

טיוב הטיפול בדלף תרופות אנטי-סרטניות

ורדית זיו-שווח RN, MA נאמנת בטיחות ומדריכה קלינית, שרון פרסטר RN, MA אחות אחראית
אשפוז יום המטולוגי מבוגרים, מרכז חוסידמן לרפואת הסרטן, המרכז הרפואי שיבא תל השומר, ספטמבר 2024, תשפ"ד

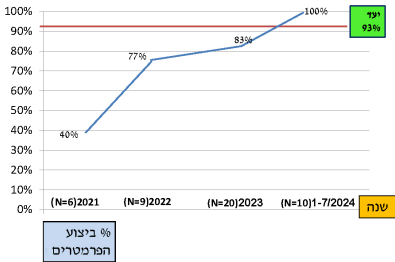
תוצאות

מדד איכות במכון: ב-2021: 6 מקרי דלף, 40% ביצוע פרמטרים, ב-2022: 9 מקרים, 77% ביצוע, ב-2023: 20 מקרים, 83% ביצוע. יעד ל-2024: 93% ביצוע. בין 1-7/24 10 מקרים, 100% ביצוע.

בוצעו הכשרות והועלתה מודעות

האחיות: תחקור מקרי דלף, הדרכות פרטניות וקבוצתיות, הרצאות במערך, באגודה למלחמה בסרטן ובכנס אונקולוגי ארצי, מבזקי עדכון והוספת שאלות בנושא בלומדת ציטוטוקסיקה. עקב עליית שיעור היארעות של חשד לדלף/דלף באשפוז יום פי 2.2 ב-2023 לעומת 2022, הונח כי העלייה קשורה לטכניקה לקויה של החדרת עירויים. בוצעה הדרכת אחיות בנושא.

אחוזי ביצוע פרמטרים (מדד איכות)



מסקנות והמלצות

1. **תחקור והדרכת הצוות על חשד לדלף/דלף תרופות אנטי-סרטיניות ומעקב על מדד הביצוע**, מעלים את מודעות הצוות למניעה, זיהוי וטיפול בדלף, תורמים ללמידה "מה לשמר ומה לשפר" ומשפרים את איכות הטיפול.

2. ניתוח נתוני חשד לדלף/דלף מהרכיב הממוחשב ברשומה באשפוז יום **בתום שנת הפיילוט**, עשוי לתרום לסטנדרטיזציה של הטיפול בכל האגף האונקולוגי בשיבא ובהמשך גם ברמה הארצית.

3. שימוש בנתונים מהאומדן הממוחשב למחקר עתידי לבחינת הקשר בין משתנים שונים כגון מיקום עירי, משך מתן תרופה שדלפה ועוד.

מקורות

פרוטוקול לניהול הטיפול בדלף תרופה אנטיסרטנית מחוץ לווריד (Extravasation) בהחלטת אחות מורשית במערך אונקולוגי למבוגרים. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא (12/22).

Jackson-Rose, J. Chemotherapy Extravasation: Establishing a National Benchmark for Incidence Among Cancer Centers. Number 4/August 2017, 21(4), 438-445

Kimmel, J., Fleming, P., Cuellar, S., Anderson, J., & Haaf, C. M. (2018). Pharmacological management of anticancer agent extravasation: a single institutional guideline. *Journal of Oncology Pharmacy Practice*, 24(2), 129-138

NCCP Guidance: Prevention and Management of Extravasation of Systemic Anti-Cancer Therapy (SACT), Version 1, 12.5.2023,
<https://www.hse.ie/eng/services/list/5/cancer/profinfo/me/donc/sactguidance>

**אירועי חשד לדלף/דלף שתוחקרו
2023**



רכיב ברשומה לאומדן בחשד לדלף/דלף

[illegible]

רקע

דלף תרופה כימית מחוץ לווריד נחשב פוטנציאל למצב חירום ועלול להתרחש ב- 0.1%-6% מעירווי כימותרפיה, ובצנתר מרכזי ב- 0.3%-4.7%.

הפגיעה היטרוגנית עלולה לגרום להרס רקמות, לפגוע בתפקוד המטופל, לגרום לאשפוז ולשבש את המשך הטיפול.

לאחות אחריות למניעת דלף ולזיהויו. איכות פועלה הוא המפתח למזעור שכיחות הדלף וחומרתו.

נתונים באשפוז יום המטולוגי בשנת 2021 הצביעו על פער בידע של אחיות, זיהוי מאוחר, תת-דיווח ושימוש בפרוטוקול טיפול מיושן.

מטרה

שיפור הידע של הצוות בנושא לשם
העלאת שיעור זיהוי מוקדם ודיווח, ומתן
טיפול מידי בחשד לדלף או דלף.

עקרונות בדלף תרופה אנטיסרטנית

1. פוטנציאל למצב חרום
2. דורש זיהוי וטיפול מדי
3. ללא טיפול נכון ובזמן, תתכנה השלכות חמורות

- * ייתכן דלף ללא תסמינים
- * תסמיני דלף עלולים להופיע אחר 4-1 שבועות מהדלף
- * אם יש ספק אין ספק" = מחייב טיפול בחשד לדלף

שיטות

1. עדכון הפרוטוקול הארגוני לטיפול בחשד לדלף/דלף על סמך מקורות רפואיים, רוקחיים ואחיותיים מאירופה, בריטניה, קנדה וארה"ב והתאמתו לסטנדרטים קליניים הנהוגים בארגון. 2. הוספת הסמכות לטפל מיידית באנטיידוט DMSO, לאחיות בוגרות קורס על בסיסי אנוקולוגי/ט. נמרץ. 3. הטמעת מדיניות "אם יש ספק אין ספק", קרי, טיפול שיטתי בחשד לדלף/דלף, בליווי צוות אחיות קבוע. 4. פיתוח רכיב אומדן הכולל צילומים בתיק הממוחשב, לצורך מעקב והגברת מודעות האחיות והרופאים. 5. הכנת פוסטר תרשים זרימה לטיפול מהיר בחשד לדלף/דלף. 6. ניהול הפרויקט במתודולוגיית PDCA. 7. הגדרת מדד איכות הכולל 5 פרמטרים של איכות טיפול בחשד לדלף/דלף.

מדד איכות :

5 פרמטרים לביצוע בחשד לדלף/דלף (2023)

1. קריאה לאחות קורס אונק/ ט. נמרץ,
הערכת המצב
2. דיווח לאחות אחראית + רופא
3. טיפול **מיידי** (קירור/ חימום/ אנטידוט)
+ הזרחת המטופל להמשך
4. מילוי דוח אירוע
5. ביצוע מדיניות מעקב ותייעוד + תמונה