

## השתלמות מוכרת בסיעוד בתחום טיפול נמרץ ילדים מבנה ותיאור התכנית לשנת 2022

### תיאור כללי של תכנית ההשתלמות:

חטיבה משותפת (160 שעות לימוד):

יחידת לימוד משותפת בטיפול בפג, ילוד וילד במצב אקוטי תתמקד בעקרונות טיפול משותפים לחולי אקוטי ומורכב ופתופיזיולוגיה מורכבת עפ"י מערכות: לב וכלי דם, נשימה, עצבים, שתן, עיכול, מניעת זיהומים במצבי חולי אקוטי.

תחום ייחודי – תכנית עיונית (213 שעות לימוד):

תוכנית הכשרה בתחום ייחודי טיפול נמרץ ילדים תתמקד באומדן של סימנים וסימפטומים, דרכי האבחון, קביעת טיפול והערכה של הילד במצבים קריטיים ומורכבים, כולל מצבים בהם קיימת פגיעה מערכתית ורב מערכתית כגון: מצוקה נשימתית, קיפוח המודינאמי ומצבי הלם, חסרים נוירולוגים ושינויים במצב הכרה, הפרעות במאזן נוזלים ואלקטרוליטים, הפרעות במתן שתן ותפקוד כלייתי, הפרעות במערכת העיכול, מערכת החיסון ומערכת האנדוקרינית תוך דגש לפיתוח מיומנויות תמיכה וליווי של משפחת הילד במצב אקוטי ומורכב.

### התנסות קלינית

ההתנסות תתמקד ביישום מיומנויות טיפול בחולה במצב אקוטי, מיומנויות מצילות חיים, יישום מיומנויות אומדן גופני על-פי מערכות גוף, יישום פעולות חריגות ופעולות סיעוד ייחודיות לתחום.

ההתנסות הקלינית תתבצע בשני מסלולים:

▪ **מסלול א' (סה"כ 100 שעות)**

למשתלמים המועסקים בטיפול נמרץ ילדים לפחות במשך שנה ברצף במשרה מלאה.

▪ **מסלול ב' (סה"כ 300 שעות)**

למשתלמים ללא ניסיון קליני של שנה בטיפול נמרץ ילדים.

לקביעת מסלול ההתנסות על הלומד להמציא טופס הצהרה החתום ע"י מנהלת הסיעוד במוסד בו עובד, על כך שמועסק לפחות במשך שנה ברצף בטיפול נמרץ ילדים בהיקף של משרה מלאה, או שווה ערך, נכון למועד תחילת הלימודים בחטיבה המשותפת.

**פעולות המותרות לאחות מוסמכת בעלת תעודת רישום  
בטיפול נמרץ ילדים**

פעולות שנוספו לליבת עיסוקה של אחות טיפול נמרץ ילדים/ אחות טיפול נמרץ פגים ("פעולות סיעוד")

| מספר סידורי | פעולת סיעוד                                                                                                                                                                                                                                     | עיגון בחוזר/תקנות                     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 1           | הוצאת קו עורקי                                                                                                                                                                                                                                  | מנהל הסיעוד 43/2001:<br>מנכ"ל 13/2001 |
| 2           | הזרקה בדחף של תרופות לווריד                                                                                                                                                                                                                     | מנהל הסיעוד 43/2001:<br>מנכ"ל 13/2001 |
| 3           | הזרקה בדחף של תרופות לצנתר בווריד מרכזי ומערכות חלפיות לווריד                                                                                                                                                                                   | מנהל הסיעוד 43/2001:<br>מנכ"ל 13/2001 |
| 4           | שאיבת דם לסוג והצלבה, הזמנת דם ומוצריו                                                                                                                                                                                                          | מנהל הסיעוד 43/2001:<br>מנכ"ל 13/2001 |
| 5           | שאיבת דם מקו עורקי פתוח                                                                                                                                                                                                                         | מנהל הסיעוד 43/2001:<br>מנכ"ל 13/2001 |
| 6           | חיבור וניתוק מנשם מחולה                                                                                                                                                                                                                         | מנהל הסיעוד 43/2001:<br>מנכ"ל 13/2001 |
| 7           | התחלת עירוי ווריד פריפרי לילוד                                                                                                                                                                                                                  | מנהל הסיעוד 43/2001:<br>מנכ"ל 13/2001 |
|             | <b>התחת עירוי ורידי פריפרי לילוד, תינוק, פעוט וילד</b>                                                                                                                                                                                          | <b>טרם אושר – במקום 7</b>             |
| 8           | שאיבת דם מווריד פריפרי לילוד                                                                                                                                                                                                                    | מנהל הסיעוד 43/2001:<br>מנכ"ל 13/2001 |
|             | <b>שאיבת דם מווריד פריפרי לילוד, תינוק, פעוט וילד</b>                                                                                                                                                                                           | <b>טרם אושר – במקום 8</b>             |
| 9           | הרכבת עירוי ווריד פריפרי בגפיים תחתונות ובקרקפת                                                                                                                                                                                                 | מנהל הסיעוד 43/2001:<br>מנכ"ל 13/2001 |
|             | <b>החלטה על הכנסת צנתר לשלפוחית השתן לצורך בדיקה בלבד בחשד ל – Neonatal fever או בחשד לזיהום בדרכי השתן במתאר רפואה דחופה</b>                                                                                                                   | <b>טרם אושר</b>                       |
|             | <b>תפירת חתך והדבקת חתך במתאר של רפואה דחופה באחת מהאינדיקציות הבאות:</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• חתך בעל שוליים אחידים הניתנים להצמדה</li> <li>• העור בשולי החתך לא נמצא במתח</li> <li>• החתך אינו באזור מפרקים</li> </ul> | <b>טרם אושר</b>                       |
|             | <b>החלטה על מתן OXYCODONE ו/או DIPYRONE בכאב בילדים עם בעיה אורטופדית או כוויה במתאר רפואה דחופה</b>                                                                                                                                            | <b>טרם אושר</b>                       |
|             | <b>החלטה על מתן חמצן ואינהלציה של VENTOLIN ו/או – AEROVENT לילדים עם קוצר נשימה, הידועים כסובלים מאסטמה או מחלת ריאות כרונית וידועים כמטופלים במרחיבי סימפונות במתאר רפואה דחופה</b>                                                            | <b>טרם אושר</b>                       |

ב. פעולות המחייבות היתר פרטני מטעם מנהל הארגון הרפואי ("פעולות חריגות")

| מספר<br>סידורי | פעולה חריגה                         | עיגון בתקנות הרופאים<br>(כשירות לביצוע פעולות<br>חריגות) התשס"א 2001 |
|----------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1              | התאמת מכשיר הנשמה לצורך גמילה ממנשם | תוספת שנייה (תקנה 5)<br>ותוספת חמישית (תקנה 8)                       |
| 2              | שאיבת דם מעורק פריפרי ליילוד        | תוספת שנייה (תקנה 5)                                                 |
| 3              | התקנת קו עורקי פריפרי               | תוספת שנייה (תקנה 5)                                                 |

