



דברים שרואים מכאן

בטאון המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה | גליון מס' 15 | דצמבר 2012



חוגגים

מחלקת פה ולסת מציינת 40 שנים
של פעילות בהן הפכה לאחת
המחלקות הבולטות ברפואת
הפה בארץ ובעולם

40



עובדי בית החולים, קוראים יקרים,



לימוד, קריאה ובקיאיות של כל העובדים בנהלים.

כשלא מקפידים על נוהלים - האסון לא יאחר לבוא.

האחריות לדבר הינה אישית של כל אחד מאיתנו. על כל עובד המבקש לסיים את יום העבודה או המשמרת מבלי למעוד חלילה וחס לטעות או למשגה אשר עלול להסתיים בפגיעה במטופל, במבקר או בעובד אחר - להכיר, לדעת וליישם את ההנחיות בתחום עיסוקו.

העשייה לשיפור האיכות והבטיחות הינה עשייה יום יומית. אנו נערכים כעת למבדק האקרדיטציה הסופי אשר יתקיים במחצית הראשונה של 2013, והערובה להצלחה במבדק זה נעוצה גם היא במידת האחריות והבקיאיות של כל עובד, בידיעת נהלי העבודה וביישומם. אנא - הקפידו.

בשולי דברי אבקש לברך את ד"ר ארנון בלום אשר חזר משבתון מחקר לניהול מחי פנימית אי ואת ד"ר קלאודיה סימסולו אשר החליפה אותו בעת היעדרו והובילה את המחלקה להצלחות רבות. כן, את ד"ר ארמלי מרוואן אשר מונה למנהל מחי הרדמה ולקח את מקומו של ד"ר רוני פרמן עם פרישתו לגמלאות - ברכות הצלחה.

ד"ר יעקב פרבשטיין
מנהל בית החולים

בחלוף מספר חודשים מהאכלוס כבר התרגלו באגף המיילדות, הן הצוות והן ציבור המטופלות, לתנאי מלונאות משובחים כראוי וכמתבקש. במלרייד סגרנו זה מכבר שנה מאז אכלוס המתחם החדש ואנו עדיין לומדים ומשפרים. אט אט אנו משדרגים את המלונאות בכל מחלקות בית החולים ואני תקווה כי לא רחוק היום בו לא נראה עוד בבית החולים מחלקות מיושנות הסובלות מפגעי תחזוקה וצפיפות. לפיכך, ברשותכם, אבקש לייחד הפעם את דברי לנושא אחר - נושא שהינו בנפשנו.

רובן המכריע של התאונות נגרמות בשל אי הקפדה על נוהלים והיו יכולות להימנע אילו כל עובד בשרשרת העשייה היה מקפיד על יישום הנוהל עקב בצד אגודל. חלק מן התהליכים והנהלים המשמשים אותנו בבית החולים נכתבו כלקח מחקירת טעויות, ונועדו לוודא שטעות אשר התרחשה לא תחזור על עצמה. כל הנדסת סביבת העבודה - החל ממיטתו של החולה, תחנות האחיות, חדרי התרופות ועוד - מתבססים על חשיבה שבבסיסה השאיפה למזער טעויות ולשפר את הבטיחות בעבודה. בית החולים משקיע חשיבה ומשאבים רבים בשיפור הבטיחות והאיכות.

כל אימת שיש בכך צורך אנו מתקנים ומשפרים את הנחיות העבודה, ונכתבות הנחיות מתאימות ועדכניות. עובד אשר מוצא מקום להעיר או להציף בעייה אשר נתקל בה במהלך עבודתו ומצריכה עדכון נוהלי עבודה - מוזמן להעיר על כך, ויבורך. אתם מוזמנים לסייע בנושא קריטי זה. כל עובד בדי אמותיו ובתחום עיסוקו יכול לראות זווית שונה/חדשה/אחרת של הדברים - וחשוב שתאירו ותעירו במידת הצורך.

אנו מודעים לכך שהעומס על הצוותים הינו רב, אך הדרך למניעת טעויות מתחילה בידיעת נוהלי העבודה ובהקפדה על ביצועם. לכן אנו חוזרים ומבקשים מן המנהלים להקפיד בנושא, ולא לוותר על

דברים (שְׂרֹאִיִם) מכאן
ביומן המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, תורלין | גיליון מס' 45 | נובמבר 2012

חוגגים 40
מחלקת פה ולסת מציינת 40 שנים של פעילות שבהם הפכה לאחת המחלקות הבולטות בפואת הפה בארץ ובעולם

דברים שרואים מכאן
גיליון מס' 15 - דצמבר 2012

מפיקה ועורכת:
גב' מיה צבן,
דוברת המרכז הרפואי

חברי מערכת:
ד"ר עפר תמיר,
גב' שלומית שמילוביץ',
גב' סונדוס ספייה,
גב' נועה סלע

גרפיקה ודפוס:
מילניום איילון בע"מ, חיפה





דבר העורכת



והחודש לראשונה, הלכתי להיבדק, לא זה לא נעים.... אבל הפעם החלטתי להתמודד עם גוש הפחד שישב לי בבטן ולבצע את הבדיקות הנדרשות. אני יכולה רק לספר שהצוות שפגשתי כאן במרכז הרפואי, היה קשוב, רגיש וסבלני.

וזו הסיבה שבחרתי לשתף אתכם, אני מניחה שכולם כבר שמעו ויודעים שזו המחלה הממארת השכיחה בארץ, השנה אף פורסם

שהנתונים לגבי מספר החולות בסרטן השד הגיעו לאחת מכל 7.5 (פעם הזדעזענו כשדיווחו על אחת מעשר).

אי אפשר להמשיך ולהתעלם, אני כבר נבדקתי, ואת??

שלכם,

מיה צבן

וחברי מערכת העיתון

דבר העורכת

בפתח הדברים, מחלקת פה ולסת היא אחת המחלקות הנחשבות והבולטות בתחומה בארץ ואפילו בעולם. בגיליון זה של בטאון המרכז הרפואי פוריה, בחרנו להתמקד ב"תופעת הטבע" המיוחדת הזו אשר הוקמה ע"ד ד"ר דניאל טמקין לפני 40 שנה.

ובנושא חשוב אחר, חודש אוקטובר צוין כחודש המודעות לסרטן השד, במהלך החודש מדי פעם בעיתון כזה או אחר ניתן היה לקרוא סיפור אישי ומרגש של אישה שהתמודדה עם המחלה וניצחה. ברשת "ידיעות תקשורת", בגליל ובטבריה פורסם סיפורה יוצא הדופן של טובי דרור. טובי, מורה לאנגלית מגבעת יואב, חלתה בסרטן השד לפני חמש שנים. טובי נבדקה וטופלה ע"י דייר זילברמן. למרבה המזל הגילוי היה מוקדם והיא עברה ניתוח להוצאת הגידול ולאחר מכן טיפולים כימותרפיים במכון האונקולוגי בפוריה. "כל בוקר כשהתעוררתי הייתי מסתכלת במראה ואמרת לעצמי: כל מה שעובר עליך זה לטובה.", היא סיפרה בכתבה (אתי דור-נחום, ידיעות טבריה).

סיפורה המדהים של טובי, הצליח להניע גם אותי לפעולה.



לתינוקים חדשים

כתבי מינוי

ביום ראשון, 11.11.2012, התקיים טקס חגיגי במעמד מנהל ביה"ח ד"ר יעקב פרבשטיין, המנהל האדמיניסטרטיבי, שמעון סבת, סגן מנהל ביה"ח ד"ר תמיר, ומנהלת הסיעוד נאוה נמימי. בטקס הוענקו כתבי המינוי לחברי הצוות הבאים:

- גב' **כהן בת אל** - אחות מח' יולדות
- גב' **נעאמנה ספא** - אחות מח' פנימית ב'
- גב' **סליבא רבאב** - דיאטנית
- גב' **עמר סמון עינבל** - אחות מח' פנימית ב'
- מר **פאוז רמון** - נהג תחבורה
- גב' **קוזמנקו מרינה** - כ"ע, המלר"ד
- מר **קטן שלומי** - אלונקאי
- גב' **קלוזין לולה** - אחות פנימית ב'
- גב' **שוכן פאטמה** - אחות פנימית א'
- גב' **שולחוב לודמילה** - אחות חדר ניתוח
- ד"ר **שייקביץ נטלי** - מח' ילודיים/פגים
- גב' **שפירא יאנינה** - אחות פנימית א'

- מר **אבו זהיה פאדי** - אח מח' ט. נ. לב
- גב' **אבושקרה דימה** - רוקחת
- ד"ר **אדלר אנדריי** - מכון הרנטגן
- ד"ר **איסטייב בוריס** - מח' פנימית ב'
- ד"ר **בן כנען רן** - מח' עיניים
- גב' **גולוב ולריה** - אחות מח' כירורגיה
- ד"ר **גיציקה אנה** - מח' גריאטריה
- ד"ר **דולגונוב טטיאנה** - מח' פגים/ילודים
- ד"ר **דיב זיוסף** - רופא א.א.ג.
- מגי' **זארק יחיא** - רוקח
- גב' **זיידשר יוליה** - אחות מחי פנימית ב'
- מר **טאהא חאלד** - טכנולוג רפואי מח' צינטור



טקס חנוכת האגף החדש לאם וליילוד



כ-150 אורחים התאספו ובאו ביום חמישי, 11.10.12 לטקס החגיגי של חנוכת האגף החדש לאם וליילוד. בניית האגף ע"ש לאה קבקוף, נמשכה כשלוש שנים, והוא כולל 12 חדרים בודדים לילודת, 18 חדרי יולדות עם שתי מיטות, 2 חדרי ניתוח צמודים ומשוכללים, 8 חדרי לידה מודרניים ומרווחים על פני שטח של 5,100 מי (שלוש קומות). כל 8 חדרי הלידה ממוגנים, ובנוסף קומת המרתף באגף החדש ממוגנת לשעת חירום.

סגן השר ליצמן, סגן השר איילון, ח"כ שמטוב וצוות ביה"ח בטקס

אותם העבירה "ישראל ביתנו", הודות למשאבים שגויסו בעקבות מלחמת לבנון השנייה. סגן שר החוץ, ח"כ דני איילון אמר בטקס, "אנו רואים זאת כחובתנו האלמנטארית, נמשיך לפעול לחיזוק וביסוס התעסוקה, הרווחה וכמובן הבריאות". מר ג'פרי טורצקי, נציג קרן לגאסי הריטגי בישראל, אמר "אנחנו רואים חשיבות גדולה בקידום בית החולים. אין ספק שמערכת בריאות חזקה ואנשי מקצוע טובים יחזקו את הצפון ויקדמו את הפריפריה."

סגן שר הבריאות חה"כ הרב יעקב ליצמן, אשר סייר באגף החדש, התרשם מהחדרים המפוארים והמרווחים.

מאז פתיחת האגף החדש לאם וליילוד (באמצע חודש יוני) ניתן לדווח על עלייה משמעותית ומתמדת במספר הלידות בבית החולים (ראה כתבה בעמי 8).

