

22.03.2020

פרוטוקול בידוד והוצאה מבידוד בחולים חשודים ל- COVID19

פרופ' גליה גריסרו - מנהלת היחידה למחלות זיהומיות ילדים ב"ח דנה דואק מרכז רפואי סוראסקי ת"א

דר' גילת ליבני - מנהלת מחלקת ילדים א' ביה"ח לילדים שניידר

דר' שלום בן-שימול - היחידה למחלות זיהומיות ילדים- סרוקה

דר' עדי קליין - מנהלת מחלקת ילדים ב"ח הילל יפה חדרה יו"ר חיפ"ק

פרופ' דרור מנדל - מנהל ביה"ח לילדים דנה דואק מנהל מחלקת פגים וילודים

פרופ' צחי גרוסמן - מכבי שירותי בריאות, מזכ"ל האיגוד לרפואת ילדים אוניברסיטת אריאל

פרופ' עמאד קסיס - מנהל מחלקת ילדים רמב"ם

פרופ' דודי גרינברג - יו"ר חטיבת ילדים ומנהל היחידה למחלות זיהומיות ילדים- סרוקה

הנחות יסוד:

1. קיימת העברה פעילה של COVID-19 בקהילה
2. הדבקה בנגיף מתרחשת בעיקרה במנגנון העברה טיפתי או במגע (למעט במהלך פרוצדורות המייצרות אירוסול)
3. אנו צפויים להתמודד עם כמות גבוהה של חולים חשודים
4. בטיחות הצוות המטפל הינה מטרה ראשונה במעלה

הגישה לחולים תקבע לפי התסמינים ומידת החשיפה:

א. מטופל העונה להגדרה של בידוד ביתי (בידוד על רקע קשר אפידמיולוגי) **עם או בלי קליניקה נשימתית או חום**

ב. מטופל עם קליניקה נשימתית חדה (קוצר נשימה, שיעול, כאב גרון או קליניקה נשימתית אחרת עם וללא חום) **ללא חשיפה אפידמיולוגית**

מוגדרות 2 רמות מיגון צוות:

1. בידוד טיפתי + מגע:

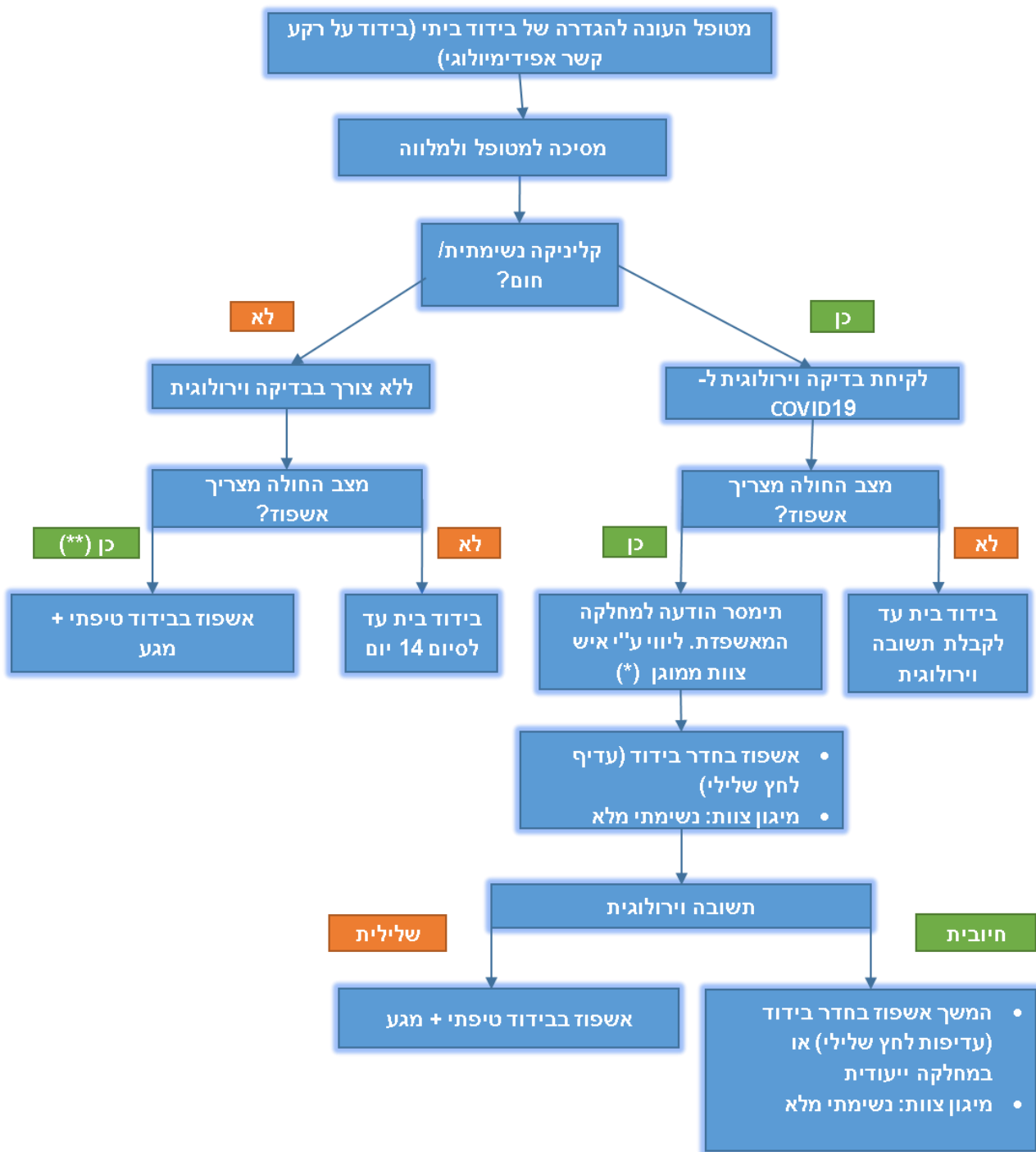
- מסכה כירורגית
- חלוק חד פעמי
- כפפות
- מגן פנים (ויזור)- עד תשובת קורונה שלילית

2. בידוד טיפתי + מגע + אווירני (נשימתי מלא):

- מסכה N95
- מגן פנים (ויזור)
- חלוק חד פעמי בלתי חדיר לנוזלים
- כפפות
- כובע- רק בטיפול בחולה חשוד או חיובי ל- COVID19

3. יש להגדיר במיון איזור עם התמגנות של בידוד טיפתי + מגע כפי שפורט. במידת האפשר רצוי עם צוות ייעודי