התנאים והסייגים לביצוע הפעולות מפורטים בקובץ הנחיות לביצוע פעולות חריגות

ג. פעולות חריגות המותרות לביצוע בבית החולה  
לאחות מוסמכת בעלת תעודת רישום בטיפול נמרץ ילדים, טיפול נמרץ פגים  
וטיפול נמרץ פ.י.ת.י פעולות המחייבות היתר פרטני מטעם מנהל הארגון הרפואי

| מספר<br>סידורי | פעולה חריגה                         | עיגון בתקנות הרופאים<br>(כשירות לביצוע פעולות<br>חריגות) התשס"א 2001 |
|----------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1              | התאמת מכשיר הנשמה לצורך גמילה ממנשם | תוספת חמישית (תקנה 8)<br>חלק ב'                                      |

**פעולות המותרות לאחות מוסמכת בוגרת השתלמות מוכרת בתחום טיפול נמרץ לסוגיו, בטיפול במטופל הנתמך במכשיר ECMO ובכפוף להכשרה בקורס ECMO (טיפול נמרץ משולב, טיפול נמרץ ילדים, טיפול נמרץ יילודים ופגים)**

פעולות שנוספו לליבת עיסוקה של אחות מוסמכת בוגרת השתלמות מוכרת בתחום טיפול נמרץ לסוגיו בטיפול במטופל הנתמך במכשיר ECMO במתארים באשפוז ביחידות לטיפול נמרץ לסוגיהן ובכפוף להכשרה בקורס ECMO

| מספר סידורי | פעולת סיעוד (הפעולות יתבצעו בהעדר רופא כחלק מהמשך טיפול ומעקב ובהתאם לפרוטוקולים רפואיים)                                                                         | סייגים                                                                                                                                                                                      | עיגון בחוזר/תקנות     |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| 1           | כיוול חיישני לחץ וגזים בדם                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>סיום הכשרה בקורס ECMO ייעודי</li> </ul>                                                                                                              | מינהל הסיעוד 184/2021 |
| 2           | פתיחת גשר במכשיר ECMO                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>סיום הכשרה בקורס ECMO ייעודי</li> <li>בנוכחות רופא ו/או מפעיל מכונת לב-ריאה במחלקה</li> </ul>                                                        | מינהל הסיעוד 184/2021 |
| 3           | מתן טיפול תרופתי לתוך הצד הוריד במכשיר ECMO באישור הרופא האחראי על הטיפול ב- ECMO ובנוכחות רופא ו/או מפעיל מכונת לב - ריאה במחלקה                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>סיום הכשרה בקורס ECMO ייעודי</li> <li>בנוכחות רופא ו/או מפעיל מכונת לב-ריאה במחלקה</li> </ul>                                                        | מינהל הסיעוד 184/2021 |
| 4           | מתן טיפול תרופתי בדחף (push) לתוך הצד הוריד במכשיר ECMO * באישור הרופא האחראי על הטיפול ב- ECMO ובנוכחות רופא ו/או מפעיל מכונת לב-ריאה במחלקה                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>סיום הכשרה בקורס ECMO ייעודי</li> <li>על פי רשימת התרופות המפורטת בפרוטוקול המחלקתי</li> <li>בנוכחות רופא ו/או מפעיל מכונת לב-ריאה במחלקה</li> </ul> | מינהל הסיעוד 184/2021 |
| 5           | מתן מוצרי דם לצד הוריד של מכשיר ECMO, למעט טסיות באישור הרופא האחראי על הטיפול ב- ECMO ובנוכחות רופא ו/או מפעיל מכונת לב-ריאה במחלקה                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>סיום הכשרה בקורס ECMO ייעודי</li> <li>בנוכחות רופא ו/או מפעיל מכונת לב-ריאה במחלקה</li> </ul>                                                        | מינהל הסיעוד 184/2021 |
| 6           | שאיבת דם לבדיקות מתוך מכשיר ECMO לרבות גזים בצנרת העורקית והורידית ובדיקת ACT באישור הרופא האחראי על הטיפול ב- ECMO ובנוכחות רופא ו/או מפעיל מכונת לב-ריאה במחלקה | <ul style="list-style-type: none"> <li>סיום הכשרה בקורס ECMO ייעודי</li> <li>בנוכחות רופא ו/או מפעיל מכונת לב-ריאה במחלקה</li> </ul>                                                        | מינהל הסיעוד 184/2021 |

## תכנית הלימודים

| שם הקורס                                                          | סה"כ שעות | יחידות לימוד* |
|-------------------------------------------------------------------|-----------|---------------|
| 1. מבוא לסיעוד בטיפול נמרץ ילדים                                  | 14        | 1             |
| 2. הפרעות במערכת הנשימה בילדים במצב קריטי                         | 38        | 3             |
| 3. הפרעות במערכת לב וכלי דם בילדים במצב קריטי כולל PALS           | 41        | 3             |
| 4. הפרעות במערכת העצבים בילדים במצב קריטי                         | 30        | 2             |
| 5. הפרעות במאזן נוזלים, אלקטרוליטים ומערכת השתן בילדים במצב קריטי | 10        | 0.5           |
| 6. הפרעות במערכת החיסון והדם בילדים במצב קריטי                    | 8         | 0.5           |
| 7. אונקולוגית ילדים                                               | 8         | 0.5           |
| 8. הפרעות במערכת העיכול בילדים במצב קריטי                         | 12        | 1             |
| 9. הפרעות במערכת אנדוקרינולוגית בילדים במצב קריטי                 | 4         | 0.5           |
| 10. בדיקה פיזיקלית לילוד וילד כולל תרגול                          | 10        | 0.5           |
| 11. מצבים חריפים רב מערכתיים ומצבי טראומה בילדים                  | 30        | 2             |
| 12. סימולציה לתרגול פעולות סיעוד                                  | 8         | 0.5           |
| סה"כ תכנית עיונית                                                 | 213       | 15            |
| סה"כ התנסות קלינית – מסלול א'                                     | 100       |               |
| סה"כ התנסות קלינית – מסלול ב'                                     | 300       |               |
| סה"כ כללי – מסלול א'                                              | 313       |               |
| סה"כ כללי – מסלול ב'                                              | 513       |               |

\*יחידת לימוד שווה 14 שעות.

## 1. מבוא לסיעוד בטיפול נמרץ ילדים (14 שעות)

### תיאור הקורס:

במסגרת הקורס ידונו היבטים באינטראקציה עם הילד ובני משפחה משמעותיים של הילד החולה במצב אקוטי וקריטי וילמדו מיומנויות תקשורת.

### תכני הקורס:

- תפיסת החולי לפי השלב ההתפתחותי של תינוק, ילד והמתבגר
- זכויות הילד קבלת הילד ומשפחתו ליחידת טיפול נמרץ ילדים
- התעללות והזנחה בילדים
- מיומנויות של יצירת קשר תומך ומסייע למשפחת הילד החולה במצב קריטי ואקוטי:
  - ריאיון עומק
  - אומדן משפחתי
- התמודדות עם מצבי כעס והתנגדות לטיפול:
  - התמודדות הצוות המטפל
  - ניהול הטיפול אל מול משפחת המטופל במצבים שונים
  - התמודדות עם חולי קריטי וכרוני ואובדן
- צוות רב מקצועי בטיפול נמרץ ילדים
- אומדן איכות החיים של המטפל הראשוני (בן המשפחה) לאור המצב הקריטי והאקוטי של הילד

## 2. הפרעות במערכת הנשימה בילדים במצב קריטי (38 שעות)

### תיאור הקורס:

במסגרת הקורס ילמדו הפרעות במערכת הנשימה לאורך שנות החיים: פיזיולוגיה ופתופיזיולוגיה, סימנים קליניים, דרכי אבחון וטיפול בהפרעות אילו.

