

נוהל ארגוני		
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקדמיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 1 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

1 מטרת

- הגדרת הצעדים לאבחון ולשליטת שחפת ריאתית במטופלים ואמצעי הבידוד הנדרשים בזמן תהליך הבריור, וזאת במטרה למזער את הסיכון להדבקה בשחפת בקרב עובדי ב"ח, מאושפזים אחרים ומבקרים.
- הגדרת ניהול חולי שחפת ריאתית פעילה באשפוז ובשחרור
 - יש להדגיש שהליך השליטה מתייחס להוצאה מבידוד, ואיננו מהווה שלילה סופית של זיהום בשחפת עד שלא התקבלו תשובות של התרבויות (בד"כ כעבור כחודש מהלקיחה). בנוסף, קיימים מצבים של Culture negative tuberculosis ולכן החלטה קלינית לטפל בשחפת מהווה אבחנה של שחפת.
- הגדרת תהליך הדיווח מהמעבדה המיקרוביולוגית ליחידה לאפידמיולוגיה ולמחלקה המטפלת על בדיקות חיוביות (קרי: PCR, ZN, תרבית)
- נוהל זה עומד בכפוף לנוהל מס' 4.3 "בידוד אוויר ומניעת תחלואה בנחשפים" בו מפורטים עקרונות כלליים (כגון: תהליכי ניקיון, תיוג ודיווח וכו') החלים על נוהל זה אלא אם צוין אחרת.

עקרונות והנחיות ביצוע



כללי / רקע	מונחים והגדרות	אחריות וסמכות	סימוכין	אישור הנוהל	נספחים
----------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-----------------------------	------------------------

התרשים בעמוד לעיל מהווה תוכן עניינים גרפי וניתן ללחוץ על כל צורה ולהגיע לפרק המתאים

נוהל ארגוני		 המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי איכילוב
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקרדיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 2 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

תוכן העניינים

עמוד	הנושא
3	רקע
3	אוכלוסיית היעד אליה מתייחס הנוהל
4	רמת החשד
5	תנאי בידוד חולה בחשד או עם שחפת
6	אבחון ושליטה בחולה חשוד
7	שליטת שחפת ריאתית פעילה והוצאה מבידוד
8	ניהול מקרה בעת קבלת תוצאות חיוביות לשחפת
9	טיפול בשחפת פעילה
10	מונחים והגדרות
10	אחריות וסמכות
10	סימוכין
12	כתיבה ואישור נהלים
12	נספחים (פירוט בפרק הנספחים)

נוהל ארגוני		 המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי איכילוב
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקרדיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 3 מתוך 15 דפים	אבחון ושלילת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

1 כללי/רקע

ההסתברות של אדם שנחשף לחולה עם שחפת ריאתית להידבק בחיידק תלויה בריכוז החלקיקים המכילים את חיידק השחפת באוויר ובמשך הזמן בו נחשף האדם לחולה עם מחלת השחפת. מגע קרוב, ריכוז חיידקים גבוה וזמן חשיפה ארוך מגבירים את הסיכון להדבקה.

אנשים במגע קרוב הם אלו שחלקו אותו חלל אוויר לתקופת זמן ארוכה (בד"כ מעל 8 שעות) עם חולה שחפת ריאתית. איש צוות אשר טיפל בחולה שחפת ללא אמצעי המיגון המתאמים נמצא אף הוא בסכנה להדבקה. מכאן, שמטופלים עם חשד או אבחנה של שחפת פעילה מאושפזים בתנאי בידוד אויר לצמצום חשיפת מטופלים ואנשי צוות. משך הבידוד תלוי בדרגת החשד, בממצאים הקליניים, הרנטגניים והמעבדתיים, בפרופיל הרגישות של החיידק, ובמשך הטיפול היעיל.

חזרה

2 אוכלוסיית היעד אליה מתייחס הנוהל

2.1 כל מטופל עם חשד לשחפת ריאתית, שחפת לרינגיאלית, ו/או שחפת פתוחה חוץ ריאתית (כגון: נגע עורי פתוח או אבצס עם נקז).