מנהל בית החולים, ד"ר יעקב פרבשטיין, פתח את הטקס וציין בהתרגשות, "כחלק מחזון בית החולים להביא לאזור רפואה ברמה ובאיכות המתקדמת ביותר האמנו שגם לילודות באזור יש את הזכות המלאה ללדת בתנאים שווים לתנאים שמקבלות היולדות במרכז הארץ. לא הדר ופאר ביקשנו להביא, אלא נוחות, הרגשת רוגע וסביבה חמה ותומכת לילודת. אני תקווה שאכן קלענו למטרה והמבנה החדש אכן מייצג את גישתנו והולם את רוח האזור."

אורחת מיוחדת בטקס היתה ח"כ אורלי לוי-אבקסיס אשר הגיעה ממחלקת יולדות, יומיים לאחר שילדה, את בנה הרביעי. ח"כ לוי ציינה שהגיעה במיוחד ללדת בפוריה, זו הפעם השנייה והיא שמחה על כך.

האגף החדש נבנה בהשקעה של כ-60 מליון ש"ח בסיועה הנדיב של קרן לגסי, ובעזרת סיוע כספי של 25 מליון ש



השר לפיתוח הנגב והגליל בביקור וחנוכת כתות לימוד בבית החולים



**ד"ר פרבשטיין, השר שלום, מנכ"ל המשרד אורנה
הוזמן-בכור והמנהל האדמיניסטרטיבי, שמעון סבח**

ואולם התכנסות. הפרויקט אשר בוצע על ידי אוניברסיטת בר
אילן, מומן בחלקו באמצעות המשרד לפיתוח הנגב והגליל.

בתום הביקור ציין השר שלום, כי התרשם מאד ממראה
עיניו ובמיוחד מהשינוי הגדול שעבר בית החולים בשנים
האחרונות. "המשרד לפיתוח הנגב והגליל מתקצב את בתי
החולים בצפון לטובת שיפוץ מבנים קיימים תוך שיתוף
פעולה עם ביה"ס לרפואה בצפת ואני שמח לראות את
פירות ההשקעה הזו כאן. בעקבות הסיור היום אנו נדאג לכך
שהמעבדות הרפואיות ישופצו ויותאמו לתנאים הקיימים
בבתי החולים המובילים בארץ."

סילבן שלום, השר לפיתוח
הנגב והגליל, הגיע בסוף
חודש אוגוסט, לביקור
במרכז הרפואי פוריה.
במהלך הסיור בבית
החולים ולאחר שמנהל
בית החולים ד"ר יעקב
פרבשטיין הציג בפניו את
מצבן הקשה של המעבדות
הקליניות ציין השר כי יפעל
לסייע בשדרוג המעבדות.

הביקור נפתח בפגישה
של השר עם מנהל
בית החולים, ד"ר
יעקב פרבשטיין וחברי
ההנהלה. במפגש הציג
ד"ר פרבשטיין את מקומו

ותפקידו של המרכז הרפואי פוריה במסגרת מערך הרפואה
הציבורית בצפון וציין כי בית החולים התפתח משמעותית
הן מבחינה מקצועית-רפואית והן מבחינת הציוד והתשתיות.

בהמשך סיירו האורחים במחלקה הגריאטרית בבית החולים
ובמעבדות הרפואיות. ד"ר פרבשטיין: "המעבדות במצב בלתי
אפשרי אנחנו מתמודדים עם צפיפות קשה וחוסר אמצעים,
חייבים לשדרג את הקיים על מנת להבטיח טיפול נכון לצד
קידום הפעילות האקדמית אשר מתבצעת היום עם הפקולטה
לרפואה בגליל." בתום הסיור התקיים בחדר ההרצאות
שבאגף המיילדות החדש, טקס קצר לציון השלמת פרויקט
שיפוץ והצטיידות של 8 כתות לימוד שישמשו כחדרי לימוד
מחלקתיים ושיפוץ והצטיידות של אולם ההרצאות המרכזי

חדש

מערך חיישנים מזהה אי ספיקת כליות

מחקר חדשני בשיתוף המרכז הרפואי פוריה מגלה כי ניתן לאתר מצב של אי ספיקת כליות ואת רמת אי הספיקה של אותו מטופל באמצעות מערך חיישנים מבוססי ננו-חומרים - מערך חדש ונוח לשימוש. פרופ' פריד נח'ול, הוא אחד משלושת מבצעי המחקר.



פרופ' נח'ול מדגים את המכשיר

נשיפה עמוקה נוספת לתוך המתקן. את האוויר שמצטבר בשקית מעבירים לבדיקה במעבדה ותוצאת האבחון מתקבלת בתוך זמן קצר". מציין פרופי נח'ול.

מערך החיישנים מבוססי הננו-חומרים כבר נמצא בשימוש ראשוני בבית החולים, וכעת מנסים לראות באיזה מידה ניתן לאבחן גם חולי סוכרת באמצעות אותו מתקן. המטרה, מציין פרופ' נח'ול, היא לתת לרופאים כלי שיאפשר להם לאבחן חולים הסובלים מאי ספיקת כליות שהם גם סוכרתיים. חשוב במיוחד לאתר חולים כאלה בהקדם האפשרי על מנת למנוע התדרדרות במצבם ובכדי שלא יזדקקו לטיפול דיאליזה.

צוות מומחים הכולל את פרופ' פריד נח'ול, מנהל המחלקה הנפרולוגית במרכז הרפואי פוריה, פרופ' חוסאם חייק מהמחלקה להנדסה כימית בטכניון, ופרופ' זיאד עבאסי, מהפקולטה לרפואה בטכניון, בצעו לאחרונה מחקר וגילו כי ניתן לזהות ולאתר אי ספיקה כלייתית ואת שלב המחלה באמצעות דגימות נשימה, ע"י מערך חיישנים מבוסס ננו-חומרים (דהיינו, חומרים בגדלים של מיליארדית המטר) המכשיר החדש מצליח באמצעות סנסורים שונים לזהות בהבל הפה של המטופל ולאתר חומרים אשר מצביעים על מצב של אי ספיקה בכליות.

המחקר הוצג ע"י פרופ' נח'ול, בכנס האמריקאי של אגוד הנפרולוגים העולמי ופורסם בכתב העת (Nanomedicine London), כחידוש חיוני וחשוב בתחום הנפרולוגיה.

פרופ' נח'ול מציין כי הניסויים התנהלו בעזרת קבוצה של 62 מתנדבים. הקבוצה כללה חולים ובריאים על מנת שניתן יהיה להשוות את התוצאות. "כל אחד מהחיישנים מבוססי הננו-חומרים יודע לאתר משפחה של סמנים אורגניים נדיפים הקשורים למחלה הכלייתית. עשינו השוואה של איתור באמצעות מערך מבוססי הננו-חומרים למול בדיקות מעבדה והקורלציה היתה מצויינת, גם בשלבים המוקדמים של המחלה, בשלב בו אפשרות הטיפול במחלה היא הרבה יותר יעילה! מעבר לכך אנחנו יכולים באמצעות מערך החיישנים לזהות על פי כמות החומר שאותר את רמת אי הספיקה של הכליות אצל המטופל. הבדיקה פשוטה לביצוע, המטופל נושם ואז נושף לתוך המתקן, אחרי 3 דקות נשימה הוא נושף



מענה יעיל יותר לחולים בהפטיטיס סי

להדבקה בנגיף, כמו שימוש משותף במחט מזוהמת בהזרקה סמים לווריד, או בביצוע קעקוע או פירסינג, בציוד לא סטרילי. כיום יותר מ-170 מיליון אנשים בעולם נגועים בוירוס הפטיטיס סי, רובם לא מודעים כלל לקיום המחלה. כ-20 אחוז מהחולים מערכת החיסון מצליחה לחסל את הווירוס מהגוף. חולה כזה מבריא ללא עזרת תרופות. ב-80% מהנותרים, המחלה עוברת לשלב כרוני ובמקרים אלה הריפוי אפשרי רק באמצעות טיפול מיוחד. כאשר המחלה אינה מאובחנת ואינה מטופלת, חלק מהחולים מגיעים לשלב של שחמת מתקדמת. בשלב זה לא ניתן לתת טיפול שמכוון כנגד הווירוס, אלא יש להתמודד עם סיבוכים של המחלה. במקרים מסוימים הפיתרון היחידי הוא השתלת כבד.

ד"ר מאיה פריצקי, מנהלת המכון הגסטרואנטרולוגי, מציינת כי רוב המטופלים לא חווים שום תסמינים בשלבים מוקדמים של המחלה, ועל כן בדיקה מכוונת בקבוצות סיכון היא הדרך היחידה לאבחון. קבוצות סיכון עיקריות להדבקה במחלה הן אנשים שקיבלו עירו דם או מוצריו עד 1992 ומזריקי סמים בציוד לא סטרילי. קיים אף סיכון להדבקה במקרים של ביצוע קעקועים או פירסינג ללא הקפדה על כללי סטריליות.

במכון הגסטרואנטרולוגי בבית החולים ניתן לעבור אבחון למחלה, ובמקרים בהם יש צורך בטיפול - לקבל טיפול מתאים לפי הסטנדרטים העולמיים. אבחון המחלה נעשה באמצעות בדיקות דם, כמו כן יש צורך בביצוע אולטרה סאונד בטן ובמקרים מסוימים גם ביופסיה כבד. "כל מטופל המשתייך לקבוצת סיכון צריך להגיע לרופא המשפחה על מנת לבצע בדיקות ראשוניות ובהמשך להגיע למרפאה גסטרואנטרולוגית להשלמת בירור וקביעת טיפול. הטיפול מצליח ב-60% במוצע, במקרה של מתן טיפול שמורכב משתי תרופות, ובאחוז גבוה אף יותר כשמדובר בטיפול החדש. האבחון המוקדם חשוב מאוד להצלחת הטיפול וכן לשמירת תפקוד הכבד בעתיד."

ד"ר פריצקי מציינת כי הטיפול המשולש שהוכנס לסל התרופות, באינדיקציות מסוימות, נותן מענה טוב יותר מהטיפול הדואלי שהיה עד כה.



לפני מספר חודשים אושר לשימוש טיפול חדש בנגיף ההפטיטיס סי. שלושה סוגי תרופות ששילובן מצליח לתת מענה לחולים שלא טופלו בעבר וסובלים מבעית כבד מתקדמת יותר כתוצאה מהזיהום וכן לחולים שקיבלו טיפול בעבר, אך לא הצליחו להירפא מהמחלה. ד"ר פריצקי, מנהלת היחידה לגסטרואנטרולוגיה, בבית החולים, מציינת כי הטיפול המשולש נכנס לסל התרופות.

בשורה לחולים בנגיף הפטיטיס סי כרוני: לפני מספר חודשים נכנס לשימוש טיפול משולש שיעלה את הסיכוי להירפא מהווירוס לחולים קשים, או מקרים שקיבלו טיפול בעבר אך לא נרפאו מהמחלה.

הפטיטיס סי היא מחלת כבד נגיפית נפוצה. ככל שהנגיף נמצא בכבד זמן רב יותר, כך גדל הנזק שהוא גורם. הווירוס גורם לדלקת כרונית בכבד, וכתוצאה מכך נגרם לכבד נזק משמעותי שעלול להוביל להתפתחות שחמת כבד. למצב של שחמת סיבוכים רבים, כולל הצטברות נוזל בחלל הבטן, דימום ממערכת עיכול, הפרעות בקרישת הדם ובמקרים מסוימים אף התפתחות גידול ממאיר בכבד.