### תכני הקורס:

- מגוון מצבים מייצגים המובילים לאי ספיקה נשימתית חריפה וכרונית אומדן, אבחון והטיפול בהם:
  - מחלות זיהומיות
  - Pulmonary Hypertension (PHTN)
  - Pulmonary Emboli (PE)
  - מחלות חסימתיות בדרכי נשימה עליונות ושאיפת גוף זר
  - Broncho-Pulmonary Dysplasia
  - מחלות חסימתיות בדרכי נשימה תחתונות: (לרבות Status Asthmaticus, Asthma)
  - Cystic Fibrosis סעיף 4 ביבליוגרפיה: עמודים 944-952
  - Acute Lung Injury (ALI), Acute Respiratory Distress Syndrome (ARDS)
- טיפול תמיכתי במערכת הנשימה:
  - מתן חמצן לסוגיו (מערכת Low/High Flow)
  - הנשמה בלתי פולשנית: שיטות, התוויות, התוויות-נגד וסיבוכים

- הנשמה פולשנית כולל שיטות הנשמה מיוחדות : שיטות, התוויות וסיבוכים
- טיפול שוטף בילד המונשם כגון: שאיבת הפרשות, ניטור חולה מונשם, ומעקב , שינויים בערכי הנשמה לפי תמונת גזים
- גמילה מהנשמה
- עקרונות פיזיותרפיה נשימתית
- טיפול ב - Heliox, Nitric Oxide
- מנגנון פעולה של NO והשפעתו על V/Q תוך דגש על ההבדל בין מתן NO באינהלציה ומתן תרופות בעלות מנגנון פעולה דומה באופן סיסטמי .
- הכרת אינדקציות וקונטראינדקציות
- הרעלת NO - מטהמולבנמיה : התבטאות קלינית , סיבוכים , מעקב MetHb, טיפול
- בטיחות הצוות מחשיפה ל-NO<sub>2</sub>, מניעה ודרכי פנוי.
- ניטור ערכי NO, NO<sub>2</sub> , רמת מתהמוגלובין , נקודות חיבור , מלאי של בלון.
- חשיבות מערכת סגורה של סקשן (מניעת קריסת המטופל התלוי NO, ופחות חשיפה לצוות)
- פרוטוקול גמילה מ-NO

- סימולציה של פעולות סיעוד ופעולות חריגות הקשורות לתחום כולל תרגול מעשי

### 3. הפרעות במערכת לב וכלי דם בילדים במצב קריטי (41 שעות)

#### תיאור הקורס:

במסגרת הקורס ילמדו הפרעות במערכת הלב וכלי דם, פיזיולוגיה ופתופיזיולוגיה, סימנים קליניים, דרכי אבחון והטיפול בהפרעות אילו.

#### תכני הקורס:

- מומי לב מולדים (אבחון, פתופיזיולוגיה ודרכי טיפול כולל גישה שמרנית, ניתוחית וצנתור)
- עקרונות הבצוע ניתוח לב פתוח: Cardio-Pulmonary Bypass, Cardioplegia, Myocardial Protection- Hypothermia, סיבוכי מכוונת לב-ריאה
- הכנה לקראת ניתוח לב, קבלה ומעקב
- טיפול ומעקב פוסט - אופרטיבי, סיבוכים לאחר ניתוח לב
- מחלות לב זיהומיות אנדוקרדיטיס מיקרדיטיס, פריקרדיטיס
- מחלות לב נרכשות Kawasaki disease, Rheumatic fever
- הפרעות קצב האופייניות בקרב הילדים והטיפול בהן: Sinus tachycardia/bradycardia, Supraventricular tachycardia (SVT), Ventricular tachycardia (VT), Ventricular A-V Block, fibrillation (VF)
- עקרונות הטיפול באקמו Extracorporeal Membranous Oxygenation (ECMO): מבוא לאקמו, סוגי אקמו, התוויות והתוויות-נגד לטיפול האקמו, סיבוכי הטיפול באקמו, ניהול הטיפול הסיעודי
- תרגול פעולות סיעוד ופעולות חריגות Central Vein, Arterial Line (AL)

Pressure (CVP)

- סדנת החיאה מתקדמת בילדים (PALS) Pediatric Advanced Life Support

4. הפרעות במערכת עצבים מרכזית בילדים במצב קריטי (30 שעות)

תיאור הקורס:

במסגרת הקורס ילמדו הפרעות במערכת העצבים, פיזיולוגיה ופתופיזיולוגיה, סימנים קליניים, דרכי אבחון וטיפול בהפרעות אילו.

תכני הקורס:

- מחלות נוירולוגיות ונוירו-מוסקולאריות
- מחלות זיהומיות של מערכת העצבים (Meningitis, Encephalitis)
- השפעת תרופות וסמים
- שיטות הרדמה לרבות סדציה ושיכוך כאבים
- מחלות פרכוסיות
- חבלת ראש
- חבלות עמוד השדרה
- קביעת מוות מוחי ותרומת איברים (טיפול בתורם פוטנציאלי)
- גידולי במערכת העצבים
- מומים בכלי דם מוחיים (Cerebral Aneurism, Arterial-Venous Malformation)

5. הפרעות במאזן נוזלים, אלקטרוליטים ומערכת השתן בילדים במצב קריטי (10 שעות)

תיאור הקורס:

במסגרת הקורס ילמדו הפרעות במאזן נוזלים, אלקטרוליטים עיקריים, מחלות דרכי השתן והכליה, פיזיולוגיה ופתופיזיולוגיה, סימנים קליניים, דרכי אבחון וטיפול בהפרעות אילו.

תכני הקורס:

- הפרעות במאזן נוזלים (היפולמיה לסוגיה, היפרולמיה) ובניית תכנית נוזלים
- הפרעות אלקטרוליטריות (נתרן, אשלגן, מגנזיום, זרחן וסידן)
- השתלת כליה
- Hemolytic uremic syndrome

6. הפרעות במערכת החיסון והדם בילדים במצב קריטי (8 שעות)

תיאור הקורס:

במסגרת הקורס ילמדו הפרעות במערכת החיסון, פיזיולוגיה ופתופיזיולוגיה, סימנים קליניים, דרכי אבחון וטיפול בהפרעות אילו.

תכני הקורס:

- תגובה אלרגית לרבות הלם אנפליקטי
- השתלמות מוכרת בסיעוד בטיפול נמרץ ילדים לשנת 2022 - מנהל הסיעוד



- בקטרמיה, ספסיס והלם ספטי
- סיווג רקמות והשתלת איברים

#### 7. אונקולוגית ילדים (8 שעות)

##### תיאור הקורס:

במסגרת הקורס ילמדו הפרעות אונקולוגיות אופייניות ושכיחות בילדים, פיזיולוגיה ופתופיזיולוגיה, סימנים קליניים, דרכי אבחון וטיפול בהפרעות אילו.

##### תכני הקורס:

- לויקמיה לימפומה והשתלת מח עצם – ביבליוגרפיה סעיף 4 – עמודים: 1085 - 1091
- מצבים חירום באונקולוגיה והמטואונקולוגיה

## 8. הפרעות במערכת העיכול בילדים במצב קריטי (12 שעות)

### תיאור הקורס:

במסגרת הקורס ילמדו הפרעות במערכת עיכול נרכשות, פיזיולוגיה ופתופיזיולוגיה, סימנים קליניים, דרכי אבחון וטיפול בהפרעות אלו.

