

# דברים שרואים מכאן

בטאון המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה | גליון מס' 27 | אפריל 2016



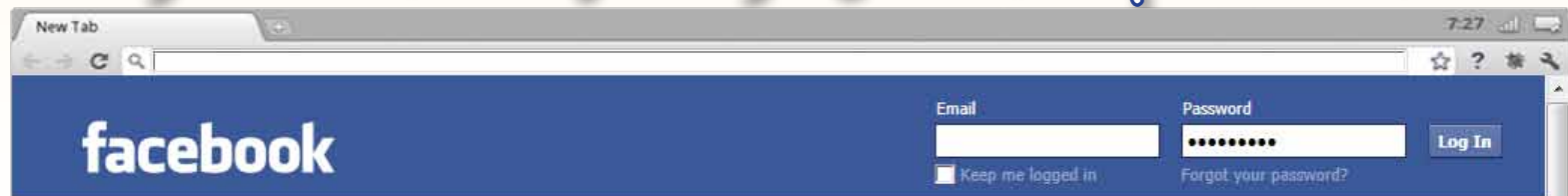
למעלה ממאה ניתוחים  
בריאטרים בשנה, הכרה  
כמרכז בריאטרי על ידי  
משרד הבריאות ואלפי  
מטופלים שמרגישים  
שהחלו את חייהם  
מהדש, ד"ר נסים גרון  
מונה את ההישגים  
בגאווה ובסיפוק  
עמ' 12-13

המרכז הרפואי פדה-פוריה,



להיום אינכם זמ-2

יוצאים לדרך גבשה ומצמיחים אנכם להצלחה אינו



מצוינות רפואית בגישה אישית



## עובדים יקרים,



לוותר על הטיפול או לנסוע למרחקים כי לקבל את הטיפול החיוני.

כדי לשפר את השרות למטופלים הצעירים שלנו. ד"ר יקטרינה ליפוביסקי, אורתופדיית ילדים, הקימה שרות לאורתופדיית ילדים. השרות מאפשר אבחון וטיפול במחלות השריר, העצם והמפרקים של ילודים וילדים, וטיפול ניתוחי חדשני בחבלות ושברים. בנוסף הוקם שרות לאנדוקרינולוגיה ילדים בראשות ד"ר טל אלמגור, הכולל שירותי מרפאה לייעוץ, בירור וטיפול במחלות האנדוקריניות של הילד.

אני מבקש להודות לכם, עובדים יקרים לדורותיהם, על הפעילות הברוכה בשישים השנים הראשונות של המרכז הרפואי שלנו, ומאחל לכולנו, שישים שנים נוספות של עשייה והתפתחות, לקידום בריאותם של התושבים אותם אנו משרתים נאמנה.

בברכה,

**ד"ר ארי און**

מנהל המרכז הרפואי

את שנת 2016 פתחנו בערב התרמה של עמותת הידידים שלנו באולם "גני אילון" שבטבריה.

ערב ההתרמה היה מפגן מרהיב של אהבה והערכה של התושבים אותם אנו משרתים, וסיכום לפעילות המבורכת של השנה הקודמת - שנת ה-60 למרכז הרפואי. השבחים והתודות להם זכינו הם התרומה העיקרית מהערב. תודה לגב' זהרה דוידאי, יו"ר העמותה, על ארגון ערב ההתרמה, ותודה לתושבי האזור ולעובדים על שפתחו את ליבם ותרמו לבניית חדרי הניתוח החדשים.

עם בוא החורף, כצפוי, עלתה התחלואה של התושבים ואיתה עלו הפניות של מטופלים למרכז הרפואי. בחודשים אלה אנו חווים עומס רב במחלקה לרפואה דחופה בשל הפניות הרבות. גם במחלקות האשפוז יש תפוסה חריגה, ורבים מהמטופלים שלנו מאושפדים בפרוזדורים, בתנאים לא נאותים ולא מכבדים. אני מודה לכם העובדים הנושאים בנטל ופועלים במקצועיות ובמסירות כדי להמשיך ולתת טיפול מיטבי למטופלים ומשפחותיהם. אני מודה למטופלים ומשפחותיהם על הסבלנות וההערכה לה אתם זוכים גם בתקופה זו, ויחד עם זאת מתנצל על אי הנוחות שנגרמת לכם. בכוונתנו, להתמקד השנה בשיפור השרות במחלקה לרפואה דחופה, כדי לתת מענה מהיר יותר לפונים אלינו לקבל סיוע.

במקביל להתמודדות עם אתגרי היום היום, אנו ממשיכים להרחיב את השירותים הניתנים לתושבי האזור, ואני שמח לבשר שהתחלנו לתת שרות בריאומטולוגיה, שרות שלא היה קיים עד כה במרכז הרפואי. במסגרת היחידה לריאומטולוגיה בראשותו של ד"ר עדוי, יינתנו שרותי אבחון וטיפולים רפואיים מתקדמים לסובלים ממחלות מפרקים. זו בשורה ענקית למטופלים שיוכלו לקבל טיפולים כאן בבית, ולא



**דברים שרואים מכאן**  
גליון מס' 27 - אפריל 2016

מפיקה ועורכת:  
גבי מיה צבן,  
דוברת המרכז הרפואי  
חברי מערכת:  
גבי סונדוס ספייה,  
גבי נועה סלע

אתר המרכז הרפואי:  
[www.poria.health.gov.il](http://www.poria.health.gov.il)

ועכשיו גם בפייסבוק:  
מרכז רפואי פדה-פוריה

גרפיקה ודפוס:  
מילביום איילון בע"מ, חיפה

אין המערכת אחראית לתוכן המודעות





המדינה. עצם הפקת רבעון כזה (שני במספר עד כה..) היא עוד סימן קטן לשינוי. הרבעון כלל בין השאר נתונים על נשים בשירות המדינה. מתברר שרוב העובדים בשירות המדינה, 63% הן נשים אך בדרג הבכירים אחוז הנשים עומד על 40% בלבד. במערכת אליה אנו משתייכות, מערכת הבריאות, רק 20% מקרב ההנהלה הבכירה בבתי החולים הממשלתיים הן נשים. ונתון נוסף, רק 12% ממנהלי בתי החולים הממשלתיים, הן נשים.

