

נוהלי מערך רפואה



בתוקף מתאריך:	1.3.2003
ת' עדכון אחרון:	13.04.2022
עמוד מס'	1
מתוך	16
עמודים	

הפרק:	טיפול רפואי
מס' הנוהל:	02-1017

סמכויות סגל פרא-רפואי – פרמדיק / אח / חובש במרפאת בית סוהר

1. כללי

- 1.1 פרמדיקים, אחים וחובשים מעניקים טיפול רפואי מתוקף תפקידם לאסירים ועצורים המגיעים למרפאת בית הסוהר.
- 1.2 לכל בעל תפקיד סמכויות לאבחון וטיפול בחולה בהתאם להכשרתו.

2. מטרה

- 2.1 להגדיר את סמכויות הטיפול הרפואי של פרמדיק / אח / חובש במרפאת בית הסוהר.
- 2.2 להגדיר את תפקידו של אחראי משמרת במרפאות בית הסוהר.
- 2.3 לפרט את יחסי הגומלין בין פרמדיק / אח / חובש לבין רופא.
- 2.4 להגדיר סמכויות פרמדיק במתן טיפול רפואי דחוף.

3. הגדרות

- 3.1 "סגל פרא רפואי" – פרמדיק, אח, חובש.
- 3.2 "חובש" – מי שסיים קורס חובשים בצה"ל או בשב"ס או במוסד מוכר אחר ואושר על ידי קרפ"ר.
- 3.3 "פרמדיק" – בוגר קורס פרמדיקים/ בעל תואר ראשון ברפואת חירום ובעל רישיון לעסוק במקצוע המוכר על ידי משרד הבריאות.
- 3.4 "אח" – בעל תואר ראשון בסיעוד ובעל רישיון לעסוק בסיעוד ממשרד הבריאות.
- 3.5 "חובש עתודה" – סוהר בוגר קורס סוהרים וקורס חובשים, המשובץ במשמרות הביטחון ובעת הצורך משמש כחובש.
- 3.6 "טיפול רפואי דחוף" – טיפול הנדרש באופן מידי לצורך הצלת חיים או למניעת נכות.

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 2 מתוך 16 עמודים

4. השיטה

4.1 תחומי אחריות פרמדיק / אח / חובש במשמרת

4.1.1 בבית סוהר בו קיימת מרפאה עם שני אנשי סגל פרא-רפואי (פרמדיק / אח / חובש) העובדים יחד, חלוקת העבודה תיעשה בין שניהם במהלך המשמרת כאשר אחד מהם יוגדר על ידי מנהל המרפאה כאחראי משמרת.

4.1.2 בבית סוהר בו קיים פרמדיק / אח / חובש אחד הוא יוגדר כאחראי המשמרת.

4.1.3 משימות הנדרשות בתפקיד אחראי משמרת:

4.1.3.1 פיקוח על ביצוע כלל העבודה במשמרת.

4.1.3.2 דיווח ורישום כל אירוע חריג (כל אירוע לפונקציה הרלוונטית).

4.1.3.3 בדיקת עצורים חדשים ותיעוד במערכת הרפואית הממוחשבת.

4.1.3.4 ביצוע ספירה מדויקת של הנרקוטיקה בעת הגעתו למשמרת הנכנסת, וכן ספירה מדויקת בהעברה לאחראי משמרת הנכנס ותיעוד ביומן המיועד לכך.

4.1.3.5 דיווח למנהל המרפאה על כל שימוש בציוד שגרה / חירום (כגון תרמיל חירום / תרמיל ALS / מחסן חירום).

4.1.3.6 דיווח למנהל המרפאה לגבי הוצאת תרופות ממחסן / חדר תרופות, תרופות שחסרות בארון התרופות, שימוש במיכל חמצן או ציוד רפואי תקול / חסר.

4.1.3.7 בדיקת המכשור הרפואי, תקינות ושמישות בהתאם לנוהל רפואה 09-2011 – "העברת משמרת- רפואה".

4.1.3.8 וידוא הבאת כל אסיר למרפאה על ידי מפקד משמרת לאחר חזרה מבדיקה / אשפוז בבית חולים חוץ ודיווח לרופא היחידה.

4.1.3.9 שמירה על ניקיון המרפאה במהלך המשמרת.

4.1.3.10 מטלות נוספות בהתאם להנחיות מנהל מרפאה.

