

**דף מידע – טיפול בילוד**

**הורים יקרים,**  
 אנו מבקשים להביא לידיעתכם, כי היילוד שייולד לכם במזל טוב יתקבל להשגחה וטיפול במחלקת תינוקות.  
 מיד לאחר קבלתו למחלקה, ובאופן שגרתי, מתבצעות במחלקת תינוקות הבדיקות והפעולות המפורטות להלן.  
**רק במידה ואתם לא מעוניינים באחת או יותר מבדיקות ופעולות אלו, אנא סמנו זאת ב – X בטור הימני\*:**

| הבדיקה/הפעולה הנדרשת:  | לא מעוניינים |
|--|--------------|
| 1. מתן חיסון ראשון נגד דלקת כבד נגיפית מסוג B.<br>על פי המלצת משרד הבריאות, מחסנים את כל היולדים בארץ נגד דלקת כבד זיהומית מסוג B.<br>חיסון זה ניתן סמוך ללידה, ולתינוקות במשקל לידה נמוך לאחר שהגיעו למשקל של 2.0 ק"ג,<br>או לחילופין טרם השחרור מבית החולים.   |              |
| 2. הזרקה תוך שרירית של ויטמין K.<br>ויטמין K חיוני להפעלה תקינה של מערכת קרישת הדם ולמניעת דימומים. כל היולדים במדינה<br>וברוב ארצות העולם מקבלים זריקה זו סמוך ללידה. דף מידע על ויטמין K מצורף למסמך זה.   |              |
| 3. מתן ויטמין K בטיפות.<br>מתן טיפות יתרחש רק במידה ואתם מסרבים להזרקה ויטמין K. חשוב לדעת כי ספיגת<br>הויטמין דרך הפה איטית יותר, ולכן יעילה פחות בימים הראשונים.<br>תינוק שיקבל ויטמין K בטיפות יצטרך לקבל מנות המשך של דרך הפה שיינתנו בטיפת חלב.   |              |
| 4. בדיקת סינון לזיהוי מחלות מולדות ביולודים.<br>נלקחת דגימת דם מעקב הילוד לאחר 40-36 שעות חיים. הבדיקה נלקחת מעקב כף הרגל<br>ומיועדת לאפשר גילוי מוקדם של מספר רב של מחלות שונות שחשוב לאתרן בימי החיים<br>הראשונים. גילוי וטיפול מוקדם יכולים למנוע התפתחות סימני מחלות העלולות להוות סכנה<br>לחיים אות להתפתחות פיגור התפתחותי קשה.<br>ההחלטה, הביצוע והמעקב אחרי בדיקות אלה, הן באחריות משרד הבריאות. |              |
| 5. בדיקת סוכר שגרתית.<br>רמת סוכר תקינה בתינוק חיונית לפעילות המוח ומערכת העצבים. הבדיקה נלקחת מעקב כף<br>הרגל. אם רמת הסוכר תקינה, הבדיקה היא חד פעמית. במקרה ורמת הסוכר נמוכה, יערך<br>מעקב בשעות החיים הראשונות עד להתייצבות רמת הסוכר. אם ייווצר צורך בתוספת חלב –<br>האחות ממחלקת תינוקות תיידע את אחד ההורים או המיילדת המטפלת בך.   |              |
| 6. טיפול במשחה אנטיביוטית לעיניים.<br>על מנת למנוע זיהום של העיניים העלול להיגרם במהלך הלידה, מטופלים תינוקות בישראל<br>ובשאר מדינות בעולם המערבי מיד לאחר הלידה במשחה לעיניים, באופן חד פעמי.<br>במידה ותהיה הוריה רפואית לנקיטת פעולות רפואיות נוספות לצורך אבחון ו/או טיפול, יובא<br>מידע זה לידיעתכם.  |              |
| 7. רחצה ראשונית של היילוד עם קבלתו תתבצע במחלקת ילודים.  |              |
| 8. בדיקת סקר להפרעות שמיעה.<br>בדיקה זו מתבצעת ביום השני לאחר הלידה או ביום השחרור. במידה ובשל חגים או סוף שבוע<br>הבדיקה לא תתבצע, ניתן להגיע לבדיקה במכון השמיעה לאחר השחרור.  |              |

במקרה והנכם מסרבים לטיפול מסוים, עליכם להודיע על כך מראש למיילדת בחדר הלידה.  
 אי מתן הודעת הסירוב כאמור, תחשב כהסכמה למתן הטיפולים.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת ההורה: \_\_\_\_\_

הערות: \_\_\_\_\_

## מידע להורים - ויטמין K לתינוקות

ויטמין K הינו מרכיב חיוני בתהליך קרישת הדם. במצב הטבעי והפיזיולוגי, כל תינוק נולד עם חסר של ויטמין K. חסר של ויטמין K יכול להביא לדימום ממושט - בראש, במערכת העיכול, ובאזורי חיתוך [למשל ברית]. דימום עלול לסכן את חיי התינוק. בכדי למנוע מראש סכנת דימום, הנחיות משרד הבריאות הינן להזריק לכל יילוד ויטמין K לתוך השריר מיד לאחר לידתו. הנחיה זו קיימת ברוב הארצות המפותחות בעולם, כולל ארצות הברית וקנדה. חשוב לציין כי זריקת ויטמין K אינה חיסון.

ללא טיפול בויטמין K, הסיכוי הוא ש- 2 מתוך כל 100 (2%) תינוקות עלולים לפתח דימום מסוכן במהלך השבוע הראשון לחייהם.

בתינוקות המקבלים את הזריקה של ויטמין K, הסיכון יורד ל-0.25 מתוך 100,000 (0.00025%) תינוקות.

אפשר לתת את הויטמין K דרך הפה בטיפות.

חשוב מאוד לציין כי הספיגה דרך הפה היא בלתי יציבה: איטית יותר ופחות יעילה.

לפי מחקרים יש עדיין 1.4 מקרי דימום לכל 100,000 (0.0014%) תינוקות שחוסנו בטיפות דרך הפה.

תינוק שקיבל ויטמין K בטיפות, ישלים את המינון המתאים לטיפול בקופת חולים: מנה שנייה שבוע לאחר הלידה ומנה שלישית ואחרונה חודש לאחר הלידה.



אנו ממליצים להיענות להנחיית משרד הבריאות ולטפל בתינוק על ידי הזרקת ויטמין K במחלקת תינוקות בסמיכות ללידה.