זה המקום לחזק את אורה על העבודה החשובה שהיא עושה, ולהביע תקווה שנצליח כנשים לעמוד על שלנו. השחקנית רונית אלקבץ, בטור שכתבה לציון יום האשה, הצליחה לבטא את המחשבות שחלפו בראשי: "אנחנו מחויבות לתהליך אותו החלו נשים רבות ואמיצות, שביקשו לעצמן ולעולם בו הן חיו, משהו טוב יותר ממה ש"הטבע" הכפוי ניסה להכתיב להן. לנו הנשים יש זכויות שעלינו למנף ולהשביח. בלי פחד. בלי חרטה. לדעת שבכוך להעצים את העולם. אני מייחלת שכל אחת מאיתנו תשתמש בכלים שניתנו לה כדי להאיר את הדרך לבאים אחרינו. זו הרגשה נהדרת, לקחת אחריות, לא רק למען הנשים, אלא למען העולם הזה בכלל".

**שלכם,  
מיה צבן**

## דבר העורכת

בתחילת חודש מרץ צוין ברחבי העולם יום האשה הבינלאומי. חיפשתי קצת מידע על שורשיו של היום הזה וגיליתי שבמקור היה זה יום הפועלות הבינלאומי - למעשה זהו יום שצוין בתחילה בעיקר במזרח אירופה ואף נקבע ע"י ברה"מ כחג קומוניסטי.

נראה שבשנים האחרונות יום האשה זוכה ליותר תהודה. כשגלשתי בפייסבוק ב-8.3, גיליתי שהתייחסויות של החברים מתחלקות לשניים. רבים מציינים את היום הזה כעוד יום חג, יום שבו הגברים מביעים אהבה או הוקרה לנשים, בזר פרחים או תשורה מפנקת אחרת - מעין וריאציה על יום האם או יום המשפחה.

ההתייחסות השניה, שבעבר היתה יותר דומיננטית, היא במה לציון חוסר השוויון שנשים עדיין נתקלות בו, לצד כתבות בתקשורת על היקף מקרי הרצח של נשים או מקרי אלימות מינית וסיפורים אישיים של קורבנות שניצלו, או ראיונות מרגשים עם בני משפחה של קורבנות שנרצחו.

אני מרגישה יותר בנוח עם ההתייחסות השנייה, כי לדעתי, עדיין אין לנו סיבה לחגוג.

יום האשה הבינלאומי נועד כדי להזכיר ולהדגיש ולהעלות שוב ושוב למודעות את חוסר השוויון כלפי נשים.

גם אם מתחילים לראות שינוי בתחום זה או אחר, עדיין ארוכה הדרך. חבל שהמשמעות האמיתית של היום הזה, תימס ונקבל עוד יום סכריני וממוסחר מכוסה זרי פרחים, לבבות אדומים ותו לא.

ביום האשה, אורה זילברמן, הממונה על שוויון מגדרי בביה"ח העבירה רבעון שהופק לכבוד היום הזה על ידי נציבות שירות

## ברכות לפורשים:

**אידלמן פימה** - רנטגנאי **שטרייכלר מלכה** - מח' משק  
**קופרמן נלי** - מח' משק **שמע דוד** - מנהל משרד מרפאות חוץ

# ברכות ואיחולים

**המרכז הרפואי פדה-פוריה, מהיום איתכם גם בפייסבוק, יוצאים לדרך חדשה ומזמינים אתכם להצטרף אלינו. נשמח אם תהיו חברים שלנו גם ב-f**



**מצוינות רפואית בגישה אישית**





# ביקור מנכ"ל משרד הבריאות

משה בר סימן טוב, מנכ"ל משרד הבריאות וצוות בכירים במשרד, הגיעו לביקור וסיוור במרכז הרפואי פדה-פוריה.

כיום בהמתנה לניתוחים וביכולת שלנו להוסיף שירותים כירורגיים שדורשים חדרי ניתוח". מנכ"ל משרד הבריאות ציין שהמשרד תומך ויסייע לפרויקט החשוב הזה במימון שני שליש מעלויות הפרויקט אשר עלותו נאמדת ב-30 מליון ₪. בהמשך סיירו ד"ר און והנהלת המרכז הרפואי עם האורחים במחלקות השונות, גריאטריה שיקומית, פנימית ב', דיאליזה, ולסיום מלר"ד וביה"ח לשעת חירום.



מימין: ד"ר ורד עזרא, משה בר סימנטוב, ד"ר ארז און

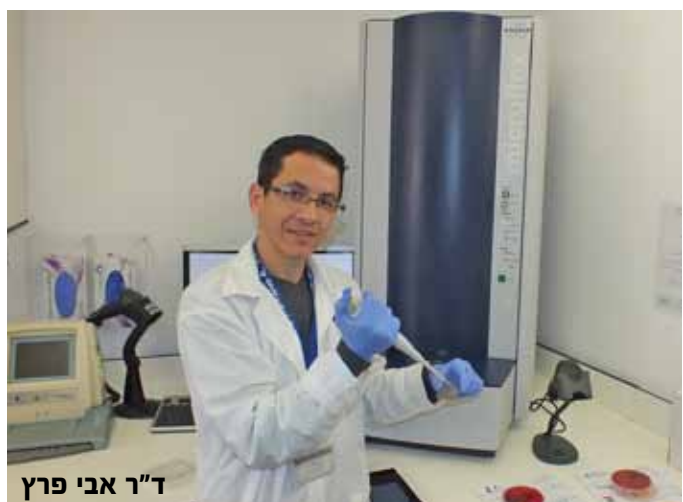
מנכ"ל משרד הבריאות, משה בר סימן טוב, ד"ר אורלי ווינשטיין, ראשת חטיבת המרכזיים הרפואיים הממשלתיים, ד"ר ורד עזרא, ראש מנהל רפואה, ד"ר מיכל כהן דר, מנהלת המחוז, ובכירים נוספים במשרד הבריאות, הגיעו ביום חמישי 17.3.16 לביקור במרכז הרפואי פדה-פוריה.