4.2 סמכויות פרמדיק / אח / חובש

4.2.1 סיוע בהתערבויות כירורגיות יבוצע בהוראת רופא/פרמדיק, הכנת הנפגע והציוד לקראת התערבות כירורגית. ביצוע הפעולה הכירורגית ייעשה על ידי רופא / פרמדיק בלבד.

4.2.2 טיפולים מקדימים לפני הפניה לרופא אשר בסמכות פרמדיק / אח / חובש (בהתאם להנחיות לאחר שהוסמך לבצעם):

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 3 מתוך 16 עמודים

- 4.2.2.1 לקיחת מדדים (חום / דופק / לחץ דם / סטורציה / משקל / גובה).
- 4.2.2.2 ביצוע תרשים א.ק.ג.
- 4.2.2.3 הפעלת מכשיר ניטור קרדיאלי.
- 4.2.2.4 בדיקת סוכר בדם (באמצעות מכשיר ייעודי לגילוי רמת סוכר בדם).
- 4.2.2.5 בדיקת שתן על ידי סטיק.
- 4.2.2.6 עצירת שטף דם וקיבועים.
- 4.2.2.7 קיבוע עמוד שדרה צווארי.
- 4.2.2.8 הנחת חבישה אוטמת לפצע חודר בבית החזה (אשרמן).
- 4.2.2.9 פרפרים (פלסטר) לסגירת פצע חתך שעומקו עד 2 מ"מ.
- 4.2.2.10 החדרת עירווי (בכל מקרה, של החדרת עירווי יש לדווח מידית לרופא היחידה / רופא מחוז או רופא תורן ולהתייעץ עמו בדבר המשך הטיפול).
- 4.2.2.11 עיסוי לב חיצוני, הנשמה והפעלת מכשיר דפיברילטור.
- 4.2.2.12 נתיב אויר – החדרת מנתב אויר פלסטי פומי, ביצוע שאיבת הפרשות מחלל הפה והפרינקס.
- 4.2.2.13 מתן חמצן.
- 4.2.2.14 סגירת שולי חתך בדבק בהתאם להנחיות הרשומות בנספח ב' "הנחיות לסגירת שולי חתך בדבק".
- 4.2.2.15 הזרקת אפיפן במזרק אוטומטי.
- 4.2.2.16 מתן אספירין בלעיסה לחולה עם חשד לתעוקת חזה חריפה (ACS).
- 4.2.2.17 מתן נרקאן לאף (חובש בכיר בלבד).
- 4.2.2.18 קבלת לידה.
- 4.2.3 תחומי אחריות ודגשים למתן תרופות על ידי פרמדיק / אח / חובש :
- 4.2.3.1 מתן תרופות על פי שיקול דעת מקצועי בהתאם לרשימה שבנספח א' "רשימת תרופות המותרות למתן טיפול תרופתי על ידי פרמדיק/אח/חובש" המצורף לנוהל זה.
- 4.2.3.2 מתן תרופות לחולה / נפגע מעבר לרשום בנספח א' ייעשה על פי הוראות רופא בלבד.

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 4 מתוך 16 עמודים

4.2.3.3 חובתו לשאול כל חולה / נפגע קודם מתן התרופה האם קיימת רגישות לתרופות.

4.2.3.4 חובתו לבדוק ולוודא תאריכי תפוגה של התרופות.

4.2.3.5 חובתו לתעד מתן חלוקת תרופות ברשומה הרפואית הממוחשבת לאחר כל חלוקה.

4.2.3.6 חובתו לוודא כי הציוד בו הוא משתמש יהיה נקי ותקין באופן קבוע.

4.2.3.7 בכל מקרה של כאב שיניים חייב להתייעץ עם רופא שיניים.

4.2.4 איסורים והגבלות החלים על פרמדיק / אח / חובש :

4.2.4.1 אינו רשאי לקבוע מוות.

4.2.4.2 גבר המשמש בתפקיד פרמדיק / אח / חובש אינו רשאי לבדוק אסירות ו/או סוהרות, למעט בדיקות לחץ דם, דופק וחום, וזאת בנוכחות סוהרת, למעט במקרים שיש צורך במתן עזרה ראשונה דחופה להצללת חיים.

4.2.4.3 אינו רשאי לבצע בדיקות פולשניות, כגון: בדיקות אוזניים, בדיקה רקטלית, בדיקה גניקולוגית והוצאת גוף זר מהעין.