### תכני הקורס:

- אי ספיקת כבד השתלת כבד
- הפרעות נרכשות במערכת העיכול (Peritonitis, Pancreatitis, Gasrto Intestinal Bleeding, Necrotized Enterocolitis)
- הזנה אנטרלית ופראנטרלית כולל סוגי הפורמולות

## 9. הפרעות במערכת אנדוקרינולוגית בילדים במצב קריטי (4 שעות)

### תיאור הקורס:

במסגרת הקורס ילמדו הפרעות אנדוקרינולוגיות עיקריות בילדים הדורשות מעקב וטיפול אינטנסיבי. פיזיולוגיה ופתופיזיולוגיה, סימנים קליניים, דרכי אבחון וטיפול בהפרעות אלו.

### תכני הקורס:

- פתולוגיות שכיחות בבלוטת האדרנל, הלב לב וההיפופיזה כגון :
- Syndrome of Inappropriate Anti Diuretic Hormone (SIADH)
  - Diabetes Insipidus (DI)
  - Cerebral Salt Wasting
  - Diabetic Ketoacidosis (DKA)

## 10. בדיקה פיזיקלית לילוד וילד כולל תרגול (10 שעות) (ראה/י ביבליוגרפיה סעיף מספר 4 עמודים 124 - 151)

## 11. מצבים חריפים רב מערכתיים ומצבי טראומה בילדים (30 שעות)

### תיאור הקורס:

במסגרת הקורס ילמדו מצבי הלם, פגיעות סביבתיות וטראומה בילדים. אומדן, סימנים, דרכי אבחון וטיפול במצבים האלה.

### תכני הקורס:

- הגישה והמימונויות באבחון וטיפול בילד הסובל מפגיעה רב מערכתית – Multiple Trauma
- פגיעות חזה וחבלות בטן
- מצבי חירום באורתופדיה
- כוויות בילדים



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

- מצבי ההלם
  - פגיעות סביבתיות כמו: הרעלות (כולל אלכוהול וסמים) והכשות, טביעות, פגיעות אקלים כולל שכחת ילדים ברכב
  - הגישה והטיפול במתארים חריגים כמו: אב"כ, אט"ה, אר"ן
12. **סימולציה לתרגול פעולות סיעוד (8 שעות)** – למשתלמים/ות העובדים במתאר רפואה דחופה ילדים ניתן להמיר עוד 8 שעות מההתנסות לתרגול פעולות סיעוד במלר"ד ילדים.

## רשימה ביבליוגרפית מעודכנת לשנת 2022

### קורס טיפול נמרץ ילדים

#### מקורות משותפים לכל הקורסים

חוזרי מינהל הסיעוד המתפרסמים מעת לעת הינם מליבת העשייה ועל כן מחייבים את המשתלמות להתעדכן באופן שוטף. אי לכך, כלל חוזרי מינהל הסיעוד שיפורסמו / יעודכנו עד למועד בחינת הגמר הממשלתית יהיו חלק מהסילבוס המחייב לבחינה.

Comerford, K. (Ed.). (2022). *Nursing 2022 Drug Handbook*. Philadelphia, PA: Wolters Kluwer.

#### מסגרת חוקית לעבודת האחות:

1. תקנות הרופאים (כשירויות לביצוע פעולות חריגות), תשס"א – 2001
2. חוזר מנכ"ל מס' 43/2009 - פעולות סיעוד – עדכון חוזר 9/07 (מתאריך 17.05.07)
3. חוזר מנהל הסיעוד מס' 43/2001 – פעולות סיעוד
4. חוזר מנהל הסיעוד מס' 45/2001 – קובץ הנחיות לביצוע פעולות חריגות, מהדורה רביעית מעודכנת
5. חוזר מנהל הסיעוד מס' 177/2021 – אחריות משמרת במחלקות, מרפאות ויחידות טיפול (כלליות ומיוחדות) באשפוז ובקהילה – עדכון 2021
6. חוזר מנהל הסיעוד מס' 87/2010 - מתן מרשם בידי אח או אחות מוסמכים
7. חוזר מנהל הסיעוד 99/2013 – מומחיות בסיעוד
8. חוזר מנהל הסיעוד מס' 197/2022 – ריכוז הפעולות שנוספו מעת לעת לליבת העיסוק המקצועי
9. חוזר מנהל הסיעוד מס' 118/2016 – הבטחת רצף הטיפול הסיעודי בעת שחרור ממוסד רפואי, עדכון 2016
10. חוזר מינהל הסיעוד מס' 144/18 – מיצוי הפוטנציאל התפקודי של האחות במערך האשפוז והקהילה
11. חוזר מינהל הסיעוד מס' 151/19 תהליך העברת משמרת "מקל" – במערך האשפוז והקהילה
12. חוזר מינהל הסיעוד מס' 145/19 איתור מסוכנות לנפילות בקרב מטופלים באשפוז ובקהילה
13. חוזר מינהל הרפואה מס' 15/09 – הגבלה פיזית של מטופלים לצורך מתן טיפול רפואי
14. חוזר המנהל הכללי מס' 6/2021 - טיפול בתלונות בעקבות פגיעה או הטרדה מינית במהלך טיפול רפואי. <https://www.gov.il/he/Departments/policies/mk06-2021>
15. חוזר מינהל הרפואה מס' 15/09 – הגבלה פיזית של מטופלים לצורך מתן טיפול רפואי



**מנהל הסיעוד**  
**Nursing Division**

16. חוזר מנהל הסיעוד מס' 188/2021 פיתוח מקצועי מתמשך של האחיות במערך האשפוז והקהילה

[https://www.health.gov.il/hozer/nd188\\_2021.pdf](https://www.health.gov.il/hozer/nd188_2021.pdf)

17. חוזר מנהל הסיעוד מס' 191/2022 -תפקיד האחיות המוסמכת בטיפול במטופל עם חשד לאירוע מוחי חד

[https://www.health.gov.il/hozer/nd191\\_2022.pdf](https://www.health.gov.il/hozer/nd191_2022.pdf) במערך האשפוז והקהילה

18. חוזר חטיבת הרפואה 11/2021 הנחיות למניעת זיהומים הקשורים בצנתרים בכלי דם לטווח קצר ולטווח

[https://www.health.gov.il/hozer/mr11\\_2021.pdf](https://www.health.gov.il/hozer/mr11_2021.pdf) ארוך

### טיפול נמרץ ילדים

1. Hazinski, M., (2013). *Nursing Care of the Critically Ill Child* (3th.ed.). St. Louis, MI: Mosby.
2. Wheeler, D., Wong, H., Shanley, T. (eds.) (2009). *Resuscitation and Stabilization of the Critically Ill Child* London, UK: Springer-Verlag
3. *American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care* (2020) parts 4-5  
[https://www.ahajournals.org/toc/circ/142/16\\_suppl\\_2](https://www.ahajournals.org/toc/circ/142/16_suppl_2)  
[https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hghlghts\\_2020\\_ecc\\_guidelines\\_english.pdf](https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hghlghts_2020_ecc_guidelines_english.pdf)
4. Hockenberry M.J., Wilson D. (2015). *Wong's nursing care of infants and children* (11<sup>th</sup>. ed). pp. 111-136, 736-743, 853-858. Elsevier- Mosby
5. Hovard, P., Steinmamm, R. (2019). Sheehy's Emergency Nursing Principles and practice. (7th ed.).pp. 329-331, 340-352. St. Louis, MI: Mosby Elsevier.

