
- 1.2 במחלקה שבה יש למעלה מ 4 מאושפזים.ות עם קורונה ולאו שפעת יש להתייעץ עם היחידה לאפידמיולוגיה

[חזרה](#)



עקרונות ביצוע והנחיות טיפול במאושפזים

3. כללי אשפוז (מיקום) ומיגון:

קבלת החלטה על מיקום אשפוז מטופל מאומת עם קורונה תתקבל על ידי הרופא האחראי ובהתייעצות עם מנהלת תורנית ורופא טיפול נמרץ. במקרים מורכבים יש לפנות לסמנכ"ל תפעול רפואי או מנהל כוון

קריטריונים	סוג בידוד	אמצעי מיגון
מאומת עם תסמינים	בחדר בודד / עם מאומת נוסף, דלת פתוחה, חלון פתוח	מסיכה כירורגית בעת פעולה מייצרת אירוסול** – מסיכת N95
מאומת מונשם במערכת סגורה	יחידת טיפול נמרץ או חדר מוגבר כל זמן שהמערכת סגורה	מסיכה כירורגית בעת פעולה מייצרת אירוסול** – מסיכת N95*
מאומת עם תמיכה נשימתית שמייצרת אירוסול (לדוגמה ואפותרם)	יחידת טיפול נמרץ / חדר תת לחץ במחלקה עם דלת סגורה וחלון פתוח, ניטור מתמשך	מסיכת N95*

ניטור מטופל יתבצע על פי המקובל והצורך הרפואי

אין לעכב טיפול מסוג כלשהו בחולה מאומת

* בעת פעולה מייצרת התזה יש לעטות מגן פנים, חלוק וכפפות כאמצעי זהירות שגרתית

** פעולה מייצרת אירוסול: אינלחציה במערכת פתוחה, אקסטובציה, suction במערכת פתוחה, ואפותרם, נבולייזר,

CPAP חיצוני

יש להסיר מסיכה לאחר היציאה מהחדר

נוהל ארגוני		 רפואה מובילה ואנושית MEDICAL EXCELLENCE AND COMPASSIONATE CARE
תחום: אפידמיולוגיה		
נושא: קורונה		
תאריך עדכון: ינואר 2024		
שם נוהל: הנחיות בדיקה, בידוד והחלמה covid 19		דף 8 מתוך 8 דפים

3 הנחיות בדיקות קורונה למאושפזים

- 3.1 לצורך אבחון בעת תסמינים : יש לשלוח בדיקת אנטיגן.
- 3.2 אם החשד הקליני הוא גבוה ובדיקת האנטיגן שלילית – יש להתייעץ עם זיהומאי לגבי שליחת PCR. אם ישנו חשד לקוביד פרסיסטנטי יש להתייעץ עם זיהומאי לגבי שליחת PCR לקוביד.
- 3.3 לצורך סיקור לאחר חשיפה : במידה שהחשיפה היא למאומת.ת בחדר של אותו המטופל.ת, יש לשלוח בדיקת אנטיגן מקרה של הופעת תסמינים

[חזרה](#)

4 משך הבידוד למאושפזים

- 4.1 משך הבידוד מתחיל מיום לקיחת הבדיקה החיובית הראשונה ומשתנה על פי חומרת המחלה (אתסמיני.ת, תסמיני.ת, מחלה קשה)
- 4.2 מאושפז עם תסמינים קלים – 5 ימי בידוד או עד לשחרור (בבית ללא בידוד), ללא צורך בבדיקת אנטיגן בתום הבידוד, כאשר התסמינים חולפים.
- 4.3 מאושפז עם COVID קשה – יש לבצע בדיקת אנטיגן ביום 7. במידה שבדיקת האנטיגן שלילית, יציאה מבידוד ביום 8. במידה שבדיקת האנטיגן חיובית ביום 7, יש לחזור על בדיקת אנטיגן כל 48 שעות, עד לבדיקה שלילית, הוצאה מבידוד כאשר בדיקת אנטיגן שלילית. משך בידוד מירבי – 20 ימים.
- 4.4 מאושפז מדוכא.ת חיסון בסיכון ל persistent (למשל, נוגדני CD20) – יש לקחת בדיקת PCR ביום 7 או בחלוף התסמינים – המאוחר מביניהם. במידה ש PCR שלילי, או עם ערכי CT למעלה מ 30 – ניתן להוציא מבידוד. במטופלים בקבוצה זו, לאור סיכון מוגבר להישנות COVID 19 :
 - 4.4.1 יש לחזור על בדיקת אנטיגן בכל התפתחות תסמינים מחשידים
- 4.5 מאושפז מדוכא.ת חיסון ללא סיכון ל persistent – יש לקחת בדיקת אנטיגן ביום 7 ובמידה ששלילי, ניתן להוציא מבידוד