4.2.4.4 חל איסור לבצע בעצמם כל פעולה כירורגית, כולל שימוש ב skin stapler (אקדח סיכות).

4.2.5 בדיקות וטיפולים אותם רשאי חובש / אח / פרמדיק לבצע על פי הוראות רופא בלבד:

4.2.5.1 בדיקת שקיעת דם.

4.2.5.2 מתן אינהלציה (למטופלים כרוניים המבצעים אינהלציה בקביעות).

4.2.5.3 לקיחת דמים לבדיקה.

4.2.5.4 מתן חיסונים.

4.2.5.5 מתן תרופות I.M, S.C.

4.2.5.6 מתן תרופה בתוך שקית עירווי לאחים ופרמדיקים בלבד.

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 5 מתוך 16 עמודים

4.3 סמכויות הפרמדיק במתן טיפול רפואי דחוף:

4.3.1 הפרמדיק מוסמך לבצע את הפעולות הבאות במצבים מסכני חיים ללא צורך בנוכחות רופא:

4.3.1.1 אינטובציה (אך לא יותר מ - 3 ניסיונות).

4.3.1.2 דפיברילציה (מסונכרן / לא מסונכרן).

4.3.1.3 הכנה, הזלפה והזרקת תרופות (ראה רשימת התרופות בנספח א').

4.3.1.4 ניקוז בית החזה על ידי מחטים (N.A.).

4.3.1.5 עיסוי קרוטי.

4.3.1.6 שימוש בקוצב לב חיצוני.

4.3.1.7 קוניוטומיה.

4.3.1.8 החדרת זונדה במתאר החיאה בלבד.

4.3.1.9 סיוע נשימתי למטופל באמצעות מסיכת CPAP.

4.3.1.10 קבלת לידה רגילה כאשר אין זמן בהעברת היולדת לבית החולים.

4.3.1.11 הפסקת החיאה בהוראת רופא.

4.3.2 כל פעולות הפרמדיק תהיינה בהתאם לפרוטוקול הטיפול הרפואי ולנהלים הנלמדים והמתורגלים בקורס הפרמדיקים או בתואר "רפואת חרום" ובכפוף להנחיות משרד הבריאות וקרפ"ר.

4.3.3 הפרמדיק מוסמך לתת רק תרופות הנמצאות בפרוטוקולי הטיפול המקובלים ברפואה הדחופה ובהתאם לרשימת התרופות המופיעה בנספח ג'. המינון ודרך המתן יינתנו על פי פרוטוקולי הטיפול.

4.3.4 רשימת התרופות תעודכן בהתאם לצורך ובהתאם לפרוטוקולים המקובלים.

4.3.5 בכל מקרה של פעולה חריגה על ידי פרמדיק, יתועד רישום מדויק של הפעולות בתיק הרפואי של האסיר וידווח לרופא היחידה / מנהל המרפאה.

4.3.6 עד הגעת הרופא יהווה הפרמדיק סמכות רפואית עליונה בשטח.

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 6 מתוך 16 עמודים

4.4 חובת הפניה לרופא / היוועצות ברופא:

4.4.1 המקרים המחייבים פניה לרופא על ידי פרמדיק / אח / חובש, בהעדר רופא היחידה חובה להתייעץ טלפונית עם רופא (יחידה/מחוז/תורן):

- 4.4.1.1 שינוי הכרה ו/או התנהגות.
- 4.4.1.2 כאב מתגבר בכל איבר או אזור בגוף.
- 4.4.1.3 דימום מכל מערכת שהיא.
- 4.4.1.4 חולשה בלתי מוסברת.
- 4.4.1.5 פריחה - עם או בלי חשד לתגובה אלרגית.
- 4.4.1.6 הפרעות במערכת העיכול - חוסר תיאבון, בחילות, הקאות, כאבי בטן, למעט עצירות או שלשול חד פעמי.
- 4.4.1.7 סימני התייבשות.
- 4.4.1.8 כל כאב בחזה.
- 4.4.1.9 חום מעל 38 או מתחת ל-36.
- 4.4.1.10 דופק במנוחה מעל 100 בדקה ומתחת ל-60 או דופק לא סדיר.
- 4.4.1.11 לחץ דם סיסטולי מעל 140 מ"מ כספית או מתחת ל-105 מ"מ כספית.
- 4.4.1.12 לחץ דם דיאסטולי מעל 90 או מתחת ל-60.
- 4.4.1.13 כל מקרה המחייב טיפול בעיניים.
- 4.4.1.14 כל פציעה טראומתית.
- 4.4.1.15 קשיי נשימה מכל סיבה שהיא.
- 4.4.1.16 כאבי בטן.
- 4.4.1.17 סכנה של אובדן נוזלים כתוצאה ממצב הלם, התייבשות, שלשולים מימיים רבים, הקאות ממושכות, דימום גניקולוגי לא סביר.
- 4.4.1.18 סחרחורות - למעט עקב נסיעה.
- 4.4.1.19 הפרעות בהטלת שתן למעט צריבה.
- 4.4.1.20 כל מקרה פרמדיק / אח / חובש אינו מכיר ואינו יודע לטפל.