### **חוקים והנחיות בזיקה לעשייה הסיעודית ותחום ההכשרה:**

1. חוזר מנהל הרפואה מס' 10/2020 – הפעלת בנק דם ומתן עירווי דם ומרכיביו.
1. חוק הכשרות המשפטית והאפוטרופסות – 1962, ס' 14,15,18,22,33,38.
2. חוזר מנהל הרפואה מס' 20/06 – עדכון ההמלצות להפחת הסיכון למוות בעריסה.
3. חוזר מנהל הרפואה מס' 17/06 – חובת ההודעה על נפגעי אלימות במשפחה, ניצול מיני והזנחה של קטינים וחסרי ישע.
4. חוזר מנכ"ל מס' 28/09 – מיסוד הקשר בין הורים לבין מערכת הבריאות ביחס לילדיהם.
5. חוזר מנכ"ל מס' 07/08 – הנחיות ליישום חוק החולה הנוטה למות.
6. חוזר מנהל הרפואה מס' 12/2016 – הזנה תוך וורידית
7. אתר משרד הבריאות, האגף לשעת חירום: תו"ל אר"ן, תו"ל אירוע ביולוגי, תו"ל בוטוליזם, תו"ל חל"כ.
8. חוזר מנהל הסיעוד מס' 153/19 – מניעה וטיפול בפצעי לחץ במערך האשפוז והקהילה.
9. חוזר מינהל הסיעוד מס' 192/2022 בנושא: " החלפה או החזרה של צינורית גסטרוסטום (צינורית הזנה) במערך האשפוז והקהילה"
10. חוזר מינהל הסיעוד מס' 155/19 – אומדן, מניעה וטיפול בכאב על ידי אחות מוסמכת במערך האשפוז והקהילה. [https://www.health.gov.il/hozer/ND155\\_2019.pdf](https://www.health.gov.il/hozer/ND155_2019.pdf)
11. חוזר מינהל הסיעוד- מס' 184/2021 בנושא: פעולות סיעוד לאח/ות מוסמכ/ת ולאח/ות מוסמכ/ת בוגר/ת השתלמות מוכרת בטיפול נמרץ לסוגיו בטיפול במטופל הנתמך במכשיר ECMO

**עדכון** [https://www1.health.gov.il/media/1jye4jsq/nd184\\_2021.pdf](https://www1.health.gov.il/media/1jye4jsq/nd184_2021.pdf)

השתלמות מוכרת בסיעוד בטיפול נמרץ ילדים לשנת 2022 - מנהל הסיעוד

## התנסות קלינית- טיפול נמרץ ילדים

### מסלול א'

### מסלול לימודים ללומדים המועסקים לפחות במשך שנה ביחידה לטיפול נמרץ ילדים

היקף ההתנסות: 100\* שעות במתכונת התנסות של 2 ימים בשבוע.

### מטרות ההתנסות הקלינית:

1. פיתוח מיומנויות הערכה קלינית ואומדן פיזיקאלי בחולה במצב קריטי ומורכב.
2. רכישת שליטה בביצוע מיומנויות של פעולות סיעוד ופעולות חריגות.
3. יישום מיומנויות, התמודדות וליווי משפחה של ילד אקוטי ומורכב.

### עקרונות:

1. ההתנסות תיבנה באופן פרטני על פי צורכי הלומד ובמענה למטרות ההתנסות.
2. ההתנסות הקלינית תתבצע בשדות קליניים בהם ניתן לתרגל מיומנויות אומדן פיזיקאלי, פעולות סיעוד ופעולות חריגות. לציין כי, את הפעולות הבאות ניתן לתרגל בסימולציה: שאיבת דם לסוג והצלבה והזמנת דם ומוצריו, שאיבת דם מעורק פריפרי ליילוד, התקנת קו עורקי פריפרי.
3. ההתנסות תאפשר רכישת שליטה בביצוע פעולות סיעוד ופעולות חריגות עד לרמת הביצוע הנדרשת בהתבסס על הוכחת ידע עיוני, בהנחיה, בפקוח וחתימה של מדריך קליני מורשה על טופס פעילויות.
4. מיומנויות אומדן פיזיקאלי יתורגלו, יוערכו ויאושרו בחתימה על טופס פעילויות ע"י רופא מומחה/מדריך קליני מורשה.

## התנסות קלינית- טיפול נמרץ ילדים

### מסלול ב'

#### מסלול לימודים ללומדים ללא ניסיון קליני של שנה ביחידה לטיפול נמרץ ילדים

ההתנסות תתמקד באינטגרציה של החומר הנלמד במהלך הקורס ויישום של הידע התיאורטי והקליני בתחום המומחיות הספציפי.

**היקף ההתנסות:** 300\* שעות ביחידה לטיפול נמרץ ילדים במתכונת התנסות של 3 ימים בשבוע.

#### מטרות ההתנסות:

הסטודנט יפתח מיומנויות חשיבה קלינית וקבלת החלטות במצבים קריטיים ומורכבים:

1. יזהה מושגים ועקרונות קליניים במטופלים
2. יפתח רציונל לכל פעולה בשלביה השונים
3. ייתן רציונל לטיפול על פי סדר עדיפויות
4. יגדיר וינתח בעיות בהתבסס על הקשרים בין תחומים שונים
5. יפתח מנגנוני בקרה עצמית על תהליכי קבלת החלטות ופתרון בעיות
6. יעלה שאלות חוקרות המביאות להבנה מעמיקה
7. יכיר אבחנות מבדלות ויבין תהליכי בירור אבחנה מבדלת
8. ייצור הקשרים בין סימנים וסימפטומים, אבחנות, טיפול תרופתי וטיפול אחר
9. יסביר את שיקול דעתו בהתייחס לטיפול

הסטודנט יפתח מיומנויות טיפול ישיר בילד חולה במצב קריטי ומורכב:

1. יאסוף נתונים ממקורות רלוונטיים
  2. יתשאל ויראיון את החולה לגבי מצבו הבריאותי
  3. יבצע אומדן פיזיקלי
  4. יזהה בעיות ושינויים במצב החולה באמצעות מעקב שיטתי וניטור מתמשך
  5. יתכנן טיפול לטווח קצר וארוך
  6. ייקבע מדדים להערכת הטיפול
  7. יתערב בהתאם למצב הדינאמי של החולה
  8. יבצע מיומנויות מוטוריות על פי עקרונות טיפול קליניים ונהלים
  9. יעריך ויתעד את התהליך ותוצאות הטיפול
  10. ידריך את החולה
  11. יתמוך בחולה
  12. ישתף פעולה עם צוות מטפל
  13. יפעיל מכשור וטכנולוגיה הנדרשת לטיפול בחולה
  14. יבצע פעולות סיעוד ופעולות חריגות בהנחיה ובפיקוח של מדריך קליני מורשה
- הסטודנט יפתח מיומנויות ליווי משפחה של ילד חולה במצב מורכב:

1. יאמוד דרכי התמודדות של המשפחה
2. יזהה משאבים קיימים / חסרים של החולה ומשפחתו

השתלמות מוכרת בסיעוד בטיפול נמרץ ילדים לשנת 2022 - מנהל הסיעוד

3. יתמוך במשפחת החולה
4. יעודד את הקשר בין המשפחה - לילד
5. ייתן מידע וידריך את משפחת החולה
6. ישתף את המשפחה בטיפול