חזרה

נוהל ארגוני		
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקרדיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 4 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

3 רמת החשד תלויה בגורמי סיכון אפידמיולוגיים לשחפת.	
3.1	חולה מוגדר בחשד גבוה לשחפת ראתית כאשר מתקיימים 3 תנאים -
3.1.1	קליניקה חשודה לשחפת
3.1.2	גורמי סיכון אפידמיולוגיים או קליניים לשחפת (לדוגמא, HIV, ארץ מוצא אנדמית, חשיפה לחולה שחפת ידוע, שחפת בעבר)
3.1.3	צילום חזה אשר יכול להתאים לשחפת ריאתית פעילה (קוד פענוח צילום חזה 24 או 25)
3.2	חולה מוגדר בחשד נמוך לשחפת כאשר מתקיימים 2 תנאים -
3.2.1	קליניקה חשודה לשחפת (למשל, נגע ריאתי אופייני)
3.2.2	אין גורמי סיכון אפידמיולוגיים או קליניים לשחפת
כאשר קיים ספק ברמת החשד יש להתייעץ עם יועץ היחידה למחלות זיהומיות / כונן זיהומיות או רופא ריאות.	

נוהל ארגוני		
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקרדיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 5 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

4 תנאי בידוד חולה בחשד או עם שחפת

4.1 בידוד המטופל

4.1.1 ככלל, בכל חשד לשחפת ריאתית יש לאשפז את החולה בחדר בתנאי בידוד אוויר (חדר בודד עם לחץ אוויר שלילי וחלון ודלת סגורים). אין צורך באישורים מיוחדים לשם הכנסת החולה לבידוד.

4.1.1.1 בהיעדר חדר עם לחץ שלילי ובאישור היחידה לאפידמיולוגיה, יאושפז החולה בחדר בודד עם דלת סגורה, כאשר בחדר תופעל מערכת סינון ע"י מסנן HEPA נייד שאותו אפשר להשיג דרך אחות כללית (מכונת ה- HEPA תוצב קרוב לראש המיטה ליד ראש המטופל).

4.1.2 יש להקפיד על דווח סטטוס סיעודי של בידוד שחפת (קוד 42).

4.1.3 בעת הטיפול בחולה על הצוות המטפל לעטות מסיכת N-95,

4.1.4 החולה יעטה מסיכה כירורגית כאשר צוות נכנס לחדר או החולה משונע לבדיקה.

4.1.5 בחולה מונשם יש להתקין מערכת סקשן סגורה.

4.1.6 באם נדרשת בדיקה או פעולה מחוץ לחדר הבידוד במחלקה (הדמיה, מכון, וכד'):

- 4.1.6.1 החולה יעטה מסיכה כירורגית ויועבר במהירות לחדר מוכן לקבלתו ויוחזר במהירות האפשרית לחדרו.
- 4.1.6.2 סניטר או כל איש צוות אחר שמלווה את המטופל יעטה מסכת N-95.
- 4.1.6.3 כאשר מדובר בבדיקה או פרוצדורה הנמשכת מעל שעה והחולה לא יכול לעטות מסכה – רצוי להתקין בחדר הבדיקה מכונת HEPA.

4.1.7 ניתוח חולה חשוד לשחפת ריאתית – עפ"י נוהל בידודים בחדר ניתוח.

4.1.7.1 בחולה עם שחפת חוץ ריאתית – ההנחיה לבידוד בחדר ניתוח כאשר מנתחים את האיבר החשוד הינה כאל חולה חשוד לשחפת ריאתית.

4.1.8 בשחפת חוץ ריאתית שבה יש קשר בין האתר החשוד לאוויר יש להתייחס כשחפת ריאתית ולעטות מסיכת N95.

4.1.9 במקרה שמטופל מסרב להישאר בבידוד ויוצא מחדרו לאחר שקיבל הסבר בשפתו, יש להודיע על כך למנהל תורן.