4.4.2 כל התייעצות טלפונית עם רופא תתועד במערכת ממוחשבת בהתאם לנוהל רפואה 02-2010 "טיפול רפואי על סמך הוראה טלפונית".

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 7 מתוך 16 עמודים

4.5 פינוי מידי של חולה/נפגע למיון

4.5.1 במקרים בהם קיימת סכנת חיים באחד מהמצבים המתוארים יש לפנות את החולה/נפגע במידי לבדיקה וטיפול רפואי בחדר מיון.

4.5.2 הפינוי יתבצע בהתאם לנוהל רפואה 05-2011 "פינוי רפואי" ונוהל 01-2003 "רכב פינוי רפואי".

4.5.3 כל פינוי של חולה/נפגע לחדר מיון או סיום בדיקה/אשפוז בבית חולים חוץ באחריות אח/חובש/פרמדיק לדווח לרופא היחידה. במידה ולא אותר ידווח לרופא המחוזי.

4.6 לבישת ווסט במהלך העבודה (עובדי משמרת)

לצורך שמירה על מוכנות מבצעית פרמדיק / חובש משמרת ילבש ווסט ייעודי בכל יציאה מהמרפאה. הווסט יזווד בהתאם לתקן הרשום בנוהל רפואה 04-2019 "הפעלת המערך הרפואי במצב חירום כליאתי".

4.7 כשירות מקצועית

4.7.1 איש סגל פרא-רפואי יהיה בקיא בתוכן נהלי מערך הרפואה ופקודות הנציבות רלוונטיים לתפקידו.

4.7.2 איש סגל פרא-רפואי יבצע השתלמות מקצועית בהתאם לנוהל רפואה 02-1019 "שמירת כשירות מקצועית לסגל הפרא-רפואי ביחידות שב"ס".

5. אחריות ביצוע:

ברמת בית הסוהר: מנהל מרפאה
ברמת המחוז: קצין ארגון רפואה מחוזי
ברמת הנציבות: קרפ"ר

6. נספחים:

נספח א' – רשימת תרופות המותרות לטיפול ע"י פרמדיק / אח / חובש.
נספח ב' – הנחיות לסגירת שולי חתך בדבק.
נספח ג' – רשימת תרופות בסמכות פרמדיק.

7. עדכונים קודמים:

27/03/2016, 04/11/2005, 28/05/2008, 14/04/2004

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 8 מתוך 16 עמודים

נספח א'

