

# דברים שרואים מכאן

בטאון המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה | גליון מס' 22 | דצמבר 2014



## MRI ליד הבית

בקרב תפתח במרכז הרפואי יחידת MRI, חדשה!  
ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי, "זו בשורה גדולה לתושבי האזור כולו, הבאנו את הטכנולוגיה המתקדמת בעולם הרפואה. מדובר בשדרוג משמעותי של יכולות האבחון שלנו"



**הטיפול בפצועים הסורים,**  
צוות המחלקה האורתופדית  
מספר ומשתף

עמ' 11



**מתחילים שנה חדשה**

מנהלי המחלקות מסכמים את  
2014 ומציגים יעדים ל-2015

עמ' 12





לעבור אצלנו את חוויית הלידה. בזכות הצוות הנפלא שנת 2014 היתה לשנת שיא בכל הזמנים במספר הלידות במרכז הרפואי שלנו. גם בתחום האקדמיה והמחקר צעדנו קדימה. פרופ' יזהר בן שלמה, פרופ' ארנון בלום ופרופ' עופר אמיר, הצטרפו כפרופסורים לסגל ההוראה של הפקולטה לרפואה. הקמנו את מינהלת המחקר ברשותו של פרופ' יזהר בן שלמה שהחלה לקדם את התחום במרכז הרפואי ואת שיתופי הפעולה עם מרכזי מחקר. במקביל סיימנו את בניית מעבדות המחקר המתקדמות, שתהווה עוגן לקידום המחקר במרכז הרפואי ותנהלה ע"י ד"ר אבי פרץ.

במחלקה לגריאטריה שיקומית חנכנו חדר פנאי טיפולי לסיוע בשיקום המטופלים, פרי תרומה של עמותת מילב"ת וקרן קסירר. בזכות העובדים הנפלאים שלנו השיג המרכז הרפואי ציונים גבוהים בסקר איכות השרות של משרד הבריאות, מעל לממוצע של בתי החולים בארץ במרבית הקריטריונים שנבדקו. לרווחת העובדים, קיימנו יום בריאות והמשכנו בפעילות לקידום בריאות העובד, במקביל לפעילות עניפה של המרכז הרפואי לקידום הבריאות בקהילה. זאת הזדמנות מצוינת להודות לעובדי המרכז הרפואי שתורמים מזמנם ומקצועיותם לפעילות.

אני מתנצל בפני אלו שלא ציינתי את פעילותם העניפה בשל קוצר היריעה, נמצא את ההזדמנות בהמשך להעלות על נס את תרומתם למרכז הרפואי ולשיפור בריאות המטופלים.

אני תקווה שבשנה הבאה עלינו לטובה יהיה המשך לתנופת הפיתוח של המרכז הרפואי, ומאחל לכולנו המשך עשייה פורייה.

בברכה,  
**ד"ר ארזי און**  
מנהל המרכז הרפואי

## עובדים יקרים,

על סיפה של שנת פעילות חדשה - שנת 2015, זאת הזדמנות לסכם את השנה החולפת - שנת 2014. שנת 2014 היתה שנה של אתגרים ברמה הלאומית. שנה של עימותים חיצוניים, שנה של מתחים ומשברים בחברה הישראלית. כולי תקווה שבשנה הבאה נתקרב לפתרונם. במרכז הרפואי שלנו הקדשנו את השנה לעשייה, למרות המגבלות התקציביות הקשות שהוטלו עלינו.

המשכנו בתנופת הפיתוח והתוספת של שרותים חדשים במרכז הרפואי לטובת תושבי האזור, כדי שיוכלו לקבל את מירב הטיפולים הרפואיים אצלנו. התחלנו והשלמנו בלוח זמנים חסר תקדים להקים את מכון ה-MRI. מכון לתפארת המרכז הרפואי, עם הטכנולוגיה החדשה ביותר, בבניין יפה המשרה אורה נעימה. בשנה שלפנינו נפתח את המכון לבדיקות לציבור הרחב.

הקמנו את היחידה למחלות זיהומיות ומניעת זיהומים בראשותה של ד"ר ארנה ניצן והאחיות קוזיטא לבאי ואילנה אהרון, שמובילה סטנדרטים מתקדמים לטיפול במחלות זיהומיות.

בטקס במעמד השר לפיתוח הנגב והגליל חה"כ סילבן שלום חנכנו את המעבדה למיקרוביולוגיה בראשותו של ד"ר אבי פרץ עם מכשור מתקדם שמחזק את היכולת שלנו לטיפול בזיהומים, והכשרנו חדרים יעודיים לטיפול במטופלים עם מחלות מדבקות.

ד"ר עימאד אבו אל נאעג' החל בתפקידו כמנהל המחלקה לפה ולסתות והביא לתנופה אדירה בהיקפי הפעילות של המחלקה, במגוון הניתוחים המורכבים המבוצע במחלקה, ושומר את המחלקה כמחלקה מובילה בארץ.

מחלקת הילדים עם מנהיגות חדשה בראשות ד"ר סעיד אבוזיד וגלית דוד מנחילים סטנדרטים חדשים של איכות רפואית ושרות לילדים ובני משפחותיהם. החלנו בניתוחי ילדים דחופים במרכז הרפואי בסיוע ד"ר אשר פרסמן.

היחידה לאורולוגיה בראשות ד"ר אלכס קונסטנטינובסקי הרחיבה את השרותים במכון, כולל בדיקות אורודינמיקה ומתן מענה לכל מגוון המחלות בתחום האורולוגי. במקביל, הקמנו את השרות לאורוגניקולוגיה בראשות ד"ר מנחם אלקלעי, המטפל במגוון הבעיות של רצפת האגן בטיפולים שמרניים ובטיפולים ניתוחיים.

המכון לאונקולוגיה עבר שיפוץ ושילב בתוכו את המרכז לרפואה משולבת לטיפולים משלימים כולל רפלקסולוגיה ודיקור סיני.

מערך הקרדיולוגיה התחזק בשנה האחרונה בצוות מקצועי, והחל בביצוע פרוצדורות חדשניות ומתקדמות שלא בוצעו עד כה, ומבוצעות במרכזים מעטים בישראל.

שמן של מחלקת היולדות, חדרי לידה ומחלקת ילודים ופגים יצא למרחוק הודות למקצוענות ורוח השרות הגבוהה, ונשים מכל הארץ מגיעות כדי

**דברים שרואים מכאן**  
בטאן המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה | גליון מס' 22 | דצמבר 2014

**MRI ליד הבית**  
קירוב תפוח במרכז הרפואי יחידת MRI חדשה!  
ד"ר ארזי און, מנהל המרכז הרפואי: "זו כשורה גדולה לנוכח האוצר של המרכז הרפואי. האוצר של הטכנולוגיה המתקדמת בגולה הרפואית. מדובר בסדרה שמשמעותי על יכולת האבחון שלנו"

הטיפול בפגמים השרוים, צאת המחלקה האורולוגית והמספר החדשני

מחלקת הפה ולסתות עם מכשירי טיפול חדשים

מס' 11

מס' 12

**דברים שרואים מכאן**  
גליון מס' 22 - דצמבר 2014

**מפיקה ועורכת:**  
גבי מיה צבן,  
זוכרת המרכז הרפואי

**חברי מערכת:**  
ד"ר עפר תמיר  
גבי שלומית שמילוביץ'  
גבי סונדוס ספייה  
גבי נועה סלע

**גרפיקה ודפוס:**  
מילביום איילון בע"מ, חיפה



מה עושים? היום הזה מעורר מחשבה, בעיקר מה אנחנו יכולים לעשות? איך כל אחד ואחד מאיתנו במסגרות שבהן הוא חי, עובד, יכול לקדם ולעזור בהתמודדות הקשה של החברה הישראלית עם הנושא הכאוב הזה. אני מסיימת בכמה שורות מתוך פוסט ראשון שפרסמה תמר ביום המאבק הבינלאומי:

"איך מספרים על שנתיים של השפלה, יום יומית, על אלימות מילולית ופיזית,

על מינפולציות רגשיות, כאב שחותך כמו סכין, שדוקר, על ירידות ועקיצות, על חוסר ביטחון, חוסר יציבות כשאני נמצאת עם האיש הכי יקר לי בעולם. או לפחות כך היה נדמה לי.

אני רוצה לספר כי אז לא סיפרתי.

לא סיפרתי למשפחה, לא סיפרתי לחברים, לסובבים אותי.

התביישתי. הרגשתי אות קלון, אשמה כי אני לא מספיק טובה לו, לא מספיק יפה לו, לא מספיק יודעת לבשל, לא מספיק שנונה, לא מספיק אישה.

ככה במשך שנתיים..."

(לפוסט כולו, אתר סלונה, הבלוג של desertbird).

**שלכם,  
מיה צבן**

**אלימות נגד נשים היא המכה של כולנו**, זו הכותרת שקידמה את פניי תוך כדי גלישה באינטרנט. ויצ"ו אחראים לבאנר שעלה לקראת היום הבינלאומי למאבק באלימות כלפי נשים שחל ב-25.11.

טוב עשה ויצ"ו וכל ארגון אחר שדואג להדגיש, להבליט ולהטמיע את הנושא. נכון, אנחנו מכירים, שמענו, אבל האדישות הזו היא הבעיה. לכן חשוב לשוב ולהעלות הנושא למודעות, לדבר, להזכיר ולנסות להוקיע, לצמצם ואולי להכחיד את התופעה הקשה הזו.

במרכז הרפואי צוין היום הבינלאומי למאבק באלימות כלפי נשים ביום עיון מיוחד, שהיה מטלטל ומעורר מחשבה. יום העיון אותו ארגנה ברכה נגלר, הממונה על מעמד האשה, נפתח בהרצאה של הקרמינולוגית הקלינית נטע יצחקי-טל, בנושא "מעגלים של אלימות כלפי נשים". הנושא שתפס את אוזני בהרצאה היה המעגל השני, מה קורה לילדים אשר נחשפים לדפוס חיים שבו האב מתנהג בצורה אלימה כלפי האם. מתברר שגם אם הילד לא חווה אלימות בעצמו, אבל היה עד לאלימות בבית, יש סבירות גבוהה שהוא יתנהג בצורה אלימה ויפעל על פי אותו דפוס התנהגות מעוות כשיגדל. על פי מחקרים, 80% מהגברים המכים היו עדים לאלימות בביתם, או חוו אלימות. המשמעות היא שצריך להשקיע מחשבה, ותהליכים עמוקים של טיפול לא רק בהורים אלא גם בילדים, בכדי למנוע את המעגלים החוזרים של אלימות בתוך המשפחה.



## ברכות לפורשים:

**ד"ר אזרדין בוריס**, מחלקת הרדמה

**גב' בונשטיין רחל** - מח' משק

**גב' קושנוב אנה** - מח' משק

**גב' קלס נחמה** - סיעת שיניים

## ברכות ואיחולים



למעלה מ-50 מעובדי המרכז הרפואי פדה פוריה לקחו חלק פעיל בצעדת ירושלים. הקבוצה לבושה ירוק בלטה בין מאות הצועדים, כשהיא צועדת ושרה ומלהיבה את הקהל הרב שהגיע לירושלים. זו שנה חמישית שעובדי המרכז הרפואי עולים לירושלים בשיר ובריקוד.

# יחידת ה-MRI, תחל לפעול בקרוב



ה-MRI במרכז הרפואי פדה פוריה מהווה תוספת משמעותית ליכולות המרכז הרפואי, ותאפשר ביצוע בדיקות מהמתקדמות בעולם. הצבת מכשיר קבוע במרכז הרפואי משפרת בצורה משמעותית את הנגישות של תושבי האזור לבדיקה החיונית ותמנע את הצורך בנסיעה למקומות מרוחקים". צוות היחידה עובר הדרכות והכשרה מיוחדת לקראת פתיחת היחידה ותחילת הבדיקות בימים הקרובים.



**בניית המבנה ליחידה החדשה הושלם, המכשיר ששוקל למעלה מ-4.5 טון נרכש והועבר למשכנו החדש. בימים אלה צוות היחידה עסוק בהכשרה והכנות אחרונות לקראת תחילת הבדיקות ופתיחת השירות החדש לרווחת הציבור באזור כולו.**

מכשיר ה-MRI החדש של המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה, השוקל למעלה מ-4.5 טון הועבר באמצעות מנוף מיוחד והוכנס בנובמבר למבנה החדש של יחידת ה-MRI. עלות המכשיר כ-6 מיליון ₪, עלות הפרויקט כולל הבינוי כ-15 מיליון ₪.

ד"ר מיכאל ז'רדב, מנהל יחידת MRI, מסביר, "מכשיר ה-MRI תהודה מגנטית, משמש לבדיקת דימות לא פולשנית המתבצעת בשילוב של גלי רדיו ושדה מגנטי חזק. יש להדגיש כי הנבדקים אינם חשופים לקרינה מייננת. הבדיקה משמשת למטרות אבחון רפואי ומחקר לא פולשני מהמתקדמים בעולם: אגניוגרפיה, פרפוזיה, ספקטרוסקופיה וכו". ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי פדה פוריה ציין, "הפעלת

# לראשונה, הושתלה "מטריה" אשר חוסמת את האוזנית בפרוזדור הלב

במערך הקרדיו ווסקולארי, בוצעה ובהצלחה רבה, השתלת "מטריה" החוסמת את אוזנית הפרוזדור השמאלי ומונעת מקרישי דם להגיע למח. הפעולה החדשנית בוצעה זו הפעם הראשונה בבי"ח בצפון



ד"ר עופר אמיר, מנהל המערך הקרדיו ווסקולארי. ד"ר פביו קוזניץ, מנהל יחידת הצנתור מסביר, "בהרדמה כללית ובהנחיית אקו וושט הכנסנו מעין "מטריה" לתוך מוצא האזנית. לאחר פתיחתה ע"י "המטריה", ראינו סגירה מוחלטת של האוזנית ולמעשה מנענו יציאה של קרישי דם למח או לגוף והצלנו את חיי המטופלת". ד"ר פביו קוזניץ, וד"ר שמי קרסו מנהל יחידת האקו, יצאו להכשרה מיוחדת בחו"ל לצורך ביצוע הפעולה החדשנית. בנוסף להם כל צוות המערך הקרדיו ווסקולארי היה שותף לפעולה המוצלחת וביניהם: ד"ר שטיינר, ד"ר גאנס, ד"ר קראוני.