חזרה

נוהל ארגוני		
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקדמיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 6 מתוך 15 דפים	אבחון ושילול שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

5 אבחון ושילול בחולה חשוד

- 5.1.1 בכל חולה עם חשד גבוה לשחפת יש לערב את היועץ למחלות זיהומיות בהקדם ואת האחות האפידמיולוגית הייעודית (הגברת רינה מוסקוביץ').
- 5.1.2 יש לשלוח בדיקת HIV
- 5.1.3 בהפסקת הבידוד של חולה חשוד לשחפת יש לייצע היחידה לאפידמיולוגיה, **טלפון מזכירת היחידה - 3548 (יפעת, מזכירה).**
אחות אחראית גב' רינה מוסקוביץ' 66658.
בשעות הערב או הלילה לא יינתן מענה ע"י צוות היחידה לאפידמיולוגיה, יש לפנות לאחות כללית. על האחות הכללית לעדכן את צוות היחידה לאפידמיולוגיה בהעברת המשמרת בבוקר שלמחרת.
- 5.1.4 תהליך אבחנה בחולה החשוד לשחפת (לאחר שהושם בבידוד אוויר):
- 5.1.4.1 בכל חולה עם **חשד גבוה** לשחפת ריאתית יש לקחת 3 דגימות כיח במרווחים של לפחות 8 שעות בין דגימה אחת לשנייה, כאשר לפחות אחת הדגימות תילקח מהכיח הראשון בבוקר.
- 5.1.4.2 בחולה עם **חשד נמוך** לשחפת ריאתית יש לקחת 2 דגימות כיח במרווחים של לפחות 8 שעות בין דגימה אחת לשנייה, כאשר לפחות אחת הדגימות תילקח מהכיח הראשון בבוקר.
- 5.1.5 כל דגימת כיח שנשלחת, תישלח ל-ZN ותרביית שחפת.
- 5.1.6 בנוסף דגימה אחת מבין הדגימות תישלח גם לבדיקת PCR (gene expert) לשחפת (רצוי מדגימת הכיח הראשונה).
- 5.1.7 יש לוודא בהסתכלות שהדגימה הנשלחת מכילה לפחות 2 מ"ל של כיח ולא רוק בלבד (דגימה סמיכה ומוגלתית).
- 5.1.8 במידה שהחולה אינו מסוגל לשתף פעולה או אינו מסוגל לתת 3 דגימות כיח, יש לנסות לשלוח דגימת כיח באמצעות טכניקת כיח מגורה "induced sputum". ראה הסבר לגבי טכניקה זו בנספח מספר 3.
- 5.1.9 במידה ולא ניתן לבצע בדיקת כיח מגורה, בחולה בסיכון גבוה, יש להמשיך בירור באמצעות בדיקת ברונכוסקופיה ושטיפה ברונכואלבאולרית; בחולה בסיכון נמוך, יש להתייעץ עם רופא מחלות זיהומיות ורופא ריאות בנוגע לצורך לשטיפה ברונכואלבאולרית

חזרה

נוהל ארגוני		
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקרדיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 7 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

6 שלילת שחפת ריאתית פעילה והוצאה מבידוד (ראה תרשים בנספח מס' 2)	
6.1	בחולה בסיכון נמוך – ניתן להוציא מבידוד במידה ששתי הדגימות שליליות לצביעת ZN ו PCR אחד שלילי.
6.2	בחולה בסיכון גבוה- ניתן להוציא מבידוד במידה שכלל הבדיקות שליליות.
6.3	במקרים בהם החשד הקליני גבוה, למרות בדיקות שליליות, מומלץ להשאיר בבידוד ולהתייעץ עם רופא מחלות זיהומיות ורופא ריאות.
6.3.1	לדוגמה מקרה של נגע ריאתי קאביטרי עם סיכון אפידמיולוגי לשחפת והעדר אבחנה אלטרנטיבית, או חולה איידס עם קליניקה נשימתית וממצאים בהדמיה.