הנגיף זוהה לראשונה בסוף שנות ה-80, ומתחילת שנות ה-90 כל מוצרי הדם נבדקים לנוכחות הנגיף. מאז שכיחות ההדבקה בקבלת עירו דם שואפת לאפס. ישנן דרכים נוספות



שנה פוריה!

מאז פתיחת האגף החדש לאם וליילוד מדווחים במרכז הרפואי פוריה על עלייה משמעותית במספר הלידות בבית החולים. בחודש ספטמבר נשבר שיא חדש, 319 לידות, זהו החודש הפורה ביותר מאז הוקם בית החולים. סה"כ מאז פתיחת האגף החדש בחודש יוני נרשמו כ-1,400 לידות חדשות.



מקצועי וניסיון עשיר לצד תנאי מלונאות שהם היום הטובים ביותר בצפון. פרופי בן עמי הוסיף כי חדר מיון יולדות החדש כולל 4 חדרים המצוידים כל אחד במוניטור, אולטרסאונד ומחשב, כך שאישה עוברת באותו חדר את כל הבדיקות הדרושות תוך קיצור משמעותי של זמן ההמתנה.

ד"ר יעקב פרבשטיין, מנהל בית החולים ציין בסיפוק כי הנתונים מראים שהיולדות בוחרות פוריה, "החלום שלנו היה לתת את השירות הטוב ביותר כדי שכל יולדת תרצה לבוא וללדת כאן, אני שמח שהצלחנו להגשים את המטרה הזו. אין לי ספק שהשנה הזו תהיה בסימן פוריות והתחלות חדשות."

בחודשים האחרונים ומאז נפתח האגף החדש והמרווח לאם וליילוד, מדווחים בחדרי הלידה במרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה על עלייה מרשימה בפוריות. השיא נקבע בחודש ספטמבר שבו נרשמו 319 לידות, זהו מספר היולדים הגבוה ביותר שנרשם במרכז הרפואי פוריה מאז הקמתו. זאת ועוד, בחודשים האחרונים מאז נפתח האגף החדש נרשמה עלייה מתמדת במספר היולדים אשר הגיע ל-1,400.

לדברי פרופי בן עמי, מנהל האגף לאם וליילוד, "אין ספק שחדרי הלידה ומחלקת יולדות אצלנו יכולים היום להציע את השילוב האולטימטיבי עבור היולדת, צוות מקצועי מעולה, מיטב הרופאים והמיילדות, ידע

ניתוח קיצור קיבה זוגי

בני זוג תושבי נצרת עלית, החליטו שזוגיות באה לידי ביטוי בכל תחומי החיים, הם עברו יחד באותו יום ניתוח לקיצור קיבה, במחלקה הכירורגית במרכז הרפואי פוריה.



ד"ר נסים גרון, מנהל המחלקה הכירורגית

בני הזוג ילנה (49) ואיגור (58), עברו בחודש יולי ניתוח שרוול "זה לא פשוט להתאשפז קיבה במרכז הרפואי פוריה. "כבר מזמן רצינו לעשות את הניתוח, יש לנו כל מיני בעיות בריאות ואנחנו חייבים לרדת במשקל בצורה משמעותית, כל מה שניסינו עד עכשיו לא הצליח לאורך זמן. קראתי הרבה חומר ושמעתי על המחלקה הכירורגית בבי"ח פוריה והחלטתי לעשות כאן ניתוח שרוול קיבה. אח"כ שכנעתי את בעלי לבוא ולעשות את הניתוח יחד איתי" מספרת ילנה.

ביום ראשון, הם התייצבו לניתוח במחלקה הכירורגית, ד"ר נסים גרון, מנהל המחלקה אשר ביצע בשנים האחרונות עשרות ניתוחים דומים, ציין כי זו פעם ראשונה שהוא מנתח באותו יום, אחד אחרי השני, את שני בני הזוג. כאשר לניתוח הוא מסביר, "זה הניתוח היותר פופולארי בארץ מאחר ויחסית הוא יותר בטוח לחולה, מעבר לכך הניתוח מקנה איכות חיים טובה ותוצאות טובות מאד של ירידה במשקל. הניתוח נעשה בלפרוסקופיה ומבלי "לפתוח" את הבטן, למעשה במהלך הניתוח אני מוריד לאורך כ-80% מהקיבה." ד"ר גרון מוסיף שבאופן טבעי בשל הקטנת הקיבה המטופלים יכולים לאכול כמויות קטנות מאד של אוכל, בנוסף, ניכרת ירידה בתיאבון מאחר והורמון הרעב (גרלין), מופרש פחות אחרי קיצור הקיבה.

יש חשיבות גדולה מאד להתנהלות לאחר הניתוח, "חשוב מאד להמשיך לשמור ולהפנים הרגלי אכילה לאורך זמן ולשלב פעילות גופנית. הניתוח הוא נקודת ציון שלאחריה חייבים לשנות את צורת החשיבה ואורח החיים." ד"ר גרון מוסיף כי על פי הנתונים 70% מהאנשים שעברו ניתוח שרוול קיבה הצליחו לשמור על הירידה במשקל לאורך זמן.

בשיחת טלפון עם ילנה, כחמישה חודשים לאחר הניתוח עדכנה כי ירדה ממשקלה כ-27 ק"ג עד כה (הגיעה לניתוח במשקל 112 ק"ג). ואילו בעלה ששקל 123 ק"ג, שוקל היום 35 ק"ג פחות!





סרטן השד

"הצעיר" את עצמו

חודש אוקטובר צוין כחודש המודעות לסרטן השד, במסגרת זו שוחחנו עם ד"ר משה זילברמן, אחראי מרפאת השד במרכז הרפואי



בקרב הנשים לחשיבות ביצוע בדיקה אחת לשנה. "אם יש היסטוריה משפחתית, מומלץ להיבדק אחת לחצי שנה, בבדיקה ידנית, וכל שנה ממוגרפיה".

את הבדיקות מבצעים במרפאות החוץ, השנה רכש בית החולים מכשיר חדשני - הטומוסינטיזיס, אשר מעביר סריקת תלת מימד של רקמת השד ומאפשר לאבחן גם

ממצאים קטנים מאד. באמצעות המכשיר החדש, הרדיולוג יכול לראות את כל הפרטים הקטנים באופן ברור, והם אינם מוסתרים על ידי הרקמות האחרות. מערכת זו מאפשרת לגלות נגעים כבר בתחילת התפתחותם.

"רק בשבוע שעבר ניתחתי שתי נשים אשר אובחנו עם סרטן ממאיר בשד, אחת מהן חלתה פעם שנייה לאחר שנותחה בשד הימני לפני 12 שנה וכעת התגלה אצלה גידול גם בשד השני. האשה השנייה שניתחתי היתה בסה"כ בת 42. לפי מה שאני רואה בשנים האחרונות סרטן השד הצעיר את עצמו! לא רק שיש יותר נשים חולות, הנשים החולות הן יותר צעירות."

ד"ר זילברמן התייחס למידע שפרסמה האגודה למלחמה בסרטן, לרגל חודש המודעות לסרטן השד, לפיו, "ממשיכה מגמת העלייה במספר החולות בסרטן השד בישראל. על פי הנתונים חלה עלייה במספר מקרי סרטן השד בישראל וכעת כבר מדובר באחת מ-7.5 נשים, זאת לעומת אחת משמונה בשנה שעברה. בנוסף עולה מהנתונים כי נשים שחלו בסרטן השד הן בעלות סיכון מוגבר בשיעור של 24% לחלות שוב."

לדברי ד"ר זילברמן, אחראי מרפאת השד במרכז הרפואי, חשוב לזכור שהמודעות עלתה והמכשור לאיתור ובדיקה השתכלל והשתפר, נושאים אלה תורמים רבות לאבחון ואיתור מקרי סרטן חדשים. הנושא הכי חשוב לדבריו הוא הגברת המודעות

נשן טוב



הצהרים. "הצוות פה מדהים! זו פעם שנייה שאני יולדת פה וחזרתי בגלל הצוות המקצועי וחווית הלידה הנפלאה שהיתה לי כאן." אומרת לוי בחיך רחב, "אני מאושרת לראות שגם בפריפריה נשים יכולות ללדת בתנאים כל כך טובים שאינם נופלים בדבר מהתנאים במרכז."

חייכ לוי ציינה שאביה, דוד לוי, אשר הגיע לבקרה בבית החולים התרשם מאד מהאגף החדש ובכלל מתנופת הבינוי והפיתוח שעבר המרכז הרפואי פוריה בשנים האחרונות.

מזל טוב לח"כ אורלי לוי אבקסיס שילדה ביום שלישי, 9.10.12 את בנה באגף החדש לאם וליילוד שבמרכז הרפואי פוריה.

בעיצומן של ההכנות לטקס חנוכת האגף החדש לאם וליילוד, הגיעה למרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה פוריה, חייכ אורלי לוי - אבקסיס, אשר בחרה ללדת כאן את ילדה הרביעי לאחר שגם בנה יהודה-כפיר (5.5) נולד בפוריה. לח"כ לוי אבקסיס שתי בנות בוגרות יותר, שחר בת 12 וניצן בת 10. התינוק החדש לבית לוי-אבקסיס נולד בשעה טובה ביום שלישי, 9.10.12 בשעות

היחידה לרדיולוגיה פולשנית ביצעה כ-500 פעולות פולשניות בשנה האחרונה



לראשונה, במרכז הרפואי פוריה בוצעה החדרת צנתר לדיאליזה בטנית, תוך שימוש ברדיולוגיה פולשנית. הכנסת הצנתר (קטטר) לבטן בוצעה על ידי מנהל היחידה לרדיולוגיה פולשנית, באופן חדשני תוך שימוש באולטרה סאונד ושיקוף.

הנפרולוגית, לראשונה במרכז הרפואי פוריה, הכנסת קטטר לדיאליזה בטנית תחת שיקוף ואולטרה סאונד. היתרון הוא בכך שבפעולה זו נמנע הצורך בניתוח. הכנסת הקטטר התבצעה בצורה מבוקרת תחת אולטרה סאונד ובהמשך שיקוף, כך שהיתה לרופאים היכולת למקם את הקטטר בדיוק רב ובו זמנית להימנע מסיבוכים.

ד"ר סקלרננקו מסכם ואומר, "פעילות כזו שבה נעשה שימוש ברדיולוגיה פולשנית מקלה מאד על המטופל. בשנה האחרונה ביצענו כ-500 פעולות פולשניות (וסקולארי ונון-וסקולארי), אנחנו יכולים היום לתת שירות כמו כל בתי החולים הגדולים, יש לנו צוות מקצועי ומיומן ואת הציוד החדשני והמתקדם ביותר."

היחידה לרדיולוגיה פולשנית (אנגיו) פעילה במרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה מזה 3 שנים, לאחרונה הוכרה היחידה באופן רשמי. היחידה לרדיולוגיה פולשנית היא חלק מהמחלקה לדימות רפואית, ופועלת בשיתוף פעולה עם המחלקות השונות כמו קרדיולוגית, כירורגית, או נפרולוגיה.

ד"ר יבגני סקלרננקו, ראש היחידה לרדיולוגיה פולשנית מציין כי אם בעבר השימוש ביכולת של הרדיולוגיה, היה בעיקר לאבחון, בשנים האחרונות נעשה יותר ויותר שימוש בטכנולוגיה ובידע המקצועי של הרופאים לביצוע מגוון של פעולות פולשניות תחת הדמיה, לצורך טיפול. טכנולוגיה זו מהווה אופציה פחות פולשנית לפעולות כירורגיות כמו ביופסיות, הכנסת נקזים, חלק מניתוחי כלי דם, ניתוחים לעצירת דימומים, ניתוחים מסוימים בדרכי מרה ובדרכי השתן ועוד. הודות ליכולת הגבוהה שיש לנו היום מסביר ד"ר סקלרננקו, אנחנו יכולים להגיע כמעט לכל נקודה בגוף מבלי שיהיה צורך בניתוח או ביצירת חתך גדול.

בחדש יולי ביצעו ד"ר סקלרננקו וד"ר פרבר מהמחלקה



האח הציל

את אחיו הרופא

גיסאן סלאמה, האח האחראי ביח' טיפול נמרץ לב במרכז הרפואי פוריה, הוזעק לביתו של אחיו שחש ברע. טיפול ההחייאה שביצע לאחיו, ד"ר אחסאן סלאמה הציל את חיו. ד"ר סלאמה הובהל למכון הלב שם עבר בהצלחה צנתור ופתיחת העורק הסתום בלב.



מימין, ג'סאן סלאמה, משמאל למיטה, פרופ' חסין

חיו מחדש".

גסאן סלאמה מציין בחיור של הקלה, "הצנתור עבר בהצלחה, למחרת בבוקר כשדיברתי עם אחי התרשמתי שיש לו מושג מעורפל מה קרה אתמול בערב, הוא לא מבין שהוא היה תלוי בין חיים ומוות".

האח, ד"ר סלאמה אחסאן, מרגיש טוב, לדבריו הוא זוכר שחש בכאבים חזקים. כשרצו להעביר אותו לניידת הוא התעלף, כשהתעורר הוא כבר היה באמבולנס בדרך לבית החולים פוריה, "זו חוויה לא קלה, פרופ' חסין הציל את החיים שלי".

פרופ' חסין מסכם: "מדובר בצנתור של אחיו של איש צוות שאני עובד איתו שנים, זה מלחיץ מאחר ואני יודע שכל תנועה וכל פעולה מחייבת שליטה מלאה ומחלטת, אבל כמו שצנתרתי את אבי בזמנו, אני עושה כל פעולה כזו בשליטה עצמית, החולה קודם לכל ולכן אני עושה כל מה שאני יכול ובאותו רגע אני מנתק את כל ההיבט האמוציונאלי".

"ביום רביעי בערב כשחזרתי מהעבודה, גיסתי התקשרה ואמרה שאחי מרגיש ממש לא טוב. הגעתי אליו תוך 5 דקות, אחרי הגיעה גם ניידת אט"נ של הכפר, ראיתי אותו שוכב על הספה, כואב ומזיע, כשהגיע האמבולנס עשינו לו א.ק.ג. את התוצאות שלחתי באותו רגע באיפון למנהל המחלקה שלי, פרופ' חסין, שאמר להביא אותו דחוף לבית החולים".

כך מספר, גיסאן סלאמה, האח האחראי ביח' טיפול נמרץ לב, את סיפור ההצלה יוצא הדופן של אחיו, רופא ילדים במקצועו, בן 47. "כשבאנו להעלות אותו לניידת הוא התמוטט ואיבד את ההכרה. ביחד עשינו לו טיפול החייאה... ראיתי אותו כחול חשבתי שאיבדנו אותו, שהוא לא יצא מזה, זה מה שעבר לי בראש. הפרמדיק עשה לו עיסוי בבית החזה ואני הנשמתי אותו, המשכנו עם טיפול ההחייאה עד שהצלחנו ואז מיהרנו להעביר אותו לטיפול נמרץ לב בבית חולים פוריה. מה שהציל את חיו זה טיפול ההחייאה המיידית שעשינו לו".

כשהגיעו למכון הלב במרכז הרפואי פוריה, פנה פרופ' חסין לסלאמה וביקש ממנו להיכנס יחד עימו לצנתור של אחיו. "פרופ' חסין ביקש שאני אכנס לעזור לו בצנתור, אחרי שראיתי את אחי כמעט מת, לא חששתי מהצנתור. ידעתי שהוא בידיים טובות, הגרוע ביותר כבר מאחורינו ועכשיו הייתי בטוח שהוא יצא מזה". פרופ' יהונתן חסין, מנהל מכון הלב, מסביר "גיסאן עשה את מה שאנחנו מאד ממליצים עליו, הוא הזמין מייד אמבולנס, וזה מה שחשוב כי תוך כדי ההמתנה אחיו עבר פרפור חדרים והפרעת קצב, שזה מצב מאד מסוכן. העובדה שמייד עשו לו טיפול החייאה והוא הגיע לפה והוכנס מייד לצנתור ופתיחת העורק הסתום, זה היה תהליך נכון והודות לכך, למעשה ניצלו חיו. הוא מרגיש הרבה יותר טוב עכשיו ואני מעריך שבקרוב יוכל להתחיל את



ראיון מיוחד עם ד"ר צביקה לסטר

מנהל מחלקת כירורגיה פה ולסת ועם שניים ממנהלי היחידות
מיה צבן

הולך לתחביב שלו ואחה"צ עובד לפרנסתו. כך אני מגיע ל-11 ימי עבודה בשבוע... בהתחלה עבדנו שנינו (ד"ר טמקין ואני) היינו תורנים חודש שלם, עשינו את זה כמה שנים עד שהצוות גדל, ד"ר פור הצטרף, ולאט לאט התרחבנו. כל הצוות, רופאים, סיעות ופקידות הוא בחלקיות משרה, מאחר ואין מספיק תקנים. אני משבץ את הרופאים והסיעות בצורה כזו שנוכל להפיק את המקסימום בימי עבודה של הצוות. גם במרפאה אנחנו עובדים בשיטת "הכסא החם" ומנצלים את עמדות הטיפול בהתאם לפעילויות השונות של היחידות.

מדוע רופאים מבקשים להגיע לכאן ולעבוד בהתנדבות?

המחלקה נחשבת שם דבר בכל הארץ, יש לנו שם ארצי ועולמי, לכן רופאים מעוניינים להגיע ולהתנסות כאן, אפילו בהתנדבות.

החלום שלי הוא להגדיל את המבנה ולהוסיף עוד יחידות מקצועיות. אנחנו כפריפריה שואפים להגיע להתמקצעות ברמה גבוהה ביותר, אנחנו בוחרים את התחומים שבהם אנחנו יכולים לבלוט, להוביל. באופן הקרוב כבר אפשר לדבר על פתיחת מרפאת אנדוסקופיה לטיפול בבעיות בבלוטות הרוק ובמפרקי הלסת, אני מעריך שזה יקרה בחודשים הקרובים.

מהו החזון שלך לעתיד?

לפתוח בית ספר להתמחויות בנושאים שונים ברפואת שיניים, אנחנו היום חלק מהפקולטה לרפואה בגליל. אפשר למנף את זה ולהקים מרכז התמחויות ברפואת שיניים.

לרגל הגיליון המיוחד המציין 40 שנה למחלקה, קיימתי שיחה אישית עם ד"ר לסטר אשר הגיע למרכז הרפואי פוריה לפני 38 שנים, ומנהל את המחלקה מאז שד"ר דניאל טמקין פרש לגימלאות, לפני כ-11 שנים. ד"ר לסטר מתגורר



בפוריה עלית, נשוי ואב לשלושה, סב לשלוש נכדות.

אין ספק שמדובר במערך מרשים ביותר. כיום מונה מחלקת פה ולסת את היחידה לניתוחי הפה והלסתות, יחידה לטיפול שיניים במתרחבים בסיכון רפואי גבוה ובמבוגרים חריגים, יחידה לטיפול שיניים בילדים (מקרים חריגים/מורכבים), אורתודנטיה, פריודונטיה, ומרפאה לטיפול בכאבי פנים ומפרקי הלסתות. צוות המחלקה מונה למעלה מ-30 רופאים (עם מעגל מתנדבים רחב ועקבי), כ-16 סיעות, שינניות ופקידות (כולן בחלקיות משרה).

"זו מחלקה שהתחילה מאיש אחד, ד"ר טמקין אשר בעקשנות, התמדה וחזון דחף קדימה! בכמה מילים - אנחנו מתמחים בחדשנות! יש הרבה סוגי ניתוחים שאנחנו המחלקה היחידה בארץ שמבצעת אותם, לכן מגיעים לכאן מקרים מורכבים מכל הארץ. אנחנו מחלקה עם ראש פתוח.

כמעט ארבעה עשורים, אתה לא מתעייף, משתעמם?

אשתי אומרת עלי שאני המשוגע היחיד בעולם שבבוקר



מתחקה את האם פניה

ד"ר עימאד עילבוני - מנהל היחידה לטיפול בחולים בסיכון גבוה (MCP) מספר על עצמו ועל היחידה.



על עצמי: תושב עילבון, נשוי ואב לשניים. בוגר מדעי הרפואה בהדסה, רפואת שיניים באוני ת"א, סיימתי התמחות בביתוחי פה ולסתות בפוריה בשנת 2001, תואר שני בניהול מערכות בריאות מאוניברסיטת חיפה. עובד במרכז

הרפואי פוריה מאז 1994, בשנת 2003 התחלתי לנהל את היחידה.

על היחידה: אנחנו מטפלים בבני נוער מגיל 12 ועד למבוגרים מאוד (היה לנו מטופל בגיל 94).

ביחידה אנחנו נותנים טיפולי שיניים לכל חולה שאינו יכול לקבל טיפול בקהילה, עקב מגבלות רפואיות או נפשיות, כמו מחלות לב קשות, מחלות אונקולוגיות, סוכרת, לחץ דם, חולים מושטלי אברים, ועוד. אנחנו מטפלים במאות חולים בשנה.

אנשים רבים שסובלים מדנטל פוביה - חרדה מטיפולי שיניים, עוברים אצלנו את הטיפול הדנטלי בטשטוש או בהרדמה כללית.

לרוב, החולים מגיעים אלינו עם הפניה של רופא שיניים מטפל ורופא משפחה. חלקם מופנה לביצוע כל הטיפולים הדנטליים וחלקם האחר מופנים לצורך ביצוע טיפולים ספציפיים כגון כירורגיה או טיפול מורכב אחר.

היחידה מהווה גם מרכז להכשרת רופאים, כאן הם לומדים איך להתמודד עם מקרים סיסטמיים ותוכניות טיפול מורכבות שבמרפאה קהילתית הם פחות נחשפים אליהם.

שאיפה לעתיד - הייתי רוצה שיהיו לנו כאן מומחים בכל תחומי רפואת השיניים כמו מומחה לטיפולי שורש, מומחה לשיקום ועוד.

ד"ר נתן רוזנברג, מנהל היחידה לטיפול שיניים בילדים



על עצמי: תושב כפר תבור, עליתי לארץ בגיל 39 מקולומביה, התמחיתי ברפואת שיניים בארה"ב. עבדתי 5 שנים בהדסה ואז החלטתי ל"יעלותי"

לצפון, כשהגעתי לכאן זו היתה אהבה ממבט ראשון.

על היחידה: בעבר לא היה לנו בפוריה מענה לטיפולי שיניים מורכבים עבור ילדים. מאז 1994, יש לנו 3 מטרות: אבחון, טיפול ומניעת מחלות בחלל הפה. יש ילדים שמסיבות רפואיות, גיל או חוסר שיתוף פעולה לא יכולים לטפל במקום אחר וזקוקים למחלקה כמו שלנו (זה כולל גם ילדים עם בעיות התפתחות או מחלות כרוניות) אנחנו מתחילים אפילו בשלב ההיריון כשהעובר ברחם ועד לגיל ההתבגרות.

אנחנו מטפלים בכ-200 מקרים של מטופלים בהרדמה כללית בשנה, בנוסף לטיפולים רגילים, בדיקות, ביקורות וטיפולים למניעת מחלות.

כשאני משווה את היחידה שלנו עם מקומות אחרים בארץ - לא חסר לי כלום! הצידוד והתנאים הם כמו בארה"ב, או במקומות הכי טובים בארץ. יש לנו רופא מרדים מומחה שעובד אצלנו במחלקה, ומטפל בילדים וזה יתרון גדול. אני היום נהנה לכגוש אמהות שהיו מטופלות שלי כשהיו ילדות ועכשיו באות עם הילדים, הן זוכרות את הטיפול שקיבלו כאן.

האתגר הבא שאני רואה לנגד עיני זה להפוך את היחידה הזו למרכז להתמחות בילדים.



אוסנת מלחי, סייעת אחראית

אוסנת מקיבוץ שער הגולן הגיעה למרכז הרפואי פוריה כשמחלקת פה ולסת היתה בחיתוליה (1975). "נכנסנו יחד, ד"ר לסטר ואני למחלקה שהיתה חדר וחצי, לאט לאט הצוות המקצועי התרחב. היום במבט לאחור זו תחושה של סיפוק גדול, כי ד"ר טמקין ואנחנו איתנו בנה יש

מאין. יצרנו את המחלקה במו ידינו".

במשפט אחד?

"מגיעים אלינו מאות מטופלים מדי שנה, ולמרות זאת אנחנו מקפידים לתת יחס אישי וטיפול מסור לכל אחד ואחת. התגובות החמות שאנחנו מקבלים מהאנשים הם הכח שלנו, זה מחמם את הלב".



ד"ר סמי פור

באיזה מקצוע לא היית רוצה לעסוק בשום פנים ואופן? פוליטיקה. איך החלטת לעסוק במקצוע? מהיום שאני זוכר את עצמי חלמתי לעסוק בביתוחים.
אם לא היית רופא במה היית עוסק? במוזיקה.
הכי ישראלי בעיניך... יצחק רבין המנוח.
איזו תוכנית טלוויזיה איך מחמיץ? תוכניות טריוויה.
מה השיר שאתה הכי אוהב? I did it my way / פרנק סינטרה.
איזה דמות היסטורית היית רוצה לפגוש? וולפגנג אמדאוס מוצרט.
זכית במיליון דולר, מה הדבר הראשון שהיית עושה? מכסה את המשכנתאות של ילדי.

נולד בטהרן, איראן. בשנת 1966, לאחר סיום לימודיו התיכוניים עלה לבדו ארצה. כאן החל לימודיו באוניברסיטה העברית בירושלים בביווגיה ואחייכ התקבל לביה"ס לרפואת השיניים בהדסה עין כרם, את לימודיו סיים בשנת 1974.
 חצי שנה לאחר מכן נאלץ לשוב לטהרן מסיבות משפחתיות. בעודו שם, גוייס לצבא האיראני לשירות של תשעה חודשים. לאחר מכן שב ארצה והתחיל כאן את מסלול ההתמחות בכירורגיה של הפה והלסתות. במהלך ההתמחות עשה את השירות הצבאי כק"פ ברמה"ג. בשנים 1982/1983 עבר את ה- Residency במרכז ידוע באנגליה ועם שובו סיים את ההתמחות. כיום משמש כסגן מנהל מחלקה בה הוא עובד מזה 35 שנה. נשוי לאילנה מזה 40 שנה, לזוג שלושה ילדים וחמישה נכדים.
מה מעצבן אותך? חוסר יושר וצביעות.
מה עושה אותך שמח? ריפוי או ניתוח מוצלח במטופל.

חוקרים ביחד

לו צ'י ווי, מתמחה ברפואת שיניים, הגיע למחלקת פה ולסת, במסגרת מחקר משותף של המחלקה עם אוניברסיטת הונג קונג.
 לו צ'י הוא רופא שיניים ממלזיה, אשר מתמחה באוני הונג קונג זו השנה השלישית והאחרונה, למרכז הרפואי פוריה הגיע למשך שבועיים כדי לאסוף נתונים למחקר שהוא עורך יחד עם ד"ר לסטר, וכחלק מעבודת המאסטר שלו.
 לפני עשור לערך הציג ד"ר צבי לסטר, מנהל מחלקת פה ולסת, בפני הצוות באוניברסיטת הונג קונג טכניקה בה החלו להשתמש במרכז הרפואי, העושה שימוש במכשיר ייחודי אותו הוא פיתח. טכניקה זו להרחבת הלסת, עושה שימוש במכשיר שנשען על העצם ולא על השיניים ובאופן זה מונע פגיעה בשיניים שלא תמיד חזקות ולעיתים היו נדחפות החוצה. המחקר בא לבדוק מקרים ונתונים בהם נעשה שימוש בטכניקה הזו בעשור האחרון ולהשוות נתוני הטיפול ותוצאותיו בישראל ובהונג קונג.
 לו צ'י ווי (33) מספר שהוא נשוי ואב לילדה, בחודש ספטמבר כשיסיים את לימודיו הוא יחזור למלזיה. מאחר והממשלה מימנה את לימודיו הוא מחוייב לחזור ולעסוק שם ברפואת שיניים, לדבריו יעסוק שם בכירורגית פה ולסת ובתיקון של עיוותים לעצמות הלסת והפנים.



מימין ד"ר לסטר משמאל לו צ'י ווי

הקשר עם המרכז הרפואי פוריה נוצר הודות לידידות ממושכת של ד"ר לסטר עם מנהל המחלקה באוני הונג קונג. ד"ר לסטר ציין כי הכוונה היא לאסוף ולהשוות את הנתונים לטובת מאמר משותף בעיתונות המקצועית.
 לפני שנפרד ציין לו צ'י כי זו היתה חוויה מיוחדת, כידוע לתושבי מלזיה אסור לבקר בישראל, לכן בתאום עם הונג קונג הוצא לו ספח לפספורט בכדי שלא להטביע את החותמת הישראלית בדרכון המלזי. לדבריו, בני משפחתו חששו מאד מהנטיעה לישראל, המידע שמגיע אליהם מתאר מדינה שנמצאת במצב מלחמה. הוא הופתע לטובה מהנופים, ומהיחס האוהד והחם שקיבל מאנשי הצוות והקולגות במחלקת פה ולסת.



עובדים מצטיינים

תשע"ג - 2012

בטקס חגיגי במעמד סגן שר הבריאות, הרב ליצמן ומנכ"ל משרד הבריאות, פרופ' גמזו מנהל בית החולים ד"ר יעקב פרבשטיין וחברי הנהלת בית החולים, הוענקו תעודות הצטיינות לשניים מבכירי המרכז הרפואי פוריה.

ד"ר מאיר רוח, מנהל היחידה למניעת סיכונים קיבל את פרס המנהל המצטיין בדרג התיכון ואילו שמעון סבח, המנהל האדמיניסטרטיבי של בית החולים נבחר לפרס קרן מנכ"ל.



מנכ"ל, בנימוקי הבחירה צויין, "במהלך השנים הוכיח יכולות של מצוינות בניהול והצליח במהרה לייצב את מצבו הכלכלי של ביה"ח...במקביל ידע לקדם עובדים ולקדם נושאי רווחה ופיתוח אישי לעובדים מכל הדרגים ועיקר דאגתו לעובדים ברמות השכר הנמוכות. בהנהגתו מוביל מספר פרויקטים לקידום ופיתוח ביה"ח המתבצעים בזמנית בעלות של מאות מליוני שקלים וכל זאת בנועם הליכות, קור רוח ומקצועיות."

מנהל בית החולים, ד"ר פרבשטיין ברך את השניים ואמר, "אני גאה ומלא שמחה על כך שאנשים כה מוכשרים ומסורים נמנים על הצוות המוביל של המרכז הרפואי שלנו. הנכס הגדול ביותר שלנו הוא ההון האנושי. ד"ר רוח ושמעון סבח משמשים דוגמה ומופת לכולנו וראויים לפרס ולתודה מקרב לב."

בטקס חגיגי ומרשים שהתקיים ביום שלישי, 27.11.12 בירושלים, הוענקו לשניים מבכירי המרכז הרפואי פוריה תעודות הוקרה והצטיינות. בנימוקיה ציינה הועדה לגבי ד"ר רוח המשמש כמנהל היחידה לבטיחות הטיפול וניהול סיכונים, כי ד"ר רוח מקדם ומוביל את רוח העשייה בבית החולים בתחומים קריטיים כמו: שיפור איכות הטיפול הרפואי ושמירה על סביבה בטוחה למטופל. ד"ר רוח מוביל ייעול בתהליכי רוחב רבים בביה"ח הן מתוקף תפקידו והן כחלק מפעילות האקדמיטציה, כל זאת בשילוב עבודתו כרופא נשים ומוביל את תחום ההיסטורוסקופיה והפוריות בביה"ח על הצד הטוב ביותר."

שמעון סבח, המנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי מאז שנת 2007, וחבר הנהלת בית החולים נבחר לפרס



פרוייקט פצעי לחץ שיפור בטיחות ואיכות הטיפול

ג'וליה ברטל, ס. מנהלת הסיעוד ואחראית ניהול סיכונים בסיעוד מאירה קפלן, אחראית אספקה סטרילית מרכזית ומתאמת פצע

ומתאמת הפצע. נבנתה תוכנית עבודה רב שנתית המבוססת על עבודת צוות רב תחומי: יחידת תזונה ודיאטה, מתאמת כאב, מערכות מידע ונאמנות פצע תוך שיתוף פעיל של מנהלי מחלקות ואחיות אחראיות. הפרוייקט לווה בתמיכה רציפה של הנהלת בית החולים, תוך שילוב יעדי בתוכנית עבודה השנתית. משאבים רבים הוקצו בהכנסת טכנולוגיות מתקדמות של חבישות, מכשירי VAC משוכללים. בנוסף, רכש של מזרונים יעודיים להפחתת לחץ מאפשר היום כיסוי כמעט מלא של כל מיטות האשפוז. כמו כן, נרכשו 6 מזרונים חשמליים מן המתקדמים בעולם לטיפול בפצעים קשים. הושקעו משאבים



ג'וליה ברטל

בבתי חולים כלליים ובמוסדות לטיפול ממושך ממשיכים פצעי לחץ להוות בעיה בריאותית משמעותית למטופלים עם מוגבלויות, בעיקר נפגעי עמוד שדרה וקשישים. לפצעי לחץ השלכות מרחיקות לכת המתבטאות לא רק בפגיעה באיכות החיים עקב תסמיני כאבים, הפרשות, ריח לא נעים, בדידות ודיכאון, אלא גם בעלייה ובהארכת אשפוז ותחלואה. תמותה בחולים עם פצעי לחץ עולה פי חמש. התפתחות הסיכונים כגון אוסטיופורוזיס ואלח דם אף מעלים את התמותה ל-50%. הוצאה על טיפול פצעי לחץ מוערכת כשלישית לאחר מחלות ממאירות ומחלות לב וגורמת לעומס ניכר על מערכת הבריאות. בעולם ניכרת גם עלייה בשיעור התביעות המשפטיות עם הסדרים כספיים גדולים.

בבתי חולים כלליים ובמוסדות לטיפול ממושך ממשיכים פצעי לחץ להוות בעיה בריאותית משמעותית למטופלים עם מוגבלויות, בעיקר נפגעי עמוד שדרה וקשישים. לפצעי לחץ השלכות מרחיקות לכת המתבטאות לא רק בפגיעה באיכות החיים עקב תסמיני כאבים, הפרשות, ריח לא נעים, בדידות ודיכאון, אלא גם בעלייה ובהארכת אשפוז ותחלואה. תמותה בחולים עם פצעי לחץ עולה פי חמש. התפתחות הסיכונים כגון אוסטיופורוזיס ואלח דם אף מעלים את התמותה ל-50%. הוצאה על טיפול פצעי לחץ מוערכת כשלישית לאחר מחלות ממאירות ומחלות לב וגורמת לעומס ניכר על מערכת הבריאות. בעולם ניכרת גם עלייה בשיעור התביעות המשפטיות עם הסדרים כספיים גדולים.

תדירות פצעי לחץ חדשים בבתי חולים כלליים נעה בין 3% ל-30%. עבודות מעריכות שאחד מכל ארבעה מטופלים בבתי חולים יפתחו פצעי לחץ. 70% מפצעי לחץ מופיעים במטופלים מעל גיל 70.



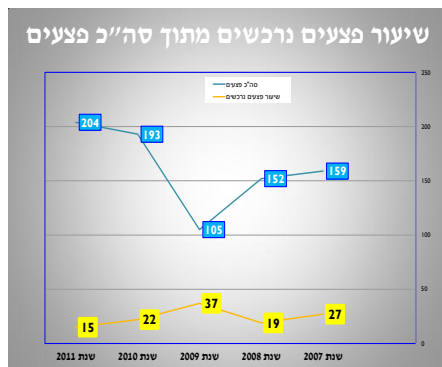
מאירה קפלן מציגה המזרן החדשני

למרות המשאבים הרבים המושקעים בטיפול, ארגונים מובילים בעולם מציגים קשיים רבים בצמצום התחלואה.

המרכז הרפואי פוריה, המתמודד עם טיפול באוכלוסייה גדלה של קשישים הפגיעים מאוד לפתח פצעי לחץ, הגדיר כאחד היעדים המרכזיים של בטיחות המטופלים, מניעה וטיפול בפצעי לחץ.

ב-2008 החל פרויקט התערבות מערכתית בניהולה של אחראית ניהול סיכונים בסיעוד

בבתי חולים כלליים ובמוסדות לטיפול ממושך ממשיכים פצעי לחץ להוות בעיה בריאותית משמעותית למטופלים עם מוגבלויות, בעיקר נפגעי עמוד שדרה וקשישים. לפצעי לחץ השלכות מרחיקות לכת המתבטאות לא רק בפגיעה באיכות החיים עקב תסמיני כאבים, הפרשות, ריח לא נעים, בדידות ודיכאון, אלא גם בעלייה ובהארכת אשפוז ותחלואה. תמותה בחולים עם פצעי לחץ עולה פי חמש. התפתחות הסיכונים כגון אוסטיופורוזיס ואלח דם אף מעלים את התמותה ל-50%. הוצאה על טיפול פצעי לחץ מוערכת כשלישית לאחר מחלות ממאירות ומחלות לב וגורמת לעומס ניכר על מערכת הבריאות. בעולם ניכרת גם עלייה בשיעור התביעות המשפטיות עם הסדרים כספיים גדולים.



רבים גם בהכשרת הצוות הסיעודי באמצעות לומדה ממוחשבת. לפרוייקט אשר נבנה עם אוריינטציה חזקה של התערבות מונעת הוגדרו שתי מטרות: (1) צמצום היווצרות פצעי לחץ חדשים ע"י זיהוי מטופלים בסיכון והתערבות מוקדמת (2) שיפור איכות הטיפול בפצעים קיימים. הפרוייקט התבסס על מספר שלבים והתמקד בהערכת המצב הקיים ע"י ניתוח נתוני הפצעים ואיכות הטיפול לאורך השנים וזיהוי נקודות טעונות שיפור. יעדי תוכנית ההתערבות התמקדו בתחומים הבאים: הדיווח לניהול סיכונים ומתאמת פצע ללמידה מערכתית שוטפת של אפדמיולוגיית



מחקר:

איכות החיים של הורי הפג

אורלי בנור, RN, Msn

תחושת הלכידות בין שני סוגי ההורים ולא נמצא הבדל בתחושת הלכידות בין נשים לבין גברים הן בקרב הורים לפגים והן בקרב הורים לתינוקות רגילים.

בניגוד להשערה מצביעים הממצאים על כך שלידת פג איננה הגורם הראשון במעלה המשפיע על תפיסת איכות החיים. שיעור גבוה יותר מהשונות בתפיסת איכות החיים נובעת ממצב הבריאות של הנבדקים עצמם ומרמת השכלתם. השערות המחקר אושוו, לפיכך, רק בחלקן.



אורלי בנור, אחות בפגיה בבית החולים עסקה בשנתיים האחרונות במחקר מרתק אשר בדק הבדלים בתפיסת איכות החיים של הורים לפגים למול הורים לתינוקות במשקל רגיל. בכנס העשור של העמותה למחקר בסיעוד בנושא הקשר אשפוז-קהילה. הרצתה אורלי בפני אולם הומה אדם וסיפרה על המחקר ותוצאותיו.

לידת וולד במשקל נמוך עקב לידה טרם זמנה, היא על-פי-רוב אירוע חיים פתאומי ובלתי צפוי. לידה כזאת יכולה, על-פי הספרות, להוות חוויה טראומטית. היא יוצרת מעמסה נפשית ופיזית על שני ההורים ועלולה להוות מצב דחק, שיכול להוביל למשברים שונים בכל תחומי החיים. מצבים אלה יכולים להתפתח לאחר לידת פג בכל משקל לידה, אך הדבר נכון במיוחד בלידת פגים קטנים מאוד (מתחת ל-1500 גרם). (VLBW).

הספרות מתארת סיבות רבות למצבים משבריים אלה בעקבות לידת פג קטן. העיקרית שבהן היא הסיכון לתמותה ולנכויות קשות בקרב הפגים בכלל והקטנים שבהם בפרט.

כל הגורמים האלה עלולים לגרום לירידה בתפיסת איכות החיים של ההורים. איכות חיים על-פי הגדרת ארגון הבריאות העולמי מושג אשר מגדיר את התפיסה של הפרט של "מקומו בחיים בהקשר של מערכת הערכים שלו ותרבותו וביחס למטרותיו, הסטנדרטים שלו ודאגותיו". כאשר יש קשר בין איכות החיים לבין יכולת ההתמודדות של ההורים עם מצבי

משבר. יכולת זאת תלויה, בין היתר, במידה בה תופס הפרט את חייו והאירועים החלים בהם כמובנים ובעלי פשר, כבעלי משמעות וככאלה שניתנים לשליטה או בתחושת הלכידות (Sense of Coherence) והיא, בדרך כלל קבועה אצל כל פרט בוגר. הקשר בין תחושת הלכידות לתפיסה הסובייקטיבית של איכות החיים, נחקר במחקרים רבים במצבי משבר או חולי שונים, אך טרם נחקר בקרב הורים לפגים.

המחקר הנוכחי בא להשוות את תפיסת איכות החיים של ההורים לפגים קטנים, לעומת הורים לתינוקות במשקל נורמלי לאחר לידה במועד, בתקופה המיידית אחרי הלידה. השערת המחקר היתה כי איכות החיים של הורים לפגים נמוכה מזו של הורים לתינוקות רגילים. כמו כן המחקר ניסה לחשוף את הגורמים המשפיעים על תפיסת איכות החיים, הן של הורים לפגים והן של הורים לתינוקות רגילים, כפונקציה של תחושת הלכידות שלהם, מצבם הבריאותי של ההורים ומעמדם הסוציו אקונומי כפי שמתבטא בהשכלתם ובתעסוקתם. המחקר משער שתפיסת איכות החיים תהיה נמוכה יותר ככל שהמצב הבריאותי והסוציו אקונומי יהיו נמוכים יותר, אך בכל המצבים זו של ההורים לפגים קטנים תהיה נמוכה מזו של ההורים לתינוקות רגילים.

על מנת לבדוק השערות אלה הושווה מדגם נוחות של 60 אמהות ואבות לפגים קטנים (קבוצת המחקר) ל-60 אמהות ואבות לתינוקות שובולדו במועד ובמשקל נורמלי (קבוצת הביקורת) במחלקת ילודים ופגים בבית החולים פוריה (בתקופה שבין מאי 2009 ליוני 2010).

התוצאות מצביעות כי תפיסת איכות החיים של קבוצת ההורים לפגים הקטנים היתה נמוכה באופן מובהק מזו של קבוצת ההורים לתינוקות שובולדו במשקל רגיל ובמועד. ההבדלים נמצאו אצל האמהות, אך לא אצל האבות. לעומת זאת, לא נמצאו הבדלים מובהקים בציון הכולל של

תפקידה של מרכזת מחקר בסיעוד

סובדוס זועבי

הנהלת הסיעוד, שמה לה למטרה לקדם את איכות הטיפול ולהגיע למצוינות בטיפול הסיעודי. השגת יעד זה, נעשית בין היתר, באמצעות מחקר מדעי רחב היקף, המתמקד בשאלות שונות הקשורות לסיעוד ולהתערבות סיעודית. שאלות המחקר וביצועו יקדמו את התחום הקליני ויהוו בסיס להתערבות סיעודית מבוססת ראיות. המחקר הסיעודי יכול נושאים שונים ויתמקד בתחומי עשייה מגוונים ובקבוצות עניין שונות - חולים, משפחות ואנשי צוות. והוא יתבסס ברובו על שאלות ובעיות יישומיות לשיפור הטיפול בחולים.

התבקשתי לעסוק בריכוז המחקר במטרה לקדם את הנושאים המקצועיים הן ברמת ההכשרה, הידע והמיומנויות של האחיות והן בביצוע מחקרים לקידום העשייה הקלינית בכל שטחי הטיפול. תפקיד זה כולל ביצוע מחקרים בסיעוד, הצגת ממצאיהם והסקת מסקנות לשיפור העשייה הסיעודית, זיהוי צרכים ו/או בעיות הדורשים חקירה, ייזום והצגת נושאים למחקר. בהמשך הצגת תוכנית מחקר בפני הצוות המיועד להשתתף בו ובפני ועדת הליסינקי שבמוסד, תאום בין גורמים שונים להם זיקה למחקר. הצגת המחקר/ים ומסקנותיהם בפני הגורמים הרלוונטיים ופרסומם.



הפנינג הריון ולידה לנשות רמת הגולן

700 נשים מישובי רמת הגולן השתתפו בהפנינג הריון ולידה של המרכז הרפואי פוריה, אשר התקיים במתנ"ס קצרין. נציגות מרשימה של האגף החדש לאם וליילוד בראשותו של פרופ' בן עמי השתתפה בריד, הנשים שהגיעו נהנו ממגוון של הרצאות ואף יכלו להעלות שאלות בכפי צוות המומחים.

