



המרכז הרפואי תל-אביב  
ע"ש סודאסקי  
איכילוב

# למען הסדר הטוב

03.2024

רענון נהלים

צוות יקר,  
לפניכם עיקרי נהלים מעודכנים **בתחום הסדציה מחוץ לחדר ניתוח**.  
בנוסף, מצורף קישור לנוהל 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

לנוהל המלא הקליקו כאן

## שם הנוהל: נוהל סדציה/הרדמה ע"י רופא.ה מרדים.ה מחוץ לחדר ניתוח

### 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 הנוהל

לקבוע סטנדרטים אחידים בכל ביה"ח לביצוע סדציה פרוצדורלית ע"י רופא.ה  
מרדים.ה מחוץ לחדר ניתוח.

### עיקר הנוהל

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

### עיקר העדכונים האחרונים

- רשימת תכולה של עגלות הרדמה מחוץ לחדר ניתוח;
- פרמטרים של בדיקה גופנית טרם הסדציה;
- הנחיות צום לילדים;
- הכנת תשתית פיזית לביצוע סדציה והתאוששות;



## הכנות לביצוע סדציה:

1. הערכת המטופל לפני סדציה



הערכת המטופל לפני סדציה	
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ סוג הפעולה הדרושה והסיבה לביצועה</li> <li>○ גיל</li> <li>○ תגובות קודמות לסדציה/הרדמה (של מטופל או בני משפחתו)</li> <li>○ טיפול תרופתי קבוע</li> <li>○ רגישויות</li> <li>○ מחלות רקע רלוונטיות לסדציה/הרדמה</li> <li>○ Obstructive Sleep Apnea</li> <li>○ שימוש ב- CPAP</li> <li>○ ניתוחים/פעולות בעבר</li> </ul>	<p>אנמנזה (תכלול לכל הפחות)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ מצב הכרה</li> <li>○ בדיקת נתיב אוויר</li> <li>○ מערכת לב ריאה</li> <li>○ מדידת דופק, ריווי חמצן בדם, מס' נשימות, לחץ דם (בילדים לפי שיקול דעתו של הרופא.ה המרדים.ה)</li> <li>○ בדיקות מעבדה ובדיקות נוספות עפ"י הצורך</li> <li>○ משקל</li> <li>○ BMI</li> <li>○ חום (בילדים)</li> <li>○ וידוא צום כמקובל</li> </ul>	<p>בדיקה גופנית ממוקדת (תכלול לכל הפחות)</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ הערכת דירוג ASA ע"י הרופא.ה המרדים.ה</li> </ul>	<p>בתום האנמנזה והבדיקה</p>

## הכנות לביצוע סדציה:

2. הדרכת המטופל וקבלת הסכמתו בחתימה על טופס הסכמה

3. צום



אוכלוסייה	דרישות הצום
מבוגרים	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 6 שעות – לאחר ארוחה</li> <li>○ שעתיים – לאחר נוזלים</li> <li>○ מסטיק – לא נדרש צום. אם נבלע – התייחסות כמו כאל מזון מוצק</li> </ul>
ילדים	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 6 שעות – לאחר מזון מוצק</li> <li>○ 4 שעות – לאחר נוזלים לא צלולים, תמ"ל (עם או בלי תוספות בבקבוק)</li> <li>○ 3 שעות – חלב אם</li> <li>○ שעה - לאחר נוזלים צלולים +/- סוכר, מיץ פרי צלול ללא חלקי פרי, קפה או תה ללא חלב</li> <li>○ מסטיק – לא נדרש צום. אם נבלע – התייחסות כמו כאל מזון מוצק</li> <li>○ לא נדרשת התאמת צום לילדים עם רפלוקס או השמנת יתר, או בילד המקבל כלכלה דרך גסטרוסטום</li> </ul>

## הנחיות להשגחה במהלך התאוששות:

### 1. משך השהייה בהתאוששות

משך השהייה בהתאוששות	
לפחות שעה	○ באם חוזר למחלקת אשפוז
לפחות שעתיים	○ באם הגיע עם ליווי ומשחרר לביתו
לפחות שעתיים	○ ילד שנולד פג ועד שמלאו לו 4 שנים

או כל זמן שהייה אחר ע"פ שיקול דעת קליני, אך שלא יפחת מהסעיפים מעלה

### 2. המדדים הנדרשים למעקב

מדדים הנדרשים למעקב במהלך התאוששות		
מדד	דרישות ניטור	תיעוד ברשומה הרפואית
מצב הכרה	○ בקבלה להתאוששות/תחילת השגחה ○ בשחרור ○ במקרה של הדרדרות במצב ההכרה	○ לאחר כל בדיקה
דופק	○ ניטור רציף	○ בקבלה להתאוששות/תחילת השגחה ○ כל 15 דקות לאחר מכן
ריווי חמצן בדם	○ ניטור רציף	○ בקבלה להתאוששות/תחילת השגחה ○ כל 15 דקות לאחר מכן
לחץ דם	○ בקבלה להתאוששות/תחילת השגחה ○ לכל הפחות פעם אחת בתקופת השגחה של 15 דקות ○ כל 30 דקות לפחות לאחר מכן	○ לאחר כל מדידה
אומדן כאב	○ בקבלה להתאוששות/תחילת השגחה ○ בשחרור	○ לאחר כל מדידה