"הרגשתי שוב, שאני עומדת להתעלף, נפלתי ונחבלתי בראש" יזרעאלה קימלמן (83) מעפולה, סבלה במשך חודשים מסחרחורות ואף התעלפה מספר פעמים. בבדיקה שעשו במערך הקרדיו ווסקולארי במרכז הרפואי, התברר שהיא אינה מגיבה טוב לכדורים מדללי דם ונוגדי קרישה. "מאחר והייתי בסכנת חיים, ד"ר שטיינר הציע לי טיפול חדשני. הבוקר עברתי את הפעולה, יצאתי מחדר ניתוח אחרי 3 שעות ועכשיו אני כבר מרגישה הרבה יותר טוב".

יזרעאלה זכתה להיות המטופלת הראשונה שעברה את הפעולה החדשה של חסימת אוזנית הפרוזדור השמאלי למניעת קרישי דם. הפעולה המבוצעת בצנתור מיועדת למטופלים הסובלים מהפרעת קצב מסוג פרפור עליות, ועלולים לפתח עקב כך קרישים בחלל הלב. אותם מטופלים אינם יכולים, מסיבות רפואיות, לקבל תרופות נוגדות קרישה לטיפול מניעתי לקרישים אלה. "אני שמח לבשר שהמערך הקרדיו ווסקולארי החל לבצע לראשונה בבתי החולים בצפון את הפעולה של חסימת האוזנית. כיום יש לנו את הצוות המקצועי ואת היכולת המקצועית לבצע פעולות חדשניות כאלה ונוספות. עם פתיחת היחידה החדשה לניתוחי לב וחזה נוכל לבצע עוד שורה של פעולות, כמו החלפת מסתם בצנתור, סגירת חורים במחיצה שבין חדרי הלב ועוד" אמר



## יו"ר האגוד לרפואה דחופה

וניתן לעשותה לאחר מומחיות בכירורגיה כללית, רפואה פנימית, הרדמה, רפואת ילדים או רפואת משפחה. בשנת 2003 נערכו בחינות ההתמחות הראשונות. ד"ר טלאור ציין כי "הרצון שלי להיבחר לתפקיד בא מתוך הרגשה כי ביכולתי לקדם את נושא הרפואה הדחופה הן מבחינה מקצועית והן תדמיתית. לא פעם נאמר כי המלר"דים משמשים כחלון הראווה של בית החולים, לכן אפעל למען מקצועיות גבוהה משולבת בתדמית חיובית בעיני הציבור".

ד"ר ערן טלאור המשמש מזה 4 שנים כמנהל המלר"ד (מחלקה לרפואה דחופה) במרכז הרפואי, נבחר לאחרונה ליו"ר האיגוד לרפואה דחופה, בישראל. המינוי הוא לארבע שנים. האיגוד לרפואה דחופה הוקם לפני כ-16 שנים, כדי לאגד את רופאי המחלקות לרפואה דחופה בארץ וכן רופאים העוסקים בנושא במסגרת מד"א ומוקדים קהילתיים לרפואה דחופה כמו "טרם". תחום הרפואה הדחופה הוכר כמקצוע התמחות בשנת 1999. התמחות-על זו נמשכת 30 חודשים,

# חדר פנאי טיפולי במחלקה הגריאטרית



הרפואי פוריה. אנחנו הוספנו והגדלנו קצת את התרומה של הקרן והבאנו לחדר הזה ציוד מיוחד שפיתחנו בעמותה, לסיוע בתהליך השיקום של הקשישים."

ד"ר אמיתי אוברמן מנהל המחלקה הגריאטרית אמר, "התרומה שלכם היא לא רק לשיפור רווחת המטופלים ופעילות הפנאי שלהם, היא מראה את האמון שלכם בנו, שיש לנו את היכולת לטפל בצורה מקצועית ואופטימאלית בקשישים. השאיפה שלנו היא שהחדר הזה יהיה שוקק פעילות."

רוני צוק סער, מנהלת שירות ריפוי בעיסוק אשר היתה בקשר עם עמותת מילבת אמרה בהתרגשות, "החדר ייתן המון משמעות לטיפול שלנו וישדרג משמעותית את הטיפול עבור המטופלים."

זה חדר שמלא באפשרויות עבורנו כמרפאים בעיסוק. ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי פדה פוריה, סיכם והודה לנציגי מילבת "זהו חדר מדהים אשר ישפר את תהליך השיקום של המטופלים במחלקה לשיקום גריאטרי וייתן להם אתגרים חדשים, אני בטוח שהתרגול שיתנסו בו כאן ישפיע עליהם גם אחרי שיעזבו את המחלקה. אני מברך ומודה על הקשר החם עם מילבת ומאחל שהשותפות המיוחדת הזו תמשיך ותשגשג."

נפתח חדר פנאי טיפולי חדש, במחלקה הגריאטרית במרכז הרפואי פדה פוריה. החדר מכיל מתקנים ואבזרי עזר לשיפור התפקוד של הקשישים המטופלים. הציוד פותח ע"י עמותת מילבת ונרכש בסיוע קרן קסירר.

בתחילת נובמבר נחנך חדר פנאי טיפולי חדש במחלקה הגריאטרית. הודות לקשר שנוצר עם עמותת מילבת, נתרמו למחלקה הגריאטרית אביזרי עזר ומשחקים מיוחדים כמו, אופנים אינטראקטיביות, אורגנו מדיה, כדורסל שולחני ועוד, המיועדים לסיוע ולשדרוג הטיפול למטופלי המחלקה.

מילבת היא עמותה ללא מטרת רווח, המתמחה זה 30 שנה בשיפור רמת תפקודם של בעלי מוגבלויות וקשישים באמצעות אבזרי עזר וסביבה מותאמת. העמותה אף דואגת על פי פניות מהשטח לפתח אבזרים וציוד נחוץ.

בטקס השתתפו נציגי עמותת מילבת ובראשם נחמן פלוטניצקי, המנכ"ל, קרן קסירר הביעו נכונות לתרום כסף לציוד לחדר פעילות ופנאי ואנחנו בחרנו לפתוח חדר כזה בבי"ח בפריפריה ולכן התקבלה ההחלטה לבחור במחלקה הגריאטרית של המרכז



## יום עיון - איתור וטיפול ילדים נפגעי התעללות

משמעה פגיעה קשה בבריאותו ובחוסנו הנפשי. בישראל מספר עצום של 350,000 ילדים שמוגדרים ילדים בסיכון. במהלך 2013 דווח ע"י המחלקה לאלימות במשפחה במשרד הבריאות על 2,884 ילדים ופעוטות נפגעי התעללות או הזנחה. זה מספר גבוה וזהו רק קצה הקרחון! כי אנחנו יודעים שרק אחוז קטן מדווח לרשויות."

במהלך היום שמעו המשתתפים הרצאות מפי צוות מרכז טנ"א לטיפול בנפגעי אלימות מינית, אחראית המרכז, ד"ר נסיה לנג, העו"ס רוחמה כהן והליצנית הרפואית, שושי אופיר. הרצאה של ד"ר יהודית אנטונולי, רופאת ילדים במרכז הרפואי "העמק", הרצאה של יהונתן פיאמנטה עו"ס קליני ומנהל המרכז לטיפול בנפגעי תקיפה מינית בבי"ח זיו. בחלקו השני של יום העיון התקיימה סדנא "התערבות איש המקצוע במקרה של חשד להתעללות במשפחה" בהשתתפות האחיות ציפי אסרף ונוגה בלקינד ושחקני מסר ובהנחיית צוות מכון חרוב.

**884 ילדים נרשמו כנפגעי התעללות והזנחה בישראל, בשנת 2013. יום העיון שהתקיים במרכז הרפואי, עסק בכלים לאיתור, זיהוי וטיפול בילדים נפגעי התעללות והזנחה.**

"אינני בוכה אף פעם", יום עיון מיוחד לצוות המרכז הרפואי בנושא איתור, זיהוי וטיפול בילדים נפגעי התעללות והזנחה, התקיים במרכז הרפואי בסוף אוקטובר. היום אורגן ע"י טלי לבנת אחות אחראית פיתוח צוות במרכז הרפואי, בשיתוף עם מכון חרוב, השרות הארצי למניעת אלימות במשפחה במשרד הבריאות ומרכז מסר בבי"ח שיבא.

ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי, פתח את היום ואמר, "ילד שעבר התעללות זה ילד שעבר אירוע קשה וטראומטי, אירוע שהשפעתו לטווח הקצר ולטווח הארוך הן עבור הילד והן עבור המשפחה. חובה עלינו שיהיו לנו הכלים והאמצעים לזהות מקרים כאלה כדי למנוע אותם או כדי למנוע הישנותם."

ישראלה דינו, עו"ס מומחה והמרכזת הארצית של תחום אלימות במשפחה במשרד הבריאות, ציינה, "פגיעה בילד והתעללות בו

# מנכ"ל רשות המרכזים הרפואיים הממשלתיים בביקור

פתיחת האגף החדש לאם וליילוד, פתיחת המלר"ד החדש המשמש גם כבי"ח ממוגן בשעת חירום, הקמת מנהלת המחקר, שתוף הפעולה עם הפקולטה לרפואה בגליל והדגיש את חשיבות המרכז הרפואי לתושבי האיזור. בהמשך סיירו האורחים במרכז הרפואי החל במחלקה הגריאטרית, דרך מעבדות המחקר אשר נמצאות בשלבי בנייה מתקדמים, מבנה ה-MRI החדש, המערך הקרדיו ווסקולארי ועוד. ד"ר ארז און אמר בתום הביקור, "זהו ביקור ראשון של מנכ"ל הרשות אצלנו, שמחנו לארח אותה ולהציג בפניה את הפעילות העניפה המתקיימת במרכז הרפואי" אסתר דומינסיני הודתה למנהל המרכז הרפואי על הביקור המעניין והוסיפה, "שמחנו לפגוש הנהלה מגובשת וחדורת שליחות, המנהלת מרכז רפואי איכותי בפריפריה... הרשימה אותנו מאד האחריות שאתם מגלים בהתמודדות עם האתגרים הייחודיים הניצבים בפניכם".



אסתר דומינסיני, מנכ"ל רשות המרכזים הרפואיים הממשלתיים וצוות משרדה הגיעו ביום רביעי 29.10.14 לביקור הכרות וסיור ראשון במרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה פוריה. הביקור נפתח בפגישה עם מנהל המרכז הרפואי, ד"ר ארז און וחברי הנהלת המרכז הרפואי. ד"ר און הציג את המרכז הרפואי וסקר פרויקטים מרכזיים שבוצעו בשנים האחרונות, ביניהם

## ד"ר אורנה ניצן - מנהלת היחידה למחלות זיהומיות

רפואה בהדסה בירושלים, עשתה התמחות במחלות זיהומיות בבי"ח "העמק", והיתה רופאה בכירה ביחידה למחלות זיהומיות ב"העמק" במשך 6 שנים. בין השנים 2009-2011 עסקה במחקר בתחום האימונולוגיה ב-NIH- national institute of health במרילנד, ארה"ב. בעבר שימשה גם כרופאה בכירה במחלקה הפנימית בביה"ח העמק. "בחרתי במחלות זיהומיות משום שזה תחום מרתק בעיני וברוב המקרים עם טיפול נכון המקרה הוא בר ריפוי. יש בכך הרבה סיפוק ועניין. התחום מאד רחב וירוסים, פטריות, טפילים, חיידקים, למעשה אין מערכת בגוף האדם שלא קשורה למחלות זיהומיות". עם כניסתה לתפקיד אמרה ד"ר ניצן, "השאיפה שלי היא להמשיך את העבודה המצויינת שנעשתה כאן בתחום מניעת זיהומים, לפעול להטמעת נושא של שימוש מושכל ומבוקר באנטיביוטיקה, ולייעץ לכל הרופאים והמחלקות על מנת לוודא שהמטופלים מקבלים טיפול מיטבי".



ד"ר אורנה ניצן היא המנהלת החדשה של היחידה למחלות זיהומיות. ד"ר ניצן הגיעה למרכז הרפואי פדה פוריה מביה"ח "העמק" שם שימשה כרופאה בכירה ביחידה למחלות זיהומיות במשך 6 שנים. בחודש אוקטובר נכנסה ד"ר אורנה ניצן (43) לתפקיד מנהלת היחידה למחלות זיהומיות במרכז הרפואי. ד"ר ניצן למדה



מימין: ד"ר און, אמיל ויינשל, נחום סיוון

שבוצעו בביה"ח בעשור האחרון. "לא הייתי פה כבר 15 שנה, אבל אני גדלתי פה עד גיל 12. במשך תקופה מסוימת אפילו גרנו פה בדירות בתוך שטח ביה"ח. זה מקום שקרוב מאד לליבי ויש לי הרבה זכרונות חמים מהילדות שלנו כאן" סיפר מנכ"ל איילון. ד"ר און השיב, "אנחנו שמחים מאד ונרגשים מהביקור, לא זכיתי להכיר את אביך. כל מה שיש לנו במרכז הרפואי כיום, הוא פרי עמלם של אביך ומנהלים שהיו כאן לפנינו. יש לנו הערכה עמוקה לפועלם."

בסיום המפגש המרגש, הזמין ד"ר און את אמיל ויינשל לביקור נוסף ולסיור במרכז הרפואי על מנת שיוכל להתרשם מפרויקטים שנמצאים כרגע בשלבי תכנון. אמיל ויינשל סיכם: "לרפואה הציבורית בישראל יש תפקיד חשוב ומחובתנו לתמוך ולסייע. דווקא בגלל שזהו בי"ח שממוקם בפרופריה, חשוב לי לנסות לסייע ולהמשיך את תנופת הפיתוח. בעיני זה המשך של מה שאבי ז"ל היה רוצה לעשות."

