



המרכז הרפואי תל אביב
ע"ש סוראסקי
איכילוב

למען הסדר הטוב

03.2024

רענון נהלים

צוות יקר,
לפניכם עיקרי נהלים מעודכנים **בתחום הסדציה מחוץ לחדר ניתוח**.
בנוסף, מצורף קישור לנהל המלא הקיים במערכת הנהלים (קליקCare).
מנהלות/ים ואחיות/ים אחראיות/ים, אנא הדגישו בפני הצוותים את המידע החשוב
עבורם.



בברכה,
המערך לאיכות ובטיחות המטופל

עדכון ורענון נהלים

התכנון והתחנה נעשים

לנוהל המלא הקליקו כאן

הכנות לביצוע סדציה:

1. הערכת המטופל לפני סדציה



הערכת המטופל לפני סדציה

אנמזה (תכלול לכל הפחות)	<ul style="list-style-type: none"> ○ גיל ○ מחלות רקע ○ תגובות קודמות לסדציה ולהרדמה (של המטופל או בני משפחתו הקרובים) ○ טיפול תרופתי קבוע ○ רגישויות ○ Obstructive Sleep Apnea ○ שימוש ב- CPAP
בדיקה גופנית ממוקדת (תכלול לכל הפחות)	<ul style="list-style-type: none"> ○ בדיקת נתיב אוויר ○ מערכת לב ריאה ○ מדידת דופק, לחץ דם, ריווי חמצן בדם ○ מצב הכרה ○ BMI ○ חום (בילדים)

הכנות לביצוע סדציה:

2. בתום האנמזה והבדיקה יעריך הרופא את דירוג ה-ASA ומורכבות נתיב האוויר



תנאים לביצוע סדציה במבוגרים לקבוצות הסיכון השונות

סוג ודרגת הסיכון	דרישות ביצוע מיוחדות
ASA 1 או ASA 2 נתיב אוויר תקין	ניתן לבצע את הסדציה ע"י רופא שאינו מרדים
ASA 3 מאוזן תרופתית יציב המודינמי ונשימתית, נתיב אוויר תקין	ניתן לבצע את הסדציה ע"י רופא שאינו מרדים
ASA 3 אינו יציב המודינמי ונשימתית	תתבצע הסדציה ע"י רופא מרדמה.
ASA 4 ASA 5	תתבצע הסדציה ע"י רופא מרדמה.
כל דרגת ASA דום נשימתי חסימתי או נתיב אוויר לא תקין	תתבצע הסדציה ע"י רופא מרדמה.

שם הנוהל: נוהל סדציה ע"י רופא שאינו מרדים



רקע:

סדציה פרוצדורלית היא פרוצדורה בה טמון סיכון רב, ולכן כדי להבטיח את בטיחות הטיפול – יש לוודא שסדציה מתבצעת ע"י אנשי צוות בעלי הכשרה מתאימה, בתנאים הנדרשים ע"י הנהלים, תוך ניטור והשגחה קפדניים.



מטרת הנהל

לקבוע סטנדרטים אחידים בכל ביה"ח לביצוע סדציה ע"י רופא שאינו מרדים.

עיקר הנהל

הנהל מתווה מדיניות בנושא ההכנות לביצוע סדציה, כללי הבטיחות וההנחיות לניטור הנדרש במהלך הסדציה ואחריה, ובנושא שחרור המטופל ותיעוד

עננה כמעט עסוגיה ואטנהיל וכנווא הטנו עטמופג ועמוז.

הכנות לביצוע סדציה:

5. הכנת תשתיות פיזיות לביצוע סדציה (עפ"י הנחיות של הנוהל)
6. הכנת הציוד הנדרש בטרם ביצוע סדציה (עפ"י הנחיות של הנוהל)
7. ביצוע תהליך אימות נתונים - פסק זמן (באם נדרש עפ"י סוג הפעולה), ותיעודו
8. מתן תרופות סדציה ותיעוד ברשומת המטופל (עפ"י הנחיות של הנוהל)
9. המדדים הנדרשים למעקב בכל שלבי הפעולה



המדדים הנדרשים למעקב בכל שלבי הפעולה

מדד דופק	דרישות ניטור	תדירות התיעוד ברשומה הרפואית
	ניטור רציף	כל 5 דקות
ריווי חמצן בדם	ניטור רציף	כל 5 דקות
לחץ דם	ניטור במרווחים של 5 דקות	כל 5 דקות
שמירה על קשר עין וניטור רמת ההכרה		

פעולות לביצוע עם סיום הסדציה:

פעולות לביצוע עם סיום הסדציה

תיעוד ע"י הרופא האחראי	קריטריונים להעברת המטופל לאתר התאוששות
<ul style="list-style-type: none"> ○ תיעוד תרופות, מינונים ○ תיעוד שינויים חריגים במצבו של המטופל במהלך הסדציה או העדרם ○ תיעוד שם המבצע ושמות אנשי הצוות האחרים שהיו מעורבים בטיפול 	<ul style="list-style-type: none"> ○ מרגע שהרופא המבצע התרשם כי המטופל כשיר: ○ מגיב לגירוי קולי ○ נתיב אוויר שמור ללא צורך במנרב אוויר מלאכותי ○ נושם עצמונית ○ אינו טכיפנאי או ברדיפנאי ○ נשימות יעילות ולא שטחיות ○ סטורציה מעל 94% עם משקפי חמצן או באוויר חדר ○ יציב המודינמית – לחץ דם ודופק קרובים למצב הבסיס טרם הפעולה

היבט טכני, נטיע - גטל גס ונפול לנרכס, גטגכ טכסיס חנס טפחוגי

הכנות לביצוע סדציה:

סיכונים ספציפיים נוספים בילדים

- בעיות בדרכי הנשימה, ובין השאר נטייה לחסימה או דלקת בדרכי הנשימה העליונות
- מחלות קרדיווסקולריות
- בוגר פגיה (עד גיל שנה, או כל עוד יש הפרעות שיריות לפגות)
- בעיות נוירולוגיות ושריריות
- נטייה לרפלקס
- כישלון סדציה בעבר-תגובה פרדוקסלית, כישלון בהשגת מצב הכרה רצוי או סדציה עמוקה או ממושכת מהצפוי

תנאים לביצוע סדציה בילדים לקבוצות הסיכון השונות

סוג ודרגת הסיכון	דרישות היועצות מיוחדות	דרישות ביצוע מיוחדות
פג עד גיל שנה תינוק עד גיל 3 חודשים	להתייעץ עם רופא.ה טיפול נמרץ ילדים או רופא.ה מרדימ.ה	תתבצע הסדציה ע"י רופא.ה בכיר.ה פגיה (או בנוכחותו.ה), או רופא.ה טיפול נמרץ ילדים, או רופא.ה מרדימ.ה
תינוק מעל גיל 3 חודשים עד גיל שנה	להתייעץ עם רופא.ה טיפול נמרץ ילדים או רופא.ה מרדימ.ה	ניתן לבצע סדציה ע"י רופא.ה שאינו/אינה מרדימ.ה אשר קיבל.ה את הסמכת המוסד
מעל גיל שנה ASA I-II	על פי נוהל ללא דרישות מיוחדות	ניתן לבצע סדציה ע"י רופא.ה שאינו/אינה מרדימ.ה אשר קיבל.ה את הסמכת המוסד
מעל גיל שנה ASA III או סיכונים ספציפיים	להתייעץ עם רופא.ה מרדימ.ה ומומלץ גם עם רופא.ה מומחה.ית בתחום הסיכון הספציפי בגללו נקבעה דרגת סיכון זו	על פי תוצאות היועצות. אם אין המלצות מיוחדות, ניתן לבצע סדציה ע"י רופא.ה שאינו/אינה מרדימ.ה אשר קיבל.ה את הסמכת המוסד
ASA IV		תתבצע הסדציה ע"י רופא.ה מרדימ.ה

הכנות לביצוע סדציה:

3. הדרכת המטופל וקבלת הסכמתו בחתימה על טופס הסכמה
4. צום



אכלוסייה	דרישות הצום
מבוגרים	<ul style="list-style-type: none"> ○ 6 שעות - לאחר ארוחה ○ שעתיים - לאחר נזלים
ילדים	<ul style="list-style-type: none"> ○ 6 שעות - לאחר מזון מוצק ○ 4 שעות - לאחר נזלים לא צלולים, תמ"ל (עם או בלי תוספות בבקבוק) ○ 3 שעות - חלב אם ○ שעה - לאחר נזלים צלולים +/- סוכר, מיץ פרי צלול ללא חלקי פרי, קפה או תה ללא חלב ○ מסטיק - לא נדרש צום

נסמל - גא ננה גוס

גא ננה גוס



הנחיות להשגחה במהלך התאוששות:

1. המדדים הנדרשים למעקב (המשך) – סולם ALDRETE:

סולם ALDRETE		
מדד	אופציות לבחירה	ניקוד
הכרה	בהכרה מלאה	2
	מגיב לקול	1
נשימה	לא מגיב	0
	מסוגל לקחת נשימה עמוקה ולהשתעל בחופשיות	2
	קוצר נשימה, נשימות רדודות	1
ריווי חמצן בדם	אפניאה	0
	סטורציה מעל 92% באוויר חדר	2
מצב המודינמי	נזקק להעשרה בחמצן ע"מ לשמור על סטורציה מעל 90%	1
	סטורציה מתחת ל 90% למרות העשרה בחמצן	0
תנועות גפיים	לחץ דם המטופל נע ב 20 מ"מ"כ +/- מהמדידה טרם הסדציה	2
	לחץ הדם של המטופל נע ב 20-50 מ"מ"כ +/- מהמדידה טרם הסדציה	1
ניתן לשחרר את המטופל למחלקת אשפוז	לחץ הדם של המטופל הוא מעבר ל 50 מ"מ"כ +/- מהמדידה טרם הסדציה	0
	המטופל מניע 4 גפיים לפי הוראה	2
ניתן לשחרר את המטופל לביתו	המטופל מניע 2 גפיים לפי הוראה	1
	המטופל אינו מניע את גפיו לפי הוראה	0
סה"כ ניקוד – 8-10		
סה"כ ניקוד – 9-10		

ניתן לשחרר את המטופל לביתו

סה"כ ניקוד – 8-10

שחרור המטופל:

1. קריטריונים לשחרור לאחר פעולה תחת סדציה

- הפעולה שבגינה בוצעה סדציה אינה מחייבת השגחה נוספת
- המטופל בהכרה מלאה או ברמת הכרה דומה למצבו טרם ביצוע הסדציה
- המטופל יציב מבחינה המודינמית ונשימתית בהתאם לגילו ולמצבו טרם ביצוע הסדציה
- בדיקתו הגופנית הרלוונטית של המטופל תקינה
- המטופל מסוגל לשתות ללא הקאה או בחילות, או שהנ"ל מאוזנות עם טיפול תרופתי או אחר
- המטופל ללא כאב או שהכאב מאוזן עם טיפול תרופתי או אחר
- בילדים** - חום גוף תקין או בדומה לערך הנמדד טרם ביצוע הסדציה
- ציון סולם Aldrete המאפשר שחרור
- מומלץ שהמטופל ישתחרר בליווי בגיר המסוגל לסייע לו ככל הנדרש
- המטופל ומלוויו הונחו כיצד יש להתנהג לאחר הפעולה (הימנעות מנהיגה וחשיבות ליווי) ובאילו מקרים לפנות לבדיקת רופא
- עם שחרורו יקבל המטופל דו"ח מסכם בכתב מהרופא
- שחרור המטופל יהיה ע"פ הוראת הרופא המבצע, לרבות חתימתו ברשומה הרפואית של המטופל**

הכשרת הצוות:

- רופא מבצע מורשה סדציה**
 - בדירוגו המקצועי יינו רופא מתמחה לכל הפחות
 - רופא שיניים בעל תואר מומחה בכירורגית פה ולסת, ברפואת שיניים בילדים, או ברפואת הפה
 - הכשרת ACLS/PALS, לרבות ריענון החיאה שיעשה אחת ל- 2 שנים לפחות
 - הכשרת סדציה
 - בילדים** – הכשרת סדציה וריענון כל 4 שנים
- מטפל נוסף**
 - בסדציה ישתתפו 2 אנשי צוות לפחות – האחד רופא מורשה סדציה, והשני - רופא נוסף, אחות או עוזר רופא (אשר הוסמך ע"י המוסד), כאשר אחד מתפקידיו יהיה להשגיח על המטופל בעת הסדציה והפעולה
 - הכשרת ACLS/PALS, לרבות ריענון החיאה שיעשה אחת ל- 2 שנים לפחות
 - בילדים** – הכשרת סדציה וריענון כל 4 שנים
- אחות המשגיחה על המטופל בהתאוששות**
 - הכשרת ACLS/PALS, לרבות ריענון החיאה שיעשה אחת ל- 2 שנים לפחות

תיעוד:

תיעוד סדציה ע"י רופא שאינו מרדים

קבלה / אשפוז / שחרור

עבור לרכיב

החולה הוספי / מזכירות / מוגבר / COVID-19 / אחות מתאם/ת / ריון / סדציה / תזונה / עבודה סוציאל / פסיכולוגיה

- ניתן להדפיס ממערכת קלי-care שם הטופס – "דף עזר לסדציה"
- ניתן להזמין את הטפסים דרך מחסן ציוד משרדי מק"ט של הטופס – 2002102421

תיעוד בחוץ "סדציה" בקמיליון

טופס ייעודי (ביחידות לא קמיליוניות)