



משרד הבריאות – האגף לגריאטריה
נהלי בתי חולים גריאטריים
תחום מקצועי: סיעוד

עמוד 1
מתוך 2
מספר נספחים 0

פרק: ניהול הטיפול הסיעודי	מהדורה 2	שם הנוהל:	טיפול באי שליטה על מתן שתן
תאריך אישור 01/07/2007	עודכן בתאריך: 01/11/2019	מס' נוהל:	2.3.8

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

[עבור/י לדף פתיחה ראשי](#) [עבור/י ל"תוס' נהלי רוחב](#)

חזור ל"תוס' נהלי סיעוד

1 רקע:

אי שליטה על השתן אינה תופעה טבעית וישירה של גיל הזקנה. שינויים פיזיולוגיים בגיל זה עלולים להשפיע על יכולת השליטה בשתן. לכן, אין להתייחס לתופעה כטבעית והיא דורשת התערבות מקצועית. אי שליטה על מתן שתן משפיעה לרעה על איכות חיי המטופל ועלולה לגרום לתופעות לוואי כגון: גירוי עור, פצעי לחץ, זיהומים, הוצאות כספיות, בידוד חברתי וירידה בדימוי העצמי.

2 מטרת הנוהל:

- 2.1 להנחות את הצוות הסיעודי בביצוע אומדן ופיתוח תוכנית טיפול אישית למטופלים קשישים עם בעיות שליטה על שתן.
- 2.2 לצמצם אירועים של אי שליטה, עד כדי שימור שליטה אצל מטופלים קשישים בכל רמות התפקוד, בכדי למצות את היכולות שלהם ולשפר את איכות חייהם.

3 הגדרת מושגים:

- 3.1 **אי שליטה על השתן** - איבוד שתן בצורה בלתי רצונית הניתנת באופן אובייקטיבי להגדרה על פי סוג אי השליטה (I.S.C) ומופיעה בתדירות שיוצרת בעיה חברתית ו/או בריאותית.
- 3.2 **סוגי האי שליטה** - מצבי אי שליטה מתאפיינים בחמישה סוגים:
 - 3.2.1 אי שליטה עקב דחיפות – URGE INCONTINENCE
 - 3.2.2 אי שליטה בזמן מאמץ - STRESS INCONTINENCE
 - 3.2.3 אי שליטה עקב שלפוחית מלאה - OVERFLOW INCONTINENCE
 - 3.2.4 אי שליטה פונקציונאלית - FUNCTIONAL INCONTINENCE
 - 3.2.5 אי שליטה מעורבת - MIXED INCONTINENCE
- 3.3 **שימור שליטה** - שימור יכולת השליטה בשתן או שיקום יכולת זו.

4 סמכות ואחריות:

- 4.1 אחריות הביצוע של תהליך טיפול מאמדן ועד להערכה, חלה על האחות האחראית במחלקה, שתוכל על פי שיקול דעתה להורות לאחות אחרת לבצעו בשלמותו או בחלקו.

5 עקרונות:

- 5.1 התערבות טיפולית מחייבת מתן הסבר למטופל על ההתערבות וקבלת הסכמתו לביצועה.
- 5.2 שיתוף המטופל ומשפחתו בכל תהליכי האבחון, התכנון והטיפול הסיעודי.
- 5.3 יישמרו זכויות החולה (שמירת כבודו, פרטיותו, סודיות רפואית, צנעת הפרט ובטחונו הפיזי והנפשי).

6 השיטה והתהליך:

6.1 אומדן

- 6.1.1 זיהוי ואיתור הפרעות ובעיות בשליטה על השתן.
- 6.1.2 ביצוע אומדן ייחודי לאי שליטה.
- 6.1.3 אבחון סוגי האי שליטה על פי האומדן הסיעודי והרפואי.

6.2 תכנון

בניית תוכנית למניעה וטיפול בהתאם לסוג האי שליטה שאובחן.

עמוד 2
מתוך 2
מספר נספחים 0

משרד הבריאות – האגף לגריאטריה
נהלי בתי חולים גריאטריים
תחום מקצועי: סיעוד



פרק: ניהול הטיפול הסיעודי		שם הנוהל:		טיפול באי שליטה על מתן שתן	
תאריך אישור	01/07/2007	מהדורה	2	עודכן בתאריך:	01/11/2019
				מס' נוהל:	2.3.8

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

6.3 התערבות

ניהול וביצוע התוכנית בשיתוף המשפחה / מטפל עיקרי והצוות הרב מקצועי בהתאם לצורך.

6.4 הערכה

הערכת תוכנית הטיפול והשגת המטרות שהוצבו.