

פועלים עצמאית בסמכות; מתייעצים כשיש ספק או כשההוראה דורשת. הצבעים הם שיטת תיאום מקומית.
החמרה: חוזרים לשאלה 1. לא ידוע אינו "אין". כחול ואדום: פנייה ישירה; ייעוץ בשאר הצבעים: בקבוצה.

1. יש סכנה לתפקודים חיוניים?

- אין נשימה תקינה.
- סכנה לנתיב האוויר.
- פגיעה קשה במחזור הדם.
- פגיעה קשה במצב ההכרה.

לא

מבררים ומודדים לפני הבחירה הבאה

- יציאות נוזליות: כמה, ממתי ומתי האחרונה?
- הקאות, כאב, תרופות ואנטיביוטיקה; דם: מה נראה, היכן וכמה?
- שתייה שנשארת בלי הקאה; שתן אחרון וירידה בכמות; צמא/יובש, חולשה/סחרחורת. להעריך יחד עם הכרה ומראה כללי (הבהרה קלינית).
- לפי ההוראה: חום בפה, דופק ול"ד; לתעד שעה וערכים.
- בשיעור/קוצר נשימה/כאב בחזה: גם נשימות וסטורציה. בחשד לפגיעת אקלים: לפי נספח ה' וסעיף 53ח; לא חום בפה בלבד.

המשך

2. יש סימן דחוף או חשד מסוכן?

לפי ההוראה: נספח ד'

- חשד להתייבשות; דם בצואה או בהקאה.
- שינוי בהכרה; קושי בנשימה; כאב בחזה/דפיקות לב.
- תלונה בעקבות תרופה; חשד להרעלה או לפגיעת אקלים.
- אצירת שתן או כאב באשך.

הבהרות קליניות: NHS / NSW

- צואה שחורה כזפת; כאב חזק, פתאומי או מקומי שמחמיר; עילפון.

מדדים וסיבות נוספות במקור

- חום בפה $>38.5^{\circ}\text{C}$.
- דופק במנוחה >100 או <60 בדקה, או לא סדיר.
- ל"ד סיסטולי במנוחה >140 או <90 מ"מ"כ.
- ל"ד דיאסטולי במנוחה >90 או <60 מ"מ"כ.
- ההפרש בין סיסטולי לדיאסטולי <30 או >60 מ"מ"כ.
- נשימות במנוחה >20 או <12 בדקה, או לא סדירות.
- עירוי או חמצן: פינוי דחוף, אלא אם רופא הורה אחרת (סעיף 39).
- חשד לתגובה אלרגית חדה; פריחה עם חום.

הבהרה קלינית: יובש לבדו לא קובע; ל"ד תקין לא שולל. לא מחכים לכל הסימנים. מדד שנראה שגוי: למדוד שוב בלי לעכב עזרה.

לא

3. כל תנאי הטיפול בשלשול בסמכות מתקיימים?

- שלשול עד 24 שעות; ללא הקאות, דם או התייבשות.
- חום, דופק ול"ד תקינים; אין 24 שעות בלי שיפור אחרי טיפול.
- החובש יודע ומוסמך לטפל; אין עילה להפניה בנספח ד'.
- כולל: אין החמרה, תלונות חוזרות או הריון. שני השעונים אינם מצטברים.

לא

4. יש תנאי לבדיקה בתוך 24 שעות לפי נספח ד'?

- החובש אינו יודע או אינו מוסמך לטפל, ואין קטגוריה אחרת שנקבעה בהוראה.
- החמרה או תלונות חוזרות שאינן דחופות; הריון; תלונות שתן/מין ללא סימן דחוף.
- חום בפה $>37.8^{\circ}\text{C}$ וגם $<38.5^{\circ}\text{C}$; סחרחורת שלא הייתה חד-פעמית בנסיעה/טיסה/הפלגה.
- שלשול מעל 24 שעות. בחילה/הקאה: אם המועד אינו ברור מנוסח המקור, מתייעצים.

"לא" רק אחרי בדיקת התנאים. תלונה נוספת: לבדוק גם נספח ד'. סיווג לא ברור או 37.8/38.5 בדיוק: ייעוץ, לא הורדת דחיפות אוטומטית.