האגף החדש לאם וליילוד יצא אל הקהילה, בהפנינג הריון ולידה שהתקיים ביום שישי, 19.10.12 בשיתוף עם מתנ"ס קצרין. בפתח האירוע הציג את המרכז הרפואי פוריה, מנהל בית החולים, ד"ר יעקב פרבשטיין. בהמשך הרצו פרופ' בן עמי, מנהל האגף לאם וליילוד, ד"ר פרליץ, מנהל היחידה להריון בסיכון גבוה, מירי טל אחות אחראית חדר לידה ומילדת, אורה זילברמן אחות אחראית מחלקת יולדות וגילת יגנה, אחות אחראית מחלקת ילודים. בתום סבב ההרצאות נערך פאנל בהשתתפות ד"ר אמיר קושניר, מנהל מחלקת ילודים וכל חברי הצוות אשר הרצו במהלך היום. הצוות ענה על מגוון שאלות שהציגו הנשים בקהל.

700 נשים שהגיעו למתנ"ס קצרין החל מהשעה 9:00 בבוקר, פגשו את הליצנית הרפואית, פלוריה, נהנו מקפה ומאפה, האיזונו למגוון הרצאות, וסיירו בין דוכני מכירה ותצוגה של חברות ועסקים.

בשעה 12:30 נערכה הגרלה אשר סיכמה את היום המגוון, בהגרלה זכתה עדי סבאג, תושבת קצרין, אשר הגיעה להפנינג עם אמה, השתיים סיפרו בהתרגשות שעדי נולדה במרכז הרפואי פוריה לפני 24 שנים וכעת היא בחודש החמישי להריונה ומתכננת ללדת גם היא רק במרכז הרפואי פוריה.



סרט דוקומנטרי לטלביזיה הבלגית צולם בבייח פוריה

"יום הלידה" סרט דוקומנטרי המצולם עבור הטלביזיה הממלכתית הבלגית, צולם במהלך שבוע במחלקות האגף החדש לאם וליילוד. צוות הצילום הבלגי הגיע למרכז הרפואי פוריה, בכדי לצלם פרק בסדרה דוקומנטרית החוקרת ומתעדת סיפורי לידה בתרבויות שונות.

הבמאית הבלגית, ליבה בלאונקורט, יזמה את הסדרה הכוללת 8 פרקים, המתעדים את פלא הלידה, וחווית האימהות בתרבויות שונות. כל פרק (45 דקות) מצולם בארץ אחרת - קניה, כוויית, ברזיל, קנדה (אסקימואים), סין, הודו וארה"ב.

את הפרק הישראלי בחרה הבמאית לצלם במרכז הרפואי פוריה, לדבריה רצתה לתעד ולהציג את החיבור שנוצר בבית החולים בין יולדות יהודיות וערביות ואת המציאות המיוחדת שהיא דו קיום אמיתי כפי שבא לידי ביטוי כשאם יהודיה ואם ערבית שוככות זו לצד זו בחדר אחד. "בבלגיה יש פתגם שאומר - הכל תלוי היכן ממוקמת העריסה. הסדרה שלנו בעצם מראה את הייחוד והשוני שבין לידה בתרבות אחת ללידה בתרבות אחרת, כולנו נולדים ביולוגית באותה צורה, אבל מרגע שהתינוק נושם את נשימתו הראשונה התרבות שאליה הוא נולד מתחילה ליצור את השוני."

במשך שבוע שהה הצוות במחלקת יולדות, מחלקת ילודים ובחדרי הלידה באגף החדש. הצילומים כללו שיחות וראיונות עם מנהל בית החולים, ד"ר יעקב פרבשטיין, עם הצוות הרפואי ועם היולדות. לדברי המפיקה, הנקה וילסטק, שיתוף הפעולה לו זכו, הן מצד אנשי הצוות השונים והן מצד האמהות והמשפחות היה חם, ומחבק לאורך כל הדרך.

השלמת הסדרה והקרנתה מתוכננת לשנת 2013, הסדרה תשודר בטלביזיה הממלכתית הבלגית ובמקביל יפורסם ספר צילומי פורטרט של נשים לפני ואחרי הלידה ותוצג תערוכה מצילומיה של ליבה בלאונקורט שהיא צלמת מוכרת באירופה.



החולה המתגר

סנדוס ספייה, אחות מוסמכת

מיהו החולה המתגר? מטופל אשר מהווה אתגר לצוות המטפל מבחינה רפואית, נפשית, חברתית והתנהגותית



תופעת החולה המתגר על שמותיה הנרדפים, מוכרת היטב בעולם הרפואה ואף מוטבעת בו. משחר ההיסטוריה תיגו ואף נודו חולים בעלי מחלות, נטיות או היבטים גופניים מסוימים, לדוגמא, חולי צרעת, חולים פסיכיאטריים, נכים ועוד. השימוש במונח זה נעשה על מנת להגדיר בדרך כלל מטופל אשר מהווה אתגר לצוות המטפל מבחינה רפואית, נפשית, חברתית והתנהגותית. בהגדרת החולה המתגר אין הכוונה לחיבור, כימיה או לבעיות תקשורת בין מטפל למטופל ספציפי. התיג נעשה רק כאשר מתבצעת הערכה חיצונית של המטפל על מטופל. זאת הגדרה רחבה ומורכבת אשר בד"כ מוגדרת ע"י הגורמים אשר הביאו "לדחייתו" של החולה כגון ערכים חברתיים נמוכים, אלימות, סוג המחלה, מחלה לא מוסרית, מחלה מדבקת, תובענות וכדומה.

סביבה קשר של שתיקה. וכך מוצא עצמו המטפל מתמודד עם קונפליקטים אישיים ומקצועיים ללא הכוונה. המחויבות ליחס אנושי והתחשבות בכבוד הזולת, הינם מהערכים המנחים אותנו בעבודתנו כאנשי מקצוע, וכאשר אנו נתקלים בסוג זה של מטופלים נוצרת התנגדות. הפתרונות המיידים בקשר עם החולה המתגר הינם תיחום, ריחוק פיזי ומיעוט קשר. פתרונות אלה רק מחריפים את הקונפליקט שכן הם מנוגדים ליעוד המקצועי ולצווים המוסריים של מקצועות הבריאות. ההתנגדות שיוצר סוג זה של חולים אצל המטפלים הינה בעלת השלכות רבות, החל מיחס לא נאות וכלה בפגיעה ממשית בטיפול, לכן יש להיאחז באידיאל של אהבת האדם ולאפשר לחולה מקסימום כבוד ואוטונומיה.

החוקים והקודים האתיים במדינת ישראל הבהירו את עמדתם בנושא זה ובצורה חד משמעית. ע"פ חוק זכויות החולה (1996) עיקרון השוויון ברור ולפיכך אינו מאפשר את דחית החולה כתופעה. כאנשי מקצוע חלה עלינו החובה שלא לשפוט ולא להאשים. יש לתת טיפול שווה בכל מצב טיפול ההולם את עקרונות היסוד של עשיית טוב ומניעת אפליה ולכן יש לטפל בחולים באופן מלא ושוויוני, תוך היענות לצרכי המטופל.

העלאת נושא זה למודעות, העמקת השיח המקצועי בנושא והשקעת מאמצים ומשאבים בהגברת מודעות של הצוות המטפל לכן הרגשי, תוך הנחלת מושג החולה המתגר אשר יש לה השפעה על תפיסת הצוות את החולים ועל התרבות הארגונית, תגרום לרווח למערכת, למטפל ובראש ובראשונה למטופל.

ע"פ הקוד האתי לאחים ואחיות (1994) ולפי שבועת הרופא העברי, ערך כיבוד האדם וקבלתו ללא אפליה, תוך יצירת יחסי אימון מהווה את אחד הערכים החשובים, כאשר חובתנו כאנשי מקצוע להתעלם מכל מה שמשפיע בפועל על הניטרליות הרגשית, ולהתייחס באופן שווה לכל מטופל. יתר על כן, חובה עלינו ליצור מערכת אמון הדדית, וברגע שמטפל מפתח רגש שלילי עם השלכה תפקודית הוא מפר את הניטרליות הרגשית שהיא חלק ממהות התפקוד של המטפל ופוגע ביסוד משמעותי של יחסי מטפל מטופל.

תופעה זו הינה תופעה רווחת, וכל מטפל נתקל בה אך קיים



המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה פוריה ארגון מדוות, מתחקר ולומד

ד"ר מאיר רוח, מנהל היחידה להבטחת איכות וניהול סיכונים



ד"ר מאיר רוח

בבטיחות המטופלים ובבטיחות העובדים, מתכנס אחת לרבעון ודן בנושאים שונים כמו: מפגעי בטיחות בחצר בית החולים ובבנייני האשפוז ומדדי איכות קליניים וניהוליים.

ועדה נוספת היא הועדה לבטיחות הטיפול התרופתי, העוסקת באופן אינטנסיבי בהיבטים שונים ומגוונים של בטיחות במתן

טיפול תרופתי, אשר הינו אחד מפעילויות הליבה המרכזיים והחשובים ביותר בבית החולים.

גולת הכותרת של הפעילות בתחום הבטיחות, היתה סדנת תחקור אשר הועברה לכ-25 נציגים מכלל מחלקות בית החולים ומכל הסקטורים. סדנא זו, אשר הועברה ע"י מומחה תוכן בנושא בטיחות, נמשכה שלושה ימים והכשירה את המשתלמים לביצוע תחקור של תהליכים ופעילויות שונות המתבצעים במחלקותיהם, תוך שימוש בכלים ומודלים מקצועיים ברי תוקף, כשהמטרה הינה שיפור ביצועים והעלאת איכות הטיפול ובטיחות המטופל.

אנו מאמינים שהמשתלמים יהפכו להיות שגרירי בטיחות וסוכני שינוי ברחבי בית החולים כולו, ותרומתם לקידום בית החולים והפיכתו לארגון איכותי ובטוח לאורך שנים תהיה גדולה.

"כל שמעשיו מרובים מחכמתו, חכמתו מתקיימת, וכל שחכמתו מרובה ממעשיו, אין חכמתו מתקיימת", פרקי אבות (פ"ג מ"ב)

רבי חנינא בן דוסא

"... וכבר היה רבי טרפון וזקנים מסובין בעליית בית נתזה בלוד.

נשאלה שאלה זו בכניהם 'תלמוד גדול או מעשה גדול? נענה רבי טרפון ואמר: 'מעשה גדול' נענה רבי עקיבא ואמר: 'תלמוד גדול' נענו כולם ואמרו: 'תלמוד גדול שמביא לידי מעשה'

קידושין דף מי

אמירה תלמודית זו מבטאת היטב את המטרה אותה חרתה על דגלה היחידה לבטיחות הטיפול וניהול סיכונים, בהנחיית הנהלת בית החולים בשנים האחרונות. המוטו הוא שעל מנת להיות טובים יותר ולהשתפר כל העת, עלינו לבדוק ללא הרף תהליכים המתקיימים ברחבי בית החולים, ללמוד אותם ולעשותם טוב יותר ובטוח יותר למטופלים.

