

ציוד נלווה לטיפול באמצעות רימות רפואיות - הציוד לא מסופק על ידי חברת CWT

לפני הגעת מנת הרימות יש לוודא קיומו של הציוד במרפאה.

- 2 זוגות כפפות לא סטריליות
- 1 חבישת Hydrocolloid ללא שוליים דביקים בגודל 10X10 או 20X10 (לפי גודל הפצע).
- 1 מספריים
- 1 מיקרופור
- 1 מזרק + מחט שאיבה
- 1 0.9% NaCl – 10 מ"ל
- 5 יחידות פדי גזה 5X5 או 10X10 (לפי גודל הפצע)
- 2 יחידות אפליקטורים ארוכים
- 1 פד סופג עבה 20X10 (או בהתאם לגודל הפצע) לחילופין ניתן להשתמש בשכבה עבה של פדי גזה נוספים
- 1 חבישת גזה רב שכבתית לא אלסטית
- כ-20 ס"מ רשת מס' 6 או 8
- אופציונאלי: Hypoplast או Tagaderm לאטימה.

חשוב!! במידה ולא נעשה שימוש מיידי במנת הרימות, יש לאחסנה במדף התחתון של המקרר באופן מיידי (טמפרטורה שבין 2-8°C)

אצווה מס' 2.7/7.2

לשימוש עד 8.7.14 20:00

תוקף המנה מופיע על גבי המבחנה (דוגמא של מדבקה)

הוראות להתקנת הרימות

1 יש להוציא את המנה מהמקרר 1/4 שעה לפני השימוש 2 התקנת הרימות על הפצע



- (א) הכן את כל הציוד על משטח עבודה נקי.
(ב) נקה את הפצע בהתאם לפרוטוקול המקובל בבית החולים.
(ג) אין לשלב טיפולים נוספים בכלל זה משחות, גלים, חבישות אקטיביות וכדומה

3 הכנת מסגרת החבישה



- (א) הכן חבישה hydrocolloid ללא שוליים דביקים גזורה לפי צורת הפצע, או לחלופין הקף את הפצע ברצועות hydrocolloid ישירות כך שכל שולי הפצע יהיו מכוסים.
(ב) חתוך את רשת הסגירה בהתאם לגודל הפצע, השאר כס"מ מסביב להדבקה בכדי שהיא תתבצע על hydrocolloid ולא על העור או הפצע עצמו.
(ג) הצמד את הרשת בסגירה חלקית לשולי חבישת hydrocolloid.

4 הכנסת הרימות הרפואיות למיטת הפצע

אופציה ראשונה:



- (א) נער את המבחנה (כמו מדחום) ורכז את הרימות על מכסה המבחנה.
(ב) פתח את המבחנה והוצא הרימות הרפואיות באמצעות מטוש (אפליקטור).
(ג) פרוס את הרימות הרפואיות על מיטת הפצע.



- (א) נער את המבחנה ורכז את הרימות הרפואיות בקצה המחודד של המבחנה.
(ב) שאב 5 מ"ל 0.9% NaCl לתוך המבחנה.
(ג) רוקן את תוכן המבחנה על פני גזה כך שהנוזלים יצאו החוצה והרימות תשארנה על גבי הגזה.
(ד) הצמד את הגזה עם הצד המכוסה ברימות רפואיות למיטת הפצע.

5 כיסוי הפצע



- (א) סגור היטב את רשת הכיסוי מכל צידה בעזרת פלסטר צר המודבק על חבישת ה-hydrocolloid ולא על העור הבריא.
(ב) לאטימה מיטבית ניתן לשקול שימוש בפלסטר היפו אלרגני.

6 שלב סגירת החבישה והשלמת הטיפול



- (א) הרטב שני פדי גזה בתמיסת 0.9% NaCl. סחוט את הפדים באופן שיישארו לחים.

- (ב) הנח את הפדים הלחים על מרכז הפצע מעל הרשת. הנח לפחות שני פדי גזה יבשים מעל פדי הגזה הלחים. הנח פדי חבישה עבים אשר יספגו את הפרשות על גבי הגזות ללא הפעלת לחץ.



- (ג) חבוש עם תחבושת גזה רב שכבתית מעל גבי כל החבישות, שים לב לא להפעיל לחץ על מרכז החבישה על מנת למנוע את מעיכת הרימות והריגתן. אין להשתמש בתחבושות אלסטיות למיניהן.
(ד) ניתן לשים רשת שאינה לוחצת על גבי מכלול החבישה

7 סילוק הרימות הרפואיות מן הפצע

לשם סילוק הרימות החופשיות יש למקם את הגפה המטופלת (יד או רגל) בתוך שקית או להניח שקית מתחת לפצע במקרים של פצעים באזורי גוף אחרים. לאחר מכן יש להסיר את התחבושת לתוך השקית ולשטוף את הפצע בסיסודיות עם תמיסת 0.9% NaCl. את הרימות הרפואיות החופשיות שנשארו בתוך הפצע ניתן להסיר באמצעות פינצטה או מטוש. הליך זה אינו נחוץ כאשר נעשה שימוש ברימות הרפואיות המוכלות ברשת, אותן משליכים יחד עם הרשת והתחבושות לשקית.

משך זמן הטיפול

רימות רפואיות חופשיות משאירים על הפצע 48 שעות. רימות מוכלות ברשת עד 72 שעות.

לאחר כ-24 שעות מהנחת הרימות יש לבדוק האם ישנן הפרשות על החבישה החיצונית. במידה וכן, יש להחליף את השכבות הסופגות החיצוניות של החבישה בלבד. אין צורך לפתוח את הרשת ולהוציא את הרימות.

מסמך זה הוא פרוטוקול טיפולי מקוצר בלבד. למידע נוסף והתייעצות ניתן לפנות למרכז

ההזמנות ושרות הלקוחות של החברה 08-9287778, 050-2026698

למידע נוסף www.cwt.org.il

מייל maggot@cwt.org.il