



# משרד הבריאות – האגף לגריאטריה

נהלי בתי חולים גריאטריים

## תחום מקצועי: סיעוד

עמוד 1

מתוך 2

מספר נספחים 1

<b>פרק:</b> קליטת מטופל - אומדן, העברה ושחרור	<b>שם הנוהל:</b> קליטה ראשונית וטיפול במטופל תשוש נפש
תאריך אישור 01/07/2007	מהדורה 2
עודכן בתאריך: 01/11/2019	מס' נוהל: 2.2.2

בכל מקום בו נכתב המסמך בלשון זכר או נקבה, הכוונה היא גם למיגדר השני

[עבור/י לדף פתיחה ראשי](#) [עבור/י ל"תוכן" נהלי רחב](#)

### 1 רקע:

#### חזור ל"תוכן" נהלי סיעוד

מטופלים המוגדרים בסטאטוס תשושי נפש המתקבלים לאשפוז סובלים מאובדן הכשרים הקוגניטיביים הגורמים לליקויים בתפקוד הפיזי, ההתנהגותי, חברתי ונפשי.

קיום ליקויים אלו מצריך הכשרה ייעודית והיערכות מתאימה של הצוות המטפל, במטרה להקל על הסתגלותו של המטופל למערכת האשפוז ומניעת התדרדרות במצבו.

שיתוף המשפחה בתהליך הקליטה של מטופל חדש, חיונית ותורמת להסתגלות טובה יותר שלו לביה"ח הגריאטרי.

### 2 מטרת הנוהל:

- 2.1 לקבוע סטנדרט להכשרת הצוות הסיעודי ( אחיות וכוחות עזר) לטיפול במטופלים הסובלים מירידה קוגניטיבית ו/או מוגדרים כתשושי נפש
- 2.2 להנחות את הצוות המטפל לבניית תוכנית קבלה כוללנית לקליטת מטופל תשוש נפש.
- 2.3 לקבוע סטנדרט לאומדן סיעודי התואם את צרכיו של מטופל תשוש נפש
- 2.4 לקבוע שיטות להתערבות טיפולית בתחום הסיעוד, המכוונת לשימור יכולות תפקודיות של המטופל, תוך שמירה על בטיחותו וכבודו.
- 2.5 לקבוע תכנית התערבות בשיתוף הצוות הרב מקצועי, בני משפחה ואחרים משמעותיים למטופל.

### 3 הגדרת מושגים:

- 3.1 **דימנציה - Dementia (כהיון) -** התסמונת מאובחנת כאשר קיימים ליקויים שכלתניים (קוגניטיביים) נרכשים במידה שמפריעה לתפקודו של המטופל בתחומי חייו.
- 3.2 **מטופל תשוש נפש -** מטופל מתהלך הסובל מירידה משמעותית בתפקוד המוח (ירידה קוגניטיבית) במישורי זיכרון, התמצאות ואינטלקט במידה כזאת, שהוא זקוק לעזרה חלקית או מלאה בפעילות היום יום, לרבות רחצה, הלבשה, אכילה, שימוש בשירותים (אי שליטה על הסוגרים), הכוונה בניידות והשגחה על בטיחותו בכל שעות היממה.
- 3.3 **צוות סיעודי -** אחיות וכוחות עזר

### 4 סמכות ואחריות:

- 4.1 מנהלת הסיעוד תוודא הכשרה ייעודית של הצוות הסיעודי המעורב בטיפול במטופלים עם ירידה קוגניטיבית ו/ או תשושי נפש
- 4.2 מנהלת הסיעוד בשיתוף הנהלת בית החולים הגריאטרי, תאשר ותתאם את קליטת המטופל בבית החולים הגריאטרי ותיידע את הגורמים הרלוונטיים על קבלת מטופל חדש.
- 4.3 תהליך קליטת מטופל חדש במחלקה בבית החולים הגריאטרי, הוא באחריותה של אחות אחראית המחלקה הנוכחת בעת הקבלה, או אחות אחראית משמרת הנוכחת במחלקה הקולטת בעת הקליטה.

### 5 עקרונות ושיטה:

- תהליך הקבלה של מטופל תשוש נפש יתבצע כמפורט בנהל קליטה ראשונית של מטופל סיעודי (ראה נוהל מס' 2.1.1). בנוסף להנחיות נוהל זה כך יבוצעו הפעולות הבאות:
- 5.1 **הערכה קוגניטיבית -** האחות תבצע הערכה קוגניטיבית באמצעות כלים מקובלים ושיטתיים בסיעוד.
- 5.2 **אומדן התנהגותי -** האחות תבצע אומדן התנהגותי למטופל ע"פ כלי הערכה מובנה ומקובל.



<b>פרק: קליטת מטופל - אומדן, העברה ושחרור</b>	<b>שם הנוהל: קליטה ראשונית וטיפול במטופל תשׁוש נפש</b>
תאריך אישור 01/07/2007	מהדורה 2
עודכן בתאריך: 01/11/2019	מס' נוהל: 2.2.2

בכל מקום בו נכתב המסמך בלשון זכר או נקבה, הכוונה היא גם למיגדר השני

- 5.3 **איסוף מידע מהמשפחה** - במהלך האבחון והאומדן, תשים האחות דגש על איסוף מקיף של נתונים מהמשפחה. איסוף הנתונים יכלול:
- 5.3.1 היסטוריה אישית, משפחתית ורפואית של המטופל.
  - 5.3.2 הרגלים קודמים של המטופל לרבות הרגלים בתחומי תפקוד ואורח חיים.
  - 5.3.3 גורמים המשפיעים על רמת השקט / אי-שקט ועל שיתוף פעולה של המטופל. מצידו.
  - 5.3.4 תשאול יזום, מובנה של המטופל במידת האפשר, בני משפחה ואחרים משמעותיים למטופל, בנוגע לציפיות והעדפות טיפוליות.
- 5.4 **תוכנית סיעודית ראשונית ותיעוד** - יערכו כמפורט ב**נוהל מס' 2.2.1**. "קליטה ראשונית של מטופל סיעודי". בתכנית הטיפול הסיעודית למטופל תשׁוש נפש, יושם דגש מיוחד:
- 5.4.1 איתור, שימור ומניעת התדרדרות של היכולות התפקודיות הקיימות.
  - 5.4.2 צעדים הננקטים לטיפול במטופל המצוי בחרדה, אי שקט, בלבול, כולל מעקב התנהגות ודווח סיעודי שוטף, הפנייה לייעוץ רפואי ודיון רב מקצועי לחלופות טיפול להרגעה.
  - 5.4.3 צעדים הננקטים להבטחת בטיחות המטופל

## 6 קישור לנהלי רוחב:

תהליך כוללני של שלבי קבלת מטופל חדש ועיקרי הפעילויות במהלך הקליטה, של כל בעלי התפקידים השותפים בתהליך ומערך הקשרים בניהם, כולל אחריות לביצוע, ולוח זמנים ראייה בנוהל רוחב 0.5.1

## 7 אסמכתאות

- 7.1 חוזר מנהל הסיעוד 151/19 - תהליך העברת משמרת "מקל" - במערך האשפוז והקהילה
- 7.2 חוזר מנהל הסיעוד – 137/18 - אחריות משמרת במחלקות, מרפאות ויחידות טיפול (כלליות ומיוחדות) באשפוז ובקהילה – עדכון