

אחות C - מודל טיפולי בדמם מסיבי בטרומה

דליה בידר, אחות מתאמת הטרומה
בית החולים האוניברסיטאי אסותא אשדוד



שיטה:



הגדרת תפקיד ייעודי:

- אחות C הנמנית על צוות המעגל הראשון בטרומה.
- האחיות בעלת הכשרה על בסיסית והכשרה ייעודית לתפקיד.
- האחיות מתלווה אל הפצוע מרגע הפעלת הפרוטוקול ועד להכרזה על סיומו, לכל אורך מסלול הטיפול בפצוע (מלר"ד, חדר טרומה, חדר ניתוח), ואמונה על החייאת מוצרי דם.
- בזמן הפעלת אחות C, תוקפץ כוננית סיעוד לבי"ח למלא את מקומה של האחיות במלר"ד.

במסגרת תפקידה:

- הבטחת מתן מוצרי דם באופן מהיר, מסודר תוך הקפדה על רציפות והמשכיות הטיפול ובהתאם לפרוטוקול המוסדי.
- רישום ותיעוד מדויק של הטיפול בפצוע.
- מהווה גורם מקשר בין הצוות המטפל בשטח לבין צוות בנק הדם.

רקע:



דמם מסיבי הינו הגורם העיקרי לתמותת פצועים בטרומה. הטיפול המידי כולל עצירת דימום והחזר מסיבי ומהיר של מוצרי דם עפ"י פרוטוקול מוסדר.

ריבוי מטפלים, ריבוי מוצרי דם וטיפולים, מעבר בין יחידות רבות (טרומה, חדר ניתוח, מכון אנגיו, טיפול נמרץ) ובין צוותים שונים בביה"ח בנוסף לסטרס המאפיין אירוע טרומה קשה, מהווים קרקע פורייה לטעויות ואירועים חריגים.

לצמצום הטעויות האפשריות הוגדרה חברת צוות נוספת בזמן הפעלת צוות טרומה-אחות C (Circulation), המודל עובד מזה 3 שנים בבי"ח אסותא אשדוד וביתר שאת בזמן מלחמת חרבות ברזל, במהלכה, התקבלו לביה"ח פצועים רבים, בהם פצועים אנושים וקשים.

מטרות:



טיוב הטיפול בפצוע מדמם, הקפדה על מתן מוצרי דם בקצב ובהרכב האופטימלי.

מניעת טעויות ברישום ודיווח, קידום רצף טיפולי והעברת מידע אפקטיבי ושלם בין הגורמים המטפלים.

ממצאים:



386 פצועים התקבלו וטופלו בבית החולים במהלך המלחמה. מצבם של 29 פצועים הוגדר קשה או אנוש ($ISS < 15$), 17 מבין הפצועים נדרשו להפעלת פרוטוקול דמם מסיבי להצלת חייהם.

כלל הפעלת הפרוטוקולים נהלו ע"י אחות C, ביעילות, בהתאם לפרוטוקול וללא אירועים חריגים.

פצועים אושפזו

97



במצב קשה/אנוש

29



טופלו ע"י פרוטוקול
"דמם מסיבי"

17

מסקנות:



מודל אחות C - לטיפול בדמם מסיבי בפצועי טרומה, מקדם את איכות ובטיחות הטיפול בפצועים קשים, תורם להצלחת הטיפול והצלת חיים. המודל מפחית טעויות ואירועים חריגים.