



22.08.2020	מתאריך:	רפואה	שם אגף/מרחב:
עמודים	עמוד מס' 1 מתוך 1	בטיחות הטיפול	נושא:

**מתן נוזלים בסט שלא נשטף**

חובשים ופראמדיקים שלום רב,

**תיאור האירוע:**

1. משתלם בשלב ג' נתבקש על ידי הפראמדיק במהלך פינוי להכין סט עירווי סליין 500cc כחלק מהטיפול.
2. המשתלם הכין את הסט תוך כדי ביצוע אנמנזה למטופל ולא שטף אותו.
3. הפראמדיק לא ביקר ווידא את אופן ההכנה של סט העירווי, חיבר את הסט לווריד בידו של המטופל ופתח את ווסת הזרימה.
4. הפראמדיק הבחין מיד שאין זרימת נוזל בצנרת של הסט ושאל את המשתלם האם שטף את צנרת (סט) העירווי.
5. משנענה בשלילה ניתק הפראמדיק את צנרת העירווי מידו של המטופל וביצע שטיפה.
6. בהגעה לבית חולים, בוצע דיווח מפורט על המקרה לצוות הרפואי ולמפקח אג"פ.

**תובנות:**

1. סט העירווי לא נשטף כנדרש כחלק מהכנתו טרם מתן למטופל.
2. לא בוצעה בדיקה הדדית טרם חיבור סט העירווי לווריד.

**לקחים:**

1. בזמן ביצוע פרוצדורה יש להתרכז אך ורק בביצועה.
2. יש לבצע בדיקות הדדיות טרם מתן תרופה / חיבור סט עירווי לווריד.
3. יש לחזור על הוראות ולדוּבב בזמן הגשה סדר פעולות.
4. **ככלל – כל מתן טיפול תרופתי יבוצע ע"פ חוזר 45/47 - "כללים להכנה ומתן תרופות באט"ז/אנט"י"**

**קצת רקע:**

תסחיף אוויר מתחלק לתסחיף ורידי ותסחיף עורקי.  
תסחיף ורידי- עלול להתרחש החל מהזרקת 50 cc אוויר ועלול להיות קטלני בכמויות שבין 300-500 מ"ל אויר שזורם בקצב של 100 מ"ל לשנייה (דבר המתאפשר על ידי הזרקה בלחץ לתוך וונפלון 14G).  
ברוב המקרים המצב בר חלוף ואינו דורש התערבות. במידה והמטופל סימפטומטי יש לטפל בחמצן ולשקול טיפול המשך בתא לחץ.  
תסחיף עורקי הינו מצב נדיר וקשור בפרוצדורות כירורגיות. עלול להיות קטלני יותר.  
נפח הצנרת בסט עירווי עומד על 10cc בקירוב.

**כללי יסוד למניעת טעויות בעת הכנה ומתן תרופות:**

הפראמדיק יודא שהוצגה לו האמפולה הנכונה וכי המזרק מכיל מינון ומיהול מתאים

מכין התרופה יציג לפראמדיק את האמפולה ממנה נשאבה התרופה

מכין התרופה יבצע ווידוא חוזר טרם שאיבתה וכריז על שם התרופה, המינון והמיהול שהכין

הפראמדיק ייתן הנחיות ברורות על אופן הכנת התרופה

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