### עקרונות:

1. ההתנסות הקלינית תתבצע בשדות קליניים בהם ניתן לתרגל מיומנויות אומדן פיזיקלי, פעולות סיעוד ופעולות חריגות. את הפעולות הבאות ניתן לתרגל בסימולציה: שאיבת דם לסוג והצלבה והזמנת דם ומוצריו, שאיבת דם מעורק פריפרי ליילוד, התקנת קו עורקי פריפרי.
2. מיומנויות אומדן פיזיקלי, יתורגלו, יוערכו ויאושרו בחתימה ע"י רופא מומחה/מדריך קליני מורשה על טופס פעילויות.
3. מיומנות פיזיותרפיה נשימתית.
4. במסגרת ההתנסות יתקיים דיון בחקר אירוע בכל אחד מהמצבים הקליניים הבאים:

- אי ספיקה נשימתית
- אי ספיקת לב
- אי ספיקה רב מערכתית / טראומה
- יתר לחץ תוך גולגלתי

### מטלות מחייבות להתנסות:

1. עמידה בכל המיומנויות המחייבות לטיפול ישיר בחולה המורכב (פנקס הפעילויות)
2. דיווח בכתב על תרגול מיומנויות אומדן פיזיקלי בסה"כ ארבעה מטופלים (2 ילודים ו - 2 ילדים)
3. דיווח בכתב על תרגול פעולות סיעוד ופעולות חריגות על פי רמת הביצוע הנדרשת
4. דיון בחקר אירוע בארבעה מצבים מייצגים

עמידה בהצלחה בכל המטלות מהווה תנאי לסיום ההתנסות הקלינית והגשה למבחן הרישום הממשלתי

**\*למשתלמים ממסלול א' או ב' ניתן להכיר ב- 16 שעות התנסות קלינית אשר יבוצעו בהכשרה מעשית מוכרת (לאחר ימי הכשרה עיונית) בנושא Ecmo וזאת במהלך הקורס.**  
**בכדי שיוכרו 16 שעות כחלק משעות ההתנסות הקלינית, יתקיים תהליך מעקב ובקרה על ידי מרכז/ת הקורס, באופן פרטני על כל אחד מהמשתלמים. השעות יוכרו בכפוף להצגת תעודת הסמכה שתוצג ע"י המשתלם למרכזת קורס. תעודה זו תצורף לתיקו האישי של המשתלם.**

**פעולות סיעוד ופעולות חריגות לבוגרות קורס טיפול נמרץ ילדים**  
**(למשתלמים במסלול א' ו-ב')**

שם המשתלם/ת \_\_\_\_\_

| מחלקה<br>יחידה       | תאריך | חתימה<br>וחותמת<br>המדריך | שם<br>המדריך | רמת<br>ביצוע<br>מינימלית<br>נדרשת | פעולת סיעוד                                                          |   |
|----------------------|-------|---------------------------|--------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---|
|                      |       |                           |              | עצמאית                            | הוצאת קו עורקי                                                       | 1 |
|                      |       |                           |              | עצמאית                            | שאיבת דם מקו עורקי פתוח                                              | 2 |
|                      |       |                           |              | עצמאית                            | הזרקה בדחף של תרופות לווריד                                          | 3 |
|                      |       |                           |              | עצמאית                            | הזרקה בדחף של תרופות לצנתור<br>ווריד מרכזי ומערכות חלופיות<br>לווריד | 4 |
|                      |       |                           |              | סימולציה                          | שאיבת דם לסוג והצלבה והזמנת<br>דם ומוצריו                            | 5 |
|                      |       |                           |              | עצמאית                            | חיבור וניתוק חולה ממנשם                                              | 6 |
|                      |       |                           |              | בפיקוח                            | התחלת עירווי ורידי פריפרי<br>ליילוד                                  | 7 |
|                      |       |                           |              | סימולציה                          | שאיבת דם מוריד פריפרי ליילוד                                         | 8 |
|                      |       |                           |              | סימולציה                          | הרכבת עירווי פריפרי בגפיים<br>תחתונות ובקרקפת                        | 9 |
| <b>פעולות חריגות</b> |       |                           |              |                                   |                                                                      |   |
|                      |       |                           |              | בפיקוח                            | התאמת מכשיר הנשמה לצורך<br>גמילה ממנשם                               | 1 |
|                      |       |                           |              | סימולציה                          | התקנת קו עורקי פריפרי                                                | 2 |
|                      |       |                           |              | סימולציה                          | שאיבת דם מעורק פריפרי ליילוד                                         | 3 |



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

רשימת בדיקה לביצוע מיומנויות של בדיקה פיזיקאלית בילד –  
בהתנסות הקלינית בטיפול נמרץ ילדים - למילוי וחתימת המדריך המורשה (משתלמים במסלול א' ו-ב')

שם הלומד \_\_\_\_\_ מחלקת התנסות \_\_\_\_\_

| מיומנות                                    |                   |  | מערכת |  |  | מטופל 1 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 4 |       |       |
|--------------------------------------------|-------------------|--|-------|--|--|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|
|                                            |                   |  |       |  |  | ביצוע   | תאריך | חתימה | ביצוע   | תאריך | חתימה | ביצוע   | תאריך | חתימה | ביצוע   | תאריך | חתימה |
| הבודק מציג עצמו                            | <u>גישה כללית</u> |  |       |  |  |         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |
| הבודק ניגש מימין                           |                   |  |       |  |  |         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |
| גובה, משקל, היקף ראש, BMI                  |                   |  |       |  |  |         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |
| צבע (חיוורון, כיחלון, עור שיש, אודם, צהבת) | <u>עור</u>        |  |       |  |  |         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |
| טורגור (תקין, יובש, בצקת)                  |                   |  |       |  |  |         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |
| חום (גבוה, נמוך)                           |                   |  |       |  |  |         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |
| ממצאים מיוחדים                             |                   |  |       |  |  |         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | מערכת               | מיומנות                                                             |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------------------|---------------------------------------------------------------------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |                     |                                                                     |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                     | (פטכיות, שטפי דם, אורטיקריה)                                        |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <u>מערכת העצבים</u> | מצב הכרה (Glasgow Coma Scale/Modified Pediatric Glasgow Coma Scale) |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                     | בדיקת אישונים (תקין, מיוזיס, מידריאזיס, אניזוקוריה)                 |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                     | טונוס גפיים (תקין, מוגבר, ירוד)                                     |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                     | אומדן כוח גס בגפיים (עוצמה תקינה, חולשה, שיתוק)                     |

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | מערכת                   | מיומנות                                                                                                                                                                     |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |                         |                                                                                                                                                                             |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                         | סימני גירוי<br>מנינגיאלי<br>(קישיון עורף,<br>סימני קרניג,<br>ברודז'נסקי,<br>פוטופוביה)                                                                                      |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                         | בדיקת מרפס<br>ותפרים (עד גיל<br>שנה)                                                                                                                                        |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                         | אומדן כאב<br>בהתאם לגיל                                                                                                                                                     |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <u>מערכת<br/>הנשימה</u> | הסתכלות על<br>בית חזה (צורה,<br>סימטריות, מספר<br>נשימות לדקה,<br>דפוס נשימה:<br>תקינה לגיל,<br>טכיפנאה,<br>ברדיפנאה, מאמץ<br>נשימתי,<br>דיספנאה,<br>Kussmaul's,<br>Gasping |