לא

ירוק • מסדר החולים הקרוב

קובעים תור עצמאית לפי פ"מ 61.0104 (סעיף 23ג); אין צורך באישור לעצם קביעת התור. אם אי-אפשר לעמוד במועד, מדווחים לממונה (סעיף 28).

כחול

- להזעיק עזרה מיד: ABCDE לפי ההכשרה.
- אין תגובה ואין נשימה תקינה: החייאה ודפיברילטור.
- רופא בחדר או בטלפון. לא לחכות לקבוצה.

כן

אדום

- רופא עכשיו: להיכנס לחדר גם כשיש מטופל, או להתקשר. לא לעכב טיפול או פינוי.
- פינוי דחוף: מיד ככל הנתיב, בתוך שעה לכל היותר (סעיף 23א').
- ליווי חובש: בדחוף, בעירוי או אחרי חמצן. חריגה רק באישור רופא וותיעוד (סעיף 29).

כן

לבן • טיפול חובש

- טיפול עצמאי בסמכות; אין צורך באישור שגרתי. לתעד טיפול והדרכה.
- מנוחה מפעילות ביחידה עד 3 שעות, פעם אחת. שתייה בטוחה (הבהרה קלינית).
- לופרמיד: עד 2 בתחילה, ואז 1 אחרי כל יציאה נוזלית נוספת. נפוק אחד עד 4 כמוסות/טבליות, עד יממה.
- לבדוק שם ומספר אישי, רגישות, תרופה ותוקף; התאמה, תרופות נוספות ועלון.
- עלון סטופיט: דם/חום גבוה, עצירות/נפיחות או שלשול עקב אנטיביוטיקה; אין מתן; לרופא. לבדוק גם יתר התוויות הנגד.
- בהחמרה: חוזרים לשאלה 1. בספק מתייעצים; לא מתעלמים משינוי.

כן

צהוב • עד 24 שעות

- קובעים בדיקת רופא היום או מחר בבוקר לכל המאוחר; לא מעבר ל-24 שעות.
- אם נדרש ייעוץ או יש ספק: בקבוצה. טיפול ומעקב בסמכות עד הבדיקה.
- דחייה מעבר לדחיפות שבמקור: רק באישור רופא ובתייעוד (סעיף 25).

כן

בחילה עם או בלי הקאה

פועלים עצמאית בסמכות; מתייעצים כשיש ספק או כשההוראה דורשת. הצבעים הם שיטת תיאום מקומית.
החמרה: חוזרים לשאלה 1. לא ידוע אינו "אין". כחול ואדום: פנייה ישירה; יעוץ בשאר הצבעים: בקבוצה.

1. יש סכנה לתפקודים חיוניים?

- אין נשימה תקינה.
- סכנה לנתיב האוויר.
- פגיעה קשה במחזור הדם.
- פגיעה קשה במצב ההכרה.

לא

מבררים ומודדים לפני הבחירה הבאה

- בחילה, ניסיון להקיא או יציאת תוכן? כמה ומתי?
- תוכן הקאה, כאב בטן/ראש, שלשול, חבלה, תרופות, סוכרת ואפשרות להריון.
- שתייה שנשארת בלי הקאה; שתן אחרון וירידה בכמות; צמא/יובש, חולשה/סחרחורת. להעריך יחד עם הכרה ומראה כללי (הבהרה קלינית).
- לפי ההוראה: חום בפה, דופק ול"ד; לתעד שעה וערכים.
- בשיעול/קוצר נשימה/כאב בחזה: גם נשימות וסטורציה. בחשד לפגיעת אקלים: לפי נספח ה' וסעיף 53ח; לא חום בפה בלבד.

המשך

2. יש סימן דחוף או חשד מסוכן?

לפי ההוראה: נספח ד'

- חשד להתייבשות; דם בצואה או בהקאה.
- שינוי בהכרה; קושי בנשימה; כאב בחזה/דפיקות לב.
- תלונה בעקבות תרופה; חשד להרעלה או לפגיעת אקלים.
- כאב ראש עם בחילה/הקאה, גם אם התסמינים חלפו.

הבהרות קליניות: NHS / NSW

- קפה טחון/הקאה ירוקה; אינו מצליח לשתות בלי להקיא; כאב חזק/פתאומי או מקומי שמחמיר; הקאות בסוכרת; עילפון.

