



## הנחיות לליווי ילד המקבל טיפול קרינתי תחת סדציה

### רקע :

תינוקות וילדים המקבלים טיפול קרינתי הנזקקים לסדציה ו/או הרדמה לשם ביצוע הטיפול הקרינתי זקוקים לפעולות הערכות והשגחה מיוחדות לפני בזמן ואחרי התהליך.

### מטרת על :

לאפשר מהלך בטוח של תהליך הסדציה עד התעוררות ושחרורו של הילד במהלך טיפול קרינתי.

### אסמכתא :

חוזר מס 35/2003 – מינהל רפואה – סדציה בילדים.  
ספרות מקצועית.

### סמכות

הסמכות לביצוע ההרדמה הינה של רופא מרדים ילדים.

### אחריות:

- האחריות לביצוע מעקב בזמן תהליך ההתאוששות הינה של אחות מוסמכת.
- אחריות האחות להבטיח תקינות הציוד הדרוש לתהליך ההרדמה (מכשור תרופות וכד')
- אחריות האחות להדריך את הילד ומשפחתו לקראת תהליך ההרדמה.

### אוכלוסיית היעד :

ילדים הנזקקים להרדמה במהלך טיפול קרינתי.

## **1. הכנה לקראת הטיפול**

אומדן ראשוני הכולל :

- גיל, מחלות רקע, תגובות לסדציה והרדמה קודמת, אלרגיות, טיפול תרופתי.
- משקל, מצב נשימתי, דופק, סטורציה, חום, מצב הכרה.
- הכנת המטופל (ילד והורים).
- הסבר על תהליך הסדציה (אופן ההרדמה, תהליך ההתעוררות)
- הוראות לצום – צום 6 שעות / נוזלים ומים צלולים (מים, מי סוכר, תה) - 2 שעות.
- לפני ביצוע ההרדמה וידוא צום.

## **2. מעקב במהלך הסדציה**

2.1. המטופל יהיה במעקב רציף מרגע מתן תרופת הסדציה ועד לשחרורו.

2.2. המעקב יכלול :

- צפייה ומעקב אחר: מצב ההכרה, דופק, סטורציה, תנועות, קצב נשימה.
- רישום המדדים כל 5 דקות.

## **3. התעוררות ושחרור המטופל**

- לקיחת מדדים כל 10 דקות – דופק, סטורציה, מצב הכרה.
- מעקב אחר מצב נשימתי.
- מעקב אחר מצב הכרה.
- מעקב אחר יכולת אכילה ושתייה ללא הקאה.
- אם כל אלה תקינים ניתן לשחרר את המטופל עם חתימת רופא מרדים.
- מתן הנחיות להורה בעל פה ובכתב על אפשרות להשפעות מתמשכות לאחר הסדציה, הנחיות להתנהגות במקרים חריגים.