במידת הצורך – תינתן הוראה למדידת סימנים חיוניים בתדירות גבוהה יותר עפ"י שיקול דעת קליני



## הכנות לביצוע סדציה:

- הכנת תשתיות פיזיות לביצוע סדציה (עפ"י הנחיות של הנוהל)
- הכנת הציוד הנדרש בטרם ביצוע סדציה (עפ"י הנחיות של הנוהל)
- תיעוד סימנים חיוניים טרם הפעולה (באחריות הרופא.ה המרדום.ה)
- ביצוע תהליך אימות נתונים - פסק זמן (באם נדרש עפ"י סוג הפעולה), ותיעודו
- מתן תרופות סדציה ותיעוד ברשומת המטופל (באחריות הרופא.ה המרדום.ה)
- תיעוד שעת התחלת הסדציה
- המדדים הנדרשים למעקב בכל שלבי הפעולה:



### המדדים הנדרשים למעקב בכל שלבי הפעולה

מדד	דרישות ניטור	תדירות התיעוד ברשומה הרפואית
דופק	ניטור רציף	כל 5 דקות
ריווי חמצן בדם	ניטור רציף	כל 5 דקות
לחץ דם (מבוגרים)	ניטור במרווחים של 5 דקות	כל 5 דקות
לחץ דם (ילדים)	על פי שיקול דעת של הרופא.ה המרדום.ה	
ETCO2	ניטור רציף	
חום בילדים	בפרוצדורה מעל שעה	
רמת ההכרה	ניטור לפי סולם AVPU	כולל תיעוד
שמירה על קשר עין		

לרשימת תכולת עגלת הרדמה מחוץ לחדר ניתוח – מבוגרים  
הקליקו כאן

לרשימת תכולת עגלת הרדמה מחוץ לחדר ניתוח – משולבת  
הקליקו כאן

## פעולות לביצוע עם סיום הסדציה / הרדמה:

פעולות לביצוע עם סיום הסדציה / הרדמה	
תיעוד ע"י הרופא.ה המרדום.ה	○ רישום תרופות, מינונים ○ שינויים במערכת הנשימה ומערכת כלי הדם, וכל שינוי לא צפוי במצבו של המטופל במהלך הסדציה/הרדמה או העדר שינויים הנ"ל ○ תיעוד זמן סיום סדציה/הרדמה
קריטריונים להעברת המטופל לאתר התאוששות	○ מרגע שהרופא.ה המרדום.ה התרשם.ה כי המטופל כשיר: ○ נתיב אוויר שמור ○ יציב מבחינה נשימתית והמודינמית

מתן דגש על יכולת הניטור וההשגחה באתר ההתאוששות



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



קריטריונים לשחרור לאחר פעולה תחת סדציה/הרדמה

- הפעולה שבגינה בוצעה סדציה אינה מחייבת השגחה נוספת
- המטופל בהכרה מלאה או ברמת הכרה דומה למצבו טרם ביצוע הסדציה/הרדמה
- המטופל יציב מבחינה המודינמית ונשימתית בהתאם לגילו ולמצבו טרם ביצוע הסדציה/הרדמה
- בדיקתו הגופנית הרלוונטית של המטופל תקינה או בדומה לבדיקה טרם ביצוע הסדציה/הרדמה
- 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/הרדמה
- 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 המבצע את הפעולה
- מטופל המועבר ליחידה אחרת (מחלקה או מלר"ד) בתום הפעולה:
  - יועבר לאלונקה
  - לפי שיקול דעת הרופא.ה המרדים.ה – יעבור בליווי סניטר או בליווי נוסף, כולל הוראות להמשך טיפול
- שחרור המטופל יהיה ע"פ הנחיית הרופא.ה המרדים.ה לרבות:
  - שעת שחרור (כולל תיעוד)
  - הפקת דו"ח סדציה קבוצי PDF ברשומה רפואית ממוחשבת



הכשרה הנדרשת לצוותים

- רופא.ה מרדים.ה
- מורשה לבצע
- סדציה/הרדמה
- מחוץ לחדר
- ניתוח
- רופא מומחה
- מתמחים אחרי שלב א'
- רופאים מרדמים תחומיים
- בעלי ניסיון בסדציה/הרדמה באתרים השונים
- בעלי הרשאה שניתנה ע"י מנהלת מערך ההרדמה לבצע סדציות באוכלוסיית ילדים או מבוגרים, או בשתייהן
- הכשרת ACLS/PALS, לרבות ריענון החייה שיעשה אחת לשנתיים לפחות
- אחות המשגיחה על המטופל בהתאוששות

תיעוד סדציה ע"י רופא שאינו מרדים



תיעוד בחוץ "מרדים רחבי" בקמיליון

טופס ייעודי (ביחידות לא קמיליוניות)

קבלה / אשפוז / שחרור

תזונה / עבודה סוציאל / פסיכולוגיה / פיזיותרפיה / רפוי.בעיסוק / קלינאות תקשו / ליווי רחבי / גיוס למחקר / ASP / מרדים רחבי