

מינהל רפואה

חוזר מס' 37/99

ירושלים, י"א אלול, תשנ"ט
23 אוגוסט, 1999

תיק מס' 2/4/7

אל: מנהלי בתי החולים הכלליים
מנהלי האגפים הרפואיים - קופות החולים

הגרון: הוריות קליניות לטיפול בחמצן בעל - לחץ (HYPERBARIC OXYGEN THERAPY)

1. בללי:

בהמשך לחזרנו מס' 32/86 מיום: 31.3.86, בו הוגדר הטיפול בחמצן בעל - לחץ (HYPERBARIC OXYGEN THERAPY) ופורטו ההוריות הקליניות כפי שנקבעו בזמנו ע"י ה- UNDERSEA MEDICAL SOCIETY (U.M.S), הננו להביא בזאת, לידיעתכם הגררה ורשימת הוריות קליניות מעודכנות על בסיס העמדה המעודכנת של ה- UNDERSEA and HYPERBARIC MEDICAL SOCIETY והחברה הישראלית לרפואה ומיזולוגיה הימרבית וצלילה. מודע זה מועבר אליכם לנוכח העובדה, שהטיפול כלול ב"סל שרותי הבריאות הבסיסי" בהתאם לחוק ביטוח בריאות ממלכתי ונדרשנו לפרט את ההוריות הכלולות ב"סל".

2. הגררה:

- 2.1 טיפול בחמצן בעל - לחץ: טיפול הכולל מתן 100% חמצן למטופל בתוך תא טיפולי בו הלחץ מגיע למחות ל- 1.4 אטמוספרות מוחלטות.
הערות: (1) הטיפול יכול להינתן בתא לאדם בודד או בתא רב מקומי.
(2) נשימה של 100% חמצן בלחץ של אטמוספירה אחת או חשיפה של אברים בודדים של הגוף ל-100% חמצן אינו מזהה טיפול בחמצן בעל - לחץ.

2.2. טיפול דחוף בחמצן בעל-לחץ: טיפול בחמצן בעל-לחץ הניתן במוצב רסואי שדחייתו מעל ל- 24 שעות עלולה לגרום לנזק בלתי הפיך למוטופל.

3. הוריות קליניות לטיפול דחוף בחמצן בעל-לחץ:

- (1) תסחיף אוויר או גז;
- (2) מוחלת הדקומפרסיה;
- (3) גנגרנת גז (GAS GANGRENE);
- (4) הרעלת חר-תחמוצת הפחמן (כולל שאיפת עשן והרעלת ציאניד) ;
- (5) איסכמיה חבלתית חריפה (כולל: CRUSH INJURY
(COMPARTMENT SYNDROME) ;
- (6) איסכמיה פריפרית חריפה למרות ציר וסקולרי פתוח;
- (7) חסימה חריפה של עורק הרשתית (סיבויי עדיף להצלחת הטיפול במידה וניתן תוך 12 שעות מהאבחנה);
- (8) אנמיה קיצונית שלא ניתן לטפל באמצעות עירוי דם;
- (9) שתלי עור ומתלים במצוקה (COMPROMISED SKIN GRAFTS AND FLAPS);
- (10) * MUCORMYCOSIS ,ACTINOMYCOSIS ;
- (11) נמק שרירי וזיהומים ממושטום של הריקמה הרבה
(NECROTIZING FASCIITIS) * .


3. הוריות קליניות לטיפול אלקטובי בחמצן בעל-לחץ:

- (1) מצעים קשוי ריפוי (בעיקר, על רקע היפוקסיה ריקמתית כגון: אי ספיקה ווסקולרית או סכרת) שלא הגיבו לטיפול מקובל במשך חודשיים*;
- (2) נזקי קרינה מאותרים לרקמה רכה ועצם (כולל: OSTEORADIONECROSIS, XEROSTOMIA, RADIATION CYSTITIS, RADIATION PROCTITIS, BREAST RADIATION INJURY);
- (3) כטיפול משולב עם כירורגיה משקמת לאחר טיפול בקרינה;
- (4) זיהום בעצמות שאינו מגיב לטיפול (REFRACTORY OSTEOMYELITIS)
(MALIGNANT OTITIS EXTERNA).

* הדחיסות לטיפול בהתאם למצבו הקליני של החולה

למען הסר ספק, הוריות אלה כפופות לשיקול דעה קליני של הרופא המטפל בחולה.
הואילו להעביר תוכן חוזר זה ליריעת כל הגוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ר כ ה


ד"ר י. ברלעבין
ראש מינהל הרפואה

העתק : המנהל הכללי

המשנה למנהל הכללי

יו"ר החברה הישראלית לרפואה ופיזיולוגיה היפרברית וציליה

ס/מנכ"ל בכיר לתכנון ובינוי מוסדות רפואה

ס/מנכ"ל לכלכלת בריאות וביטוח רפואי

ס/מנכ"ל לתכנון תיקצוב ולתימחור

ס/מנכ"ל קופות חולים

נציב קבילות הציבור

נציב קבילות הציבור ע"פ חוק ביטוח בריאות ממלכתי

חשב המשרד

היועצת המשפטית

ס/מנכ"ל להסברה ויחסים בינלאומיים

ראש אגף למדיניות טכנולוגיות רפואיות

אחות ראשית ארצית וראש מינהל הסיעוד

ראש שרותי בריאות הציבור

רופאי המחוזות - לשכות הבריאות המחוזיות

מנהל האגף לרפואה כללית

מנהל האגף לשרותי מידע ומחשוב

מנהל המרכז הלאומי לבקרת מחלות

מנהל חברת שרא"ל בע"מ

מנהל האגף לשעת חרום

מנהלת האגף להבטחת איכות

מנהל אגף ביקורת פנים

מנכ"ל קופות החולים

ס/מנכ"ל וראש חטיבת בתי החולים - קופ"ח כללית

ראש חטיבת שרותי הקהילה - קופ"ח כללית

מנהלי האגפים הרפואיים - קופות החולים

מנהל האגף לאביזרים ומכשירים רפואיים

מנהל המחלקה לרפואה קהילתית

הממונה על רישוי מוסדות רפואה ומכשירים רפואיים מיוחדים

מנהל היחידה לפיקוח על הקרינה

הממונה על הקרינה הרפואית

מרכזת המועצות הלאומיות

הספריה הרפואית

קרפ"ד - צ.ה.ל.

קרפ"ד - משטרת ישראל

קרפ"ד - שרות בתי הסוהר

הרופא המוסמך הראשי - אגף השיקום - משרד הביטחון

הרופא הראשי השרות למפגר, משרד העבודה והרווחה

רכז הבריאות באגף התקציבים - משרד האוצר

יו"ר ההסתדרות הרפואית בישראל

מנכ"ל החברה לניהול סיכונים ברפואה