## בנו של מנהל ביה"ח, יפעל לקידום פרויקטים

אמיל ויינשל, מנכ"ל חברת הביטוח איילון ובנו של ד"ר בוריס ויינשל ז"ל שהיה רופא בביה"ח ומנהל ביה"ח פוריה בעבר, הגיע לפגישת הכרות עם ד"ר און, והנהלת המרכז הרפואי והבטיח לקדם גיוס משאבים להמשך פיתוח המרכז הרפואי.

בפתח הדברים, ד"ר און הציג בפני אמיל ויינשל את המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה פוריה כיום ואת הפרויקטים הגדולים

מימין: ד"ר בוריס ויינשל ז"ל



## ד"ר אבי און בהפינג לאימהות



להנקה בלעדית, ללא שום תוספות, עד גיל 6 חודשים."

בהמשך הסביר ד"ר און על אלרגיה לחלב פרה והפתרונות לנושא, עצירות, פליטות של תינוקות ועוד. שעה ארוכה לאחר ההרצאה ד"ר אבי און השיב לרשימה של שאלות ונושאים שהעלו האימהות בנושא התזונה של תינוקם.

ד"ר אבי און, מנהל יחידת גסטרו ילדים במרכז הרפואי, הרצה לכ-70 אימהות על תזונה ותרכובות מזון לתינוקות, במסגרת הפינג לאימהות אחרי לידה שהתקיים במתחם מול כנרת, בצמח.

למעלה מ-70 אימהות (וכמה סבתות) הגיעו להרצאה של ד"ר אבי און, מנהל יחידת גסטרו ילדים במרכז הרפואי, "מורה נבוכים בתרכובות המזון", ההרצאה התקיימה במסגרת יום פעילות וסדנאות שארגנו לאימהות הצעירות במתחם מול כנרת, בצמח.

ד"ר און פתח והדגיש את חשיבות התזונה להתפתחות התינוק ובהמשך הילד והמבוגר, "תזונה נכונה וטובה תמנע מחלות כמו סוכרת ולחץ דם בגיל מבוגר. אנחנו בעצם דואגים לעתיד של הילדים" ד"ר און הדגיש את היתרונות הרבים של ההנקה עבור התינוק והאם והוסיף, "חלב אם הוא התזונה העדיפה לתינוק בכל מקרה. אם האמא רוצה ויכולה להניק ההמלצה היא





## פרופי משה בן עמי

### היור היוצא של האגוד הארצי למיילדות וגניקולוגיה מסכם

האגוד אף היה חלוץ בפיתוח אפליקציה לסמארטפון "אנחנו האגוד הראשון שפיתח אפליקציה כזו, כל גניקולוג יכול להשתמש בה ללא עלות ולקבל עדכונים, מידע על כנסים, לקרוא את ניירות העמדה של הארגון ועוד.

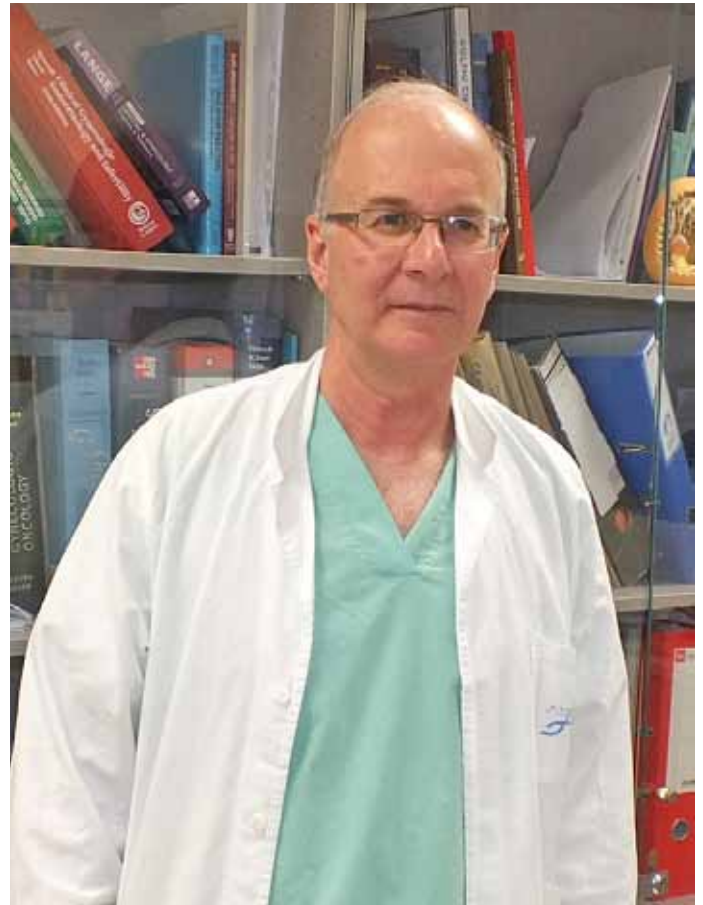
אחד המהלכים החשובים שנעשו היה ההחלטה להקים מאגר ארצי שירכז את כל הנתונים על לידות וירכז במשרד הבריאות. "זה מאגר מאד חשוב שירכז את כל המידע והנתונים במיילדות. בינואר השנה החל לפעול מאגר ארצי של IVF, התהליך לקח מספר שנים. אני מאמין שאנחנו הנענו תהליך דומה לתחום המיילדות".

צריך לציין פעילות שוטפת כמו כנסים מקצועיים והכנת ניירות עמדה בנושאים שונים, במטרה להתוות מדיניות טיפול אחידה.

בצד הנושאים שנשארו פתוחים, פרופ' בן עמי מציין את חוק הפיצוי האוטומטי לפגועים מלידה. "הנושא החשוב הזה עבר בקריאה טרומית בכנסת עוד בתחילת הקדנציה שלי, אבל אז הכנסת התפזרה וחזרנו לנקודת ההתחלה" על חשיבות הנושא הוא מסביר כי כיום בכדי לפצות תינוק שנולד פגוע מאיזושהי סיבה צריך להוכיח רשלנות של הצוות המטפל, גם אם לא היתה רשלנות כלשהי. "אם לא הוכחה רשלנות, התינוק ומשפחתו לא יזכו לקבל פיצוי מצד אחד. מצד שני זה גורם למצבים שמחפשים וממציאים רשלנות כלשהי כדי שניתן יהיה לעזור ולפצות את המשפחה. מוצאים משהו קטן שניתן להאשים את הרופא שהתרשל. זה לא תקין ולא הוגן, צריך שיהיה חוק בדומה לתאונות דרכים. כיום במקרה של תאונת דרכים הנפגע מקבל פיצוי גם בלי שתידרש הוכחה שהנהג התרשל".

נושא שני הוא הועדות להפסקת הריון. פרופ' בן עמי מציין שהאגוד התנגד להצעת החוק לבטל ועדות להפסקת הריון עד השבוע ה-24 "שכנענו את ועדת הכנסת שזו טעות. אבל אנחנו בהחלט תומכים בביטול ועדות הפסקת הריון עד השבוע ה-12. משום שבמקרים כאלה אנחנו מעין חותמת גומי, כל הפניות מאושרות ולכן אין צורך בוועדה".

פרופ' בן עמי מסכם ומציין, "זה תפקיד קשה שהעסיק אותי יום יום, מדובר בנייה של האגוד השני בגודלו בהסתדרות הרפואית, המונה כ-2,000 חברים. זו תחושת סיפוק והישג עמוקה. מעבר לכך, כהונה בתפקיד כה בכיר בהסתדרות הרפואית מעלה את קרנו של המרכז הרפואי פדה פוריה ושל האגף לאם וליילוד שבראשו אני עומד".



פרופ' משה בן עמי, מנהל האגף לאם וליילוד במרכז הרפואי פדה פוריה, סיים בתחילת דצמבר קדנציה של שלוש שנים כיו"ר האיגוד הישראלי למיילדות וגניקולוגיה. בשיחה איתו ימים ספורים לאחר הכנס הארצי השנתי של האגוד הוא אומר, "אני מרגיש הקלה ניכרת לצד סיפוק גדול. בשלוש השנים שחלפו בצענו כמה מהלכים משמעותיים".

ברשימת הפעולות החשובות שיזם הארגון אפשר לציין את עדכון הסילבוס של ההתמחות ובעיקר רשימת הניתוחים "הכירורגיה השתנתה בשנים האחרונות, עברנו לניתוחים פחות פולשניים. אם בעבר כדי לבצע כריתת רחם היינו פותחים את הבטן, היום רוב הפעולות הללו נעשות תוך שימוש באנדוסקופיה ומבלי שיהיה צורך בפתיחה. לכן היה חשוב להתאים את הסילבוס ואת תוכנית הניתוחים הנלמדים לשינויים המשמעותיים במקצוע".

נושא חשוב נוסף הוא הוספת תת מקצועות חדשים לסבבי ההתמחות, תתי המקצועות שנוספו הם אונקוגניקולוגיה ואורוגניקולוגיה.



# טיפול בפצועים מסוריה - סוגיות מקצועיות ואתיות

חיה מרי, מיימ אחות אחראית מחלקה אורטופדית, סונדוס זועבי



בפועל, סוגיית מוצאם של הפצועים לא הייתה רלוונטית מבחינת הצוות המטפל. לדברי הצוות הסיעודי "כולם מטופלים אשר זקוקים לנו כצוות מטפל במידה שווה, ללא שוני כלשהו מהטיפול לאזרחי המדינה". עם הזמן, הצוות החל לדאוג אישית לכל אחד ואחד מהפצועים, כולל דאגה לגבי המשך הרצף הטיפולי והשיקומי לאחר חזרתם לסוריה. צוות המחלקה לא יודע האם לאחר השחרור מבית החולים והחזרה לסוריה יזכו הפצועים להמשך טיפול, או לתהליך שיקומי.

תהיות ושאלות רבות הועלו באשר למעמדם המשפטי של המטופלים הסורים, שהרי מטופלים אלה אינם מוגדרים תושבים, או תיירים או פליטים.

הצוותים הרפואיים נדרשים לקבל החלטה במצב שאינו שגרתי והאחריות המקצועית, הכרוכה בתהליך, הינה כבדת משקל. במהלך אשפוזם מוצעים ונעשים להם טיפולים שונים הדורשים הסכמה מדעת. ההסכמה מדעת ניתנת בתנאים לא רגילים: בנוסף לחשש הטבעי של אדם העובר טיפול רפואי, קיים חשש כבד הנובע מהימצאותם במדינת אויב. נקודה נוספת היא שהם נמצאים בביה"ח לבד ללא אפשרות להתייעץ עם חברים או קרובי משפחה וישנם גם הקושי בתקשורת ושפה והפחד מהחזרה לסוריה לאחר שהות בארץ אויב. מכלול הנסיבות הופך את תהליך ההסכמה מדעת למורכב יותר. לשם שיפור התקשורת עם

בחודש יוני 2013 החלו בתי החולים בצפון הארץ לקלוט מטופלים שנפגעו בסוריה וזקוקים למענה רפואי וסיעודי הולם למצבם הבריאותי. המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה פוריה קיבל מאז למעלה ממאה וחמישים אזרחים סורים אשר נפצעו במהלך מלחמת האזרחים. אחת המחלקות המעורבות ביותר בטיפול בפצועים אלה היא המחלקה האורטופדית, בה רוכזו הפצועים הסורים בשל אופי הפציעות והנחיית משרד הבריאות למניעת העברת חיידקים עמידים.

אין ספק כי מדובר במבצע סיוע הומניטארי לאומי בעל חשיבות ראשונה במעלה, חובה מוסרית של מדינת ישראל, כמדינה, וחובה מקצועית של הצוותים הרפואיים; יחד עם זאת, עולות מספר סוגיות אתיות ומקצועיות המייחדות את הטיפול בפצועים הנקלטים מהמדינה השכנה שלנו.

קליטת הפצועים הסורים מהווה נטל נוסף על הצוות הסיעודי. מדובר במעמסה רגשית ופיזית. רבים מהפצועים הסורים הם פצועים מורכבים המרותקים למיטתם למשך רוב האשפוז וזקוקים לטיפול סיעודי מורכב. בנוסף, המפגש עם הפצועים הסורים מהווה תזכורת קבועה לאיום הביטחוני המתמשך על מדינת ישראל, דבר שעלול להשפיע על האווירה סביב המטופלים הסורים הזקוקים יותר מכל לשלווה ולרוגע.



**עבד, פצוע סורי שהיה מאושפז במחלקה הקרדיולוגית, בחודש נובמבר 2014, ביקש מאחד מאנשי הצוות לכתוב עבורו את מכתב התודה הבא:**

אני החולה עבד,

מודה מקרב לב ליחידה הרפואית על העזרה והטיפול שנתנו בזמן שהייתי בין חיים למוות.

מודה בשמי ובשם בני משפחתי לכל הצוותים הרפואיים והחייילים שעזרו לי במעבר בכניסה לישראל.

תודה מיוחדת לצוות הסיעודי והרפואי במחלקה לטיפול נמרץ לב.

מודה גם למדינת ישראל ולכל העם הישראלי על היחס האנושי והטיפול הרפואי המסור.

תודה לדינה, האחיות האחראיות במחלקת קרדיולוגיה ותודה מיוחדת לגב' טאטור אמירה, העובדת הסוציאלית.

**תודה,**

**עבד**

הפצועים, הוקצו אנשי צוות דוברי השפה הערבית, אך גם הם נתקלו לא פעם בקשיים בשל שימוש בניבים מסוימים בערבית.