[חזרה](#)

נוהל ארגוני		
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקדמיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 8 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

7 ניהול מקרה בעת קבלת תוצאות חיוביות לשחפת

- 7.1.1 המעבדה המיקרוביולוגית תדווח טלפונית באופן מיידי ליחידה לאפידמיולוגיה ולמחלקה בה מאושפז החולה על ZN חיובי לחיידקים יציבי חומצה או בדיקת PCR חיובית לשחפת תוך ציון שם הגורם לו נמסרה התוצאה (בהתאם לנוהל ערכי פאניקה).
- 7.1.2 המחלקה מחויבת לערב את יועץ הזיהומיות הרלוונטי.
- 7.1.3 במידה שמדובר בחולה שהשתחרר, הדיווח יועבר למחלקה ממנה שוחרר החולה בנוסף לדיווח ליחידה לאפידמיולוגיה. המחלקה תפעל כמפורט בסעיף 7.1.5
- 7.1.4 המעבדה המיקרוביולוגית תדווח על תרבית חיובית לשחפת למחלקה ממנה נשלחה הדגימה (טלפונית) וליחידה לאפידמיולוגיה.
- 7.1.5 אחריות המחלקה לוודא בידוד וטיפול מתאים בחולה (באם מאושפז) והמשך מעקב אחר תוצאות תרביות.
- 7.1.6 כאשר מתקבלת תוצאת תרבית חיובית לשחפת בחולה שכבר שוחרר, חובת המחלקה לידע את היחידה לאפידמיולוגיה ואת לשכת הבריאות על פי נוהל מחלות מחייבות דיווח.
- 7.1.7 היחידה לאפידמיולוגיה תנסה לאתר את החולה ולהפנות את פרטי הקשר להמשך טיפול במרכז לטיפול בשחפת (מלש"ח). במידה ולא ניתן לאתר את החולה יש לדווח למערך לבטיחות המטופל.
- 7.1.8 אחריות היחידה לאפידמיולוגיה לחקור כל מקרה על מנת לקבוע אם הייתה חשיפה של מטופלים ואנשי צוות, ולדווח על כל מקרה חדש של שחפת ללשכת הבריאות.
- 7.2 ניהול מקרים חשופים כמפורט בנוהל "בידוד אוויר ומניעת תחלואה בנחשפים".
- 7.2.1 ניקיון החדר:
- 7.2.2 לאחר שחרור מטופל עם חשד לשחפת ריאתית (וכל עוד לא נשללה שחפת ריאתית) יש לנקות את החדר באופן יסודי תוך עטיית מסיכת N-95 והמשך הפעלה של הלחץ השלילי או מכונת ה-HEPA (כמפורט בנוהל "בידוד אוויר ומניעת תחלואה בנחשפים"). חדר בתנאי תת-לחץ ניתן להשמיש 40 דקות לאחר ביצוע ניקיון יסודי (במידה ומערכת הסינון HEPA פעלה).

חזרה

נוהל ארגוני		
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקדמיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 9 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

8 טיפול בשחפת פעילה

- 8.1.1 בכל אבחנה של שחפת פעילה יש להתחיל טיפול באשפוז.
- 8.1.2 בכל אבחנה של שחפת ריאתית פעילה חובה לשלוח למטופל בדיקת סרולוגיה ל-HIV
- 8.1.3 **טיפול אמבולטורי:** במידה שניתן להמשיך את הטיפול באופן אמבולטורי במסגרת המלש"ח, זוהי האפשרות המועדפת מבחינת מניעת זיהומים בבית החולים.
- 8.1.4 טיפול אמבולטורי מתאים לחולים בכל דרגות הסיכון, כל זמן שעונים על תנאי הבידוד הנדרשים בקהילה ואין התוויה לטיפול באשפוז (סעיף 8.1.5)
- 8.1.5 התוויות להמשך טיפול אנטי שחפתי **באשפוז:**
- 8.1.5.1 **מצב קליני** לא יציב המחייב השגחה רפואית בבית החולים
- 8.1.5.2 **תגובה לטיפול** שהוחל שמחייבת המשך מעקב מעבדתי וקליני צמוד במהלך מתן הטיפול
- 8.1.5.3 **בעיות רפואיות אחרות** המחייבות טיפול באשפוז
- 8.1.5.4 **מצב סוציאלי** שלא מאפשר ניהול של הטיפול באופן אמבולטורי: חולה שסביבת מגוריו אינה נאותה לבידוד וטיפול אמבולטורי ומסכנת אנשים רבים בחשיפה לשחפת. דוגמאות:
- חולה שמתגורר עם שותפים רבים לחדר
 - חולה שמתגורר עם מדוכא חיסון
 - חולה שמתגורר עם ילד שגילו מתחת לגיל 5.
- 8.1.6 התחלת הטיפול תעשה בכל מקרה בייעוץ רופא מהיחידה למחלות זיהומיות
- 8.1.7 **ניטור כיחים במהלך הטיפול במהלך אשפוז** (ניתן גם להסתכל בתרשים טיפול באשפוז ושחרור להמשך טיפול למלש"ח בנספח מס' 3)
- 8.1.7.1 יש לשלוח כיח לצביעת ZN לאחר שבועיים של טיפול יעיל.
- 8.1.7.2 במידה שמשטח ל ZN שלילי בכיח, יש לשלוח 2 דגימות כיח נוספות, בהפרש של לפחות 8 שעות אחת מהשניה, לפחות אחת מהדגימות תישלח בבוקר.
- 8.1.7.3 במידה שחלפו שבועיים של טיפול יעיל, חל שיפור קליני במצבו של החולה, והתקבלו 3 כיחים שליליים כמפורט בסעיפים לעיל, ניתן להוציא את המטופל מבידוד באשפוז, או לשחררו להמשך טיפול במסגרת המלש"ח