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | מערכת | מיומנות                                                                                                      |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |       |                                                                                                              |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |       | רתיעות בין-צליעות, נשימה פרודוקסלית                                                                          |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |       | צבע עור (כחלון פריפרי ומרכזי), Clubbing                                                                      |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |       | מישוש כללי, סימטריות בית החזה, שלמות בית החזה (שברים), ממצאים מיוחדים-אימפזמה תת-עורית, בלוטות לימפה מוגדלות |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |       | ניקוש בית החזה: הדיות, הדיות-יתר (טימפני), עמימות                                                            |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |       | בדיקת "קנה מרכזי" בטכניקה                                                                                    |



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | מערכת                   | מיומנות                                                                                                   |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |                         |                                                                                                           |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                         | נכונה                                                                                                     |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                         | האזנה דו-צדדית לריאות (כניסת אוויר- תקינה, סימטרית, מופחתת), צלילים מיוחדים (סטרידור, צפצופים, קרפיטציות) |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <u>מערכת לב וכלי דם</u> | צורת בית הזה, תנועה ובליטת באזור ה Precordium                                                             |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                         | הערכת פרפוזיה לרקמות – צבע העור, מילוי קפילארי בגפיים                                                     |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                         | הרחבת וריד צוואר Jugular Vein Pressure                                                                    |



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | מערכת                                  | מיומנות                                                                                                                                                          |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |                                        |                                                                                                                                                                  |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                                        | בדיקת בצקות<br>פריפריות                                                                                                                                          |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                                        | בדיקת Point of<br>Maximal<br>Impulse                                                                                                                             |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                                        | האזנה לקולות<br>הלב, אוושות                                                                                                                                      |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <u>אומדן בטן<br/>ומערכת<br/>העיכול</u> | חלוקת בטן<br>לארבע רבעים,<br>מדידת היקף בטן                                                                                                                      |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                                        | הסתכלות: צורת<br>הבטן סימטריות,<br>נפיחות, צבע<br>(אודם, צהבת,<br>שטפי דם, ורידים<br>מורחבים),<br>צלקות, ממצאים<br>מיוחדים (בקעים,<br>היפוך הטבור,<br>שלמות העור |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |                                        | האזנה לקולות                                                                                                                                                     |



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | מערכת | מיומנות                                                                                       |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |       |                                                                                               |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |       | הפריסטלטיקה<br>(תקינה, מוגברת,<br>(Paralytic ileus)                                           |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |       | ניקוז הבטן :<br>הדיות-יתר<br>(טימפני),<br>עמימות                                              |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       |       | מישוש הבטן-<br>שטחי: רכה,<br>קשה,<br>רגישה/כאובה<br>עמוק: מישוש<br>כבד, טחול,<br>שלפוחית השתן |



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

**רשימת בדיקה לביצוע מיומנויות של בדיקה פיזיקאלית ביילוד - התנסות הקלינית קורס ט.ג.ילדים – למילוי וחתימת המדריך המורשה**

שם הלומד: \_\_\_\_\_ מחלקת ההתנסות \_\_\_\_\_

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | ממצאים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | מערכת                                                                                                                                        |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                              |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• גיל</li> <li>• משקל</li> <li>• היקף ראש</li> <li>• גודל בהתאם לגיל הריון</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                         | פרמטרים פיזיולוגיים:                                                                                                                         |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <p><u>הופעה כללית:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• שינה</li> <li>• שינה שטחית</li> <li>• ערני ופעיל, מגיב</li> <li>• אי-שקט/בכי</li> </ul> <p><u>בדיקת ראש:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• היקף ראש</li> <li>• צורה/סימטריה</li> <li>• מרפסים תקין/שקוע/בולט</li> <li>• תפרים</li> <li>• אוזניים- מנח, צורה, Skin Tags</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• הופעה כללית</li> <li>• סטטוס</li> <li>• ערנות/שינה</li> <li>• בדיקת ראש</li> <li>• טונוס</li> </ul> |



**משרד  
הבריאות**  
לחיים בריאים יותר



**מנהל הסיעוד**  
**Nursing Division**

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | ממצאים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | מערכת       |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• פה- לשון/חך/שפה/לוע/שיניים</li> <li>• שיער</li> <li>• עיניים- מנח, מיקום, צורה, גודל, החזר אור אדום</li> <li>• אף</li> <li>• <u>טונוס:</u></li> <li>• טונוס גפיים פלקסורי תקין /ירוד</li> <li>• בכי חזק</li> <li>• תנועת שרירי הפנים סימטרית</li> <li>• טונוס וסימטריה של צוואר</li> <li>• <u>רפלקסים</u></li> <li>• אישונים: גודל, צורה, תגובה לאור</li> <li>• רפלקסים של יילוד ( Root, Suck, Moro, Grasp)</li> <li>• <u>כאב:</u></li> <li>• N-PASS, PIPP-R</li> </ul> |             |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>הסתכלות:</u></li> <li>• קצב נשימה</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | אומדן נשימה |



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | ממצאים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | מערכת             |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• מאמץ נשימתי</li> <li>• שימוש בשרירי עזר</li> <li>• רתיעות ביו צליעות</li> <li>• נשימת כנפי אף</li> <li>• אנחות</li> <li>• מבנה בית החזה</li> <li>• סטורציה</li> <li>• צבע</li> </ul> <p><u>האזנה לריאות:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• כניסת אוויר שווה דו"צ/</li> <li>• ירודה/ לא שווה</li> <li>• סטרידור/</li> <li>• קרפיטציות/צפצופים</li> </ul> |                   |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <p><u>הסתכלות</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• דופק</li> <li>• לחץ דם</li> <li>• צבע עור</li> <li>• Precordium</li> </ul> <p><u>מישוש</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• בדיקת דפקים פמורליים</li> </ul>                                                                                                                                                                          | מערכת לב וכלי דם: |



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | ממצאים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | מערכת                                  |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <ul style="list-style-type: none"> <li>פרפוזיה</li> <li><u>האזנה:</u></li> <li>קולות הלב</li> <li>אוושות</li> <li>סיסטולית/דיאסטולית</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                   |                                        |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <ul style="list-style-type: none"> <li><u>צבע עור:</u></li> <li>תקין</li> <li>כחלון מרכזי</li> <li>כחלון פריפרי</li> <li>חיוורון</li> <li>אודם</li> <li>צהבת</li> <li>אור שיש</li> <li>טורגור</li> <li>מילוי קפילארי תקין עד 3 שניות/לא תקין</li> <li><u>ממצאים מיוחדים:</u></li> <li>Hematoma</li> <li>Rush</li> <li>Nevus</li> <li>Neonatal Erythema</li> </ul> | צבע עור, ריריות, קצוות הגפיים, עיניים: |

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | ממצאים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | מערכת |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mongolian Spot</li> <li>• Other Birthmarks</li> <li>• Erythema Toxicum Neonatorum</li> <li>• Milia</li> <li>• Pustular Melanosis</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <p><b>בטן</b></p> <p><u>הסתכלות:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• צורה תקינה/תפוחה/שקועה/לולאות בולטות</li> <li>• צבע</li> <li>• ממצאים מיוחדים: בקעים, שלמות העור</li> <li>• מצב הטבור, כלי דם בטבור</li> <li>• Anus</li> <li>• יציאות</li> </ul> <p><u>האזנה:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• נוכחות קולות פריסטלטיקה</li> </ul> <p><u>מישוש:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• בטן רכה/קשה</li> <li>• מישוש כבד/טחול/</li> </ul> |       |