רשימת תרופות המותרות לטיפול על ידי אח/חובש/פרמדיק

קבוצה	שם המנה	המנה	פעילות רפואית	הערות
תרופות להורדת חום ושיכוך כאבים	T.ACAMOL	1-2 טבליה X 3 פעמים ביום משך יומיים בלבד	(1) להורדת חום (2) לשיכוך כאבים קלים	יש להיוועץ עם רופא לפני נטילת התרופה במקרים של מחלת כבד או כליה. אם ממשיך לסבול, יובא לבדיקת רופא.
	T. OPTALGIN	1-2 טבליות כל 8 שעות ועד 6 ליום. יום אחד בלבד	(1) להורדת חום (2) לשיכוך כאבים קלים	יש לוודא היעדר רגישות לאופטלגין לפני מתן הטיפול. קו שני – לאחר מתן אקמול ללא שיפור
לשיכוך כאבים בחלל הפה והגרונ	T. RAFATHERICIN + BENZOCAIN T. LEMOCIN	למצוץ טבליה כל 3 שעות- אין ללעוס אותן או לשבור טבלי 1 X 8 פעמים בלבד		יש ליטול את הטבליה שעה לפני הארוחה. אין לעבור על המנה המומלצת. אם לא חל שיפור במצב תוך יומיים- יש לפנות לרופא.
תרופות להקלה בתופעות אלרגיה	T. ALLERGYX T. LORATADIN	1X1 ביום פעם אחת בלבד	(1) נזלת אלרגית (2) אלרגיה עונתית (3) אלרגיה של העור (סרפדת)	אין להשתמש במקרה של: • אלרגיה ל-LORATADINE • מחלת כבד השימוש בתרופה זו ניתן פעם אחת בלבד. אם התלונות נמשכות יובא לבדיקת רופא.
תרופות נגד נזלת	OTRIVIN NASAL DROPS	1-2 טיפות בכל נחיר, 3-4 פעמים ביום. אין להשתמש מעל ל-5 ימים ברציפות	ניתן נגד נזלת מסיבות שונות	אם התפתח גירוי מקומי או דלקת או פריחה במקום הטיפול, על האח/חובש להתקשר מיד עם הרופא. יש להיוועץ ברופא לפני נטילת התרופה במקרים של: • מחלת לב • לחץ דם גבוה • גלאוקומה • זיהום או מחלה בעין.
תרופה נגד שיעול	SYR.THYMI	כף X 3 פעמים ביום לאחר האוכל משך יומיים בלבד.	לטיפול בשיעול קל	אין לתת במקרים של: • סכרת • חולים שמקבל טיפול תרופתי נוסף. השימוש בתרופה זו ניתן למשך יומיים בלבד. אם התלונות נמשכות יובא לבדיקת רופא.
תרופות נגד שיעול עם ליחה	T. SOLVEX/MOVEX	1X3 פעמים ביום עם אוכל עד 3 ימים ברציפות	מפחיתה צמיגות הליחה	אין להשתמש במקרים של: • רגישות לחומר פעיל • כיב קיבה

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 9 מתוך 16 עמודים

				<ul style="list-style-type: none"> במקרה של טיפול באנטיביוטיקה אין לתת ללא אישור של רופא. השימוש בתרופה זו ניתן למשך יומיים בלבד. אם התלונות נמשכות יובא לבדיקת רופא.
תרופות למערכת העיכול	T. FRESCO / T. CALCIMORE/ T. MAALOX	1-2 טבליה X 2-3 פעמים ביום ללעוס את הטבליה	ניתן להקלה מהירה ביתר חומצה, צרבת, כיב הקיבה, דלקת הקיבה.	<p>(1) אין לתת את התרופה יחד עם <u>טטרציקלין</u>.</p> <p>(2) אין להשתמש בתרופה זו תקופות ממושכות בלי להיוועץ ברופא.</p> <p>(3) יש להיוועץ עם רופא לפני נטילת תרופה זו במקרים של מחלות כליה, מחלת מעיים ונטילת תרופות אחרות.</p> <p>יש להפריד שעתיים ממתן כל טיפול אחר השימוש בתרופה זו ניתן למשך יומיים בלבד. אם התלונות נמשכות יובא לבדיקת רופא.</p>
	MAALOX SOL	כף אחת עד 4 פעמים ביום שעה אחרי האוכל.	נגד חומצה, להקלה במקרים של צרבת ועודף חומצות.	<p>(1) אין לתת את התרופה יחד עם <u>טטרציקלין</u>.</p> <p>(2) אין להשתמש בתרופה זו תקופות ממושכות בלי להיוועץ ברופא.</p> <p>(3) יש להיוועץ עם רופא לפני נטילת תרופה זו במקרים של מחלות כליה, מחלת מעיים ונטילת תרופות אחרות.</p> <p>(4) יש להפריד שעתיים ממתן כל טיפול אחר השימוש בתרופה זו ניתן למשך יומיים בלבד. אם התלונות נמשכות יובא לבדיקת רופא.</p>
	T. ENCYPALMED	3 X 1-2 כדורים עד יומיים. אין ללעוס, לבלוע את התרופה עם אוכל.	להסדרת הפרעות העיכול.	אם התלונות נמשכות יובא לבדיקת רופא.
	T. NORIT	4X2-1 ביום אחרי אוכל.	טיפול בנפחות וגזים	יש להפריד שעתיים מכל טיפול אחר.