נוהל ארגוני		 המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי איכילוב
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקדמיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 10 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

כאשר יש קביטציה, והתקבלו שלושה כיחים שליליים לצביעת ZN, הסיכון להדבקה נמוך, אך מומלץ להשאיר את המטופל בחדר בודד (ללא בידוד אויר), ולא לאשפז מטופלים נוספים בחדר. הצוות יכנס עם מסיכה רגילה והמטופל יעטה מסיכה רגילה בעת הבדיקה.	
8.1.8	דגשים נוספים לגבי סיום הטיפול באשפוז ותנאים לשחרור להמשך טיפול במסגרת המלש"ח: * חולה במצב קליני טוב * חולה שיוכל להמשיך את הטיפול האמבולטורי במסגרת המלש"ח. * חולה עם מסגרת תמיכה סוציאלית מספקת בביתו * חולה שענה על האינדיקציות המפורטות בסעיף 8.1.7, השלים שבועיים טיפול באשפוז, השתפר קלינית, והתקבלו 3 כיחים שליליים ל-ZN
8.1.9	בכל מקרה שחרור של חולה ייעשה רק באישור יועץ מחלות זיהומיות ובתיאום של המחלקה עם המלש"ח באזור מגוריו ולאחר עדכון אחות אפידמיולוגיה אחראית.
8.1.10	שחרור החולה מאשפוז חייב להתבצע באופן שיבטיח המשכיות טיפול רפואי ומניעת הדבקה על ידי גורמי הרפואה ובריאות הציבור במלש"ח ובלשכת הבריאות המחוזית.
8.1.11	באחריות המחלקה המשחררת לתאם את השחרור מול הגורמים הבאים: מרכזת שחפת במלש"ח-גב' נורית עזרן, טל' 054-4547123. יש להודיע 3-4 ימים לפני מועד השחרור. א. מלש"ח-יש להעביר העתק מכתב שחרור במייל nurit@islung.org ב. לשכת בריאות-יש להעביר העתק מכתב שחרור במייל TB.TEAM@moh.gov.il
8.1.12	שחרורו של המטופל יבוצע רק לאחר קבלת אישור המלש"ח ועדכנו של המטופל בפרטים הרלוונטיים
8.1.13	יש לצייד את החולה בתרופות שחפת בכמות שתספיק עד ליום שנקבע לביקור במלש"ח.