מדדים וסיבות נוספות במקור

- חום בפה $>38.5^{\circ}\text{C}$.
- דופק במנוחה >100 או <60 בדקה, או לא סדיר.
- ל"ד סיסטולי במנוחה >140 או <90 מ"מ"כ.
- ל"ד דיאסטולי במנוחה >90 או <60 מ"מ"כ.
- ההפרש בין סיסטולי לדיאסטולי <30 או >60 מ"מ"כ.
- נשימות במנוחה >20 או <12 בדקה, או לא סדירות.
- עירוי או חמצן: פינוי דחוף, אלא אם רופא הורה אחרת (סעיף 39).
- חשד לתגובה אלרגית חדה; פריחה עם חום.

הבהרה קלינית: יובש לבדו לא קובע; ל"ד תקין לא שולל. לא מחכים לכל הסימנים. מדד שנראה שגוי: למדוד שוב בלי לעכב עזרה.

לא

היקף הסמכות ובירור הספק

- אין מסלול עצמאי כללי לבחילה/הקאה; חריג מחלת תנועה לחובש ימי מוסמר (נספח ג', שורה 16).
- בנספח ד' "למעלה מ-24 שעות" מופיע אחרי שלשול: הניסוח אינו חד-משמעי לגבי בחילה/הקאה.
- אם הקטגוריה אינה ברורה: מתייעצים; לא מסיקים שמותר להמתין יממה.

המשך

3. יש תנאי לבדיקה בתוך 24 שעות לפי נספח ד'?

- החובש אינו יודע או אינו מוסמר לטפל, ואין קטגוריה אחרת שנקבעה בהוראה.
- החמרה או תלונות חוזרות שאינן דחופות; הריון; תלונת שתן/מין ללא סימן דחוף.
- חום בפה $>37.8^{\circ}\text{C}$ וגם $<38.5^{\circ}\text{C}$; סחרחורת שלא הייתה חד-פעמית בנסיעה/טיסה/הפלגה.
- שלשול מעל 24 שעות. בחילה/הקאה: אם המועד אינו ברור מנוסח המקור, מתייעצים.

"לא" רק אחרי בדיקת התנאים. תלונה נוספת: לבדוק גם נספח ד'. סיווג לא ברור או 37.8/38.5 בדיוק: ייעוץ, לא הורדת דחיפות אוטומטית.

לא

ירוק • מסדר החולים הקרוב

קובעים תור עצמאית לפי פ"מ 61.0104 (סעיף 23ג); אין צורך באישור לעצם קביעת התור. אם אי-אפשר לעמוד במועד, מדווחים לממונה (סעיף 28).

כחול

- להזעיק עזרה מיד: ABCDE לפי ההכשרה.
- אין תגובה ואין נשימה תקינה: החייאה ודפיברילטור.
- רופא בחדר או בטלפון. לא לחכות לקבוצה.

כן

אדום

- רופא עכשיו: להיכנס לחדר גם כשיש מטופל, או להתקשר. לא לעכב טיפול או פינוי.
- פינוי דחוף: מיד ככל הניתן, בתוך שעה לכל היותר (סעיף 23א').
- ליווי חובש: בדחוף, בעירוי או אחרי חמצן. חריגה רק באישור רופא ותייעוד (סעיף 29).

כן

עד לבדיקה / ייעוץ כשנדרש

- הבהרה קלינית: לגימות קטנות ותכופות, רק אם בטוח לשתות. לא לכפות שתייה כדי להוכיח תלונה.
- אין מתן אוטומטי של נוגד הקאה או עירוי. Travamin למחלת תנועה: חובש ימי מוסמר בלבד.
- ייעוץ: תלונה, משך ושינוי; מדדים; אזהרות ומה לא ידוע; טיפול והשפעה; שאלה ומיקום החייל.
- אין תשובה אינה אישור לדחות מעבר למועד הנדרש. קושי לעמוד במועד: לממונה, בלי לעכב פינוי דחוף.