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 10 מתוך 16 עמודים

	SUPP. GLYCERINE	נר 1 ביום בלבד	משלשל	<p>אין להשתמש במקרים של:</p> <ul style="list-style-type: none"> רגישות לגליצרין אין פעילות מעיים רק ב-48 שעות אחרונות במקרה של אי ספיקת לב דימום רקטלי, חוסר תפקוד כרוני של המעיים או חסימת המעיים בחילות, כאבי בטן והקאות השימוש בתרופה זו ניתן פעם אחת בלבד. אם התלונות נמשכות יובא לבדיקת רופא.
	OIL-PARAFIN	2 כפות בערב	לעצירות מעל 3 ימים ולסובלים מטחורים.	
	T.KALBETEN	2 טבליות לפי צורך. עד 3 פעמים ביום בלבד	נגד בחילות, שלשול וכאבים.	השימוש בתרופה זו ניתן פעם אחת בלבד. אם התלונות נמשכות יובא לבדיקת רופא. יש להפריד שעותיים ממתן כל טיפול אחר
	CAP. IMODIUM / CAP. STOP IT	2 טבליות אין לתת יותר מ-4 כדורים ביום.	נגד שלשול חריף	השימוש בתרופה זו ניתן פעם אחת בלבד. אם התלונות נמשכות יובא לבדיקת רופא.
תרופות נגד טחורים / יובש בשפתיים	OINT. VASELINE	בוקר וערב לאחר יציאה	נגד טחורים	אם התלונות נמשכות יובא לבדיקת רופא.
לטיפול מקומי במחלות עור, פטריות שטחיות	CR. PITREX CR. AGISTEN LOT. CALAMINE	למרוח X 2-3 ביום. אין לעבור את המנה המומלצת למרוח על עור נקי ויבש. קלמין – יש לנער לפני המריחה	לטיפול במחלות עור הקשורות לפטריות.	1. רק אם אין רגישות 2. אין להשתמש מעל ל- 5 ימים.
	POW. UNDECYL / FUNGIMON	לשים על עור נקי ויבש	טיפול נגד פטריות וזיעה ברגליים	
תרופות לשימוש חיצוני	AZOLIN EYE DROPS	1 – 2 טיפות X 3 ביום	להקלה במקרים של גירויים הנגרמים מעשן, אבק, רוח, שמש, עייפות.	אין להשתמש בתרופה במקרים של מחלות עיניים זיהומיות כולל הפרשות מהעין. במקרה של התפתחות גירוי מקומי או דלקת על החובש / אח להתקשר לרופא. אין להשתמש מעל ל-5 ימים ברציפות

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 11 מתוך 16 עמודים

	OTIDIN EAR DROPS	מטפטפים לאוזן 1-3 טיפות כשהחולה שוכב על הצד, משאירים את החולה במצב זה כ- 10 דקות, לאחר מכן סותמים את האוזן בצמר גפן.	לשיכוך כאבי אוזניים.	אם התלונות נמשכות לאחר יום יובא לבדיקת רופא.
	POLYDIN- OINT POLYDIN - SOLUTION	למרוח שכבה דקה על האזור הנגוע 2-3 פעמים ביום.	לטיפול בזיהומי עור שטחיים	במידה ומתפתח זיהום יובא לבדיקת רופא
חומר הדבקה לחתכים	HISTOACRYL		דבק רפואי לסגירת עור.	ראה הנחיות בנספח ב'
לחיטוי פצעים וטיפול בכוויות	OINT SAVIOR	למרוח שכבה דקה על האזור הנגוע בכוויה דרגה 1 בלבד.	לחיטוי, כעזרה ראשונה בפציעות קלות, פצעים וכוויות.	יש למנוע ממגע עם העיניים. לא להשתמש עם חומרים להלבנת עור (כתמי עור). במקרה של פריחה בעור או גירוי יש להפסיק את הטיפול
	GEL BURN CARE	למרוח שכבה של 0.5 ס"מ ניתן לחדש את המריחה באופן קבוע כדי לשמור על כמות קבועה של הקרם.	טיפול מיידי לכוויות בדרגה 1,2 בלבד.	אין לשפשף את אזור הכוויה. ניתן להשתמש בחבישה של BURN CARE
	OINT BIAFINE	למרוח על אזור הכוויה מיד לאחר הכוויה	טיפול מיידי לכוויות בדרגה 1 בלבד.	
	ALCOHOL 70%	למרוח כמות קטנה.	לחיטוי לפני הזרקות	
	מי חמצן 3%	למרוח כמות קטנה	לחיטוי פצעים.	
טיפול בכאבי שרירים	GEL DICLOFENAC 1% DICLOVIT DICLOREN	3X פעמים ביום עד 7 ימי טיפול	לטיפול מקומי בדלקות לא זיהומיות וכאבי שרירים	אין להשתמש במקרה של: <ul style="list-style-type: none"> רגישות לתרופות הניתנות לטיפול בהורדת חום ונגד כאבים (אספירין, איבופרופן או תרופות אחרות ממשפחת נוגדי דלקת לא סטרואידיות) כיב קיבה אי ספיקת כבד או כליות אסטמה נטילת תרופות לטיפול בלחץ דם נטילת תרופות נוגדות קרישה נטילת תרופות מדכאות מערכת החיסון (מטוטרקסט, סטרואידים וכד')