[חזרה](#)

9 מונחים והגדרות	
מונח	הגדרה
משטח ישיר חיובי	Acid Fast Bacilli = AFB = Ziehl-Neelsen = ZN
	משטח שבו נראים מתגים יציבי חומצה

נוהל ארגוני		
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקרדיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 11 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

9 מונחים והגדרות	
מונח	הגדרה
מלש"ח	מרכז לאבחון וטיפול בשחפת https://www.health.gov.il/Subjects/disease/TB/Pages/treatment.aspx

חזרה

10 אחריות וסמכות	
בעל תפקיד	אחריות וסמכות
עובדי בית החולים	יישום ההנחיות המפורטות בנוהל
הנהלת בית החולים	לספק את האמצעים הנדרשים ליישום הנוהל

חזרה

11 סימוכין

- 11.1 CDC, 2007. Guideline for isolation precautions: Preventing transmission of infectious agents in healthcare settings .
- 11.2 MMWR, 2005. Guidelines for Preventing the Transmission of Mycobacterium tuberculosis in Health-Care Settings.
- 11.3 בידוד אוויר ומניעת תחלואה בנחשפים. נוהל 4.3, מרכז רפואי תל אביב
- 11.4 <https://www.uptodate.com/contents/image?topicKey=ID%2F111683&view=machineLearning&search=induced%20sputum§ionRank=1&imageKey=ID%2F108732&rank=1~49&source=machineLearning&sp=0>

חזרה

נוהל ארגוני		 המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי איכילוב
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקרדיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 12 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

12 כתיבה ואישור הנוהל		
פעולה	שם ותפקיד	תאריך
כתיבה	אוריאן הניג - מנהלת היחידה לאפידמיולוגיה מיכל יעקובובסקי - רופאה בכירה, מחלות זיהומיות	ינואר 2024
אישור	רון בן עמי - מנהל מערך זיהומים יעל פארן - מנהלת היחידה למחלות זיהומיות דר' חגית פדובה- סמנכ"ל איכות ובטיחות המטופל	ינואר 2024

חזרה

13 נספחים	
מספר הסעיף	שם הנספח
1	אופן בדיקת כיח מגורה – Induced sputum
2	הוצאת מטופל חשוד לשחפת מבידוד
3	טיפול בחולה שחפת באשפוז והוצאה מבידוד להמשך טיפול במלש"ח:

חזרה

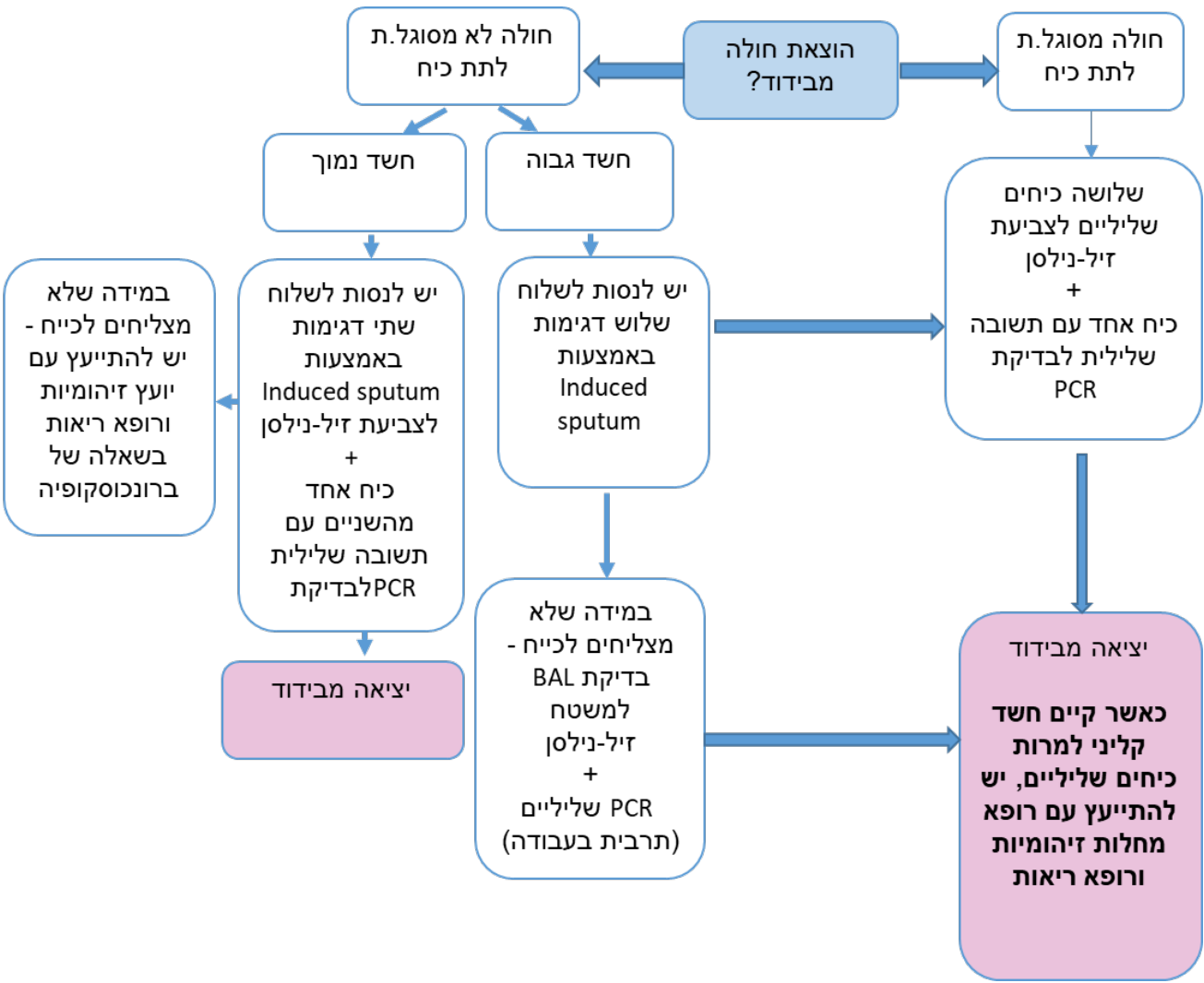
נוהל ארגוני		 המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי איכילוב
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקרדיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 13 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

