

היכן חולים במחלקות פנימיות מקבלים טיפולים רפואיים אינטנסיביים

גדעון לייבנר¹, שולי ברמלי-גריינברג¹, דוד כץ^{1,2}, אדם רוז¹

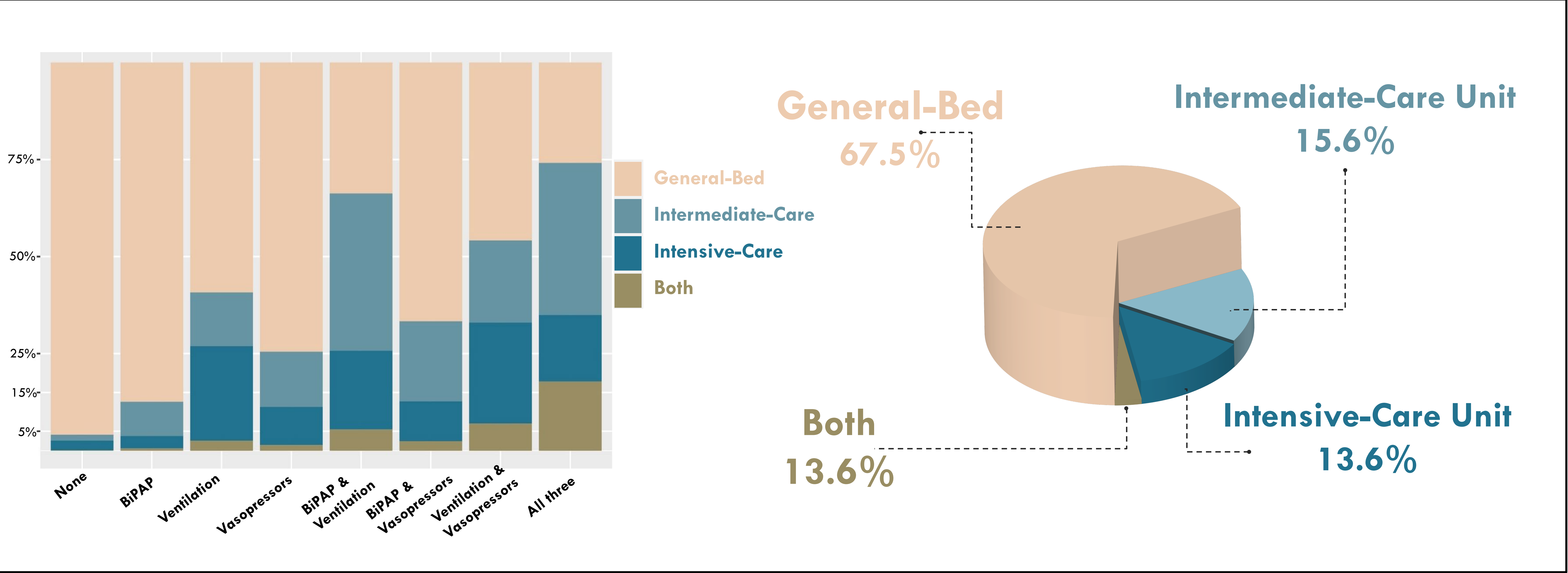
¹ הפקולטה לרפואה, האוניברסיטה העברית, ירושלים
² המרכז הרפואי שערי-צדק, ירושלים

שיטות

- ❖ במחקר תצפית רטרוספקטיבי זה בחנו 56,002 אשפוזים במחלקות הפנימיות של בית-החולים שערי צדק, 2016 - 2019.
- ❖ טיפול רפואי אינטנסיבי הוגדר כאחד או יותר מהבאים:
 - הנשמה מכאנית
 - BiPAP
 - תרופות ואזופרסוריות
- ❖ מקומות הטיפול כללו : מחלקה כללית, יחידת טיפול ביניים, יחידה לטיפול נמרץ, או שניהם (טיפול ביניים וטיפול נמרץ).

רקע

- ❖ מטופלים במחלקות פנימיות עשויים להזדקק למסגרות טיפול מתקדמות יותר כגון טיפול נמרץ.
- ❖ במסגרות אלו יש רמות גבוהות יותר של ניטור ויכולת גבוהה לספק טיפולים רפואיים אינטנסיביים.
- ❖ בשל מחסור במיטות ניטור מתקדם, מאושפזים מורכבים רבים מקבלים טיפולים אלו ביחידות ביניים או במחלקה הכללית ללא ניטור מתאים.



מסקנות והמלצות

- ❖ תוצאות המחקר מצביעות על כך שהטיפול האינטנסיבי מועברים בעיקר במסגרות ללא ניטור.
- ❖ ממצאים אלו מצביעים על הצורך:
 - להמשיך ולבחון את המסגרת והדפוסים של התערבויות אינטנסיביות.
 - הגדלת מספר המיטות המוקדשות לטיפול בחולים הנזקקים להתערבויות אלו.

תוצאות

- ❖ רוב החולים שקיבלו טיפול רפואי אינטנסיבי קיבלו זאת במיטה כללית ולא ביחידה ייעודית.
- ❖ 7% מהאשפוזים במיטה הכללית קיבלו לפחות טיפול רפואי אינטנסיבי אחד.
- ❖ בהשוואה לחולי טיפול נמרץ, חולי יחידת טיפול ביניים היו:
 - מבוגרים יותר (גיל ממוצע 75.1 vs 69.1)
 - משך אשפוז ארוך יותר (21.3 ימים vs 14.5)
 - סיכוי גבוה יותר לתמותה בבית-חולים (22% vs 12%)
 - קיבלו יותר טיפולים רפואיים (52% vs 37%)

תודות

- ❖ תודה ליעקב אסייג, נחמה קאופמן, נאוה גולדשמידט, המרכז הרפואי שערי-צדק.
- ❖ המחקר מומן ע"י המכון הלאומי לחקר שירותי-הבריאות ומדיניות-הבריאות.