סוגיה מורכבת נוספת המצריכה היערכות מיוחדת היא הזיהומים שעלולים להביא עימם הפצועים הסורים, בחלקם זיהומים עמידים וקשים שאינם מוכרים בישראל. המציאות הרפואית כיום בסוריה היא כזו שלא ניתן לסמוך על ההקפדה על נהלי טיפול מושכל באנטיביוטיקה והימנעות מזיהומים בחיידקים עמידים. חלק מהפצועים הסורים טופלו קודם לכן בבתי חולים ומרפאות שם ולפיכך עלולים היו להיות נשאים של זיהומים אלו, זיהומים שעלולים לסכן מטופלים אחרים המאושפדים במחלקה. כפתרון, הופעלו נהלי סיקור בקטריולוגי ובידוד, תוך קיבוץ המטופלים הסורים באזור מוגדר במחלקה האורטופדית, תחת שמירה אשר נועדה למנוע כניסת מבקרים. בנוסף, הוקצו אנשי צוות ייעודיים לטיפול בפצועים הסורים והם לא הורשו לצאת מחדרם או להסתובב במחלקה.

תחת הנחיות אלה נוצרה מעין "קומונה חברתית" אשר מאפשרת לפצועים לתקשר אחד עם השני ולדאוג אחד לצרכיו של השני, במחלקת האשפוז. יחד עם זאת, עולה השאלה סביב זכותנו להגביל את תנועתם וחירותם של מטופלים, במיוחד במצב בו מעמדם המשפטי אינו מוגדר.

חשוב לציין שאנו מעניקים להם יחס מגונן ושומרים על הדיסקרטיות באשר לזהותם מה שמפחית את חששותיהם מהאשפוז בישראל. חששות אותם הם מרבים להעלות מול הצוות המטפל. הם מתייחסים לאפשרות שהשלטונות בסוריה ידעו כי שהו בישראל ואף קיבלו סיוע, מה שיקשה עליהם לחזור למולדתם. העובדה שהפצועים מקבלים סיוע בישראל עלולה להעמיד בסכנה גם את בני משפחתם שנותרו בסוריה, מה שמוסיף מתח, דאגה וחשש בקרב הפצועים.

הצוות במחלקה מספר על הקשיים שמקורם בהיותנו אזרחי מדינה דמוקרטית, עומדים מול פצועים חסרי כול אשר חרב עליהם עולמם. עדים למבט המבוהל בעיניהם הזועק לעזרה,

מבט בוהה ולא בטוח. הצוות מספר על השאיפה להקל על שהותם בארץ שאינה ארצם, לא רק ע"י מתן טיפול אמפאטי אלא גם ניסיון להקל על מצוקתם וסבלם ע"י איסוף ציוד ותרומות מהקהילה כמו כלי רחצה, פריטי לבוש, משחקים לילדים ועוד. איסוף התרומות מתבצע ע"י העובדות הסוציאליות בסיוע ארגונים ועמותות.

בתום למעלה משנה של טיפול בפצועים מסוריה, צוות המחלקה האורטופדית מסכם בתחושת גאווה וסיפוק, "אין דבר אנושי יותר מעשייה למען האחר, השונה, הזר ואפילו האויב - ללא התייחסות לקונפליקט הפוליטי שמקיף אותנו במזרח התיכון".



# מנהלי המחלקות הרפואיות מסכמים את השנה שחלפה ומציגים תוכניות ל-2015



הישגיה העיקריים של המחלקה היו גידול משמעותי בנפח העבודה במחלקת האשפוז, בניתוחים גדולים בתחום טראומה של הפנים, גידולים באזור ראש צוואר וחלל הפה וגידולי בלוטות רוק.

במהלך השנה אף ביצענו מספר שחזורים מורכבים במקרי טראומה של הפנים במיוחד במקרי פציעה מורכבים של הפצעים הסורים.

השאפה במהלך שנה זו היא להרחיב את היצע השירותים המקצועיים למטופלים. השירותים החדשים שאנו מתכננים לפתוח בשנה זו: שרות ארטרוסקופי של מפרקי הלסת, סיאלוסקופיות של בלוטות הרוק.

בנוסף אנו מתכוונים לפתוח תוכניות התמחות נוספות במחלקה ברפואת הפה וברפואת שיניים בילדים.

## **ד"ר אמיר קושניר, מנהל מחלקת ילודים פגיה, וטיפול נמרץ ילודים**

אנחנו פועלים עקב בצד אגודל עם מגמת התחלואה ותמותה של פגים קטנים בעולם בכלל ובארץ בפרט, בשכלול שיטות עבודה, מיומנויות חדשות ושמירה קפדנית על היגיינה ומניעת זיהומים.

במקביל פרסמנו בשנה האחרונה מספר מאמרים מקצועיים

## **על סיפה של שנת פעילות חדשה שמענו מכמה ממנהלי המחלקות הרפואיות במרכז הרפואי, מה הם רואים כהישג הגדול שלהם בשנת 2014 ומה היו רוצים להגשים בשנה החדשה.**

### **פרופ משה בן עמי, מנהל האגף לאם וליילוד**

אין ספק שאנחנו מסכמים שנה פעילה מאד שבמהלכה אף שברנו את השיא שלנו במספר הלידות. בשנה האחרונה עברנו את ה-3,500 לידות. מדובר בעלייה מתמשכת במספר הלידות, מאז נפתח האגף החדש, אם נשווה ל-2011, מדובר בעלייה של כ-30%!

הישג חשוב של המחלקה בשנה זו היה הקמת השירות האורוגניקולוגי. תחום האורוגניקולוגיה, נותן מענה לבעיות שכיחות של רצפת האגן אצל נשים. מדובר בספקטרום רחב של גילאים סביב גילאי ההיריון והלידה ובהמשך לכל אורך החיים של האשה. הבעיות השכיחות הן נזקים ברצפת האגן בעקבות לידה, כאשר התופעה הנפוצה היא אי שליטה בסוגרים.

לאור העלייה המתמדת בביקוש, אנו נפעל להגדלת מספר מיטות האשפוז, לרווחת היולדות.

### **ד"ר עימאד אבו אל נעאג', מנהל מחלקת פה ולסתות, נכנס לתפקיד כמנהל מחלקה במהלך 2014**



אולם מוחי טרי, וקיצרנו את זמן ההגעה לצינתור מרגע ההגעה של המטופל לביה"ח במקרים של התקף לב.

נחל בתוכנית של פיתוח צוות על ידי הדרכות וסימולציות במטרה להמשיך ולשפר את איכות הטיפול והנגישות למטופל.

## **פרופ ארנון בלום, מנהל מחלקה פנימית א'**

במהלך 2014 טיפלנו בקבוצה גדולה של אסירים שובתי רעב, במשך חודשיים. הודות לטיפול הנכון ומציל חיים, המטופלים עברו בצורה טובה ממצב הרעבה לתזונה מחדש.

התוכנית היא להקים מעבדת מחקר לתחום תאי הגזע בקרדיולוגיה ובמיוחד בחולים עם אי ספיקת לב. לצד הטמעת המחקר והביצוע הקליני של מדידת תפקוד האנדוטל כמדד לסיכון לתחלואה קרדיו ווסקולארית, פעולה שתבצע במחלקה עצמה.

## **ד"ר אבי און, מנהל יחידת גסטרואנטרולוגיה ותזונה בילדים**

שיפרנו את השרות של הכנסת גסטרוסטום בשיטה אנדוסקופיה (PEG) למטופלים הזקוקים לפעולה זו. מדובר בעיקר בקשישים הסובלים מקושי בבלעיה ואינם יכולים לאכול דרך הפה, חולים אלה מוזנים בד"כ באמצעות צינור נזו-גסטרי (זונדה) הגורם לאי נוחות רבה. הפיתרון הוא הכנסת גסטרוסטום ישירות לקיבה, הגסטרוסטום מקל מאד הן על המטופל והן על הצוות המטפל.

במסגרת שיפור השירות הרחבנו את היקף הפעילות כדי לתת מענה ליותר מטופלים, מדובר בעיקר בקשישים בבתי אבות מהאזור כולו, או קשישים המטופלים בבית.

בשנה הבאה, נבצע בדיקת ניטור החומציות-PH של הושט, רכשנו מכשיר המשמש לאבחון מצבים של החזר קיבתי ושטי המתבטא בסימפטומים שונים כמו: צרבות, טעם רע בפה, צרידות כרונית וכאבים בחזה. תופעה זו של החזר קיבתי ושטי קיימת בכל הגילאים בתינוקות ומבוגרים. בגיל הינקות מתבטאת בפליטות חוזרות וקשוי האכלה. המכשיר החדש שנרכש יאפשר לנו לאבחן מצב שכיח זה בצורה מדויקת יותר

## **ד"ר אלכס קונסטנטינובסקי, מנהל המחלקה האורולוגית**

ההישג החשוב ביותר של המחלקה ב-2014 הוא הפעלת המכון האורולוגי שפעילותו ענפה וכוללת בדיקות אורודינמיקה לנשים וגברים כאחד, טיפולים אורולוגיים, בדיקות לביופסיות הערמונית לאבחון סרטן, מרפאה אורולוגית ומרפאה טרום ניתוחית להכנת חולים לפני הניתוח.

בשנה הקרובה נפעל להרחיב את מגוון השירותים הניתנים בתחום, לרווחת המטופלים.

## **ד"ר מאג'ד גנאים, מנהל המחלקה האורטופדית**

בשנת 2014 נפתח חדר ניתוח אמבולטורי אשר הקל מאד את העומס וקוצרו משמעותית זמני ההמתנה של מטופלים לניתוחים קטנים, באשפוז יום.

השנה נשלחה ד"ר ליפובסקי, רופאה במחלקה, להשתלמות של

ובולטים בתחום פגים ומחשוב פגיה, בספרות המקצועית העולמית. כידוע, התמותה בפגים הקטנים והקטנים מאד, בארץ ובעולם גבוהה. מרכיב מרכזי בגורמי התמותה הם זיהומים. ועל כן מחלקת פגים שמה לה למשימה בעדיפות עליונה להפחית באופן משמעותי את התחלואה מזיהומים בקרב הפגים, כחלק מתוכנית ארצית

## **ד"ר עופר אמיר, מנהל המערך הקרדיו ווסקולארי**

במהלך 2014, הצטרפו למערך הקרדיו-וסקולרי מספר רופאים בכירים שיחד עם הרופאים הבכירים הצוות הסייעודי והפארא רפואי המצוין שהיה במחלקה, אפשרו הגדלה משמעותית של נפח הפעילות בעשרות אחוזים בכל התחומים: צנתורים פולשניים, אקו לב כולל אקו תלת מימד וביצוע פעולות פולשניות שקשורות להפרעות חשמליות בלב ובכלי דם היקפיים.

לצד העלייה הבולטת בהיקף הפעילות, נכנסנו לתחומים חדשים בקרדיולוגיה פולשנית. כך למשל, התחלנו בבצוע השתלת מכשירים חוסמי קרישים בחללי הלב ועם פתיחתה של היחידה לניתוחי לב חזה בחודשים הקרובים נתחיל לבצע פעולות פולשניות נוספות שלא בוצעו עד כה, במרכז הרפואי פדה פוריה, כולל החלפת מסתמים בצנתור.

אנו נערכים לפתיחת יחידת ניתוחי לב וחזה, במהלך 2015. מדובר במהפכה שמשמעה קליטת צוות רפואי וציוד אשר ירחיבו את היכולות של המערך הקרדיו ווסקולארי הרבה מעבר לקיים היום. יחידת ניתוחי לב וחזה משמעה הוספת שירותים חשובים שיחזקו את המרכז הרפואי. פתיחת היחידה החדשה תאפשר לנו לתת טיפול מיטבי למטופלים הכולל שירות קרדיו ווסקולארי-לב וכלי דם, מעבר לכך, נוכל לתת מענה גם במקרי חרום: פציעות חזה ולב קשות, צנתורים שצריכים להסתיים בניתוח מעקפים, קרע של אבי העורקים. כל אלה מקרים שבהם אין זמן להעביר את המטופל לבית חולים אחר.

## **ד"ר סעיד אבו זיד, מנהל מחלקת ילדים, נכנס לתפקיד כמנהל מחלקה ב-2014.**

שני בעלי תפקידים מרכזיים התחלפו במחלקה בשנה האחרונה, אני נבחרתי כמנהל מחלקה וגלית דוד נכנסה לתפקיד אחות אחראית במקומם של ד"ר צרפין ורינה בן נחום שפרשו לגימלאות.

בשנה זו לימדנו מספר רב של סטודנטים מהפקולטה לרפואה בהצלחה רבה, זו פעילות שהכנסנו למחלקה לאחרונה והתגובות של הסטודנטים ושל הצוות מאד טובות.

בנוסף, צוות המחלקה החל לבצע עבודות מחקריות שונות בשיתוף עם יחידות אחרות במרכז הרפואי.

היעד שלנו הוא להרחיב את השירות הניתן במחלקת ילדים במקצועות העל השונים בילדים ולהרחיב את הפעילות האקדמאית והמחקרית במחלקה.

## **ד"ר ערן טלאור, מנהל המלר"ד (מחלקה לרפואה דחופה)**

הצלחנו לקצר את זמני התגובה והטיפול למטופלים שמגיעים עם



נפעל להטמעת שימוש מושכל באנטיביוטיקה, במחלקות האשפוז השונות והכנסת תהליך של מתן אנטיביוטיקה רחבת טווח ביעוץ מומחה במחלות זיהומיות בלבד.

בנוסף, נפעל להפחתת שיעורי הזיהומים הנרכשים בבית החולים, ע"י שיפור היענות לביצוע היגיינת ידיים, הקפדה על נהלי בידוד חולים עם חיידקים עמידים, ניטור ופעילות למניעת דלקות ריאה בחולים מונשמים, אלח דם תלוי צנתר מרכזי וזיהומים בדרכי שתן בחולים עם צנתר בדרכי השתן.

שנה באורטופדיית ילדים בבי"ח איכילוב. בשנה הקרובה, לאחר שד"ר ליפובסקי תשלים את ההשתלמות, נפתח שירות חדש של אורטופדיה לילדים. השירות יכלול מרפאה לאורתופדיית ילדים וניתוחים.

בנוסף, התכנית לשנת 2015 היא להרחיב את היקף וסוגי הניתוחים האמבולטוריים שאנו מבצעים.