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | ממצאים                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | מערכת    |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• מישוש שלפוחית השתן/כליות</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <p><u>גב/עמוד השדרה</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• , Lordosis, Kyphosis, Scoliosis</li> <li>• Spina Bifida</li> <li>• שיעור</li> <li>• ממצאים מיוחדים אחרים</li> </ul> <p><u>גפיים:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• סימטריה</li> <li>• טונוס</li> <li>• תנועה</li> <li>• אצבעות</li> <li>• ציפורניים</li> <li>• בדיקת פרקי ירכיים</li> <li>• Club foot</li> <li>• שברים</li> </ul> | גב/גפיים |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | <p><u>זכרית:</u></p> <p>אשכים בשק כן/לא</p> <p>גודל פין</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | גניטליה: |



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

| מטופל 4 |       |       | מטופל 3 |       |       | מטופל 2 |       |       | מטופל 1 |       |       | ממצאים                                                                                                                                  | מערכת |
|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע | חתימה   | תאריך | ביצוע |                                                                                                                                         |       |
|         |       |       |         |       |       |         |       |       |         |       |       | היפוספדיאס/ אפיספדיאס<br>הידרוצלה<br>Chordee<br>תסביב אשך<br><u>נקבית:</u><br>פתח וגינה<br>גודל קליטוריס<br>בצקת<br>Ambiguous Genitalis |       |

**פנקס פעילויות בהתנסות הקלינית ביחידה לטיפול נמרץ ילדים**

| מצב מייצג      | מצבים מייצגים בטיפול נמרץ ילדים |       | שדה קליני<br><br>מיומנויות                                                                 |
|----------------|---------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|                | מבצע באופן עצמאי                |       |                                                                                            |
| ציין מצב מייצג | תאריך                           | חתימה |                                                                                            |
|                |                                 |       | <u>מערכת הנשימה</u><br>- שמירה על נתיב אוויר: AW סקשן מהפה, קיבוע ראש                      |
|                |                                 |       | <u>אומדן מערכת הנשימה</u><br>- הסתכלות מישוש ניקוש והאזנה לקולות נשימה                     |
|                |                                 |       | - מתן חמצן ב- HOOD \ במסכה \ במשקפי חמצן                                                   |
|                |                                 |       | <u>הנשמה</u><br>- הכנת ציוד וסיוע באינטובציה                                               |
|                |                                 |       | - הנשמה בעזרת מסיכה                                                                        |
|                |                                 |       | - תפעול מכונת הנשמה (ציוד וצנרת)                                                           |
|                |                                 |       | - הכנת ציוד וטיפול בטרקאוסטומיה                                                            |
|                |                                 |       | - הכנת המטופל והציוד, סיוע באקסטובציה                                                      |
|                |                                 |       | - הנשמה באמצעות אמבו לילד וילוד                                                            |
|                |                                 |       | - ניטור סטורציה ו- ETCO2 / TCPCO2                                                          |
|                |                                 |       | - פירוש ממצאי בדיקת גזים                                                                   |
|                |                                 |       | - מתן אינהלציה                                                                             |
|                |                                 |       | - פענוח צילומי חזה                                                                         |
|                |                                 |       | <u>מערכת הדם והלב</u><br>- אומדן מחזור הדם והלב: הסתכלות, האזנה לקולות הלב ודפקים פריפריים |

| מצב מייצג      | מצבים מייצגים בטיפול נמרץ ילדים |       | שדה קליני                                                                                                | מיומנויות |
|----------------|---------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
|                | מבצע באופן עצמאי                |       |                                                                                                          |           |
| ציין מצב מייצג | תאריך                           | חתימה |                                                                                                          |           |
|                |                                 |       | ומרכזיים                                                                                                 |           |
|                |                                 |       | - אומדן מאזן נוזלים                                                                                      |           |
|                |                                 |       | - הכנת הציוד ועזרה בהחדרת צנתרים מרכזיים (AL, CL)                                                        |           |
|                |                                 |       | <b>מערכת שתן וכליות</b>                                                                                  |           |
|                |                                 |       | - אומדן המערכת: הסתכלות, ניקוש, מישוש, מעקב, בדיקות                                                      |           |
|                |                                 |       | <b>מערכת העיכול</b>                                                                                      |           |
|                |                                 |       | - אומדן המערכת: הסתכלות, מישוש, ניקוש והאזנה                                                             |           |
|                |                                 |       | - ביצוע אומדן תזונתי:                                                                                    |           |
|                |                                 |       | - הערכת משקל הילד ואבחון חריגות (FTT, Obesity). הדרכת המטופל והמשפחה על פי תכנית הטיפול                  |           |
|                |                                 |       | - חישוב קלורי יומי לילד                                                                                  |           |
|                |                                 |       | - בדיקת התאמת סוג הפורמולה ותוספות העשרה שנבחרו להזנה                                                    |           |
|                |                                 |       | - מתן הזנת על (TPN)                                                                                      |           |
|                |                                 |       | <b>מערכת העצבים</b>                                                                                      |           |
|                |                                 |       | - אומדן מצב הכרה: G.C.S, רפלקסים, שינויים התנהגותיים, שינה ועירות, אומדן כאב                             |           |
|                |                                 |       | - מדידת ICP, מעקב, טיפול                                                                                 |           |
|                |                                 |       | <b>טיפול סיעודי במצבים מורכבים ומשתנים – יש להתייחס לנושא הדרכת המטופל ומשפחתו בכל מיומנות רלוונטית.</b> |           |
|                |                                 |       | - קבלת מטופל ומשפחתו ליחידה                                                                              |           |
|                |                                 |       | - ניטור החולה תפעול מוניטור                                                                              |           |
|                |                                 |       | - שחרור המטופל ומשפחתו מהיחידה או                                                                        |           |



מנהל הסיעוד  
Nursing Division

| מצב מייצג      | מצבים מייצגים בטיפול נמרץ ילדים |       | שדה קליני<br><br>מיומנויות                           |
|----------------|---------------------------------|-------|------------------------------------------------------|
|                | מבצע באופן עצמאי                |       |                                                      |
| ציין מצב מייצג | תאריך                           | חתימה |                                                      |
|                |                                 |       | העברה מהיחידה                                        |
|                |                                 |       | - הכנת המטופל ומשפחתו לניתוח                         |
|                |                                 |       | - העברת מטופל מורכב (טרנספורט)                       |
|                |                                 |       | - אומדן ושמירה על חום גוף ושימוש בעזרי קירור - חימום |
|                |                                 |       | - החלפת קיבועים                                      |
|                |                                 |       | - הערכת תוצאות בדיקות דם                             |
|                |                                 |       | - מתן תרופות וטיפול בורידים מרכזיים                  |
|                |                                 |       | <b>הפעלת מיכשור</b>                                  |
|                |                                 |       | - עזרי חימום: אינקובטור פתוח, סגור, עריסת חימום      |
|                |                                 |       | - מכשירים למתן נוזלים, תרופות ומזון                  |
|                |                                 |       | - טיפול במערכת נקזים                                 |
|                |                                 |       | <b>החייאה</b>                                        |
|                |                                 |       | - בדיקת עגלת החייאה לרבות תרופות                     |
|                |                                 |       | - צפייה / סיוע בפעולת החייאה                         |
|                |                                 |       | - הפעלת דפיברילטור                                   |