בפגישה הציג ד"ר ארז און את המרכז הרפואי וציין, "פתיחת הפקולטה לרפואה בגליל היא המהפכה הכי משמעותית שהיתה באזור כולו בעשור האחרון. זה הפך אותנו לבי"ח אחר, אנחנו מדברים אקדמיה, הרופאים שלנו מרצים, יש לנו ששה פרופסורים, עשרות סטודנטים נמצאים במחלקות, שם אני רואה את רופאי העתיד שלנו. לצערי, למרות שהם מאד שבעי רצון מהלימודים וההתנסות בביה"ח רק בודדים בוחרים להגיע לכאן להתמחות. האתגר הגדול שלנו הוא להצליח להביא לכאן עוד רופאים טובים".

ד"ר און הציג את האתגרים והשירותים הרפואיים שעדיין חסרים בפדה-פוריה, כמו טיפול נמרץ ילדים, כירורגית כלי דם וכירורגית ילדים. וציין, "אנחנו כבר מוכנים לצאת למרכז לבניית שלושה חדרי ניתוח נוספים. זה הנושא הכי קריטי להתפתחות ביה"ח והשאפה שלנו היא לשחרר את צוואר הבקבוק שקיים

# מכשיר חדשני לזיהוי חיידקים תוך דקות

כבר יודעת באיזה חיידק מדובר ויכולה לתת את האנטיביוטיקה הטובה ביותר עבור המטופל. לדוגמא, לחולה בטיפול נמרץ לב עם זיהום קשה, התאפשר לתת טיפול אנטיביוטי מתאים כעבור חצי שעה מהצמיחה בתרבית דם, מה שתרם רבות לטיפול הנכון באותו מטופל ולהחלמתו".



ד"ר אבי פרץ

המרכז הרפואי, רכש לאחרונה מכשיר חדשני לזיהוי חיידקים, עבור המעבדה המיקרוביולוגית בבית החולים. המכשיר שעלותו למעלה ממיליון ₪, (תוצרת חברת Bruker), מאפשר לזהות חיידקים בדגימות שונות תוך דקות ספורות באמצעות זיהוי חלבונים שונים הנמצאים ע"ג מעטפת החיידק.

לדברי ד"ר אבי פרץ, מנהל המעבדה למיקרוביולוגיה ומכון המחקר במרכז הרפואי, "בזכות המכשיר ניתן לחסוך זמן משמעותי בכל הקשור להתחלת טיפול אנטיביוטי. בארץ, יש מכשיר כזה רק בבי"ח ממשלתי אחד נוסף. בעבר זיהוי חיידק במעבדה נמשך עד 24 שעות ולעיתים אפילו יותר, הדבר הקשה על התאמת הטיפול, במיוחד במקרים בהם מדובר בחיידקים עמידים לתכשירים אנטיביוטיים או בזיהומים מורכבים. מכשיר זה הוא שיא הקדמה בתחום זיהוי חיידקים".

ד"ר פרץ ציין כי המכשיר נרכש כחלק מהפעילות הרבה של המרכז הרפואי בכל הקשור למניעת זיהומים והתפשטות חיידקים עמידים. ד"ר אורנה ניצן, מנהלת היחידה למחלות זיהומיות הוסיפה, "המכשיר החדש מאד מסייע לנו בטיפול במטופלים המאושפזים עם מחלה זיהומית. הודות לטכנולוגיה חדשנית זו, עוד באותו היום שבו צומח החיידק בתרבית, אני

# 100 ניתוחי לב

**היחידה לניתוחי לב וחזה אשר נפתחה באפריל 2015 הולכת וצוברת תאוצה. יוסי גיליס, מרמת הגולן, אשר עבר ניתוח מעקפים הוא המנותח ה-100. ד"ר ארז קכל, מנהל היחידה החדשה, מאד מרוצה, "אנחנו מבצעים בהצלחה ובמיומנות גבוהה ניתוחי לב ופעולות קרדיאליות מתקדמות שמבוצעות רק במרכזים רפואיים בודדים בארץ".**



**מימין: יוסי גיליס, ד"ר ארז קכל**

היחיד להציל את חייו. הוא נותח באותו הלילה ולאחר אשפוז ממושך שוחרר.

ד"ר קכל מוביל היום בארץ את ניתוחי תיקון בית החזה אחרי ניתוח לב בחולים עם זיהום קשה של עצמות החזה. "לא מעט חולים הגיעו במיוחד ממרכז הארץ למרכז הרפואי פדה- פוריה כדי לעבור את הניתוח המורכב. כולם עברו את הניתוח בהצלחה ושוחררו לביתם במצב מצוין".

ד"ר קכל מסכם את השנה שחלפה בסיפוק רב ואומר, "לאחר כ-10 חודשי פעילות, ההחלטה על הקמת היחידה לניתוחי לב במרכז הרפואי פדה-פוריה הוכיחה את עצמה כמוצדקת מכל הבחינות והחשובה בהן היא שיפור איכות הטיפול הרפואי הלבבי שניתן לחולי לב הגרים בצפון הארץ וזקוקים לניתוח לב. הם ובני משפחתם, אינם צריכים עוד להיטלטל במשך שעות עד למרכז רפואי עם מחלקת ניתוחי לב, אלא יכולים לעבור את הניתוח עם צוות מנתחים ותיק ומיומן באזור מגוריהם - מה שהיום נראה ברור וטבעי כאילו קיים כבר שנים רבות, אך עד לפני פחות משנה נראה כמדע בדיוני".

"במשך כמה ימים לא הרגשתי טוב, כשהגעתי לילה אחד למצב שאני ממש מתקשה לנשום והרגשתי שאין לי אויר, הזמנו אמבולנס והגעתי למרכז הרפואי. למחרת, בצנתור ראו שיש חסימה וצריך ניתוח מעקפים. די הופתעתי, לא ידעתי שאני חולה לב...יש לי ביטוח ולמעשה ידעתי שאני יכול לעבור ניתוח מעקפים בכל בית חולים שאבחר".