נספח מספר 1 - Induced Sputum

- המטרה- דגימת כיח בחולה שאינו מסוגל לתת כיח
- כמובן שהבדיקה תעשה תחת תנאי בידוד אוויר, צוות סיעודי עם מסיכת N-95 וכו'.
- הכנות:
 - חולה עם סכנת אספירציות- יש לדאוג לצום כ-3 שעות טרם הבדיקה
 - יש להימנע לפני הבדיקה מכל מתן אנטיביוטיקה PO, תרופות המכילות אלכוהול או שמן.
 - יש לתת לחולה NACL (מבקבוק סגור בלבד) ולבקש ממנו 'לגרגר' מספר פעמים לפני הבדיקה.
- הבדיקה:
 - יש לחבר את החולה למכשיר אינהלציה, מהירות זרימה LPM 6-8, לשים באינהלציה 5 מ"ל של סיליין היפרטוני (3%). אם במהלך האינהלציה החולה חש צורך להשתעל ולפנות ליחה, יש להפסיק את האינהלציה או להסירה ולכייח לכלי סטרילי.
- לאחר האינהלציה לבקש מהחולה לקחת שאיפות עמוקות ולהשתעל בחוזקה
 - את הליחה שיוצאת- לאסוף לכלי סטרילי כמקובל. מינימום 1 מ"ל ליחה ועדיף כמה שיותר (עד 10 מ"ל).
- חשוב להסביר לחולה ולצוות שהמאמץ של השיעול צריך להיות משמעותי.

נוהל ארגוני		 המרכז הרפואי תל-אביב ע"ש סוראסקי איכילוב
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקדטיציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 14 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

נספח מס' 2: הוצאת חולה חשוד לשחפת מבידוד



נוהל ארגוני		
מספר הנוהל: 4.3.2	תחום: אפידמיולוגיה	
תאריך אישור: ינואר 2024	נושא: בידודים	
תאריך עדכון:	סיווג לסטנדרט אקדמיטציה: PCI-4;PCI-12	
מהדורה: 1	שם נוהל:	
דף 15 מתוך 15 דפים	אבחון ושליטת שחפת בחשד לשחפת או שחפת פעילה	

נספח מס' 3: טיפול בחולה שחפת באשפוז והוצאה מבידוד

להמשך טיפול במלש"ח:

