

# גישה להיסטוריה רפואית

## האם גישה להיסטוריה רפואית בזמן אמת משפרת את הטיפול?

### הקדמה ורקע

האם אי פעם הגבתם לקריאה שבה ניסיתם לאסוף היסטוריה רפואית רלוונטית ומשפחת המטופל או מטפלים רפואיים אחרים היו קצרי רוח, תוך שהם מבקשים מכם "להפסיק לשאול שאלות" ו- "רק קחו אותנו לבית החולים"?

קבוצת חוקרים באנגליה התמודדו עם נושא זה באופן מדעי. עבודתם היא חיונית להנחת היסוד העוסקת בשאלה האם צוותי רפואת חירום זקוקים לגישה בזמן אמת למידע רפואי מוגן וחסוי, בדיוק כמו כל מומחה רפואי אחר.

מחברי המחקר חקרו, כיצד השגת גישה להיסטוריה הרפואית יכולה להשפיע על הטיפול במטופל. על מנת לבצע זאת, הם פיתחו סקר המגלה כיצד אנשי צוות אמבולנס משיגים גישה למידע הנוגע להיסטוריה הרפואית של המטופל, איזה מידע היה היעיל ביותר והאם גישה משופרת למידע מסייעת למטפלים להציע טיפול טוב יותר.

### מונח חשוב

**הקשה סטטיסטית** - מידע הנמצא בשימוש לצורכי חישוב שבעזרתו משליכים השלכות שיחולו על אוכלוסייה שלמה מתוך מידע הנלקח מקבוצה קטנה יותר

### שיטות

הועבר שאלון אינטרנטי בעל שני חלקים ששאל את המשתתפים לגבי:

- 1- ניסיונם בגישה למידע הרפואי של המטופל
- 2- קבלת החלטות לגבי הטיפול במטופל בהתבסס על 4 תרחישי מטופלים משוערים.

התרחישים תוכננו כך שיזהו אם היעדר מידע רפואי על המטופל ישנה את קבלת ההחלטות הקלינית של המטפלים. התגובות דורגו תוך שימוש בתיבת מלל חופשי שבה ניתן היה להוסיף הערות, כמו גם שאלות רב בררתיות.

## תוצאות

הסקר האינטרנטי היה זמין לצוותי השטח במשך 31 ימים. במהלך תקופת זמן זו, 285 קלינאים { שיעור מענה של קלינאים חוקרים עמד על 12% מתוך סך הקלינאים באזור זה } השלימו את המענה על שני חלקי הסקר.

יצירת קשר עם מגיבים ראשוניים הנמצאים בזירה ומסירת מידע הוא דבר שבשגרה בחלק זה של אנגליה. למרות זאת, רוב המגיבים { 94% } חשו כי לא היו יכולים להשיג גישה למידע הרפואי של המטופלים ו- 90% חשו כי מחסור במידע רפואי הוביל לפחות אפשרויות טיפוליות. רוב המגיבים { 81% } טענו כי היה קל יותר להתבונן במידע במהלך עבודת משמרות וסופי שבוע. 86% מהמגיבים זיהו את המחסור בהיסטוריה הרפואית הזמינה ו- 77% טענו כי מידע בנוגע לחולים סופניים/ מחלות סופניות, בכל הנוגע להחייאה היה לא ברור.

זוויות אחרות של היסטוריית המטופלים שהיו לא זמינות באופן שכיח כללו מידע בנוגע לבריאות הנפשית, א.ק.ג. אחרון או סיכום רפואי מרופאי המשפחה או מידע בשחרור ממטופלים רפואיים אחרים.

החלק השני של הסקר התמקד בארבעה תרחישים משוערים ונועד להבין, האם כמות גדולה יותר של מידע שיהיה זמין לקלינאים יוכל להוביל לטיפול טוב יותר.

הקשה סטטיסטית עוסקת בחשיפת קשרים בין מידע דמוגרפי אחד לאחר. שיטות התרגול היו מקושרות בקשר מובהק לכך שהמטופלים זיהו את התועלת מסיכומי המחלה של רופאי המשפחה. קלינאים עם חינוך גבוה יותר דיווחו באחוזים גבוהים יותר על שימוש במידע זה. קלינאים שהיו בגילאים מבוגרים יותר יכלו גם כן לקבל החלטות שהיו מבוססות על מכתבי הפניה, ללא קבלת מידע הנוגע לאלרגיות ותרופות קבועות. לסיום, שנות הניסיון באמבולנס היו מקושרות באופן חיובי עם טיפול טוב יותר, כאשר הסימנים החיוניים נמדדו וטיפול מוגבר סופק.

## דיון

ניסיון גדול באמבולנסים משפר את יכולת קבלת ההחלטות. כמו כן, האמונה הרווחת, כי גישה למידע הרפואי של המטופל הינה קריטית לצורך טיפול בטוח, חוזקה גם כן.

קוראים המודאגים מאחוז המענה לסקר, שעמד על 12%, צריכים להבין כיצד הקשה סטטיסטית מפצה על תגובה חלשה, אך גם משרתת כתזכורת לכך שבפעם הבאה שאנו מקבלים סקר שהינו חלק ממחקר, עלינו לענות! עתיד המקצוע שלנו מבוסס על עבודות כמו זו ומניחה את הקרקע עבור צוותי רפואת החירום, שיוכלו לטפל במטופלים כמו כל שותף אחר לשרשרת ספקי שירותי הבריאות.

## מסקנות

מטפלי רפואת חירום יכולים להרוויח מגישה משופרת למידע הרפואי של המטופלים. כמו בכל עולם הרפואה ובחיים בכלל, קבלת החלטות המבוססת על מידע חלקי בלבד, יכולה להוביל לתוצאות הרות אסון.

### שורה תחתונה

**מה אנחנו כבר יודעים:** גישה למידע רפואי של המטופל ולהיסטוריה הרפואית היא חשובה מאוד לצוותי רפואת חירום, זאת מכיוון שכאשר המידע זמין, המטפלים מקבלים החלטות קליניות טובות יותר כאשר מתכננים את הטיפול במטופל.

**מה מחקר זה מוסיף:** מציאת פתרונות לשיפור הגישה למידע הרפואי של המטופלים בזמן שהצוותים נמצאים בזירה, ישפר את הטיפול והפינוי של המטופלים שלנו. החוקרים מציעים כי יש ליצור קשר עם המגיבים הראשונים, לספק להם גישה למידע רפואי דרך מוקדי השיגור וכי מומלץ לפתח דרכי גישה נוחות לאבחנות של המטופל המתעדכנות כל העת.

המאמר פורסם בגיליון JEMS- 5/16, תורגם ונערך ע"י איתי טילינגר-

פרמדיק מרחב ירקון