סדנאות והשתלמויות בתחום בטיחות הטיפול מתקיימות באופן קבוע לכלל עובדי בית החולים, החל מסדנת ניהול סיכונים הדנה במגוון נושאים כמו: בטיחות במתן טיפול תרופתי ובמתן דם, יחסי מטפל מטופל (רופא/אחות-חולה), דרך השתלמויות לעובדים חדשים בנושא חוק זכויות החולה, תוך שימת דגש מיוחד על סודיות רפואית ושמירה על כבוד החולה ופרטיותו, השתלמויות המועברות גם לבנות שירות לאומי ולמתנדבים הפועלים בתחום בית החולים, וכלה ברענון החייאה בסיסית.

בנוסף משתתפים עובדי בית החולים בסדנאות והשתלמויות אשר מועברות במ.ס.ר - המרכז הארצי לסימולציה רפואית בבית החולים שיבא. אחת הדוגמאות הינה סדנא לטיפול במצבים קיצוניים במיילדות, בה המשתלמים עוברים תרגול וסימולציה מעשית (על בזכות) בתחומים שונים של מצבי חירום בחדר לידה.

מזה כשנה פועל בבית החולים פורום איכות ובטיחות אותו מוביל מנהל בית החולים.

הפורום הכולל את כל הגורמים בבית החולים העוסקים



הנדון: הבעת הוקרה והערכה

מחלקת פה ולסת - פוריה

שלום רב,

בתאריך 22/10/2012 ביצעתי בדיקות במחלקת פה ולסת לפני ניתוח שיניים. בתאריך 28/10/2012 ביצעתי ניתוח שיניים בהרדמה מלאה ע"ד"ר משה שטייף.

אני קצין משטרה ונחוש מאוד לכתוב אלייך אדוני מנהל בית החולים שיש לך מחלקה מצוינת וראויה להרבה הערכה. כבר בכניסתי למחלקה הפקידות קיבלו אותי בחיך ובמטרה לעזור ולסייע לי. "אני פעם ראשונה בפוריה", נהנתי מהקבלה ומהלב הרחב אצל הפקידות.

ביום הניתוח הגעתי מוקדם, הייתי בהתרגשות עצומה, עוד חשבתי לבטל את הניתוח אך האחיות מיכל ויצמן וזהבה כץ עמדו בפני עם חיך רחב, הזריקו לי זריקות עידוד ולא נתנו לי לבטל.

ד"ר משה שטייף נכנס לחדר הניתוח מחויך. "אמרתי לעצמי כולם פה מחויכים וזה מוזר" בכניסתו אמר לי שמעתי שאתה רוצה לבטל את הניתוח, מה קרה? עודד אותי ואמר לי כמה שניות ויהיה בסדר, אין לך מה לדאוג. זה מה שקרה, נרדמתי....

ד"ר שטייף הוא רופא מדהים, חייכן, מקצועי ומיומן מאוד. ירבו כמוהו.

אני רוצה לציין שארבע שנים אני סובל מכאבי שיניים. עברתי ניסיון עקירת שן בינה אצל ארבעה רופאי שיניים ואפילו הגעתי לרמב"ם לפני כחודש לבדיקה לפני ניתוח. חברים הציעו לי לעבור את הניתוח בפוריה ולא ברמב"ם. וכך עשיתי.

האחיות מיכל וזהבה טיפלו בי אחרי הניתוח בצורה יוצאת מן הכלל. כשפתחתי את עיני אחרי ההרדמה מצאתי לידי שתי את האחיות, הגישו לי כוס מים ושוחחו איתי.

אני רוצה לציין ששוחררתי הביתה אחת האחיות, אני לא זוכר מי, ליוותה אותי והחזיקה בידי מהחדר ועד העלייה לרכב. כשחזרתי לבדיקה בתאריך 06/11/2012 עמי גליק הוריד לי את התפרים ונתן לי טיפול מצוין ויעיל לכאבים.

תודה לכם מחלקת פה ולסת. תמשיכו לעזור ולסייע ובעיקר לחייך....

נגיב שווי - כפר סמיע

לכבוד: ד"ר יעקב פרבשטיין

מנהל ביה"ח פוריה

שלום רב,

הנדון: תודות למחלקת יולדות וצוות התינוקיה על היחס והטיפול המסור

ברצוני להודות ולשבח על היחס והטיפול המסור להם זכיתי מצוות בית החולים פוריה, החל מקבלתי לבדיקות הביקורת, ועד הליווי והעזרה במהלך הלידה ואחרי, ולכל אורך הדרך.

בהזדמנות זו אבקש למסור את תודותיי והערכתי הרבה למחלקת היולדות, לצוות המיילדות ולצוות התינוקיה, על עבודתם הברוכה, הנכונות והיחס האדיב, החם והמסור. כמו כן, אבקש לציין לשבח את הגבי גילת יגנה על שעמדה לצדי, ייעצה, כיוונה ועזרה בכל עניין ושאלות שעלו.

אין דרך לתאר עד כמה חשובים ליוולדת ולהורים בכלל, מנוסים יותר או פחות, הדאגה, התמיכה, הייעוץ וההכוונה לאורך תהליך הלידה. הצוות גילה כלפי וכלפי שאר ההורים לילודים במחלקה, יחס חם וסימפטי ונשירה אוירה של נחת ותחושה שמישהו שם לצידיך.

עוד אבקש לציין ולהודות לפרופסור משה בן עמי - מנהל מחלקת נשים ויולדות, לד"ר דימטרי ציוון על היחס החם והסבלנות הרבה מצדם.

ממליצה בחום לכל יולדת על חוות הלידה שסיפקה מחלקת היולדות של ביה"ח פוריה.

**בתודה מקרב לב והערכה רבה, בברכה,
ח"כ אורלי לוי אבקסיס, יו"ר הוועדה לזכויות הילד**

לכבוד: ד"ר יעקב פרבשטיין

מנהל המרכז הרפואי ע"ש פדה, פוריה.

אני, איליה שוורצמן, בן 75, אושפזתי במחלקה הכירורגית כשסיכויי להישרדות היו נמוכים. מהירות התגובה והנחישות של הרופאים הצילוני. כשהתעוררתי מהניתוח וחזרתי להכרה מלאה, נפרשה לפני גישה טיפולית שחזיקה אותי והעניקה לי רצון רב לשותף פעולה עם הצוות המסור.

אציין רק כמה מאפיינים בקיצור:

בכל ביקור רופאים לא הייתי חפץ מונח על המיטה. ראשית כל שואלים מה נשמע, איך בהשוואה לאתמול, מה ההרגשה, ממש ביקור פרטי ורק אחרי זה פונים למעקב, הדרכה והמשך טיפול. אדגיש שהרופאים אינם כאלה שצריך לרוץ אחריהם כדי לשאול שאלה. הם עונים מיד ובאדיבות.

צוות האחיות והאחים עובד בשיטה כזאת שפוקדים לעיתים קרובות כל חולה לביצוע מעקב, בדיקות, מתן תרופות וכיו"א אין צורך בפעמון. החולים מרגישים מוגנים ומטופלים.

הצוות כולו מגלה במשך כל המשמרת מידה גדושה של סבלנות, כבוד לחולה ועידוד על כל התקדמות.

לד"ר ניסים גרון, מנהל המחלקה, אשרי מנהל שמצליח לגבש אוירה כזאת. על אף שרצון לעסוק ברפואה זה יעוד, לא תמיד מגיעים לליכוד המתמשך יום יום, חודשים ושנים.

אני מאחל לכם שהמונה בית חולים פריפריאלי ימשיך להיות מונח נדף לאי של נתיבה אנושית לכל חולה וחולה.

כמו כן, ומתוך הכרת סגולתכם המקצועית שתזכו ממוסדות המדינה למתן האמצעים שישמור על יכולתכם לצעוד במקביל עם התקדמות הרפואה.

בהעניקם לי המשך חיים, חדרתם ללבי ותהיו שם עד יומי האחרון.

אליהו שוורצמן

קיבוץ חוקוק

העתק: ד"ר ניסים גרון, מנהל המחלקה הכירורגית

לכבוד: ד"ר ברטל, צוות מרפאת א.א.ג ביה"ח פוריה

שלום רב,

ברצוננו להודות לך ולצוות מרפאת א.א.ג בביה"ח פוריה, בשמה של תהל בתנו, אשר אותה ניתחת ובשמנו, על הטיפול המקצועי, המסור והאדיב וכן של הצוות. תהל הופנתה לניתוח בשל חור בעור התוף. היא נותחה על ידך בתאריך 30.04.2012.

בשל מקצועיותך הרבה אותה הפגנת והתמודדותך עם ניתוח שהיה מורכב וקשה מן המצופה, הרגשנו שאנו בידיים בטוחות ושטיפולך המקצועי הנו הטוב ביותר שניתן, כך גם בהמשך הטיפול, במעקב ובמהלך ההחלטות שהתקבלו לאור המצב.

אנו מודים לך על הדאגה שגילית ושאתה מגלה לשלומה של תהל במשך כל התהליך וכן לרופאים העובדים איתך ולאחות יעל פולק, אשר מגלים מסירות, מקצועיות ואכפתיות רבה מעל למצופה.

שמחנו מאוד לגלות כי יש באפשרותנו לקבל טיפול מקצועי שכזה גם באזור הנחשב לפרפריה על אף הקשיים האופייניים לו בתחום הרפואה והשרות. רופאים כמוך ראויים לכל ההערכה בעינינו.

בברכה ובהערכה, יאיר, נאוה ותהל פריימן, הושעיה

הערת מערכת: מכתבים רבים נעזרים על שולחן המערכת, לצערנו ניתן לפרסם רק בודדים. יצויין כי כותבי המכתבים הביעו הסכמתם לפרסום מלא של המכתב בחתימתם.



7. משלחת עובדי בית החולים אשר השתתפו בצעדת ירושלים כנשו בנן סאקר את השחקן גולן אזולאי, שהוא אחיה של אתי סמדר, מזכירה רפואית במחלקה הכירורגית.

8. דנה הופר, מיילדת במרכז הרפואי, כתבה ופרסמה את הספר "תלחצי", המתאר חוויות שלה מעבודתה כמיילדת ואף כולל הסברים והמלצות לילודת.

5. שמעון סבח המנהל האדמיניסטרטיבי של בית החולים, אשר הוביל את משלחת ביה"ח בצעדת ירושלים מקבל פרגון ולחיצת יד מראש העיר, ניר ברקת.

6. יו"ר סיעת מרצ, ח"כ זהבה גלאון הגיעה לביקור וסיר במרכז טנא (טיפול בנפגעי אלימות מינית), ד"ר נסיה לנג תארה את הפעילות במרכז וציינה את הקשיים התקציביים עימם הם מתמודדים.

3. ד"ר מילאד קרואני, מנהל יחידת הטראומה, התראיין במנחת המסוקים בנושא חשיבות הפינוי המוסק, הראיון ישודר במסגרת תשדירים שמפיקה עמותת אור ירוק.

4. מתכוננים לחורף, ד"ר פרבשטיין, מנהל בית החולים, היה הראשון מקרב העובדים שדאגו להתחסן נגד השפעת.

1. כמדי שנה יצאו גמלאי המרכז הרפואי ליום כיף והפעם בפארק אוטופיה שבקיבוץ בחן.

2. 27 משתתפי הקורס הבינ"ל למוכנות לאירוע רב נפגעים ובנית מערכות טראומה, שמעו הרצאה בנושא הערכות וטיפול באירוע רב נפגעים מפי ד"ר ערן טל אור, מנהל המלר"ד, סיררו במלר"ד החדש והתרשמו מהיערכות בית החולים לשעת חירום.