צהוב • עד 24 שעות

- קובעים בדיקת רופא היום או מחר בבוקר לכל המאוחר; לא מעבר ל-24 שעות.
- אם נדרש ייעוץ או יש ספק: בקבוצה. טיפול ומעקב בסמכות עד הבדיקה.
- דחייה מעבר לדחיפות שבמקור: רק באישור רופא ובתייעוד (סעיף 25).

כן

1. יש סכנה לתפקודים חיוניים?

- אין נשימה תקינה.
- סכנה לנתיב האוויר.
- פגיעה קשה במחזור הדם.
- פגיעה קשה במצב ההכרה.

לא

מבררים ומודדים לפני הבחירה הבאה

- איפה התחיל ואיפה כואב כעת? פתאומי או הדרגתי, מחמיר, ולמה מפריע?
- לברר הקאות, יציאות וגזים, דם, שתן, אשר, חבלה, ניתוחים ואפשרות להריון.
- שתייה שנשארת בלי הקאה; שתן אחרון וירידה בכמות; צמא/יובש, חולשה/סחרחורת. להעריך יחד עם הכרה ומראה כללי (הבהרה קלינית).
- לפי ההוראה: חום בפה, דופק ול"ד; לתעד שעה וערכים.
- בשיעור/קוצר נשימה/כאב בחזה: גם נשימות וסטורציה. בחשד לפגיעת אקלים: לפי נספח ה' וסעיף 53ח; לא חום בפה בלבד.

המשך

2. יש סימן דחוף או חשד מסוכן?

לפי ההוראה: נספח ד'

- חשד להתייבשות; דם בצואה או בהקאה.
- שינוי בהכרה; קושי בנשימה; כאב בחזה/דפיקות לב.
- תלונה בעקבות תרופה; חשד להרעלה או לפגיעת אקלים.
- אצירת שתן או כאב באשך.

הבהרות קליניות: NHS / NSW

- כאב חזק/פתאומי או מקומי שמחמיר; צואה כזפת; אין יציאות/גזים; עילפון; כאב חזק ואפשרות להריון.

מדדים וסיבות נוספות במקור

- חום בפה $>38.5^{\circ}\text{C}$.
- דופק במנוחה >100 או <60 בדקה, או לא סדיר.
- ל"ד סיסטולי במנוחה >140 או <90 מ"מ"כ.
- ל"ד דיאסטולי במנוחה >90 או <60 מ"מ"כ.
- ההפרש בין סיסטולי לדיאסטולי <30 או >60 מ"מ"כ.
- נשימות במנוחה >20 או <12 בדקה, או לא סדירות.
- עירוי או חמצן: פינוי דחוף, אלא אם רופא הורה אחרת (סעיף 39).
- חשד לתגובה אלרגית חדה; פריחה עם חום.

הבהרה קלינית: יובש לבדו לא קובע; ל"ד תקין לא שולל. לא מחכים לכל הסימנים. מדד שנראה שגוי: למדוד שוב בלי לעכב עזרה.

לא

היקף הסמכות וביור הספק

- אין מסלול עצמאי כללי לכאב בטן לא ברור; כשאינו מוכר או אינו בסמכות, בודקים את תנאי 24 השעות להלן.
- לעצירות ולצרבת תנאים נפרדים בנספח ג'. בודקים את כל התנאים; אין לשנות את שם התלונה כדי לעקוף הפניה.
- במקרה שאינו מתואר או כשהסיווג אינו ברור: מתייעצים. משכך כאב אינו מבטל הפניה.

המשך

3. יש תנאי לבדיקה בתוך 24 שעות לפי נספח ד'?

- החובש אינו יודע או אינו מוסמך לטפל, ואין קטגוריה אחרת שנקבעה בהוראה.
- החמרה או תלונות חוזרות שאינן דחופות; הריון; תלונות שתן/מין ללא סימן דחוף.
- חום בפה $>37.8^{\circ}\text{C}$ וגם $<38.5^{\circ}\text{C}$; סחרחורת שלא הייתה חד־פעמית בנסיעה/טיסה/הפלגה.
- שלשול מעל 24 שעות. בחילה/הקאה: אם המועד אינו ברור מנוסח המקור, מתייעצים.

"לא" רק אחרי בדיקת התנאים. תלונה נוספת: לבדוק גם נספח ד'. סיווג לא ברור או 37.8/38.5 בדיוק: ייעוץ, לא הורדת דחיפות אוטומטית.