**ד"ר אורנה ניצן, מנהלת היחידה למחלות זיהומיות, היחידה למחלות זיהומיות הוקמה בסוף 2014**



התקיימה הכשרה ליותר מ-70 עובדי המרכז הרפואי העוסקים במחקר במסגרת קורס (GCP - Good Clinical Practice). קורס זה שהוא תנאי הכרחי להשתתפות במחקר קליני עוסק בתנאים, רגולציה ושלבים של מחקר קליני. הקורס התקיים במימון מנהלת המחקר הגלילית.

מבנה אגף מעבדות המחקר שנבנה במימון המשרד לפיתוח הנגב והגליל והפקולטה לרפואה נמצא בשלבים מתקדמים ואמור להיפתח לפעילות בתחילת שנת 2015. במסגרת פרויקט זה נבנו מעבדות מחקר שעתידות לעסוק בחקר ביולוגיה ווסקולרית, תאי גזע, סכרת, סרטן ואימונולוגיה. לטובת המעבדות נרכש ציוד ממיטב הטכנולוגיה הקיימת בעלות של מיליוני שקלים. מעבדות המחקר יאפשרו למרכז הרפואי לקלוט סטודנטים לתארים מתקדמים במדעי החיים והרפואה ויהוו מקום לביצוע עבודות מדעי יסוד של מתמחים ומחקרים של רופאי המרכז הרפואי.

העיסוק במחקר קליני ובסיסי הוא חלק מהותי ובלתי נפרד מהיתדות עליהן נשען מוסד רפואי אקדמי והוא תורם רבות להעצמת הידע בקרב צוותים רפואיים, שיפור וקידום הטיפול הרפואי לרווחת המטופלים.

שאיפת מנהלת המחקר היא שלכל מחלקה ויחידה הפועלת במרכז הרפואי יהיו מחקרים פעילים שיובילו לכתיבת מאמרים, הצגת ממצאים בכנסים חשובים ומתן אפשרות לתושבי האזור להשתתף במחקרים לפיתוח תרופות וטכנולוגיות חדשות ומתקדמות. מסיבה זו מנהלת המחקר פונה באופן קבוע לעובדי המרכז הרפואי בכדי לדרבן אותם להצטרף לעיסוק במחקר. מנהלת המחקר אף פונה לגורמי חוץ העוסקים במחקר קליני ובסיסי במטרה לבנות שיתופי פעולה עם המרכז הרפואי פדה פוריה.



## מנהלת המחקר - לקידום העשייה המחקרית בבית החולים ד"ר אבי פרץ

בחודש מרץ 2014 הוקמה במרכז הרפואי מנהלת מחקר אשר תפקידה לרכז את המחקר הבסיסי והקליני המתבצע במרכז הרפואי ולפתח את הקשר מול מוסדות אקדמיים וחברות פארמה העוסקות במחקרים קליניים. בצוות המנהלת פרופ' יזהר בן שלמה כראש המנהלת, ד"ר אבי פרץ מנהל מעבדות המחקר, ד"ר אודה-ליה כץ מרכזת תחום קשרי פארמה ומחקר קליני ויהודית חן ציון מרכזת תחום מחקר בסיסית ומתאמת מחקר. מאז הקמת המנהלת התקיימה פעילות ענפה בכמה מישורים:

נוצר קשר מול חברות תרופות והמרכז הרפואי נמצא בשלב מתקדם של הכנסת מחקרים קליניים בתחום הקרדיולוגיה, נפרולוגיה, המטולוגיה, מחלות זיהומיות, אונקולוגיה, כירורגיה וגסטרואנטרולוגיה. יש להדגיש כי הכנסת מחקרים קליניים בתחומים רבים מתבצעת הודות למנגנון הפועל בשיתוף פעולה מול הנהלת קרן המחקרים, יעוץ משפטי, וועדת הלסנקי, בית המרקחת וועדת התקשוריות של משרד הבריאות.

התקיים יום עיון מרתק בו הוצגו מחקרים עיקריים של חוקרי המרכז הרפואי פדה פוריה ושל חוקרים ממכוני המחקר והמכללות האזוריות: מכללת תל חי, מכללת צפת, מכללת כנרת ומיג"ל (מרכז ידע גליל). במפגש נוצרו שיתופי פעולה חדשים אשר יובילו לחיזוק הקשר בין חוקרים שונים בגליל.



## פעילות גופנית לקשישים

### תמר עמירם ופאטמה חילו, שירות הפיזיותרפיה



מעלית, הליכה ברגל לקניות וסידורים, לרדת מאוטובוס תחנה אחת לפני היעד וללכת ברגל, לצאת לטיולים רגליים עם הכלב, עבודות בית ועבודה בגינה ועוד.

2. החלק המרכזי של הפירמידה מוקדש לאימון מובנה לפיתוח מרכיבי כושר בריאותיים ותפקודיים, חלק זה מחולק ל-4 מרכיבים - כושר אירובי, כושר שרירי, גמישות, יכולת עצבית שרירית.

3. בראש הפירמידה נמצאת המלצה לצמצם מצבי ישיבה - ישיבה בכלל וישיבה ממושכת בפרט, כולל ישיבה מול מסך בעבודה ובפנאי. המגפה של דורנו היא "ישבנות".

פירמידה זו מומלצת לכלל האוכלוסייה הבוגרת ונכונה גם לגבי קשישים, בדגש על בסיס הפירמידה - **שמירה על אורח חיים פעיל**.

#### המלצות לאימון גופני המתאים לגיל השלישי:

● **אימון אירובי:** הליכה, עבודה בגינה, טיפוס מדרגות, עבודות בית, טיולים רגליים. מומלץ לבחור בפעילויות שאינן גורמות ללחצים אורטופדיים.

לפעילות קבוצתית כגון חוג תנועה והתעמלות במים יש גם יתרונות חברתיים - הפחתת תחושת בדידות ודיכאון ועשויה להגביר את הרצון להתאמן.

● **אימון כוח:** לקשישים עדיף להשתמש במכונות המאפשרות לייצב את הגוף ובקרה על טווח התנועה (לעומת משקולות חופשיים וכד'), מומלץ לשלב באימון פעילויות תפקודיות כמו קימה מישיבה לעמידה, מדרגות...

● **אימון לשיפור קואורדינציה וגמישות:** הכרחי לשיפור זמן תגובה ויכולת למנוע נפילות.

#### לסיכום:

פעילות גופנית חשובה בכל גיל - לשיפור איכות החיים, להרגשה הטובה, למניעת מחלות והארכת תוחלת החיים. גם אנשים שסובלים ממחלות שונות - סכרת, יל"ד, השמנת יתר, מחלות קרדיאליות, נשימתיות, חשוב שיעסקו בפעילות גופנית. יש לפנות לאיש מקצוע על מנת לקבל הדרכה לגבי הפעילות הגופנית והתרגילים המומלצים.

ואחרון חביב - למרות כל התירוצים - עבודה, לימודים, נכדים, מזג אויר - עכשיו הזמן המתאים ביותר להתחיל!

היכולת הפיזיולוגית-תפקודית מתפתחת בתקופת הילדות ומגיעה לשיאה לאחר ההתבגרות ועד גיל 30 ולאחר מכן מתחילה לרדת בהדרגה. הירידה ביכולת התפקודית והזדקנות חלה במקביל לעליה בסיכון למחלות שונות - יל"ד, סכרת, CVA, OP, סרטן, מחלות לב ועוד.

הירידה ביכולת התפקודית מתרחשת גם אצל אנשים פעילים גופנית, אך כשירותם הפיזיולוגית-תפקודית גבוהה, בכל גיל נתון, מאנשים שאינם פעילים ובאה לידי ביטוי במספר תחומים:

● **מהירות תגובה** - אנשים מבוגרים הממשיכים להיות פעילים מראים מהירויות תגובה הדומות לאלו של אנשים לא פעילים בשנות העשרים לחייהם ולעיתים אף טובות יותר.

● **כושר אירובי** - צריכת החמצן המירבית (צח"מ) פוחתת בכל שנה בכ-1% (0.4-0.5 מ"ל/ק"ג/דקה) אצל גברים ונשים כאחד. שמירה על פעילות גופנית והרכב גוף לאורך השנים מאטה את הירידה בצח"מ בכחצי (0.25 מ"ל/ק"ג/דקה)

● **הרכב גוף** - אנשים מאומנים שומרים על משקל גוף דומה למשקלם 10 שנים קודם לכן.

● **מערכת השלד** - מסת העצם עשויה להצטמצם ב-30-50% מעל גיל 60. אימון הכרוך בנשיאת משקל הגוף ואימון התנגדות מאטים את התהליך ואף יכולים להעלות את מסת העצם בגברים ונשים.

● **כושר שרירי** - אובדן כוח ומסת שריר (sarcopenia) הינו אחד מתהליכי הניוון המרכזיים בהזדקנות. קיימת ירדה של 20-40% בכוח אצל קשישים.

● **איכות חיים** - בגיל הקשיש ישנה ירידה ביכולת הביצוע של מטרות יומיומיות וקושי בניידות, דבר המעלה את הסכנה לנפילות ולנכות. הירידה בתפקוד פוגעת בעצמאותו של הקשיש ובאיכות חייו.

● **תוחלת חיים** - עיסוק בפעילות גופנית בגיל צעיר אינו מהווה ערובה לבריאות בגילים מאוחרים ולתוחלת חיים ארוכה יותר, אך שמירה על פעילות גופנית וכושר גופני לאורך החיים מקנה יתרונות בריאותיים ומאריכה את תוחלת החיים באופן מובהק.

אימוני כוח משפרים את יכולת הכיווץ וסבולת שריר, דבר המאפשר לקשישים לבצע פעילויות יומיומיות כמו קימה מישיבה לעמידה, קימה מישיבה על רצפה (מנפילה), הרמה ונשיאה של חפצים ללא הגעה לעייפות ותשישות וכך לשמור על עצמאות תפקודית. אימוני כוח מביאים לשיפור בשיווי משקל וביציבה ומפחיתים סיכון לנפילות ולפציעות. פעילות גופנית עקבית בעצימות מתונה מפחיתה באופן משמעותי את הסיכון לתמותה ממחלות לב, מסרטן וגורמים אחרים. רמת הסיכון הבריאותי של הימנעות מפעילות גופנית, מקבילה לעישון חפיסת סיגריות ביום ולמשקל עודף של כ-20%.

#### פירמידת הפעילות הגופנית:

1. בסיס הפירמידה מתייחס לאורח חיים פעיל - להרבות בפעילות גופנית בתפקוד היומיומי בעבודה ובבית והגדלת מספר הצעדים המבוצעים בשגרת היומיום. למשל שימוש במדרגות במקום

\*המאמר מבוסס ברובו על הספר "מרשם אישי לאימון גופני ולבריאות", פרופ' נעמה קונסטנטיני ושחר ניס



## זרקור לבטיחות המטופל במעבר בין יחידות ומחלקות המרכז הרפואי מייקי לרר, היחידה לבטיחות הטיפול

הרפואי" כן אמר ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי אשר פתח את המפגש.

יעל עינב המתמחה בתחום הנדסת אנוש ברפואה והמשמשת כיועצת משרד הבריאות לנושא, ריתקה את הנוכחים כאשר חשפה את מורכבות האתגר בשמירה על הרצף הטיפולי, וייחסה חשיבות רבה למודעות הצוותים לכך שסביבת בית החולים, ריבוי המטופלים והמטופלים מחייבים אותנו ליצירת מנגנון מובנה ואחיד, שיהפוך כטבע שני למטופלים, כדוגמת הקפדה על תהליך ביצוע זיהוי מטופל.

ניצה קרטא, אחות אחראית מכון הדימות, דנה הופר, סגנית אחות אחראית בחדר לידה ועלי נביל מנהל מחלקת שינוע פנים, הציגו מצבים שונים, בהם יתכנו ליקויים במעברי טיפול, והעלו דרכים שונות למניעה.

גלית דוד, אחות אחראית מחלקת ילדים, הציגה פרויקט מעניין לשיפור תהליכי בקרה ותקשורת במהלך העברת משמרת של צוות סיעודי במחלקות בית החולים. בפרויקט שבוצע בהשתתפות טליה ליבנט אחות אחראית חת"ש ואיילת עמר אחות אחראית מחלקת גריאטריה שיקומית, נבדק תהליך העברת משמרת במספר מחלקות ונמצא כי שימור המידע בהעברת משמרת חיוני על מנת לוודא רצף ואיכות טיפול ובטיחות מטופל, על כן התהליך צריך להיות מובנה וישנה חשיבות רבה למתן זמן מספיק לביצועו. לאור הממצאים נבנה תופס רשימת תיוג המסייע להעברת מידע אודות נושאים ניהוליים שונים, כגון ליקויים וחוסרים בצידוד או בתרופות ההכרחיות במחלקה. הטופס הוכנס לשימוש לראשונה במהלך העברת משמרת בארבע מחלקות, והתוצאות הראו שיפור בכל המדדים שנבדקו.

בכל ההרצאות חזר ועלה שוב ושוב נושא מהותי שהוא **התקשורת בכתב ובע"פ בין הצוותים השונים**. שיפור זרימת המידע במעברי הטיפול, הינו יעד מרכזי לעמידה בסטנדרטים בינלאומיים של איכות ובטיחות (JCI) ומחייב אותנו לאמץ מודלים קיימים, כחלק אינטגרלי מהעשייה היומיומית. מודל לדוגמה הינו ISBAR או בעברית מודל ה-מראה.

מדובר במודל המשמש להעברת מסרים בתקשורת מילולית באופן פשוט וממוקד, בעל מבנה ברור היוצר שפה אחידה בקרב הצוותים והמבטיח כי תושג התוצאה הרצויה והמיטבית.

את יום העיון חתם ד"ר מאיר רוח, מנהל היחידה לבטיחות הטיפול, שהציג נתונים המצביעים על עליה במספר הדיווחים ושינוי חיובי בתרבות בטיחות הטיפול בקרב הצוותים השונים במרכז הרפואי. בסיום היום הציג ד"ר רוח את 50 רכזי בטיחות הטיפול מהמחלקות השונות אשר יהוו שגרירי בטיחות של היחידה ויובילו את נושא בטיחות הטיפול בקרב הצוותים המחלקתיים במרכז הרפואי.

