



הכשרה אינטגרטיבית בהחייאת ילודים

טל בן ואליד מיילדת אחראית חדרי לידה
קרן פודולק מיילדת, נאמנת תחום החייאת ילוד

רקע ומטרות:

במצבי חירום לאחר לידה, המיילדת היא לעיתים המטפלת הראשונה ביילוד במצוקה. למרות הכשרה בסיסית, מיילדות רבות חוות חוסר ביטחון ותלות ברופא הילדים.

מסקנות

הכשרה אינטגרטיבית תורמת לשיפור משמעותי בטיפול הראשוני ביילוד, מחזקת את עצמאות המיילדת, ומובילה לרציפות טיפולית ובטיחות גבוהה יותר בחדר הלידה.

מטרת הפרויקט:

לחזק את המיומנות והביטחון של המיילדות, לקצר את זמן התגובה ולהבטיח טיפול איכותי, עצמאי ורגיש.

שיטות

הפרויקט משלב בין הכשרה קלינית, תרגול סימולציות ותמיכה רגשית:

- תרגול החייאת ילודים עם ציוד מתקדם.
- סימולציות ריאליסטיות למצבי חירום.
- סדנאות להורים לזיהוי מצוקה והחייאת תינוקות.
- כלים רגשיים לניהול לחץ והתמודדות עם טראומה.
- קהילה מקצועית תומכת למיילדות.

המלצות

- הטמעת ההכשרות בכלל המסגרות - הרחבת תכנית ההכשרה לכלל המיילדות בישראל, כולל מיילדות בקהילה, כדי להבטיח זמינות מענה מקצועי.
- שילוב קבוע של סימולציות בשגרת העבודה - יש להפוך את הסימולציה לכלי פדגוגי שוטף בתהליך ההכשרה וההתמקצעות, לשמירה על רמת מוכנות גבוהה בזמן אמת.
- פיתוח מערך הדרכה להורים ובני משפחה - שילוב סדנאות קהילתיות להעלאת המודעות לזיהוי מצבים מסכני חיים, ולחיצוק תחושת המסוגלות של הסביבה התומכת בבית.
- בניית מערך תמיכה רגשי שיטתי למיילדות - כולל קבוצות עמיתים, מנטורינג, ליווי פסיכולוגי והוקרה מקצועית, במטרה למנוע שחיקה, לעבד חוויות רגשיות מורכבות ולחזק תחושת ערך בעשייה היומיומית.

הפרויקט מדגים כיצד שילוב בין ידע, תרגול וחוסן רגשי ממקם את המיילדת כשחקנית מפתח במצבי חירום בלידה.

ממצאים

- קיצור זמן תגובה בילוד במצוקה והפחתת תלות ברופא.
- שיפור בתחושת המסוגלות והביטחון של המיילדות.
- עלייה בשביעות הרצון של יולדות וצוותים רפואיים.