

נהלי עשייה מקצועיים	מרכז רפואי "אסף-הרופא"	הנושא: תנועת חולים
הנוהל: קבלה וטיפול בחולה לאחר התערבות כירורגית/פולשנית	מס' הנוהל: 4.1.21	
תפוצה: מנהלי מחלקות, אחיות אחראיות, מחלקות אישפוז. יחידות, מרפאות, מכונים. הנהלת בית החולים. בית ספר לסייעוד.	תאריך עידכון: 10/2000	
	מס' עמודים: 2-1	
	נוהל זה מבטל את הנוהל הקודם.	

ה ק ד מ ה:

נוהל זה בא להנחות את האחיות בתהליך הקבלה והטיפול בחולה לאחר התערבות כירורגית או פולשנית, מרגע הגעתו למחלקה ובמשך 24 השעות הראשונות.

ה מ ט ר ה:

להבטיח קבלה וטיפול שיטתי בחולה ומשפחתו, תוך שימת דגש על בטיחותו, רווחתו הפיזית והנפשית למניעת סיבוכים אפשריים.

מורשה לביצוע: אחות בעלת הכשרה מתאימה בנושא, שהודרכה בהתאם לתקן עשייה ולנוהל מוסדי.

1. הכנת יחידת החולה

- האחיות תוודא הכנת הציוד הדרוש לחולה לאחר ניתוח או התערבות פולשנית: על פי סוג ההתערבות, כמקובל ביחידה/מחלקה.
- מגש ובו: כיליה, ליגנין, לוחץ לשון, כוסית, שקית לפסולת.
- עמוד לעירוי + סלסלה.
- מערכת סקשן תקינה.
- מערכת חמצן תקינה.
- מיתלים לנקזים.
- ציוד ואביזרים מיוחדים או נוספים, בהתאם להתערבות, לדוגמא: מזרון מתאים, מכשירי ניטור, כריות ועוד.

2. קבלת החולה

האחות תקבל את החולה, תוך שמירה על פרטיותו ובטיחותו המירבית; תאמוד את מצבו, תתייחס לצרכים המידיים ולמערכות השונות.

ההעברה תתבצע תמיד ע"י לפחות שני אנשים, כאשר אחד מהם מורשה בסייעוד.

א. תעביר את החולה למיטה שהוכנה מראש ותשכיבו בתנוחה מתאימה, לפי סוג ניתוח או הבדיקה, תוך הקפדה על בטיחותו המירבית ותקינות צנרת העירווי ונקזים שונים.

ב. תבדוק את מצב הכרה על פי הצורך.

ג. תבדוק סימנים חיוניים כמו: לחץ דם, דופק, סדירות ואיכות נשימה.

ד. תבדוק את מקום הניתוח תוך התייחסות להופעת דימום, נפיחות, צבע, תנועה, תחושה וכו', לפי סוג ההתערבות וההרדמה.

במצבים חריגים תפעל על פי נוהל מחלקה ו/או הוראות רופא.

ה. תאמוד את עוצמת הכאב אצל החולה ותפעל בהתאם, על פי הוראת רופא.

ו. תדווח לאחות אחראית על סיום תהליך קבלת החולה וקיום מצבים חריגים.

ז. תמסור מידע ו/או תדריך את המשפחה להתנהגות תומכת בחולה. תוודא שרופא שוחח עם המשפחה לאחר הניתוח. במידה ולא, תדווח לרופא בכיר במחלקה.

3. מעקב אחר מצבו של החולה במהלך 24 שעות ראשונות אחרי הניתוח ו/או ההתערבות.

א. תאסוף מידע מגיליון החולה ורשומות סיעודיות אחרות, אודות מהלך הניתוח, הוראות הרופא, השגחה מיוחדת והמשך הטיפול.

ב. תתכנן תוכניות טיפול סיעודיות, על בסיס הנתונים בהתייחס למצב החולה והוראות הרופא:

- תקפיד על מאזן נוזלים INPUT כמות וסוג נוזלים/ מול OUTPUT כמות וסוג הפרשות כגון שתן, מיץ קיבה וכו', בהתאם לסוג הניתוח ומצב המטופל.
- תעקוב אחר סימנים חיוניים: דופק, ל"ד ונשימה כמקובל במחלקה.
- תשגיח על תקינות הנקזים וצנטרים: צבע הפרשות, איזור הנקז, מיקום, עומק.
- תשגיח על איזור הניתוח: צבע נפיחות, דימום הפרשות, תחושה, תנועה ולחץ גבס.
- תוודא שהחולה יהיה חופשי מכאבים ע"י מתן תרופות משכחות, שיחה, תרגילי הרפיה ואחרים.
- תקפיד על תנוחה נכונה ונוחה עבור החולה, בהתחשב בסוג הניתוח.
- תוודא מתן תרופות על פי הוראות רופא.
- תעקוב אחר תגובות החולה, הרגשתו ותגובות לטיפול.
- תקיים קשר עם המשפחה ו/או משמעותיים אחרים לתמיכה והדרכה אודות מצבו של החולה והתנהגות רצויה במחלקה.
- תמשיך את הדרכת החולה על בסיס הדרכה שניתנה לפני הניתוח או ההתערבות.
- תוודא מילוי הוראות רפואיות נוספות כמו" בדיקות דם, צילומים, הורדה מהמיטה, מתן שתיה ועוד.
- פיזותרפיה נשימתית.

אחות תקפיד לתעד ברשומות סיעודיות את כל הפעילויות שבוצעו והמצאים על פי נוהל דיווח סיעודי.

אסמכתא: תקן עשיה בסיעוד – קבלת חולה ליחידת אישפוז, משרד הבריאות, שרותי אישפוז, נובמבר 1984.

מנהלת הסייעוד

מנהל בית החולים

doc.\\ASSAF2\NURSE\NOHALIM וטיפול בחולה לאחר התערבות כירורגית.