יוסי נפגש עם מנהל המערך הקרדיו ווסקולארי במרכז הרפואי פדה, פוריה, פרופ' עופר אמיר, ובהמשך ביקש להיפגש גם עם מנהל יחידת ניתוחי לב וחזה שניתח אותו - ד"ר ארז קכל.

"כשנפגשתי עם ד"ר קכל הקראתי לו את מה שחשתי: "בדעה צלולה, בנפש חפצה באמון מלא, בגיל ובשמחה, הנני מפקיד בידיכם את אשר זיכה אתכם ה' לתקן בי, את אשר זקוק לתיקון".

דר' קכל מציין, " יוסי עבר ניתוח לב פתוח בהצלחה, בלבו הושתלו ארבעה מעקפים, לאחר כשבוע, הוא שוחרר לביתו במצב כללי טוב. הרגשתי את ההתרגשות בקולו כשהקריא לי ממש לפני הניתוח את מה שכתב. אני שמח שיכולנו לנתח אותו קרוב לביתו ולמשפחתו".

במהלך חודש דצמבר בוצע ניתוח הלב הפתוח ה-100 במרכז הרפואי פדה-פוריה. "כשהקמנו את היחידה תכננו ונערכנו ל-70 ניתוחי לב בשנה הראשונה. כיום אנחנו עומדים על קצב שנתי של יותר מכפול מהתכנון והתוצאות מצוינות. שביעות רצון החולים מדברת בעד עצמה. אנחנו מנתחים פה את כל סוגי ניתוחי הלב - החל מניתוחי מעקפים, דרך ניתוחי תיקון והחלפת מסתמים כולל ניתוחים משולבים של מספר מסתמים ומעקפים באותו חולה ועד ניתוחים מורכבים של החלפה ותיקון אבי העורקים.

מידי פעם מצטרפים אלינו מנתחים משיבא ביניהם פרופ' אהוד רענני מנהל מערך ניתוחי הלב בשיבא, ד"ר סטרניק, ד"ר ליפי וד"ר שינפלד" מפרט ד"ר קכל.

לדברי מנהל יחידת ניתוחי לב וחזה, במהלך החודשים הראשונים ניתן לציין מספר אירועים מיוחדים ביניהם מבצע דרמטי בו הוצלו חייו של נער בן 17 שהגיע במצב אנוש למרכז הרפואי, הוא חובר למכשיר אקמו - מכשיר שקיים רק במעט מאוד מרכזים רפואיים בארץ ובהמשך שוחרר לביתו במצב טוב. נותחה תיירת בת 80 מארה"ב שהיתה בטיול בכפר נחום והתמוטטה עקב אירוע לבבי חריף. התיירת נותחה באופן בהול, וארבעה ימים לאחר מכן שוחררה מביה"ח במצב מצוין. ניתוח דרמטי נוסף, חולה בן 87 שהגיע במצב קשה מאוד עם קריש דם בעורק השמאלי הראשי של הלב. למרות מצבו וגילו, ניתוח מעקפים דחוף היה הסיכוי

# ערב התרמה למען חדרי ניתוח חדשים

**כחצי מליון שקל נאספו בערב ההתרמה למען הקמת שלושה חדרי ניתוח חדשים במרכז הרפואי. זהרה דוידאי, יו"ר עמותת ידידי ביה"ח פוריה אשר ארגנו את הערב, "אני קוראת לכם להצטרף אלינו בדרך לשיפור הבריאות באזורנו! בואו נזניק ביחד את המרכז הרפואי פדה פוריה לגבהים חדשים".**

איכותית גם לתושבי הישובים המרוחקים ואני אשמח להתגייס ולסייע למטרה חשובה זו."

המשנה למנכ"ל משרד הבריאות, פרופ' ארנון אפק הוסיף, "הייתי כאן גם בערב ההתרמה בשנה שעברה, ואשמח להגיע גם בשנה הבאה. יש כאן התגייסות מרשימה של הציבור למען המרכז הרפואי. ואכן נעשית פה עשייה אדירה. בשם שר הבריאות והמנכ"ל אני מאחל שתמשיכו להתפתח ולגדול".

ראש העיר טבריה, יוסי בן דוד, ברך ואמר, "אני נולדתי כאן בביה"ח פוריה, זה ביה"ח שלנו! לכן פנינו גם לקהילת יהודי צרפת כדי לגייס אותם למטרה החשובה הזו, ויש התחייבות שלהם שהם ישלימו סכום שמקביל לסכום שנאסף כאן הערב!"

ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי אמר, "שנת ה-60 הייתה שנה של מפנה בתולדות המרכז הרפואי. בשנה זו ביצענו למעלה מ 100 ניתוחי לב פתוח ועשרות פעולות קרדיאליות חודרניות מתקדמות שמבוצעות במרכזים בודדים בארץ. יכולת זו מעמידה אותנו בשורה הראשונה של המרכזים הרפואיים בישראל ומהווה עוגן להמשך התפתחות המרכז הרפואי בתחומים אחרים.

העשייה היא רק בתחילת הדרך. קיימים עדיין פערים רבים בשירותים הרפואיים ובתשתיות, אותם עלינו להשלים ולשפר. המשימה המרכזית שלנו היא בנייה של חדרי ניתוח חדשים. תוספת חדרי הניתוח תאפשר לנו לשפר את השרות, על ידי קיצור זמני ההמתנה לניתוחים, ותוספת ניתוחים אותם לא ביצענו עד כה במרכז הרפואי בשל מצוקת חדרי הניתוח... לסיום, אני מבקש להביע את הערכתי העמוקה למתנדבים ולתורמים, שפתחו את ליבם, ותרמו מזמנם ומכספם, להגשמת החלום שלנו".

**רכזת עמותת הידידים עדנה לפידות, דיווחה כי "בערב ההתרמה גויסו כ-500,000 ₪. התרגשנו לשמוע את ראש העיר טבריה, יוסי בן דוד אשר הבטיח לגייס סכום תואם לסכום שגויס בעזרת הקהילה היהודית בצרפת. אין לנו מלים, אנחנו מאד מעריכים את התרומה הנכבדת הזו".**



ח"כ ד"ר שאשא ביטון וד"ר ארז און

למעלה מ-600 איש התגייסו ובאו לערב ההתרמה המיוחד שארגנה עמותת ידידי ביה"ח פוריה למען הקמת שלושה חדרי ניתוח חדשים ונוספים. הודות להתגייסותו של שר הבריאות, הרב ליצמן למען הפרויקט החשוב, יוציא המרכז הרפואי בתקופה הקרובה מכרז להתחלת תהליך הבנייה. ההערכה היא שבינוי חדרי הניתוח ימשך כשנה וחצי.



זהרה דוידאי

אורחים רבים הגיעו לאירוע הגדול והמרשים ובראשם סגן השר לשיתוף פעולה אזורי ח"כ איוב קרא, ח"כ ד"ר יפעת שאשא ביטון, המשנה למנכ"ל משרד הבריאות פרופ' ארנון אפק, נציגי מחלקת ניתוחי לב במרכז הרפואי שיבא, ראשי רשויות, אנשי עסקים, נציגי חברות ומפעלים באזור, חברי ההנהלה ועובדי המרכז הרפואי וחברי עמותת הידידים.

זהרה דוידאי, יו"ר עמותת ידידי ביה"ח פתחה את הערב, "אין הבדל בין המרכז לפריפריה, כולנו ערבים זה לזה. התחושה שתרגמו וסייענו להתפתחותו של המרכז הרפואי שמדי יום מטפל בבני המשפחה שלנו, בחברים, שכנים, היא תחושה נהדרת... אני קוראת לכם להצטרף אלינו בדרך לשיפור הבריאות באזורנו! בואו נזניק ביחד את המרכז הרפואי פדה- פוריה לגבהים חדשים".

סגן השר לשיתוף פעולה אזורי ח"כ איוב קרא, ברך ואמר, "הפסיפס המיוחד של האזרחים בערב הזה מעיד על המרקם המיוחד של דו קיום שיוצר ביה"ח פוריה. אני מברך את המרכז הרפואי לציון 60 שנות עשייה ומאחל שלדורי דורות נראה את ביה"ח נותן שירות מקצועי ואיכותי באחוזה ודו קיום".

ח"כ ד"ר יפעת שאשא ביטון ציינה, "כולנו הגענו לכאן הערב כדי להכריז שהפריפריה חשובה לנו! צריך להנגיש שרותי רפואה



משמאל לימין: דר' ארז און, סגן השר איוב קרא, מוטי דותן, וואסל טהא (ח"כ לשעבר)



# מטפלים בפליטים מסוריה ואפגניסטן

## מלכה שטיין, אחות במלר"ד השתתפה במשלחת רפואית אשר טיפלה בפליטים מסוריה ואפגניסטן, במחנה הפליטים בפרשבו שבסרביה

בו חיים כ-2,000 איש, על גבול סרביה - מקדוניה. "ראינו חולים שסבלו מקוצר נשימה, מכות קור, היפו תרמיה, או פצעי קור ונמק באצבעות הרגלים שנגרמו בשל תנאי המסע הקשים והתלאות שהם עברו עד שהגיעו לאירופה".

הצוות הרפואי עבד שעות ארוכות ברצף עם הפסקה לשעות שינה ספורות בלילה, "הזעיקו אותנו באמצע הלילה לטפל בילד בן 3 שהיה במצב קשה והתקשה לנשום, עד שהגענו אליו כבר לא יכולנו להציל אותו, הוא היה ללא דופק ולא הצלחנו להחיות אותו... זה היה טרגי. בני המשפחה נאלצו לקבור אותו שם, בסרביה ואחר כך להמשיך משם לגרמניה בלעדיו".

מלכה מסכמת ומדגישה שהמרפאה הישראלית היתה מאד מקצועית ומבוקשת, "כולם רצו לבוא למרפאה הישראלית כי שמעו שהצוות מאד מקצועי, אנושי ונותן יחס מאד טוב. פגשתי פליטים סורים מקויניטרה, סיפרתי להם שאני גרה ברמת הגולן. הם מאד שמחו לשמוע, לרגע לא הרגשתי שלא אוהבים אותנו. קיבלנו המון הערכה והוקרת תודה".



מלכה שטיין, אחות במלר"ד (מחלקה לרפואה דחופה) המרכז הרפואי פדה פוריה, חזרה בפברואר משהות של שבועיים במחנה הפליטים בפרשבו שבסרביה. מלכה השתתפה במשלחת סיוע רפואי שמנתה שלושה רופאים, אחות ועו"ס, אותה ארגן ארגון "נתן".

המשלחת הרפואית הפעילה מרפאה ישראלית במחנה פליטים

## מצטיינים בהנגשה תרבותית פרס משרד הבריאות לארגון מצטיין בהנגשה תרבותית הוענק למרכז הרפואי פדה פוריה. המרכז הרפואי פדה פוריה הוא ביה"ח היחיד שזכה בהצטיינות זו.



והפורצת דרך בהכשרות עובדים לטובת מערכת בריאות שוויונית ואיכותית".

בטקס נוסף, במרכז הרפואי פדה פוריה, שיבח ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי את ארבעת המדריכים אשר הודות לפעילותם האינטנסיבית ותרומתם להגברת מודעות העובדים לנושא, הגיע ביה"ח להישג המרשימים: **ויי טלמור(עו"ס), עלא ח'יר (אח במלר"ד), נידאל חאג' (סגנית אחות אחראית מח' יולדות), יוליה אניצ'נקו (עו"ס)**

בנימוקי הבחירה צוין: "הפרויקט ההדרכתי של המרכז הרפואי פדה פוריה הצטיין במספר מאפיינים בולטים: מעורבות פעילה של ההנהלה בקידום תהליך הכשרות העובדים, היקף גדול של עובדים בארגון שעברו הכשרות, גיוון בבעלי התפקידים המשתתפים בסדנאות".

בהמשך לחוזר מנכ"ל משרד הבריאות אשר קבע סטנדרטים למתן שירות מותאם שפה ותרבות שמטרתם לצמצם פערים בשירותי הבריאות על רקע תרבותי ולשוני, תוך העצמת הקבוצות החלשות בחברה. הנחה משרד הבריאות להכשיר את כלל העובדים בבתי החולים בנושא הנגשה תרבותית.

