



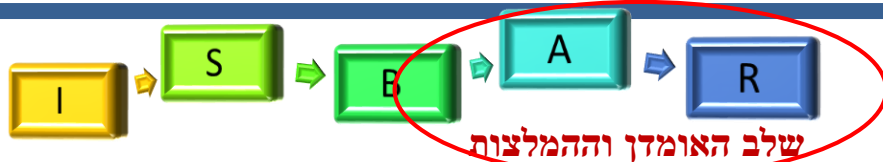
מסירת משמרת מחלקת ילדים בראי

רפואה מבוססת ראיות

גלפנד אלבינה, אוקומפו סמדר, לבנה יעקובסון, מרווה סרחאון, פאדיה שאהין

מבוא ורציונאל

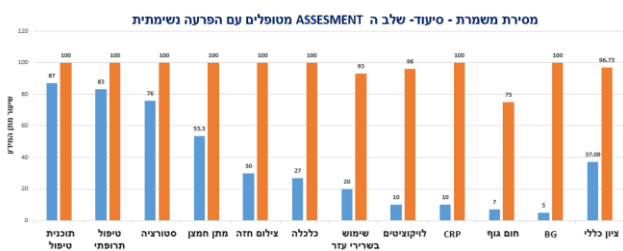
העברת מידע בין מטפלים הינה משימת מפתח בניהול טיפול איכותי ובטיחותי למטופל ובשמירה על רצף הטיפול במטופל. מודלים מבניים נפוצים להעברת המידע כוללים את האבחנה הראשית ואבחנות הרקע של המטופל, שלב האומדן מצבו הקליני של המטופל והמלצות להמשך. לב ליבה של העשייה הרפואית והסיעודית מתמקד בשלב האומדן בו הצוות המטפל מעריך את המצב הקיים על פי אומדנים שונים קליניקה ובדיקות מעבדה וסוכם את תוכנית הטיפול המרכזית על פי שלב זה. למרות קיום מודלים מבניים אלו, ישנה תחושה בקרב הצוותים המטפלים כי המידע המועבר בהעברת המשמרת הינו חסר, אינו משקף את תמונת האומדן המלאה ולעיתים אף אינו מתועד ברשומה.



הוקם צוות שיפור במחלקת ילדים במרכז הרפואי לגליל במטרה לבחון את שלב האומדן Assessment מתוך מודל ה ISBAR עבור ילדים המאושפזים במחלקת ילדים, להם שתי התיצגויות נפוצות **הפרעות נשימתיות, חום בילדים**. הצוות פעל על פי מתודולוגיית PDCA לבחינת מצב מסירת משמרת לפני ואחרי ההתערבות. לצורך הפרויקט גובש כלי יחודי מבוסס ראיות לבחינת עיקרי הנושאים הנכללים ב כל אחד מההתיצגויות בשלב האומדן. ציוני התצפיות פורסמו לצוות המחלקה ברמת הנושא וברמת הציון הכולל

בכלל הפרויקט בוצעה תצפית עבור 120 העברות משמרת לפני ואחרי ההתערבות, התצפיות בוצעו על פי הכלי היחודי שפותח על ידי הצוות. במקביל בוצעה בקרת רשומה קצרה הכוללת את תיעוד הפריטים שנמסרו בהעברת המשמרת. לאחר קבלת תוצאות ראשוניות בוצע שלב התערבות שכלל, פרסום הממצאים לכלל הצוות במחלקה הדרכת צוות, הערות ושיפורים בזמן אמת ובדיקת הרשומה ותיעוד.

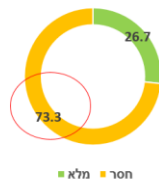
העברת מידע שלב ה assessment מטופל עם הפרעה נשימתית- לפני ואחרי ההתערבות



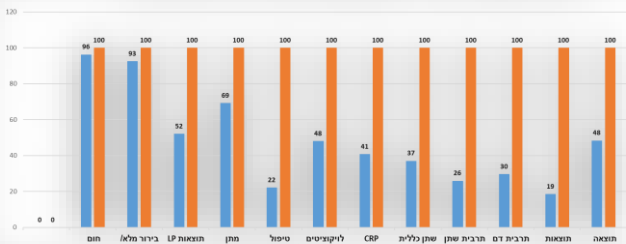
איכות תיעוד נשימתית

N=30

- אומדן נשימתי בבוקר ובכל שינוי
- סטורציה מתועדת אחת למשמרת
- מספר נשימות אחת למשמרת



מסירת משמרת שלב ה ASSESSMENT במצב של neonatal fever



תוצאות: הציון הכולל של מסירת המשמרת במיקוד על שלב ה Assessment עלה בשתי ההתיצגויות מציון כולל 40% בהפרעות נשימתיות לפני ההתערבות לציון של 96% לאחר ההתערבות, בחום בילדים נצפה מצב דומה עם שיפור של מעל 60% בציונים לפני ואחרי. שלב התיעוד ברשומה השתפר בלמעלה מ 30% בשתי ההתיצגויות.

סיכום : התמקדות בשלב האומדן ובתוכן המידע הקליני תוך שילוב סטנדרטים מבוססי ראיות קידמו את איכות המידע, רצף הטיפול במטופל והיוו שמירה כוללת על בטיחות ואיכות טיפול. בשלב הבא יש למקד את בדיקתנו בתיצגויות שכיחות נוספות ולשפר ולבחון את תוכן מסירת המשמרת על פי מודל זה.