לא

ירוק • מסדר החולים הקרוב

קובעים תור עצמאית לפי פ"מ 61.0104 (סעיף 23ג'); אין צורך באישור לעצם קביעת התור. אם אי־אפשר לעמוד במועד, מדווחים לממונה (סעיף 28).

כחול

- להזעיק עזרה מיד: ABCDE לפי ההכשרה.
- אין תגובה ואין נשימה תקינה: החייאה ודפיברילטור.
- רופא בחדר או בטלפון. לא לחכות לקבוצה.

כן

אדום

- רופא עכשיו: להיכנס לחדר גם כשיש מטופל, או להתקשר. לא לעכב טיפול או פינוי.
- פינוי דחוף: מיד ככל הנתיב, בתוך שעה לכל היותר (סעיף 23א').
- ליווי חובש: בדחוף, בעירוי או אחרי חמצן. חריגה רק באישור רופא ותייעוד (סעיף 29).

כן

עד לבדיקה / ייעוץ כשנדרש

- בדיקה לפי ההכשרה וסעיף 53. בשגרה, חובש גבר אינו רשאי לבדוק בטן של מטופלת; ההגבלות אינן חלות בחירום כהגדרתו במקור.
- ביורר אפשרות להריון מותר. אנמנזה מינית מפורטת אצל בן המין השני רק לפי דרישת רופא (סעיף 153).
- הבהרה קלינית: חום תקין, הליכה או שימוש בטלפון אינם שוללים סכנה. שיפור אחרי משכך כאב אינו מבטל הפניה אוטומטית.
- בספק: בקבוצה עם תלונה/שינוי, מדדים, אזהרות, טיפול ושאלה. אין תשובה אינה אישור לדחות את המועד.

צהוב • עד 24 שעות

- קובעים בדיקת רופא היום או מחר בבוקר לכל המאוחר; לא מעבר ל־24 שעות.
- אם נדרש ייעוץ או יש ספק: בקבוצה. טיפול ומעקב בסמכות עד הבדיקה.
- דחייה מעבר לדחיפות שבמקור: רק באישור רופא ובתייעוד (סעיף 25).

כן

גסטרואנטריטיס חריפה

פועלים עצמאית בסמכות; מתייעצים כשיש ספק או כשההוראה דורשת. הצבעים הם שיטת תיאום מקומית.
החמרה: חוזרים לשאלה 1. לא ידוע אינו "אין". כחול ואדום: פנייה ישירה; יעוץ בשאר הצבעים: בקבוצה.

1. יש סכנה לתפקודים חיוניים?

- אין נשימה תקינה.
- סכנה לנתיב האוויר.
- פגיעה קשה במחזור הדם.
- פגיעה קשה במצב ההכרה.

לא

מבררים ומודדים לפני הבחירה הבאה

- כמה יציאות והקאות, ממת? מיקום הכאב ושינוי בו, דם, תרופות, רקע ומקרים דומים.
- לא להניח שהגורם נגיפי רק מפני שיש עוד חולים.
- שתייה שנשארת בלי הקאה; שתן אחרון וירידה בכמות; צמא/יובש, חולשה/סחרחורת. להעריך יחד עם הכרה ומראה כללי (הבהרה קלינית).
- לפי ההוראה: חום בפה, דופק ול"ד; לתעד שעה וערכים.
- בשיעור/קוצר נשימה/כאב בחזה: גם נשימות וסטורציה. בחשד לפגיעת אקלים: לפי נספח ה' וסעיף 53ח; לא חום בפה בלבד.

המשך

2. יש סימן דחוף או חשד מסוכן?

לפי ההוראה: נספח ד'

- חשד להתייבשות; דם בצואה או בהקאה.
- שינוי בהכרה; קושי בנשימה; כאב בחזה/דפיקות לב.
- תלונה בעקבות תרופה; חשד להרעלה או לפגיעת אקלים.
- כאב ראש עם בחילה/הקאה, גם אם התסמינים חלפו.

הבהרות קליניות: NHS / NSW

- צואה כזפת; הקאה ירוקה; אי-יכולת לשתות בלי להקיא; כאב חזק/פתאומי או מקומי שמחמיר; עילפון; הקאות בסוכרת.

