



חוזר מינהל הסיעוד

כ"ב אייר תשפ"א
04 מאי 2021
אסמכתא: 402774721
חוזר מס' 179/2021

לכבוד:
מנהלות הסיעוד בבתי החולים
מנהלות הסיעוד בקהילה

נושא: פעולות סיעוד לאחות מוסמכת בוגרת השתלמות מוכרת בתחום הפוריות

מטרת החוזר:

מנכ"ל משרד הבריאות, בהמלצת הוועדה המייעצת לפעולות חריגות, התיר לאחיות מוסמכות בוגרות השתלמות על בסיסית מוכרת בתחום הפוריות, לבצע את הפעולות המפורטות בחוזר זה כפעולות סיעוד. מצורפת הנחיה מקצועית שמטרתה להבטיח את יישום הפעולות.

רקע:

תחום ההפריה החוץ גופית מתפתח בקצב מואץ ומידי יום קיימים חידושים והתפתחויות. בתרבות הישראלית תחום הפוריות וההולדה תופס מקום חשוב ביותר בקרב כל הדתות והעדויות. טיפולי הפוריות וההפריה הינם נפוצים ביותר ומספרם לנפש בישראל הוא הגבוה ביותר בעולם. ההתפתחויות בתחום הביאו לכך שיחידות הפוריות והמרפאות נותנות מענה לאוכלוסייה מבוגרת יותר, להרחבת מערך השירותים בנושא גניקואונקולוגיה, שימור פוריות (הקפאת ביציות), תרומת ביצית ורפואת טרנסג'נדר. כל אלה מחייבים מתן טיפול בצוות רב מקצועי ביחידות ובמרפאות בהם לאחות המוסמכת תפקיד מרכזי ומוביל בניהול הטיפול. השתלמות מוכרת בתחום הפוריות תאפשר לאחים ולאחיות המוסמכים לנהל את הטיפול הכוללני במטופלים לאורך כל שלבי הטיפול במערך האשפוז ובקהילה. השתלמות מוכרת בתחום הפוריות ונגזרת הסמכויות מאפשרת לאחים ולאחיות המוסמכים להרחיב את הידע והמיומנות הנדרשים בתחום, בדגש על קידום ושיפור איכות הטיפול, לרבות העצמת תפקיד האחות ביחידות הפוריות בארץ.

אוכלוסיית היעד: אחיות מוסמכות בעלות השתלמות מוכרת בתחום הפוריות

הכשרה: השתלמות מוכרת בתחום הפוריות על פי תכנית שקבע מנהל הסיעוד

עיקר ההנחיה: הפעולות תעשנה בהתאם לנהלים וכללי הבטיחות הנהוגים במוסד הרפואי, התנאים והסייגים אותם קבעה הוועדה המייעצת לפעולות חריגות המפורטים בחוזר זה

אחריות ליישום: מנהלות הסיעוד במוסדות הרפואה במערך האשפוז ובקהילה

תחולה: מאי 2021

קישור לחוזרים: חוזר מינהל הסיעוד (104/14) בנושא "מתן היתר לביצוע פעולות סיעוד ופעולות חריגות המתווספות מעת לעת למסגרת עיסוקן של אחיות מוסמכות"

ב ב ר כ ה,

ד"ר שושי גולדברג
אחות ראשית ארצית
וראשת מינהל הסיעוד

פעולות סיעוד המעוגנות בתפקידן של אחיות בוגרות השתלמות מוכרת בתחום הפוריות:

תנאים וסייגים	פעולות סיעוד
על פי הנחיות סטנדרטיזציה ביחידות IVF	החלטה על מתן הפנייה לבדיקות הכנה לטיפולי פוריות (IVF)
<p><u>מתן ראשוני בהוראת רופא בלבד</u></p> <p>ממתן שני ואילך - מתן על פי פרוטוקול מחלקתי מאושר וחתום על ידי מנהל המחלקה /מכון/ מרפאה</p> <p>בכפוף למתן הוראת רופא שיש להתחיל בפרוטוקול לאחר ההחלטה האחות תיידע את הרופא</p> <p><u>הפעולה תתבצע בבית חולים בלבד</u></p>	החלטה על מתן זריקת DECAPEPTYL למטופלות לפני קבלת טיפול כימותרפיה, קרינה או טיפול ביולוגי
בכפוף לתוצאות בדיקות מעבדה ולפרוטוקול טיפול פרטני של המטופלת, מאושר וחתום על ידי רופא מומחה בתחום פוריות	החלטה על התחלת טיפול ב: GnRH agonist FSH LH FSH+LH
בכפוף לתוצאות בדיקות מעבדה ולפרוטוקול טיפול פרטני של המטופלת, מאושר וחתום על ידי רופא מומחה בתחום פוריות	החלטה על התחלת טיפול להחזרת עוברים מופשרים במחזור טבעי או Hormone Replacement Therapy
בכפוף לפרוטוקול טיפול פרטני של המטופלת, מאושר וחתום על ידי רופא מומחה בתחום פוריות	מתן מרשמי המשך למטופלות מתוך קבוצת התרופות: GnRH agonist GnRH antagonist FSH LH FSH+LH Progesterone Estrogen
בכפוף לפרוטוקול טיפול פרטני של המטופלת, מאושר וחתום על ידי רופא מומחה בתחום פוריות	לאחר שאיבת ביציות - החלטה על התחלה/ שינוי במתן הטיפול ובחירה מתוך רשימת תרופות ודרכי מתן I.M, P.O, P.V של LUTEAL SUPPORT (Progestron) ואסטרוגנים ועל פי פרוטוקול טיפול פרטני של המטופלת. מתוך התרופות: Progesterone Estrogen



תנאים וסייגים	פעולות סיעוד
<p>הפנייה למרפאת מרדימים בכפוף לפרוטוקול מאושר וחתום על ידי מנהל המחלקה/ מכון. הנחיות ממרפאת מרדימים יועברו למנהל המחלקה/ מכון/ רופא מי מטעמו.</p>	<p>החלטה על הפנייה ליעוציים : פסיכולוג מרפאת מרדימים טרום שאיבה</p>
<p>במצבים בהם יש חשד לדימום ו/או זיהום ו/או גירוי יתר שחלתי במהלך הטיפול</p>	<p>החלטה על הפניית המטופלת למחלקה לרפואה דחופה (מיון גניקולוג) בחשד לגירוי יתר שחלתי /תסביב שחלה</p>
<p>לאחר שאיבת ביציות ועל פי פרוטוקול מחלקתי מאושר וחתום על ידי מנהל המחלקה /מכון/ מרפאה. ההחלטה תתבצע בכפוף לממצאי אומדן מצב : המודינמי, בטן, נשימה <u>הפעולה תתבצע בבית חולים בלבד</u></p>	<p>החלטה על טיפול תרופתי נגד כאב ביחידת התאוששות/ אשפוז יום</p>
<p>לאחר שאיבת ביציות ועל פי פרוטוקול מחלקתי מאושר וחתום על ידי מנהל המחלקה /מכון/ מרפאה. ההחלטה תתבצע בכפוף לממצאי אומדן מצב : המודינמי, בטן, נשימה <u>הפעולה תתבצע בבית חולים בלבד</u></p>	<p>החלטה על מתן נוגדי בחילה ביחידת התאוששות/ אשפוז יום</p>
	<p>שאיבת דם לסוג והצלבה, הזמנת דם ומוצריו, בהתאם לכללים החלים במערכת הבריאות על לקיחת דם ומוצריו</p>
	<p>החלטה על מתן חמצן באמצעות מערכות זרימה גבוהה והפסקתו למטופל מבוגר לאחר פעולה פולשנית בהרדמה כללית</p>



רשימת תפוצה:

המנהל הכללי
המשנה למנהל הכללי
הנהלה מורחבת
יו"ר הסתדרות האחים והאחיות בישראל
מנהלי בתי חולים
מנהלי אגפים רפואיים בקופות החולים
מנהלי מחוזות
קרפ"ר – צה"ל
קרפ"ר – שירות בתי הסוהר
קרפ"ר – משטרת ישראל
ראשי חוג לסייעוד
מנהלות בתי ספר לסייעוד