המרכז הרפואי פדה פוריה נותן שרות לאוכלוסייה רב תרבותית ומאד מגוונת ולכן החליטה הנהלת ביה"ח לשים דגש על הפעילות בנושא נגישות תרבותית כשהמסר לעובדים הוא ששירות מקצועי וטוב למטופל מחייב הבנה ורגישות להבדלים תרבותיים.

ברוח החלטה זו נבחרו שני צוותי הדרכה אשר עברו הכשרה כמדריכי הנגשה תרבותית במסר (המרכז הארצי לסימולציה רפואית) וקיבלו ערכת הדרכה מיוחדת לנושא אשר פותחה במשרד הבריאות. לדברי מיה צבן, הממונה על נגישות לשונית ותרבותית בביה"ח, "מאז סוף 2014, ארבעת המדריכים שלנו מעבירים סדנאות לעובדים, כל חודש. הסדנא נמשכת כחמש שעות וכוללת התייחסות למקרים ודוגמאות שמביאים המשתתפים. הסדנאות מיועדות לכלל עובדי המרכז הרפואי, רופאים, אחיות, צוות פרא רפואי, ועובדי מנהל ומשק. המשתתפים העבירו משוב מאד חיובי וציינו שהסדנא מסייעת להגברת המודעות ומקנה כלים וידע הנדרשים לעבודה עם קהל מטופלים רב גוני".

בטקס שקיים משרד הבריאות, נבחר המרכז הרפואי פדה פוריה מבין בתי החולים כארגון מצטיין "על הפעילות והעשייה הענפה



## תלמידי כפר קמא הגיעו לשמח במכון האונקולוגי

קבוצת תלמידי כפר קמא, מחט"ב אדיגה שבכפר קמא הגיעו ביום שלישי, 15.3.16, יום המעשים הטובים והביאו איתם חיוכים ושמחה למכון האונקולוגי שבמרכז הרפואי פדה פוריה. התלמידים והמורה המלווה, אמל נפסו, חילקו למטופלים ולאנשי הצוות במחלקה מאפים מתוקים ומלוחים. בהמשך הם הנעימו את זמנם של המטופלים במחלקה בנגינה ובריקודי עם צ'רקסיים ולסיום הביאו שתילי פרחים אותם שתלו בערוגה שמחוץ למכון האונקולוגי.

ד"ר יעקב ברעם, מנהל המכון האונקולוגי ברך את התלמידים ואמר, "זו מחווה מיוחדת ומאד מרגשת. המטופלים מאד נהנו והתרגשו מהביקור שלכם".



## מופע מחול במחי יולדות

גם 40 תלמידות המגמה למחול באולפנית טבריה, הגיעו לשמח לכבוד יום המעשים הטובים. התלמידות העלו מופע מיוחד לכבוד היולדות במחלקת יולדות. היוזמה היתה של מנהלת האולפנית ברכה תור, "חשבנו איך אנחנו יכולות לעשות משהו מיוחד לכבוד יום המעשים הטובים. בחרנו להעלות את המופע שלנו בפני היולדות, מאחר והרקדניות שלנו לא רוקדות בפני גברים. פנינו לאורה זילברמן, האחות האחראית במחלקה ששמחה מאד על היוזמה המיוחדת".

אמונה כהן, רכזת מגמת המחול הוסיפה, "במשך כארבעים דקות העלו הבנות קטעי מחול שונים מתוך מופע שהכנו העוסק בבריאת העולם, זו הופעה ראשונה שלנו עם המופע הזה וההתרגשות גדולה". היולדות במחלקה הגיעו יחד עם התינוקות לחדר האוכל וצפו בהנאה במופע המיוחד, שני רוחמה מפוריה אמרה, "הבנות האלה הזכירו לי כמה עוצמה יש בריקוד ותנועה נשית. ילדתי אתמול את בתי השנייה, והמופע הזה הוא בהחלט חוויה שלא ציפיתי לה, מאד מרגש".



משלחת מביה"ס לחינוך מיוחד בבועינה נוג'ידאת, הגיעה במיוחד לכבוד יום המעשים הטובים לשמח את המטופלים במחלקה הקרדיולוגית.





## יום התנדבות לזכר מורן כהן



כמדי שנה באביב, התקיים ביום ראשון 13.3.16 במרכז הרפואי, טקס ויום התנדבות לזכרו של מורן כהן. השנה צוין עשור לנפילתו של סמ"ר מורן כהן ז"ל בקרב בנינת ג'בל, במהלך מלחמת לבנון השנייה.

במסגרת היום המיוחד אשר מצוין במרכז הרפואי זו השנה התשיעית, השתתפו תלמידי בר/בת מצווה מביה"ס "מול גלעד", מקבוצת אשדות יעקב איחוד, משפחת כהן, ראש המועצה האזורית עמק הירדן, עידן גרינבאום, חבריו של מורן, הנהלת המרכז הרפואי ועובדים, בטקס מרגש לזכרו של מורן.

השנה צוין בטקס עשר שנים לנפילתו של מורן, אשר נהרג במהלך מלחמת לבנון

השנייה, בעת ששירת כלוחם וחובש קרבי בסיירת הצנחנים. שנה לאחר המלחמה, יזמה דגנית ארזי, המחנכת של מורן בבית הספר "מול גלעד", בשיתוף עם הוריו ועם הנהלת המרכז הרפואי, פעילות התנדבותית של התלמידים במסגרת שנת המצוות.

בפתח הטקס, נשא דברים עידן גרינבאום, ראש המועצה האזורית עמק הירדן, בן קיבוץ אשדות יעקב איחוד וידיד המשפחה, "זו פעם ראשונה שלי פה ובודאי פעם ראשונה כראש מועצה. אני חש את כובד היום הזה והמשקל של המפגש המיוחד הזה. אני שולח חיבוק רחב למשפחה ומברך על הקשר שנוצר לאורך השנים בין ביה"ס והמרכז הרפואי. ביה"ח פדה פוריה מהווה נדבך

חשוב בקהילת העמק וכל פעילות מחדדת עוד יותר את הקשר החשוב הזה".