הבהרה קלינית: יובש לבדו לא קובע; ל"ד תקין לא שולל. לא מחכים לכל הסימנים. מדד שנראה שגוי: למדוד שוב בלי לעכב עזרה.

לא

3. כל תנאי הטיפול בשלשול בסמכות מתקיימים?

- שלשול עד 24 שעות; ללא הקאות, דם או התייבשות.
- חום, דופק ול"ד תקינים; אין 24 שעות בלי שיפור אחרי טיפול.
- החובש יודע ומוסמך לטפל; אין עילה להפניה בנספח ד'.
- כולל: אין החמרה, תלונות חוזרות או הריון. שני השעונים אינם מצטברים.

לא

4. יש תנאי לבדיקה בתוך 24 שעות לפי נספח ד'?

- החובש אינו יודע או אינו מוסמך לטפל, ואין קטגוריה אחרת שנקבעה בהוראה.
- החמרה או תלונות חוזרות שאינן דחופות; הריון; תלונות שתן/מין ללא סימן דחוף.
- חום בפה $>37.8^{\circ}\text{C}$ וגם $<38.5^{\circ}\text{C}$; סחרחורת שלא הייתה חד-פעמית בנסיעה/טיסה/הפלגה.
- שלשול מעל 24 שעות. בחילה/הקאה: אם המועד אינו ברור מנוסח המקור, מתייעצים.

"לא" רק אחרי בדיקת התנאים. תלונה נוספת: לבדוק גם נספח ד'. סיווג לא ברור או 37.8/38.5 בדיוק: יעוץ, לא הורדת דחיפות אוטומטית.

לא

ירוק • מסדר החולים הקרוב

קובעים תור עצמאית לפי פ"מ 61.0104 (סעיף 23ג); אין צורך באישור לעצם קביעת התור. אם אי-אפשר לעמוד במועד, מדווחים לממונה (סעיף 28).

כחול

- להזעיק עזרה מיד: ABCDE לפי ההכשרה.
- אין תגובה ואין נשימה תקינה: החייאה ודפיברילטור.
- רופא בחדר או בטלפון. לא לחכות לקבוצה.

כן

תחלואה חריגה בבסיס?

- כן: לדווח מיד לקצין רפואה או לקצין בריאות הצבא (נספח ט').
- מיגון, היגיינה ומים וסבון לפי ההנחיות.
- עומס אינו מוריד דחיפות ואינו מרחיב סמכות.

במקביל

אדום

- רופא עכשיו: להיכנס לחדר גם כשיש מטופל, או להתקשר. לא לעכב טיפול או פינוי.
- פינוי דחוף: מיד ככל הנחת, בתוך שעה לכל היותר (סעיף 23א').
- ליווי חובש: בדחוף, בעירוי או אחרי חמצן. חריגה רק באישור רופא וותיעוד (סעיף 29).

כן

לבן • טיפול חובש

- טיפול עצמאי בסמכות; אין צורך באישור שגרתי. לתעד טיפול והדרכה.
- מנוחה מפעילות ביחידה עד 3 שעות, פעם אחת. שתייה בטוחה (הבהרה קלינית).
- לופרמיד: עד 2 בתחילה, ואז 1 אחרי כל יציאה נוזלית נוספת. נפוק אחד עד 4 כמוסות/טבליות, עד יממה.
- לבדוק שם ומספר אישי, רגישות, תרופה ותוקף; התאמה, תרופות נוספות ועלון.
- עלון סטופיט: דם/חום גבוה, עצירות/נפיחות או שלשול עקב אנטיביוטיקה; אין מתן; לרופא. לבדוק גם יתר התוויות הנגד.
- בהחמרה: חוזרים לשאלה 1. בספק מתייעצים; לא מתעלמים משינוי.

כן

כן

צהוב • עד 24 שעות

- קובעים בדיקת רופא היום או מחר בבוקר לכל המאוחר; לא מעבר ל-24 שעות.
- אם נדרש יעוץ או יש ספק: בקבוצה. טיפול ומעקב בסמכות עד הבדיקה.
- דחייה מעבר לדחיפות שבמקור: רק באישור רופא ובתייעוד (סעיף 25).