מרכז רפואי שיקומי גריאטרי הרצפלד | מקבוצת כללית

דליריום בשיקום: לזהות, למנוע, לטפל

מודל שיפור רב־מקצועי במחלקות שיקום אורתופדי ונוירולוגי

סליבנובה מאיה, יצחק אנייש, מיכאלי סבטלנה, פלג טל, לבקוביץ הדס, צורישדי אורה

מטרות הפרויקט

- זיהוי מוקדם והערכת סיבות באמצעות CAM
- שיפור הידע והמיומנויות של הצוות הרב־מקצועי
- שיתוף והדרכת המטפל העיקרי

למה זה חשוב?

- **30-40%** ניתנים למניעה מוקדמת
- **25%** חוו אירוע חריג (נפילות/חבלות)
- **16-24%** פיתחו דליריום (אורתופדיה ונוירולוגיה)

בסיס הנתונים

57 מטופלים עם תסמיני דליריום

30 אורתופדי | 27 נוירולוגי

מצב קיים - פערים

- שימוש לא עקבי בכלי CAM
- פערי ידע בקרב הצוות
- תיעוד רב־מקצועי חלקי ואי רציפות בהמשך הטיפול
- מעקב בטיחות לא עקבי

מודל ההתערבות

1. **קבלה לאשפוז** — ביצוע CAM בתוך 3 ימים
2. **הערכה רפואית** — זיהוי סיבות וטיפול בגורמים
3. **בטיחות וסביבה** — התאמת סביבה, מניעת גורמי סיכון
4. **מעקב ותיעוד** — מעקב יומי ותיעוד ברב־מקצועי
5. **טיפול רב־מקצועי** — תוכנית טיפול מותאמת
6. **הדרכת משפחה** — שיתוף והדרכת המטפל העיקרי

תוצאות מרכזיות

- **80%** דיון ותוכנית טיפול רב־מקצועית
- **87%** שיתוף והדרכת המטפל העיקרי
- **63%** ביצוע CAM בנוירולוגיה

יישום בפועל

- **הדרכות לצוותים** — הגברת ידע ומיומנויות
- **תרשים זרימה לתהליך** — יישום אחיד במחלקות
- **דף הדרכה למטפל עיקרי** — מידע וכלים פרקטיים
- **ביקורת רשומות ובקרה** — מעקב אחר יישום ותוצאות

מה למדנו ומה הלאה?

- הדרכה אינטראקטיבית עם תיאורי מקרה
- ביקורת חודשית על ביצוע CAM ותיעוד
- הכשרת 100% מהצוותים
- הרחבת המודל למחלקה תת־חריפה

זיהוי מוקדם | מניעה | טיפול | מעקב | שיתוף המשפחה

שיקום. אנשים. עתיד טוב יותר.