[חזרה](#)

5 סיכום משך הבידוד למאושפזים עפ"י חומרת המחלה ורגישות האוכלוסייה

חומרת המחלה	הגדרה	זמן להחלמה	בדיקת אנטיגן לקביעת החלמה
קלה/ בינונית	חולה תסמיני.ת עם סטורציה באוויר חדר 94% ומעלה	5 ימים מתאריך הבדיקה החיובית הראשונה ובתנאי ש 3 הימים האחרונים הם ללא תסמינים המונעים החלמה.	אין צורך לבצע
קשה/ קריטית	חולים עם סטורציה באוויר חדר 93% ומטה	20 ימים מתאריך הבדיקה החיובית הראשונה, בתנאי שב 3 ימים האחרונים ללא תסמינים המונעים החלמה	ניתן לקצר משך זמן להחלמה ע"י בדיקת אנטיגן שלילית כאשר: 1. בדיקת אנטיגן בתום היום ה 7 2. ב 3 ימים האחרונים אין תסמינים המונעים החלמה 3. החולה ללא דיכוי חיסוני
דיכוי חיסוני בסיכון למחלה פרסיסטנטית	בכל חומרת מחלה	לפחות 7 ימים מתאריך הבדיקה החיובית הראשונה ובתנאי ש 3 הימים האחרונים הם ללא תסמינים המונעים החלמה.	ביום 7 או בחלוף התסמינים 1. בדיקת PCR שלילית או בדיקת PCR חיובית עם ערכי CT למעלה מ 30 – ניתן להוציא מבידוד. 2. במידה ש PCR חיובי עם CT נמוך מ 30, יש לחזור על הבדיקה כל 48 שעות, כל זמן שהחולה ללא תסמינים.
דיכוי חיסוני אחר	במחלה קשה יש לנהוג על פי חומרת המחלה	7 ימים מהבדיקה החיובית הראשונה ובתנאי ש 3 הימים האחרונים הם ללא תסמינים המונעים החלמה.	בדיקת אנטיגן שלילית ביום 7 לפני הוצאה מבידוד



הגדרת תסמינים המונעים החלמה: חום ≤ 38 , קשיי נשימה או קוצר נשימה על פי ההערכה רפואית, או כל תסמין נשימתי שאינו משתפר (למעט שיעול או נזלת כתסמין יחיד) הקאות או שלשולים.

דיכוי חיסוני בסיכון למחלה פרסיסטנטית:

1. טיפול ב anti CD20 כגון Rituximab , Obinutuzumab , Ocrelizumab בחצי שנה האחרונה
2. חולים עם Hypo/ a gammaglobulinemia נרכשת או מולדת
3. מושתלי מח עצם או לאחר טיפול ב CAR T cell עד 6 חודשים מההשתלה או עם GVHD בחומרה. 3-4

דיכוי חיסוני אחר:

1. השתלת איבר, עד שנה מההשתלה.
2. חולים אונקולוגים בטיפול כימותרפי פעיל, עד 3 חודשים מטיפול אחרון.
3. ממאירות המטולוגית פעילה.
4. טיפול בקורטיקוסטרואיד סיסטמי, מינון מקביל ל 20 -מיליגרם Prednisone ליום במשך 14 יום לפחות
5. HIV וספירת CD4 נמוכה מ 200 -למיקרוליטר (בלדים CD4 פחות מ). 15% -
6. שימוש בתרופות ביולוגיות אימונומודולטוריות, הכרוכות בדיכוי חיסוני

6 כתיבה ואישור הנוהל

פעולה	שם ותפקיד	תאריך
עדכון	ד"ר אוריאן הניג, יחידה אפידמיולוגית ד"ר יעל פארן, יחידה למחלות זיהומיות פרופ' רונן בן עמי, מערך זיהומים	ינואר 2024
אישור	ד"ר אוריאן הניג, מנהלת יחידה אפידמיולוגית ד"ר חגית פדובה, סמנכ"ל איכות ובטיחות המטופל	אוגוסט 2023 ינואר 2024

[חזרה](#)