



		ריענון לצוותים
26.06.2020	מתאריך:	מרחב נגב
עמוד מס' 1 מתוך 4 עמודים		

חובשים ופראמדיקים שלום רב,
להלן מספר נושאים לריענון מהעת האחרונה:

צוותי BLS:

בימים אלו מחולקים מזרקי אפיפן חדשים לכלל האמבולנסים הרגילים במרחב/אופנועים/בימבולנס/תיק מטפל בתי ספר.

תצורת המזרקים החדשים (תמונה מצ"ב):

- מבוגר (וילד מעל משקל 30 ק"ג) – מזרק צהוב, 0.3mg, באמבולנס - נמצא בתיק החייאה מבוגר.
- ילד (במשקל 15-30 ק"ג) – מזרק ירוק, 0.15mg, באמבולנס - נמצא בתיק ילדים.

דגשים לטיפול באנאפילקסיס:

כללי:

- אנאפילקסיס - תגובה אלרגית כללית המערבת מספר מערכות בגוף ועלולה לגרום לקשיי נשימה חמורים, איבוד הכרה ואף מוות = מצב חירום רפואי הדורש התערבות מיידית.
- תגובה קשה תתפתח במהירות – סימנים וסימפטומים יתפתחו בטווח של שניות עד דקות.
- לפחות ב-80% מהמקרים מעורבת תגובה עורית.

סימנים וסימפטומים – בדיקה גופנית תבוצע לפי סדר ה A-B-C-D-E:

- A- נתיב אוויר: צרידות, נחירות, נשימה מחרחרת, צפצופים בשאיפת אוויר/סטרידור, עדות לנפיחות בלשון / לוע / מיתרי הקול.
 - B- נשימתי: נזלת וגודש באף, מועקה בגרון, צפצופים מלווים בקוצר נשימה (בדומה לאסטמה), שיעול.
 - C- לב וכלי דם: סחרחרות, חולשה, עילפון, כאבים בחזה, דפיקות לב, דופק מהיר, "נפילת" לחץ דם.
 - D- נוירולוגי: בלבול, אי שקט, כאבי ראש, סחרחרות, ראייה מטושטשת.
 - E- מע' עיכול: בחילות, הקאות, שלשולים, נפיחות, כאבי בטן עוויתיים.
- עור ורירות: נפיחות בעפעפיים ו/או שפתיים (אנגיואדמה), תפרחת מגרדת (אורטיקריה).

אנמנזה רלוונטית:

- האם ידוע על רקע אלרגי? האם המטופל נחשף לאלרגן? לאיזה סוג אלרגן נחשף? זמן הופעת הסימנים?
- האם יש ברשות המטופל מזרק אפיפן? האם ביצע שימוש עצמי באפיפן?



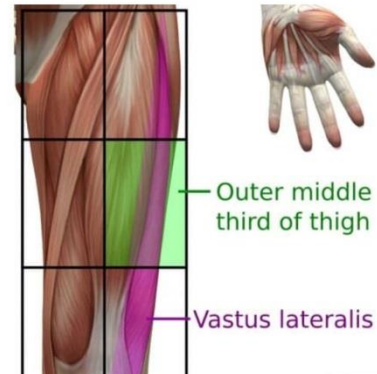
		ריענון לצוותים
26.06.2020	מתאריך:	מרחב נגב
עמוד מס' 2	מתוך 4 עמודים	

עקרונות הטיפול:

- הפסקת החשיפה לאלרגן.
- בדום לב ונשימה: יש לבצע פעולות החייה ע"פ הפרוטוקול המקובל במד"א.
- יש לוודא שימוש מוקדם ככל הניתן במזרק אוטומטי של אדרנלין ע"פ ההתוויות הבאות:
 - במצב של סכנת חיים מיידית (חוסר הכרה, חסימת נתיב אוויר, קוצר נשימה קיצוני, כיחלון, דופק לא נמוש וכיו"ב) = **ללא צורך באישור המוקד הרפואי**
 - במידה ואין סכנת חיים מיידית (מצבים העונים לקריטריון אנאפילקסיס אך המטופל לא נמצא במצב של סכנת חיים מיידית) = **באישור רופא מוקד רפואי**
 - צורת מתן: הזרקה לאפקט צידי (לטרואלי) של שריר הירך (תמונות מצ"ב). ניתן גם דרך הבגד.
 - יש לנטר את מצב המטופל כל העת. במידה ואין תגובה או שהתגובה אינה מספקת = מתן מנה נוספת כעבור 5-10 דקות.



Vastus lateralis site



- השכב המטופל כשרגליו מורמות (במידה ויש הקאות = להשכיב על הצד).
- מתן חמצן במסיכה (10-15lpm).
- התקנת עירווי ורידי. במידה ולחצי הדם נמוכים – מתן נוזלים בהזלפה מהירה (ילד - 20cc/kg, מבוגר - 500-1000cc). המשך טיפול בנוזלים עד להגעה לערך הנורמה התחתון.
- פינוי המטופל בדחיפות לחבירה עם צוות ALS / בית החולים הקרוב ביותר.