במהלך אשפוז או ביקור במרכז הרפואי, פוגש המטופל מטפלים רבים, מדיסציפלינות ויחידות טיפול שונות, כאשר כל מפגש כזה הינו בעל אופי ומטרות שונות. המפגשים הללו נקראים "מעברים". חלקם מתרחשים כאשר המטופל עצמו, עובר באופן פיזי ממחלקה אחת



אל השנייה או בין אזורי אבחון וטיפול, ובמקרים אחרים המטופל נשאר באותו מקום, אך הצוות משתנה, כמו בחילופי משמרות בהם מתחלף רוב הצוות המטפל. מדובר בתהליך מורכב ועל כן אחריות הצוותים השונים להבטיח כי כל אחת מחוליות שרשרת הטיפול תהווה המשך ישיר של קודמתה. דוגמאות לכך הינן הפנית חולה מהמלר"ד לצילום במכון הדימות, הפנית חולה ממחלקת אשפוז למכון גסטרו לבצוע קולונוסקופיה או החלפת צוות רפואי המלר"ד משעות הבוקר לתורני מחלקות ותורני חוץ.

מחקרים רבים בארץ ובעולם נעשו בנושא זה והמסקנה בכולם הייתה, כי יש לייחס חשיבות רבה לנקודות השקה אלו, מאחר "אזור הדימומים" של מעברים, טומן בחובו סיכון לתקלות. מדובר בנקודת מפגש שבה גורמים שונים צריכים לחבור יחדיו, תוך שיתוף פעולה מלא, בזמנים מדויקים ומתואמים - על מנת להוביל לתוצאה הרצויה המבטיחה רצף טיפולי הולם תוך שמירה על איכות הטיפול ובטיחות המטופל.

אם ניקח כדוגמה: העברת מטופל ממחלקת אשפוז לביצוע צילום במכון הדימות ונבדוק כל שלב ושלב בתהליך, נמצא כי פעולה שגרתית זו, המתרחשת במרבית מקרי האשפוז, אלפי פעמים בחודש, מורכבת מחוליות רבות ומנקודות השקה ותיאום, החל מרישום ההזמנה לבדיקה ע"י הרופא, המשך בשיבוץ המטופל לביצוע הבדיקה שנעשה ע"י צוות המכון, הזמנת שינוע הנעשית ע"י הצוות הסיעודי, שינוע המטופל הנעשה ע"י צוות האלונקאים ובסיום הבדיקה, שוב ביצוע הזמנת שינוע והעברת המטופל בבטחה בחזרה למחלקה. כאמור שלבים רבים מחייבים תיאום, שיתוף פעולה והבנה כי **כל שלב בתהליך מפעיל את השלב הבא**. זאת על מנת להבטיח כי תבוצע הבדיקה הנדרשת למטופל הנכון, במועד הנדרש.

בנובמבר התקיים יום העיון השנתי של היחידה לבטיחות הטיפול, השתתפו בו נציגים ממחלקות המרכז הרפואי וכן נציגי משרד הבריאות וחברת "ענבל". "מעבר נאות בין ממשקי הטיפול השונים ובין מטפלים שונים, הינו הבסיס ליצירת רצף טיפולי, ההכרחי על מנת להעניק טיפול שלם ומיטבי לכל מטופל המתקבל למרכז





## "בזאר האור" במרכז הרפואי פדה פוריה



עשרות מעובדי המרכז הרפואי הגיעו ביום רביעי, 17.12.14 ל"בזאר האור" שארגנו ירדנה אמסלם וצוות מכללת כשורי חיים, במרכז הרפואי.

מכללת כשורי חיים בקבוץ אשדות יעקב איחוד, הוקמה לפני כשמונה שנים על ידי אשת העסקים הטבריינית, ירדנה אמסלם. המכללה מעניקה הזדמנות ללימודי המשך לצעירים עם צרכים מיוחדים, בני 21 ומעלה, לאחר סיום לימודיהם במערכת החינוך המיוחד.

בכניסה למקלט ציפה למבקרים שולחן עמוס עוגות ועוגיות אותן אפו ותרמו עובדות המרכז הרפואי. בתוך המקלט נפרש בפניהם בזאר ססגוני, רובו יד שנייה, שכלל בגדי נשים, בגדי ילדים, אביזרים וספרי קריאה.

בטקס הדלקת נרות לכבוד חג החנוכה בהשתתפות הסטודנטים של מכללת כשורי חיים ההנהלה ועובדי המרכז הרפואי ומנכ"ל המועצה האזורית עמק הירדן, דודו פרץ, אמר ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי "אנחנו שמחים לארח את הסטודנטים של מכללת כשורי חיים, שהביאו איתם הרבה אור ושמחה למרכז הרפואי, מרגש לראות את הקשר המיוחד שנוצר עם המכללה והסטודנטים. כולנו, עובדי המרכז הרפואי מקבלים אתכם בחיבוק חם ורחב ומודים לכם על השותפות הזו".

ירדנה אמסלם הוסיפה, "אין יותר מואר מחג האורים, הקמתי את המכללה לכבוד בני ערן וחבריו והכוונה שלי היתה לקיים שילוב בננו לבין אוכלוסיות מיוחדות. פה במרכז הרפואי התקבלנו בזרועות פתוחות, אני מודה לכם מקרב לב ומאחלת שנמשיך להאיר ולהפרות אחד את השני".

שמעון, אחד הסטודנטים אמר, "אני רוצה להודות בשם כולם. אנחנו פה בזכות ולא בחסד, זה כיף וזה מרגש ומחמם את הלב" רותי בריל, מיילדת אמרה בהתרגשות, "לראות את ההנהלה והעובדים עם הסטודנטים של כשורי חיים בארוע כה מיוחד, מרגש אותי מאד. אני גאה להיות חלק מהצוות הזה".

## הנהלת המרכז הרפואי בביקור בכפר קמא



חברי הנהלת המרכז הרפואי הגיעו לביקור הכרות וסיור ביישוב הצ'רקסי, כפר קמא. ראש המועצה, זכריה נפסו אשר קיבל את פניהם ציין כי ביישוב 3,300 תושבים וכ-950 בתי אב. לדבריו, "ביה"ח פדה פוריה הוא בית החולים שלנו. אני שמח שאנחנו חיים בגליל התחתון ונהנים מחיים ביחד בהרמוניה ואחוזה". ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי אמר, "כפר קמא וכל היישובים סביב הם הקהילה שלנו, אנחנו מרכז רפואי ששייך לקהילה ומשרת את הקהילה שסביבו, יש פה קשר בלתי אמצעי שאין כמותו, בין המרכז הרפואי לקהילה".

העובדים וגם בקשר בין הצוות המטפל והעובדים, למטופלים". לאחר המפגש עם ראש המועצה יצאו חברי הנהלת המרכז הרפואי, לביקור במרכז המבקרים שהוא המרכז למורשת הצ'רקסית, שם פגשו את עובדי המרכז הרפואי תושבי הכפר. בתום הסיור המרתק ציפתה לאורחים הפתעה, מופע הדגמה של הריקודים הצ'רקסיים בביצוע עובדי המרכז הרפואי, קוזיאת ליבאי, אנטה נפסו, ארסלן חטוק והרון נגלאבץ.

ד"ר און ציין כי במרכז הרפואי עובדים 25 מתושבי כפר קמא, "אנחנו גאים ברב תרבותיות שלנו במרכז הרפואי. יש לנו עובדים מכל העדות והדתות ומערכת היחסים היא טובה וחמה. אנו מקפידים להשאיר את הפוליטיקה מחוץ לגדר, גם ביחסים בין



# תסמונת חידוש ההזנה בחולים מאושפדים

## כרמית אלמוג - דיאטנית, היחידה לתזונה קלינית



היפרוולמיה. המעבר למטבוליזם של גלוקוז עשוי לגרום להגברת הצריכה של ויטמינים ומיקרונוטריאנטים שונים ובראשם תיאמין, בשל ניצול גבוה של האלקטרוליטים רמתם בסירום יורדת ומופיעים סימנים קליניים של RFS (תסמונת חידוש ההזנה).

### מי נמצא בסיכון?

בנייר העמדה שפרסמה הר"י בשנת 2004 - כל חולה שהיה בהפסקת הזנה מוחלטת של יותר מ-48 שעות נמצא בסיכון לפתח RFS (תסמונת חידוש ההזנה).

באופן מפורט יותר מדובר על חולים שירדו באופן לא רצוני 10-15% ממשקלם ב-3-6 חודשים אחרונים, חולים בתת-משקל עם BMI נמוך מ-18.5, חולים שאכלו מעט מאוד או לא אכלו בכלל ב-5 עד 10 ימים אחרונים, חולים אונקולוגים, בעיקר ראש צוואר הסובלים מדיספאגיה, אנורקסיה נרבוזה, חולים בתת תזונה, מטופלים עם תסמונות תת ספיגה שונות, חולים שהגיעו מבתי אבות, חולים לאחר ניתוח גדול שקשור בצום ממושך, אלכוהוליסטים כרוניים, צרכני סמים ועוד.

### כיצד לזהות את החולים שבסיכון?

זיהוי החולים שבסיכון הוא השלב העיקרי במניעת התסמונת. ניתן לעשות זאת ע"י תשאול החולים על שינויים לא רצוניים במשקלם בתקופה האחרונה ושינויים בצריכת מזון שלהם לפני האשפוז ובמהלך האשפוז וחשוב להקפיד לשקול את החולים בקבלה כך שנוכל לעקוב אחר שינויים במאזן הנוזלים.

תסמונת חידוש הזנה מתבטאת בסיבוכים מטבוליים וקליניים, המתרחשים בעקבות הזנה מהירה ועודפת לאחר מצבי הרעבה או צום ממושך. התופעות העלולות להתרחש הן, בין השאר, יתר לחץ דם, בצקות, אי ספיקת לב, סיבוכים נוירולוגיים ואף מוות. התסמונת מתרחשת בין שעות אחדות למספר ימים לאחר תחילת ההזנה.

התסמונת תוארה לראשונה באסירים ובשבויים ששחררו לאחר מלחמת העולם השנייה. בתיאורים הראשונים סיבת המוות הפתאומית של אותם אסירים לא הייתה מוסברת ורק כעבור כמה שנים, עם הבנת חשיבות מאזן הזרחן, הובנה התסמונת ומשמעותה.

כצוות מטפל, חשוב שנכיר את הנושא מכיוון שמחקרים מצביעים על שיעור גבוה של תת תזונה בקרב מבוגרים מאושפדים, מעל גיל 65 והם אלה הנמצאים בסיכון, במהלך האשפוז, לפתח את התסמונת עם תחילת ההזנה האנטרלית, הפראנטרלית או הפומית.

במקרים רבים התסמונת אינה מאובחנת ועל כן קשה לאמוד את שכיחותה. ידע ומודעות המביאים לזיהוי החולים שבסיכון והערכה תזונתית מקיפה לפני תחילת ההזנה - הם השלבים הראשונים והחשובים בטיפול.

### מהם המאפיינים של התסמונת?

התסמונת מתרחשת בדרך כלל במהלך עשרת הימים הראשונים של ההזנה, בעיקר סביב הימים השלישי-רביעי להזנה וקשורה לתהליכים מטבוליים ואנבוליים המתרחשים בגוף בעקבות ההזנה. התסמונת מתאפיינת בירידה ברמות האלקטרוליטים (זרחן, אשלגן, מגנזיום), אגירת נוזלים והופעת בצקות, מטבוליזם לא תקין של גלוקוז בעיקר היפרגליקמיה. חסר בוויטמינים ומינרלים כשהעיקרי הוא ויטמין B1 וגם חומצה פולית, ויטמין B6, ויטמין B12, סלניום, אבץ ולעיתים ברזל. אי ספיקה נשימתית, אי ספיקת לב, הפרעות קצב, פרכוסים, איבוד הכרה ומוות פתאומי הם מהסימפטומים החמורים ביותר של התסמונת.

מהם התהליכים הפיזיולוגיים המתרחשים?

במצב של תת תזונה מתמשך, שביתת רעב או צום - עובר המטבוליזם בגוף ממצב של ניצול סוכרים למצב של ניצול חומצות שומן וחלבונים לשם הפקת אנרגיה. בעת מתן ההזנה חוזר הגוף שוב למטבוליזם של גלוקוז. מצב זה גורם להפרשת אינסולין מסיבית. כתוצאה מכך ישנה כניסה מסיבית של זרחן, מגנזיום ואשלגן לתאים, וירידה משמעותית שלהם בפלזמה. בנוסף, עשוי להיווצר מצב של אגירת נתרן ונוזלים ומצב של



הזנה אנטרלית" של בית החולים התחלת הזנה בהתאם להנחייה הכתובה בפרוטוקול של מתן 125 מ"ל אוסמוליט ב-4 ארוחות מתאימה למרבית החולים בסיכון. לחולים אלו יש להשאיר כמות זו של הזנה לפחות ל-3 ימים ולהתקדם רק לאחר שנבדקו רמות הזרחן, האשלגן והמגנזיום בדם (ונמצאו תקינות) ושלא הופיעו סימנים נוירולוגיים, קשיי נשימה או כל סימפטום אחר שקשור לסיבוכים שהזנה.

במידה ומופיעים סימפטומים שונים המאפיינים את תסמונת חידוש ההזנה אין להתקדם ומומלץ אף לשקול הפסקת ההזנה. יש להמשיך במתן תיאמין, קומפלקס B - טריבמין, סלניום ואבץ. ברזל - יש לתת רק אם צריך.

#### לסיכום,

מודעות לתסמונת, זיהוי החולים שבסיכון, ידע בנושא ומתן הזנה מתאימה בהדרגה והטיפול הנכון בסימפטומים יעזרו לנו להימנע מסיבוכים. שיתוף פעולה רב מקצועי יבטיח את הצלחת הטיפול.