שמעון סבח, המנהל האדמיניסטרטיבי, אמר, "נחשפתי למשפחה וליום ההתנדבות המיוחד הזה לפני מספר שנים, בשנים שחלפו מורן ליווה אותי ואת בני משפחתי למרות שלא הכרנו אותו באופן אישי. היו למורן תכונות מיוחדות ערכים של נתינה, חריצות, מנהיגות שקטה ולא צעקנית, ערכים שהיינו רוצים לראות היום מתעצמים ומתחזקים. חשוב שתיקחו אתכם מכאן את הערכים עליהם מורן גדל ואף יישם אותם הלכה למעשה".

שמוליק, אביו של מורן, אמר, "משנה לשנה הטקס הופך להיות יותר מרגש, אנו מלאי תודה על החיבוק החם ושיתוף הפעולה

ההדוק, לפני תשע שנים כשהתחלנו עם הפעילות הזו לא ידענו שזה יוביל לכך, זה מעל ומעבר לכל הציפיות שלנו. מורן נהרג ב-8.8.2006 בקרב בנינת ג'בל, אנו נושאים את הכאב מאז ונישא אותו לעד. מרגשת אותנו מאד הצניעות וההתייחסות האנושית של כל השותפים למיזם הזה החל מתלמידי ביה"ס, דרך המורים וצוות ביה"ס ועד לעובדי ביה"ח והנהלת המרכז הרפואי". בתום הטקס חנה סיידא, מנהלת המשק, ליוותה את התלמידים בפעילות התנדבותית שכללה איסוף פסולת ונטיעת 100 שתילי מורן בשטח המרכז הרפואי. לאחר פעילות זו נפגשו התלמידים במנחת המסוקים עם שרון שילה, טייס המסוק אשר נטל חלק מרכזי בפעולת החילוץ של מורן מהשטח.



מימין: שמעון סבח, חנה סיידא, ד"ר און, עידן גרינבאום, ניצה ושמוליק כהן



## בקצב הנכון מיה צבן

**הן אחיות במקצוען, עובדות במרכז הרפואי ומבינות את חשיבות הטיפול הרפואי. ובכל זאת העדיפו לחכות ואף לסבול פגיעה בתפקוד היומיומי ובאיכות החיים. ביום שהחליטו לעשות מעשה והגיעו לטיפול אבלציה - אשר מטפלת בצריבה בבעיית הפרעת הקצב ממנה סבלו, חייהן השתנו מקצה לקצה.**



אהובה דהן (49) אחות במחלקת ילודים סבלה מהפרעות קצב במשך שנים ארוכות, רק לפני 5 שנים היא הגיעה לטיפול, "בהריון האחרון הגעתי שלוש ואפילו ארבע פעמים ביום למיון כדי לקבל תרופות לטיפול בהפרעת הקצב. סבלתי במשך תקופה מאד ארוכה. עד שיום אחד, חברה שלי שהיא אחות במחלקה הקרדיולוגית, קבעה לי תור אצל ד"ר שטיינר והכריחה אותי לטפל".

מייקי לרר (50) אחות ורכזת בטיחות הטיפול וחברה בהנהלת הסייעוד, סבלה מהפרעת קצב במשך 8 שנים, מבלי לשתף את חברה לעבודה בבית"ח, "לא ייחסתי לזה חשיבות. שכנעתי את עצמי שאני יכולה להתגבר, לא רציתי להבהיל את המשפחה שלי. בשנתיים האחרונות ההתקפים האלה של דפיקות לב החלו להגיע

בתכיפות יותר גבוהה, שלוש פעמים בחודש, אפילו במצבים של מנוחה, אף פעם לא ידעתי איפה זה יתפוס אותי וזה החשש הכי גדול!"

מה ששבר את מייקי היה האירוע האחרון שהיה מאד ממושך, "היתה לי אפיזודה של הפרעת קצב במשך 12 שעות וזו הרגשה נוראית. חשתי לחץ מאד גדול בצוואר ובחזה, ירידה בלחץ הדם ותחושה של עילפון. הבנתי שזהו! אני חייבת לטפל בזה".

גם מייקי הגיעה לבדיקה אצל מנהל היחידה להפרעות קצב, במערך הקרדיו ווסקולארי, ד"ר הלל שטיינר, שהסביר לה שנדרשת פעולת אבלציה, אך מדובר בפעולה יחסית פשוטה שאינה דורשת אשפוז ממושך.



### מימין: ד"ר שטיינר, מייקי לרר, מונה פרץ ואהובה דהן

מונה פרץ (63), אחות אחראית דיאליזה סבלה במשך 5 שנים, מטסיקרדיה ממקור עליותי, "ניסיתי לטפל בעצמי עם תרגילים מיוחדים כמו בלידה, עד שהייתי מרגישה שתוך כמה דקות זה עובר. סבלתי מסחרחורת, הרגשה שהכל בהילוך איטי. היה לי מאד קשה לתפקד. בגלל שזה תפס אותי מדי פעם במהלך נהיגה, בכל פעם שנהגתי הייתי מחפשת את השולים שאוכל לעצור בצד אם יתפוס אותי התקף כזה. אף פעם לא ידעתי מתי זה עלול לקרות, זה מאד הגביל לי את החיים".

מונה המשיכה לתפקד כשהיא נלחמת עם המצב הבריאותי של הלב ומתמודדת בכל מיני דרכים. כדי לא להיקלע למצבים קשים במהלך נהיגה, היא צמצמה את הנהיגה למינימום ההכרחי ואף הפסיקה לנהוג בשעות החשיכה.

ד"ר הלל שטיינר מסביר, "הפרעת הקצב הזאת נמצאת בשכיחות של כשלושה אנשים מתוך אלף באוכלוסיה הכללית, כאשר היחס בין גברים לנשים הוא 2 ל-1 לרעת הנשים".

שלושתן מציינות את היום בו עברו אבלציה כיום של שינוי משמעותי - "ביום שהתאשפזתי עשו לי צנתור לשם אבלציה, למחרת בבוקר שוחררתי הביתה. מאז אני מרגישה מצויין! נגאלתי מהפחד והחששות, אני שוב בשליטה על החיים שלי. חבל לי רק על כל השנים שחיקיתי, יכולתי לטפל בזה מזמן" אומרת מייקי.