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 12 מתוך 16 עמודים

				<ul style="list-style-type: none"> על פצעים פתוחים קרומים ריריים אם כבר משתמשים עם תרופות נוגדות דלקת.
לטיפול במתח ובחרדה	DR. VALERIANA	עד 25 טיפות לפי הצורך עד 3 פעמים ביום	להרגעה	אין להשתמש ביחד עם קבוצת תרופות מסוג פסיכותרופיים.
היפו גליקמיה	GLUCOGEL/ SOL GLUCOSE	שפורפרת אחת לתוך הפה / למריחה על החניכים במצב של חוסר הכרה.	לטיפול במצב של ירידת סוכר דרסטית.	
תעוקת חזה חריפה	T. ASPIRIN 300 mg	פעם אחת בלעיסה	לטיפול במצב של כאבים חריפים	<p>אין להשתמש במקרה של:</p> <ul style="list-style-type: none"> רגישות לתרופות הניתנות לטיפול בהורדת חום ונגד כאבים (אספירין, איבופרופן או תרופות אחרות ממשפחת נוגדי דלקת לא סטרואידיות) כיב קיבה אי ספיקת כבד או כליות אסטמה נטילת תרופות לטיפול בלחץ דם נטילת תרופות נוגדות קרישה נטילת תרופות מדכאות מערכת החיסון (מטוטרקסט, סטרואידים וכד') אם כבר משתמשים עם תרופות נוגדות דלקת.

חובש/אח/פרמדיק: אין לתת תרופות שבסמכות אח/חובש לנשים בהריון, מניקות וילדים. במידת הצורך יש להיוועץ עם הרופא.

02-1017	נוהל מס':	הטיפול הרפואי	הפרק:
1.3.2003	בתוקף מתאריך:	אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	הנוהל:
13.04.2022	ת' עדכון אחרון:		
עמוד מס' 13	מתוך 16	עמודים	

נספח ב'

הנחיות לסגירת שולי חתך בדבק

כללי

הנחיות אלה נועדו לסייע בביצוע פעולות הדבקה של חתך בדרך נאותה. הדבקת חתך ע"י דבק באה לחסוך מהמטופל את הצורך בתפירה, להפחית סבל ולהשיג איחוי מהיר יותר. יש לראות בהנחיות אלה המלצות כלליות אשר חייבות ביישום פרטני על פי מצב המטופל והחתך תוך כדי שיקול דעת מקצועי והתייעצות רפואית לפי הצורך.

התהליך

1. **אומדן מצב המטופל** ונסיבות הפציעה לרבות מועד הפציעה וכל עוד הפצע רטוב.
2. **ניקוי יסודי** וחיטוי החתך.
3. **אומדן הפצע וסביבתו** ע"י מימוש והסתכלות שיכלול:
 - א. התייחסות לאורך עד 3 ס"מ, עומק עד 3 מ"מ, שולי החתך וכיוונו ביחס לכיוון השריר (אין להדביק בין המפרקים במקום של תנועה).
 - ב. בדיקת מתח הרקמה בסביבת החתך (בצקת, המטומה).
 - ג. הימצאות גופים או חומרים זרים בפצע ובסביבתו (זפת, חול וכו').
4. ***חתכים באזור הפנים יופנו להדבקה במרפאה מקצועית.**
מתן הסבר והדרכה אודות אפשרויות הטיפול השונות לסגירת חתך ותהליך הריפוי.
5. **טיפול בפצע** - הדבקה תעשה לשם סגירת חתך טרי ונקי בעל שוליים חלקים. מומלץ לסגור חתך עד 6 שעות מהפציעה.

התהליך כולל:

- ניקוי וחיטוי.
- גילוח במידת הצורך למעט באזור העיניים.
- יבוש החתך בעזרת פד סטרילי.
- קירוב אופטימלי של שולי הפצע. לשם כך ניתן להיעזר באמצעי עזר סטריליים ובאיש מקצוע נוסף.
- טפטוף החומר לאורך החתך, תוך כדי שמירת שולים מקורבים.
- המתנה עד יבוש מלא – עד דקה.

הפרק: הטיפול הרפואי	נוהל מס': 02-1017
הנוהל: אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	בתוקף מתאריך: 1.3.2003
	ת' עדכון אחרון: 13.04.2022
	עמוד מס' 14 מתוך 16 עמודים

- ניתן להיעזר לסגירת הפצע בסטריסטריפ (פרפרים) ע"י הדבקתם בניצב לכיוון החתך במרווחים של כ-0.5 ס"מ.

- כיסוי החתך בהתאם למצב הפציעה ולהוראות היצרן של חומר ההדבקה.
- הערה: יש להימנע מהחדרת החומר לתוך פצע כדי לא לשבש את התהליך.
- שמירה על סביבת פצע נקיה ויבשה.

6. מתן הנחיות להמשך טיפול

- שמירה על סביבת פצע נקיה ויבשה.
- ביקורת להערכת החלמה במרפאה.

7. אזהרות

- יש להקפיד לא לפתוח את המיכל ליד המטופל מחשש להתזה.
- אין לבצע הדבקה באזור הפנים.
- פציעה באזור העין:
- מחייבת בדיקת רופא עיניים לפני הדבקה.
- נוכחות רופא בתהליך.

8. הוראות נגד

- הדבקה בחתך עם חוסר רקמה.
- הדבקה באזור מפרקים.
- הדבקה באזורים בעלי מתח.
- הדבקה בחלק פנימי של פצע עם כלי דם פתוחים- סיכון לטרומבוזיס ונזק לדפנות כלי הדם.
- מטופלים עם נטייה לפתח KELOID – סוג של צלקת קשה בגוף כתוצאה של יצירת יתר של רקמת הצלקת. בבדיקה חיצונית ניתן לראות במקום צלקת עדינה ודקה, צלקת מסוג גוש בדומה לגידול (שפיר).

- 9. סוגי חומרים- קיימים מספר חומרי הדבקה בכל אחד מהם יש לפעול בהתאם להנחיות היצרן.

- 10. אין להרטיב את האזור המודבק במשך 24 שעות ואין לשפשף את אזור ההדבקה.

02-1017	נוהל מס':	הטיפול הרפואי	הפרק:
1.3.2003	בתוקף מתאריך:	אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	הנוהל:
13.04.2022	ת' עדכון אחרון:		
עמוד מס' 15	מתוך 16	עמודים	

11. במידה ומופיע דימום חזק מהאזור המודבק יש להתייעץ עם רופא להמשך טיפול.

- אפשר לקחת תרופות נגד כאבים.

- יש לדאוג שהאזור המודבק יהיה נקי.

12. במידה ויופיעו הסימנים הבאים יש להתייעץ עם רופא להמשך טיפול.

- עליית חום מעל 37.5 מעלות.

- נפיחות ואודם באזור המודבק.

- הפרשה מהאזור המודבק.

02-1017	נוהל מס':	הטיפול הרפואי	הפרק:
1.3.2003	בתוקף מתאריך:	אח/חובש במרפאות בתי הסוהר	הנוהל:
13.04.2022	ת' עדכון אחרון:		
עמוד מס' 16	מתוך 16 עמודים		

נספח ג'

רשימת תרופות בסמכות פרמדיק

1. I.V adrenaline
2. I.V atropine
3. I.V fusid
4. I.V ketamine
5. I.V pramin
6. I.V morphine
7. I.V sodium bicarbonate
8. I.V saline
9. I.V solumedrol
10. Inh. Ventolin
11. Tab. Aspirin
12. I.V calcium gluconate
13. I.V naloxone
14. I.V midazolam
15. I.V glucose 50%
16. I.V dopamine
17. procor amp
18. Magnesium amp
19. Adenocor vial
20. Ikacor amp
21. amp/Isoket spray
22. Heparin vial
23. Aerovent sol
24. Hexakapron
25. minophylline amp
26. Tramadex Drops
27. כל התרופות שבנספח א' בנוהל זה