חשיבות גדולה יש בשיתוף פעולה עם היחידה לתזונה קלינית במרכז הרפואי על מנת לייצר את האיזון התזונתי הנדרש במטופלים אלה. שיתוף במידע ודיווח בין אנשי הצוות בנוגע למצבו התזונתי של המטופל, בדיקות לא תקינות וסימפטומים אחרים המופיעים עם תחילת ההזנה - יכול למנוע את הידרדרות המצב.

#### הטיפול התזונתי:

הרעיון המרכזי בטיפול התזונתי בחולים אלה הוא להתחיל את ההזנה במתינות ולהתקדם בזהירות.

שתי אפשרויות לתחילת הזנה. הראשונה: מתן 20% מההוצאה האנרגטית הבסיסית הקלורית (BEE). השנייה: 10 קק"ל/לק"ג בשלושת ימי ההזנה הראשונים (עד 1000 קק"ל יום). בחולים הקשים יותר מתן של 5 קק"ל/לק"ג. החל מהיום הרביעי יש לעלות ל-15-20 קק"ל/לק"ג - ליום להזנה כאשר התקדמות בקלוריות היא הדרגתית 200-300 קק"ל כל שלושה-ארבעה ימים. לפי "פרוטוקול טיפול להתחלת האכלת מטופל המקבל



## את הפנים לקהילה

### יום בריאות בסב יום כ-80 קשישים השתתפו ביום בריאות שהתקיים בסב יום של המועצה האזורית עמק יזרעאל. המשתתפים נהנו משתי הרצאות של צוות המרכז הרפואי פדה פוריה.



בשיתוף פעולה עם עמותת ותיקי עמק יזרעאל, ובמסגרת פעילות המרכז הרפואי לחיזוק הקשר הישיר והחיבור עם הקהילה, התקיים במרכז היום - "סב-יום", יום מיוחד, תחת הכותרת: חיים באיכות חיים לבני הגיל השלישי. במסגרת יום זה הגיעו שני מרצים מהמרכז הרפואי פדה פוריה להרצאות בנושאי בריאות ואיכות חיים.

קוזיטא ליבאי, המפקחת האפידמיולוגית במרכז הרפואי פתחה בהרצאה ראשונה שריתקה את המשתתפים בנושא מחלת השפעת. לאחר הפסקה של שתייה חמה וחטיף בריאות המשיכו המשתתפים להרצאה של הפיזיותרפיסט, ניר אלטשולר בנושא חשיבות הפעילות הגופנית בגיל השלישי.

סיגל אהרון, רכזת קידום בריאות ומתנדבים בעמותת ותיקי עמק יזרעאל, בירכה על שיתוף הפעולה עם המרכז הרפואי, "המשתתפים מאד התעניינו ואף שאלו הרבה שאלות, אני שמחה על העניין וההיענות נשמח להמשיך בפעילות משותפת עם המרכז הרפואי פדה פוריה."



# דייר אנטולי גרינשפון, סגן מנהל מחלקת נשים ויולדות

ד"ר אנטולי גרינשפון, נולד ב-1957 באוקראינה, שם למד רפואה והתמחה ברפואת נשים ויולדות. כבר בגיל 29 מונה למנהל מחלקת נשים המונה 60 מטופלות. עלה ארצה בשנת 1991, וכמו כל עולה חדש החל דרכו באולפן, בהמשך עבר קורס רופאים עולים חדשים בבית החולים רמב"ם בחיפה, שם התחיל את עבודתו כרופא במחלקת נשים ויולדות.



כמי שמרגיש שייכות עמוקה לארץ, התגייס לצבא, עבר טירונות בשכם יחד עם 800 רופאים גם הם עולים חדשים מכל רחבי העולם. לאחר מכן עבר קורס קציני רפואה בבה"ד 10 והוצב באזור בית ג'בל בלבנון. בזמן האינתיפאדה הראשונה שירת כרופא במילואים בג'נין. סיים את שירותו הצבאי בגיל 51 כרופא מומחה במר"ג. בשנת 1993 הגיע למרכז הרפואי פדה פוריה, ב-2006 מונה לתפקיד בו הוא משמש עד היום, כסגן מנהל מחלקת נשים ויולדות.

**מה מעצבן אותך? שמשקרים.**  
**מה עושה אותך שמח? אשתי, בנותיי, ובריאות הוריי.**

**באיזה מקצוע לא היית רוצה לעסוק בשום פנים ואופן?**  
אין מקצוע בו לא הייתי מוכן לעסוק היות ואני רואה בכל מקצוע מקור לפרנסתי ופרנסת משפחתי

**איך החלטת לעסוק במקצוע? ההחלטה להיות רופא הייתה כבר מגיל קטן, עולם הניתוחים בפרט סיקרן אותי, וכך יצא שבסוף לימודי התפנה מקום להתמחות בכירורגיה הנשית וכך התחלתי את דרכי.**

**הכי ישראלי בעיניך? הכי ישראלי בעיניי זה אהבת הארץ, שחוויתי אותה על בשרי בעת שירותי בלבנון עם החובשים שהיו עמי.**

**תכנית הטלוויזיה שאינך מחמיץ?**  
תכנית הטלוויזיה שאיני מחמיץ היא החדשות בערוץ 10.

**מה השיר הכי אהוב עליך?**  
"Queen- Bohemian Rhapsody"

**זכית במיליון דולר מה הדבר הראשון שהיית עושה?**  
אילו הייתי זוכה במיליון דולר, הייתי משקיע את הכסף בלימודים של בנותיי ב-University of Oxford.

## הטור של נטע כהן, מסיפורי הספרייה:

### עולם קטן (הנער מהדיאליזה)

נמצא מתאים. אך לא עבר זמן ונמצאה לו כליה מתאימה, כיון שאח נוסף שמתגורר בארה"ב נמצא מתאים. האח הגיע לארץ תרם לא' כליה, מבצע ההשתלה עבר בהצלחה בבית החולים "בילינסון", ויותר, לשמחתי, לא ראינו אותו במרכז הרפואי לצורך טיפולים.

אך בזה לא תם הסיפור, האחות האחראית על מחלקת הדיאליזה הגב' מונה פרץ נסעה לביקור משפחתי בארה"ב. בעודה יושבת בבית כנסת בשבת ומדברת עם בתה, פנה אליה בשפה אנגלית מעורבת בעברית אדם ממוצא אתיופי שישב בספסל מאחור עם אשתו, ושאל אותה מהיכן היא, כשענתה שהיא מטבריה התגלגלה ביניהם שיחה הזויה לחלוטין, שבסופה נשאר כולם המומים ונרגשים. הסתבר שהאיש הזדמן במקרה לבית הכנסת עם אשתו שהיא קרובת משפחה של הרב. והאיש אינו אלא - אחיו של א' תורם הכליה, שבמשך זמן רב לפני ההשתלה ניהלה עמו מונה שיחות מהמרכז הרפואי פדה פוריה לארה"ב, כדי לתאם פרטים רבים הקשורים להשתלת הכליה, והלוא הם מכירים איש את קולו של רעהו זמן רב.

ההתרגשות של המשפחה ושל מונה היתה גדולה, הם שמחו לפגוש אותה ולהודות על הטיפול הטוב שא' זכה לו ע"י הצוות המסור של מח' הדיאליזה, וסיפרו כי מצבו טוב, והוא חזר לתפקד כמו נערים בני גילו.

אחד הדברים הנוגעים לליבי הוא אישפוזם ושהייתם של ילדים בבית חולים בשעה שחבריהם משחקים או לומדים. ריגש אותי במיוחד א' שהיה בא לטיפולים בדיאליזה.



למען הגילוי הנאות עלי להודות שמחלקת הדיאליזה היא מאוד ייחודית בעיני, זה לא מפחית כהוא זה מחשיבותן של מחלקות אחרות, אך המחשבה על אנשים שנאלצים להקדיש שעות וימים בטיפול בטיהור כליותיהם, בלית ברירה, אלא אם כן הושתלה בם כליה מתאימה, מעוררת בי אמפטיה גדולה.

על אחת כמה וכמה כשפגשתי את א' נער ממוצא אתיופי בן 15. ידעתי כמה הוא מפסיד עקב הטיפולים, מלימודיו ומבילוי עם חברים. הבאתי לו ספרים רבים לקריאה בנושאים שונים, אך האחיות סיפרו לי שהוא איננו רוצה לקרוא, וזה ציער אותי מאוד. יום אחד כשהגעתי לבקר במחלקת הדיאליזה ראיתי ציורים שצוירו בעיפרון, שאלתי מי עשה זאת והאחיות סיפרו לי שא' הוא הצייר. עוד באותו יום הבאתי לו בלוק ציור עפרונות וצבעים וא' הרבה לצייר כל פעם שהיה מאושפז בדיאליזה, ואף השאיר מספר ציורים למזכרת.

בינתיים חיפשו לא' תורם, אף אחד מחמשת אחיו החיים בארץ לא



20.05.2014

בס"ד

### לכבוד: ד"ר ארז און - מנהל בית חולים פוריה

ברצוני להביע את הערכתי מעומק ליבי לד"ר ברעם מחלקה אונקולוגית פוריה.

אני מטופלת אצל ד"ר ברעם, שהוכיח לכולנו שהוא לא רק אסרטיבי, אלא כנה, מלא שמחת חיים, מקשיב, תומך, אוזן קשבת, עדינות שבו, החיוך המקסים שלו, הסבלנות ללקוחות, האופטימיות וההיגיון הבריא הינם אבני הדרך, והרי כל מי שמכיר את ד"ר ברעם, פשוט מתאהב באופיו המיוחד.

ד"ר ברעם לימד את כולנו שכוח רצון בשילוב הרגישות הינם שילוב מנצח להיות אדם כמעט מושלם.

בזכותו חזרתי לעבודתי לאחר שנה שלמה שחליתי בסרטן השד, בזכות היחס האישי והתמיכה מצדו.

יישר כוח לעובדים כאלה במערכת הבריאות, מי יתן וכול שאיפותיכם יתגשמו.

אמן ואמן.

יש לציין את אוסנת אבנעים על התמיכה בכל החולים והסובלנות וכמובן לא נשכח את האחיות המסורות לבנה, רויטל ומקסין המקסימות וזינה החמודה.

**בתודה וברכה,**

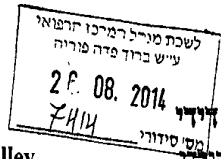
**אילנה אזולוס**

לכבוד,

### הנהלת בית החולים פוריה וצוות המחלקה הכירורגית

בשבת, 19.07.14, בשעה 19:30, משפחתי ואני היינו מעורבים בתאונת דרכים בכביש המוביל. היינו 5 אנשים ברכב - בעלי, בתי, גיסתי ובנה, ואני, ואת כולנו פינו אל חדר המיון של בית החולים פוריה. בחדר המיון קיבלנו טיפול מהיר, יעיל, אמפתי ומקצועי מכל צוות המיון ובעיקר מהצוות שטיפל בי באופן אישי (הפציעה שלי הייתה הקשה ביותר, ובזמן השהות במחלקה נאלצו להכניס לי נקז לריאה). לצערי אינני יודעת את שמות הרופאים ולכן אין באפשרותי להודות להם באופן אישי. ארבעה מאיתנו אושפזו במחלקה הכירורגית. זכינו לטיפול מסור ומקצועי, הצוות נענה לבקשותינו, וכשהתאפשר שמו אותי יחד עם בתי וגיסתי בחדר על מנת שהן יוכלו לעזור לי ושנרגיש בנוח. אני, אשר שהיתי במחלקה שמונה ימים, קבלתי טיפול מסור, טיפול שחייב לציין אותו לשבח, מכל הצוות הרפואי: אחיות, רופאים ופיזיותרפיסטים שהזעקו במיוחד, וסייעו לי להשתקם פיזית ונשימתית. גם כוח העזר במחלקה סייע לנו רבות להתגבר על המגבלות הרפואיות. בשמי ובשם משפחתי, אני רוצה להודות מקרב לב על הטיפול המסור. יישר כוח!

**שפיצר סוזאן, שפיצר יוסי (בעלי אשר לא אושפז)**  
**שפיצר נעה, טל אורנה (גיסתי) טל סתיו**



Rabbi SHLOMO DIDI  
Regional Rabbi Of The Jordan valley

ב"ה, כ"ה מנח"א תשע"ד  
21.8.14

לכבוד  
ד"ר ארז און  
מנהל ביה"ח ע"ש פדה  
פוריה

שלום וברכה,

בשמי ובשם משפחתי, הננו להביע את מלוא הערכתנו ותודתנו העמוקה על הטיפול המסור אותו הענקתם לחתני **אביעד הרוש** בזמן שהותו בביה"ח לפני כשבועיים.

במיוחד ראוי לשבח והערצה ד"ר משה זילברמן אשר טיפול במסירות, במומחיות ומקצועיות מכל הלב במהלך הניתוח ועד היום, מעל לכל יש לציין את האכפתיות והיחס החם והרגיש להם זכינו לקבל ממנו ומהצוות הנפלא שלו.

בנוסף, בהתייעצות עם הרב פירר (המפורסם) זמן קצר לפני הניתוח הוא המליץ בחום על ד"ר זילברמן כמומחה גדול ומקצועי.

**חז"ל אמרו:** "עם כל רופא טוב יש מלאך טוב" – במיוחד אם הרופא עצמו הוא מלאך...

על הכל תודה וברכה.

לכבוד רב  
שלומו דדי  
21.8.14

העתק:

- 1) שרת הבריאות ח"כ הגב' יעל גרמן.
- 2) דוברת מ. הבריאות הגב' עינב שימרון.

צמח, בנין המועצה האזורית עמק הירדן, טל. 04-6757638 פקס. 04-6727646  
מעונו: קרית צמח 1/13 טבריה, פלאפון: 050-5239175



## ידיעות אחרונות

## הארץ

# רוב הצוותים הרפואיים לא מתחסנים על אף החשש משפעת

למרות האזהרות בשפעת קשת בינואר, על פי נתוני משרד הבריאות פחות מ-40% באנשי בריאות בארץ התחסנו. כאשר בחודש זה התחסנו למעלה מ-100%.