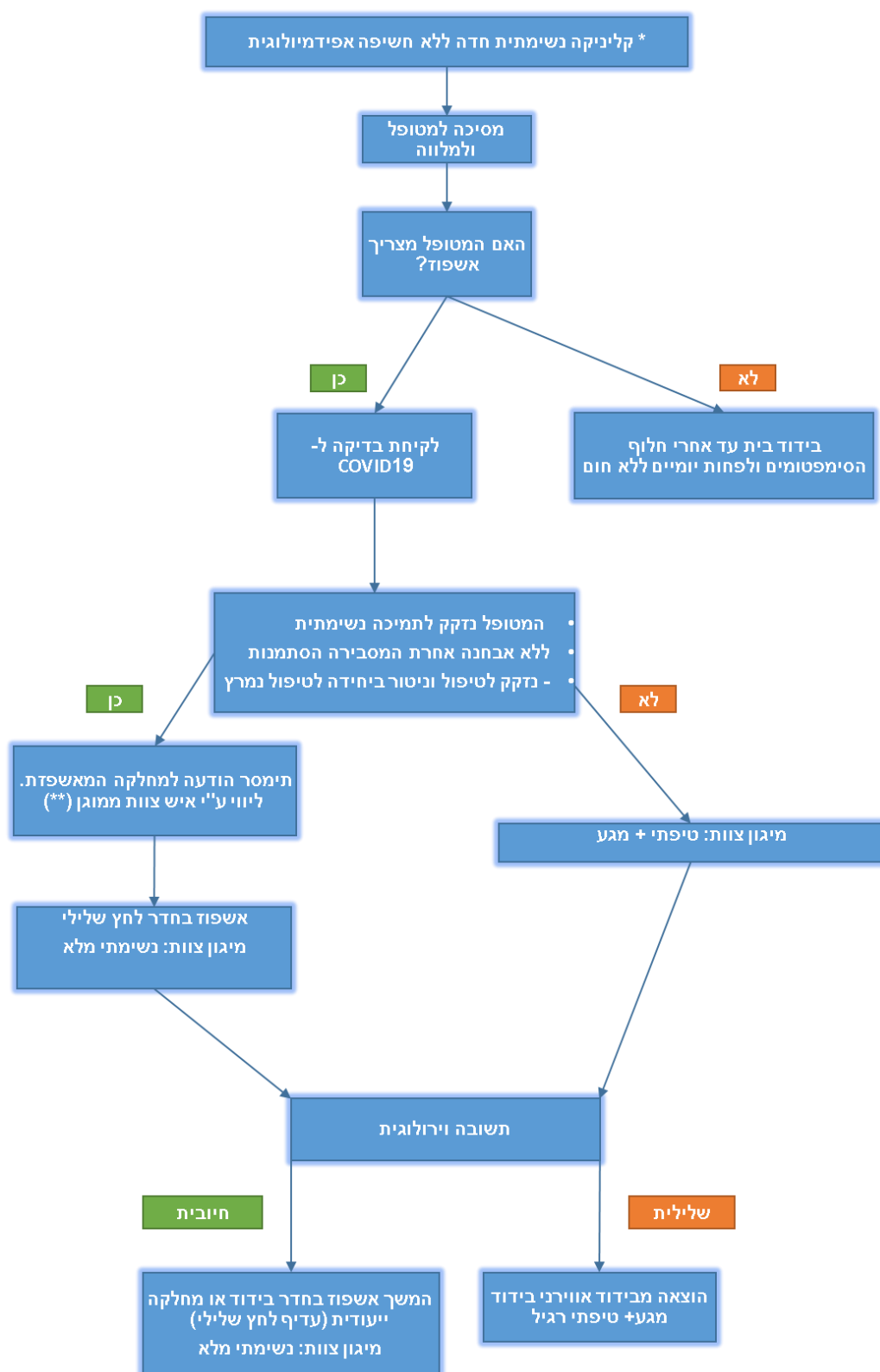
קבוצה א': מטופל העונה להגדרה של בידוד ביתי עם או בלי קליניקה נשימתית או חום



(*) רצוי בדרך ייעודית ונקיה כולל מעלית נקה

(**) לקיחת בדיקה לקורונה לפי יעוץ זיהומולוג

קבוצה ב' : קליניקה נשימתית חדה ללא חשיפה אפידמיולוגית



* קוצר נשימה, שיעול, כאב גרון או קליניקה נשימתית אחרת עם וללא חום

** מומלץ אם ניתן בדרך נפרדת משאר החולים

פעולות יוצרות ארוסול

פעולות יוצרות ארוסול	פעולות יוצרות ארוסול
לקיחת מטוש אף או לוע	מתן תרופות באינהלציה
הכנסת זונדה	אינטובציה ואקסטובציה
הכנסת קטר פולי	טרכאוסטומיה
בדיקה גופנית כולל לוע	הנשמה עם אמבו
מתן חמצן במסיכה רגילה או בכיפה	סקשן פתוח
	ברונכוסקופיה
	הנשמה לא חודרנית
	High flow nasal oxygen
	הפקת כיה מגורה
	טיפול שיניים ושימוש במקדחה