		ריענון לצוותים
26.06.2020	מתאריך:	מרחב נגב
עמודים	עמוד מס' 3 מתוך 4	

כלל הצוותים:

התנהלות עם הציוד הרפואי

1. איש צוות מד"א ישתמש אך ורק בציוד הרפואי שסופק על ידי הארגון ואושר לשימוש בארגון, בהתאם להכשרות וסמכויות הטיפול המוקנות לו.
2. רכבי ההצלה יזוודו בהתאם לתקן שנקבע ויכללו את הציוד הרפואי הנדרש לצורך מתן מענה רפואי בהתאם לפרוטוקולים הרפואיים.
3. **באחריות ראש הצוות לוודא בתחילת כל משמרת/פעילות שכלי ההצלה תקין וכשיר לנסיעה וכל הציוד הנדרש בהתאם לתקן קיים, כשיר לשימוש ובתוקף.**
4. ככלל – הציוד המפורט להלן יילקח על ידי הצוות לכל מקרה (חלוקת הציוד בין אנשי הצוות תבוצע בהתאם לשיקול דעתו של ראש הצוות):

באט"ן:

- כללי: תיק החייאה מבוגר, תיק תרופות, מוניטור דפיברילטור, ערכת גליל חמצן נייד.
- טראומה: בנוסף לציוד הכללי גם אמצעי קיבוע (צווארון, לוח גב, מנייח ראש).
- ילדים: בנוסף לציוד הכללי גם תיק ילדים.
- יולדת: בנוסף לציוד הכללי גם ערכת לידה, ציוד מיגון אישי ותיק ילדים.
- ציוד ייעודי נוסף: בהתאם להנחיית ראש הצוות ע"פ אופי האירוע.
- אמצעי שינוע: בהתאם לנסיבות האירוע.

באמבולנס רגיל:

- כללי: דפיברילטור חצי אוטומטי, תיק החייאה מבוגר, ערכת גליל חמצן נייד, אמצעים לניוד מטופל (אלונקה ו/או כיסא לנשיאת מטופל).
- טראומה: בנוסף לציוד הכללי גם אמצעי קיבוע (צווארון, לוח גב, מנייח ראש).
- ילדים: בנוסף לציוד הכללי גם תיק ילדים.
- יולדת: בנוסף לציוד הכללי גם ערכת לידה, ציוד מיגון אישי ותיק ילדים.
- ציוד ייעודי נוסף: בהתאם להנחיית ראש הצוות ע"פ אופי האירוע.

שגרת קורונה

אבקש להזכיר כי יש לפעול לפי הנחיות אגר"פ שפורסמו בדבר התמגנות אנשי הצוות -

https://drive.google.com/file/d/1b_pzAmw7TG2rxXvCV3bqhwSdoMidiUbK/view?usp=drivesdk

ובנוסף כללי התנהגות להקטנת הסיכוי להדבקות בנגיף COVID19 -

https://drive.google.com/file/d/1bYarwUIQEKi_YDJWTT6dtO6H0UnvSnj1/view?usp=drivesdk



		ריענון לצוותים
26.06.2020	מתאריך:	מרחב נגב
עמוד מס' 4	מתוך 4 עמודים	

צוותי ALS:

כללים להכנה ומתן תרופות בנט"ן:

בהתאם לחוזר 45/47 להלן עיקרי הדברים:

- האחריות על הכנת ומתן תרופה תחול על הפראמדיק. במידה ונוכח רופא מזדמן המשתתף בטיפול תהיה האחריות גם עליו כל זמן נוכחותו. במקרים בהם מלווה רופא ייעודי ממרכז רפואי את המטופל (העברה) תחול האחריות על הרופא המלווה.

מורשים להכנת כלל התרופות בפיקוח רופא/פראמדיק:

○ פראמדיק מוסמך בהשתלמות

○ חניך קורס פראמדיק בשלבים ב'-ג' של הקורס.

מורשים להכנת תרופות (למעט הזרקת התרופה בעירוני) בפיקוח רופא/פראמדיק:

○ חובש בכיר העובד באופן סדיר בנט"ן

○ חובש רפואת חירום לאחר השתלמות בנושא ועובד באופן בסדיר בנט"ן.

מורשים במתן תרופות בפיקוח רופא/פראמדיק:

○ פראמדיק מוסמך בהשתלמות

○ חניך קורס פראמדיק בשלב ג' של הקורס.

○ רופא משתלם בעל רשיון רפואה ישראלי

נקיטת צעדים למניעת טעויות ושלבים בהכנת התרופה – כמפורט בחוזר:

<https://drive.google.com/file/d/0BwRLtFhkRL6uZnFIZHFGYIVnenM/view?usp=drivesdk>

לרשותכם בכל שאלה.
המשך עשיה ברוכה, מקצועית ובטוחה.

מנחם בלומנטל,
מ"מ מפקח רפואי, מרחב נגב.

מנחם בלומנטל
מ"מ מפקח רפואי
מרחב נגב