אחד האנשים שיש להם חשש משינוי המצב הוא ד"ר ירון זלינגר, מנהל מרכז הרפואי של בית החולים סניף. זלינגר מציין כי החשש משינוי המצב הוא לא רק בגלל החשש מהצטננות, אלא גם בגלל החשש מהתפרשות שפעת קשת. זלינגר מציין כי החשש משינוי המצב הוא לא רק בגלל החשש מהצטננות, אלא גם בגלל החשש מהתפרשות שפעת קשת. זלינגר מציין כי החשש משינוי המצב הוא לא רק בגלל החשש מהצטננות, אלא גם בגלל החשש מהתפרשות שפעת קשת.

מנהלים רפואיים ברחבי הארץ מודעים לסיכונים, אך רובם אינם מתחסנים. ד"ר ירון זלינגר, מנהל מרכז הרפואי של בית החולים סניף, מציין כי החשש משינוי המצב הוא לא רק בגלל החשש מהצטננות, אלא גם בגלל החשש מהתפרשות שפעת קשת. זלינגר מציין כי החשש משינוי המצב הוא לא רק בגלל החשש מהצטננות, אלא גם בגלל החשש מהתפרשות שפעת קשת.

מנהלים רפואיים ברחבי הארץ מודעים לסיכונים, אך רובם אינם מתחסנים. ד"ר ירון זלינגר, מנהל מרכז הרפואי של בית החולים סניף, מציין כי החשש משינוי המצב הוא לא רק בגלל החשש מהצטננות, אלא גם בגלל החשש מהתפרשות שפעת קשת. זלינגר מציין כי החשש משינוי המצב הוא לא רק בגלל החשש מהצטננות, אלא גם בגלל החשש מהתפרשות שפעת קשת.



### מיכאל שלי

משה פרץ ואשתו ירון השתחררו מהגלות ממחלקת היולדות במרפאה גבעתיים, עם בתם הבכורה, שפגעה אותם לרועים. לאחר התלבטויות הם החליטו לקרוא לזוגתו של מיכאל, חנה, שתשמו מיכאל תארוגו.

## ידיעות אחרונות

# אמא בדואית עובדת בניקיון כדי ששני יוכלו ללמוד רפואה

## כולם היו רופאים

במשך שנים נדלה גואל שובלי את 7 ילדיו, אך כששיניים מתים פגו לילדיו רפואה, היא יצאה לעבוד בניקיון כדי לממן את לימודיהם. עתה היא חוגגת את קליטת בנה הבכור בבית"ח פוריה ישראלי.

## ישראל היום

# קחי אותו לאט את הזמן: קוצב לב הושתל בבת 104



לאה עם הרופא המשתיל ד"ר שטיינר, אתמול

**דני ברנר, כתבתנו בצפון**  
**קצבב שלה: לאה, קשישה בת 104 מקיבוץ בעמק הירדן, הגיעה לבית החולים פוריה במטרייה בשחור כובלת מוקצוץ נשימה ודופק נמוך מאוד. הצוות הרפואי החליט להשתיל לה קוצב לב קבוע ששיפר משמעותית את איכות חייה.**  
 ד"ר הלל שטיינר, מנהל היחידה לה הפרעות קצב: "לאה סירבה שהיתה מתעלפת מפעם לפעם. ראינו בבדיקת א.ק.ג. הפרעות בדרימת החשמל בלב. לאחר ריון צוות

## ידיעות סברה

# מכשיר MRI ראשון הגיע למרכז רפואי 'פוריה'

המכשיר שמעלה 4.5 טון הוברר השבוע על ידי מנף מיוחד, דרך התקרה, לאגף החדש שבנוה עבורו. הוא יחל לפעול ביוזם כחורשיים. עד עכשיו נאלצו תושבי האזור לנוסע להגירה או לצפת כדי לקבל את השירות

### שולח אבוב

מכשיר MRI מסיבי הורחב ליונייט מרכז הרפואי פוריה. המכשיר מסיבי MRI היחיד מסוגו שנימשך במשקל של 4.5 טון, הוא יחל לפעול ביוזם כחורשיים. עד עכשיו נאלצו תושבי האזור לנוסע להגירה או לצפת כדי לקבל את השירות.





# כמה זאינו

## כוכב הצפון

כ 650,000 נוספו בערב ההתרמה ליחידה לניתוחי לב וזכה במרכז הרפואי פדה פוריה, בטרם ערב ההתרמה נאספו תרומות נוספות המעמידות את סך כל התרומות על כ-2 מיליון שקלים. שרת הבריאות, יעל גרמן פתחה את הערב ואמרה, "צמתי התמחה ממחלות לב נבזזים 30% בצפון הארץ בהשוואה לדרומה, ללא ספק בין השאר הסיבה היא שגד היום לא הייתה ליחידה לניתוחי לב בצפון! פתיחת היחידה היא מהלך חייוני וחשוב לצמצום הפערים בפריפריה ולקידום הצפון כולו."



קול רב ניש את אלבי ארמונה בסניפה, התקופה היא שמספר הסר תחילים של כ 800 משתתפים הגיעו ביום שלישי 30.9.14 לערב ההתרמה שאירעה עמותת ידיו ביה"ח מדינת לבן ההרעה החריפה לניתוחי לב וזוהו בתוריהם הקרובים הפחת במרכז הרפואי "ע"ש ברוך פדה פוריה יחידה היתה לניתוחי לב וזוהו, כחלק מהפעולת הקרדיו וסקולריא בביה"ח ערב התקופה ארו ארנה פחות ידיו ביה"ח כסדר מתבזבז רבים, נעדר לפני הישג כמות לב וזוהו ליתרה, רבות עמותת הידדים עזת לבית, וזוהו לב ערב ההתרמה נאספו כ-650,000 התמחה עזת מניית התרומות גמולה. רבים הגיעו לארבעה הגדול המרשים ובראשם שרת הבריאות חיה יעל גרמן סגנית מנכ"ל משרד הבריאות מרדכי ארנון אפק תוקי, "אני שמח לדעת את כל דאפי הרשויות ההתנדבות המרשימה של העירוב לערב הזה. אני מבטיח להוביל הבריאות יעשה הכל כדי לתקן את המרכז הרפואי פדה פוריה ולהביא לשיפור האזור הנתון, עסק הירדן, נצרת עלית.

אנו מקבלים מכם את המנדט להקמת יחידה לניתוחי לב וזוהו מבין הרפואי פדה פוריה ששרת החוב הוא ניתן לנו על ידי משרד הבריאות במסגרת הפקולטה לרפואה בגליל וראשי הרשויות המקומיות הוא עבודתם העשייה הגליל, העולן ועסק הירדן, המהירה הוא של המנהל יחידה ניתוחי לב שתהיה וזוהו סביב השעות יום ולילה. תל וזוהו סביב השקבה וכן מרובתם שלא נבזז להסתפק בהקמת יחידה פודה אלא גם מתיישב כחלקם יחידה מסוימים שישינם כחלקם ניתוחי הלב של המרכז הרפואי פדה פוריה מנהלה המובילה בארץ. איתנו מתיישב ומלא תודה והוקרה לעשרות המנדבות העולה אשר שותפת לחזון. לסיים, אני מבטיח להיטיב את העשייה העמיקה למתנדבים ולחובבים שפתחו את ליבם, וזוהו מתיישב ומסכים להחשפת החלום שלי."

הערב הווידיאו, יד עמותת ידיו ביה"ח סימנה ואמרה, איתנו מתיישב ומלא תודה והוקרה לעשרות המנדבות העולה אשר שותפת לחזון. לסיים, אני מבטיח להיטיב את העשייה העמיקה למתנדבים ולחובבים שפתחו את ליבם, וזוהו מתיישב ומסכים להחשפת החלום שלי."

כוכב הצפון | 9 מאי 2014 | 2198

**north star**  
כוכב הצפון  
שבועון סברה והעמקים

רח הירדן 196, בנימינה  
04-6721633 | 04-6724259

www.star10.co.il  
halmstar@spnlink.com

כוכב הצפון | 9 מאי 2014 | 2198

## כוכב הצפון



השר סילבן שלום חתם את המעבדה למיקרוביולוגיה במרכז הרפואי פדה פוריה **השר שלום: "צמצום הפערים בין הגליל למרכז הוא כורח המציאות"**  
בטקס חגיגי שערך היום במרכז הרפואי פדה פוריה חתם השר סילבן שלום, את המעבדה למיקרוביולוגיה החדשה כחלק ממסדרוג המערך הרפואי בגליל.

השר לפיתוח הנגב והגליל, סילבן שלום, חתם היום את המעבדה למיקרוביולוגיה במרכז הרפואי פדה פוריה. **השר שלום: "צמצום הפערים בין הגליל למרכז הוא כורח המציאות"**



בטקס חגיגי שערך היום במרכז הרפואי פדה פוריה חתם השר סילבן שלום, את המעבדה למיקרוביולוגיה החדשה כחלק ממסדרוג המערך הרפואי בגליל. המרכז הרפואי פדה פוריה יחידה לניתוחי לב וזוהו מבין הרפואי פדה פוריה ששרת החוב הוא ניתן לנו על ידי משרד הבריאות במסגרת הפקולטה לרפואה בגליל וראשי הרשויות המקומיות הוא עבודתם העשייה הגליל, העולן ועסק הירדן, המהירה הוא של המנהל יחידה ניתוחי לב שתהיה וזוהו סביב השעות יום ולילה. תל וזוהו סביב השקבה וכן מרובתם שלא נבזז להסתפק בהקמת יחידה פודה אלא גם מתיישב כחלקם יחידה מסוימים שישינם כחלקם ניתוחי הלב של המרכז הרפואי פדה פוריה מנהלה המובילה בארץ. איתנו מתיישב ומלא תודה והוקרה לעשרות המנדבות העולה אשר שותפת לחזון. לסיים, אני מבטיח להיטיב את העשייה העמיקה למתנדבים ולחובבים שפתחו את ליבם, וזוהו מתיישב ומסכים להחשפת החלום שלי."

## ידיעות סברה

# פריה | אתגר רפואי גוש ענק של חוטי חשמל הוצא מקיבת החולה

הגוש היה מורכב גם מחוטי גומי חתיכות עץ וחתיכות פלסטיק • הוצאתו בגסטרוסקופיה ללא פתיחת הבטן עוללה הייתה לגורם לפציעות נמנית, אך הרפואים לא ויתרו • התהליך נמשך חמישה ימים



הגוש שהוצא בניתוח. "הסכנה לחולה כאבים מקומית החלמה ממושכת"

הצוות כולו התגייס לניתוח. השתמשנו בקיבה שמגן על הוושט ודרכו נכנסנו לקיבה. בשופו של דבר הצלחנו להוציא אותו בשלבים, כל יום במשך כשעה וחצי, כשכל פעם הוצא חלק נוסף ממנו"

אני נאה מאוד כלל פשוט, אמר ורוביציני. הסכנה לחולה כאב סביר בני תואו גדול ופשוט זה הכנס וגם חמשה ימים לתת מתיש."

המסגרת שחידדה לבינה בתחילת הסבוע כשהיא מרטיבה טוב ואפסלת כרוביל.

## אידיסק הגליל

# תלמידי ביה"ס "רעות" נהנו מהרצאה בנושא רפואה

צוות המרכז הרפואי פדה פוריה החל החודש בסדרה הרצאות לתלמידי כוח המצוינות בבי"ס "רעות", אח השנה השנייה של הפרוייקט המוצלח פתח די"ר ארוז און, מנהל המרכז הרפואי במפגש פתיחה חגיגי עם התלמידים והוריהם.

לאור הצלחת שנת הפעילות הראשונה, נפתחה באוקטובר שנת פעילות נוספת לפרוייקט המשותף של המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה פוריה וביה"ס היסודי "רעות" בסברה. במפגש הפתיחה בו השתתפו התלמידים והוריהם הרצה מנהל המרכז הרפואי פדה פוריה ר"ר ארוז און על "מגד הרפואה, עבר, הווה, עתיד". כוכר, הפרוייקט היחידוי הוא פרי יוזמתה של סגנית מנהל ביה"ס, כוכבה אחיטוב, במסגרת שיתוף הפעולה עם המרכז הרפואי פדה פוריה יגיעו מדי שבוע מרצים מהצוות להרצות בפני התלמידים כיתות המצוינות (ה', ו') בביה"ס. די"ר הלל שטיינר, מנהל היחידה להפרעות קשב וריכוז, במעמד הקרדיו וסקולריא, הרצה על חלק מהמקרים, במסגרת הרצאות, ללמדו התלמידים על מנון נושאים. לרומנו, הרצאה של משה בן סימון, אח ככיר במלר"ר (מוקו), על



# ואם אני רקדנית פלמנקו? בנק יהב משתלם לכולם!

שיווק 12.14

## בנק יהב מזמין את עובדי המדינה ליהנות מהבנקאות המשתלמת בישראל

- ◀ חשבון ללא עמלות עו"ש
- ◀ מגוון הלוואות למטרות מיוחדות ב"ריבית יהב":  
רכב • השכלה גבוהה • שמחות משפחתיות • רפואיות ואחרות
- ◀ מסגרת משיכת יתר - מדרגה ראשונה עד 7,000 ₪ ב"ריבית יהב"  
מדרגה שנייה מעל 7,000 ₪ בריבית "פריים" + 1.4%
- ◀ ועוד מגוון הנחות, הטבות ופטורים

### תנאים ייחודיים לעובדי קרן מחקרים בי"ח פוריה

פרטים בסניף טבריה ככר רבין (רסקו)

ימים א', ג', ד' 8:30-13:30 • ימים ב', ה' 8:30-13:00, 16:00-18:00

**בנק יהב**  
לעובדי המדינה בע"מ



**\*2617**



כל המידע בפרסום זה, לרבות מתן האשראי, הביטחונות ודמי הטיפול נכון למועד הפרסום וכפוף להוראות הדין, לנהל ולתנאי הבנק ולא שיווק הבנק ישראלי שנותן את התנאים בכל עת. כרוך בהפקדת משכורת חודשית שוטפת. "ריבית יהב" נכון ל- 22/12/14 2.43%.