מונה שמעה ממייקי והשתכנעה "כשמייקי סיפרה לי שהיא סבלה מאותה בעיה והחליטה לעבור אבלציה, אחרי שנים של סבל, היא שכנעה אותי לטפל. אני מאד שמחה שעשיתי את זה. אני כבר לא מפחדת להתעלף פתאום, לא מפחדת לנהוג, אני מרגישה עכשיו חופשייה כפי שלא הייתי מזמן. אני מברכת את ד"ר שטיינר ואת כל הצוות במחלקה כל יום, על איכות החיים שזכיתי בה בעקבות הטיפול".





## לא יוצאים מהחדר עד שלא רואים חיוך, סיפורם המיוחד של זוג הליצנים מיכל ופרנק דונל

### מיה צבן

תיאטרון בובות ועוד. אנחנו מגיעים למחלקה לגריאטריה שיקומית עושים קסמים, משחק, שרים עם מנדולינה. חשוב לנו שהמטופל ירגיש שאנחנו איתו".

פעם בשבוע, אחה"צ, הם מגיעים למחלקה, לפרנק יש רפרטואר מגוון של שירים ברוסית, אנגלית וערבית, הוא מציע למטופלים לבחור שיר שהם אוהבים ולהצטרף אליו בשירה, "החוויה של החולה היא שבאיזשהו מקום הוא מרגיש בודד, הוא בבית חולים ומרגיש שאיבד שליטה על הגוף שלו, זו סיטואציה קשה. כדי להוציא אותו מהתחושה הזו אנחנו משתדלים להתייחס אליו כאדם, לא כחולה. כמעט בכל ביקור יש מישהו שאומר לנו, לרבע שעה שכחתי לגמרי מהכאב שלי " ומיכל מדגישה, "אנחנו לא יוצאים מהחדר עד שאנחנו לא רואים חיוך".

לפני 10 חודשים מיכל אושפזה במחלקה האורטופדית במרכז הרפואי, לשם ניתוח החלפת ברך, "יומיים אחרי הניתוח הגיע לביה"ח חבר שלנו, ליצן. כל כך כאב לי, והוא הוציא מזוודה והתחיל לעשות קסמים ולשיר באיטלקית, הרגשתי איך הכאב מתפוגג, זו מין הרגשה כזו של היי. עכשיו אני מבינה מה המטופלים מרגישים כשאנחנו מגיעים. הם מתחילים להתנועע במיטה, מישהי אמרה לי: לא חשבתי שאני אשיר וארקוד בבית חולים. החולים מצטרפים אלינו, זה משחרר את הילד הפנימי שנמצא אצל כל אחד מאיתנו".

ופרנק מסכם, "ליצנות הפכה להיות השקפת החיים שלנו, או שתמיד היינו ליצנים ולא ידענו. צריך להתייחס לכל מה שקורה לנו בחיים עם קצת הומור, זה מה ששומר עלינו כבני אדם".



מיכל (68) ופרנק (71) דונל, היא גננת ומורה לחינוך מיוחד לשעבר והוא עובד סוציאלי, החליטו לפני כארבע שנים לעשות שינוי בחייהם. מיכל מספרת, "אחרי כמה טרגדיות בחיים שלנו שקרו בפרק זמן קצר, הרגשתי שאני צריכה לעשות שינוי משמעותי ולהחזיר את השמחה לחיינו. האמהות שלי ושל פרנק נפטרו תוך שבועיים ואח"כ התגלה שבני חולה בסרטן. כשהוא היה חולה, היתה התגייסות מאד יפה ומרגשת למענו ואני הרגשתי שאנחנו צריכים להחזיר ולעשות משהו למען האחר".

בני הזוג בחרו לעשות קורס של ששה חודשים בליצנות רפואית, ולאחריו סטאז' בבי"ח איכילוב. כשסיימו את הסטאז' בקשו להגיע ולהתנדב במרכז הרפואי פדה-פוריה. "הגישה שלנו היא ליצור קשר אדם-לאדם, מול כל מטופל באופן אישי, מוסיקה,

## פינת נוי ירוקה בלב המרכז הרפואי



ימין: שמעון מנדל, ד"ר ארז און, רפי ושושנה אדלשטיין

לאחר שהוקמה ונפתחה יחידת MRI החדשה והמרשימה פנה שמעון מנדל, הרנטגנאי הראשי במרכז הרפואי פדה פוריה ותושב הזרעים, לידידו הוותיק מהישוב, רפי אדלשטיין וביקש שייקח על עצמו להקים את פינת הנוי בשטח הסמוך ליחידת MRI.

רפי אדלשטיין ורעייתו שושנה יחד עם ילדיהם התגייסו בשמחה למשימה והקימו פינת נוי מעוצבת הכוללת שפע צמחים, שיחים, תאורה מיוחדת וספסלי עץ. שושנה מסבירה, "כל חמשת הילדים שלנו נולדו כאן בביה"ח. היה לנו מאד טבעי שנרצה לתרום למען בית החולים שלנו".

רפי אדלשטיין שהוריו היו ממקימי הזרעים הוסיף, "אנחנו מחוברים בשורשים לאזור הזה ואין משמח יותר מלעסוק בעשייה ובמיוחד כזו שתעשה טוב לאנשים ותנעים להם את השהות בביה"ח".

ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי פגש את רפי ושושנה והודה להם בחום על פינת הנוי המיוחדת, אשר משרה אוירה נעימה ומשמחת הן את המטופלים והמבקרים והן את עובדי המרכז הרפואי.





# עם הישגים כמו למעלה ממאה ניתוחים בריאטרים בשנה, הכרה כמרכז בריאטרי על ידי משרד הבריאות ואלפי



## מטופלים שמרגישים שהחלו את חייהם מחדש, לד"ר נסים גרון, מנהל המחלקה הכירורגית יש צרור של סיבות להרגיש סיפוק וגאווה מיה צבן

את בריאות המטופל, מפחיתים את כל גורמי הסיכון למחלות לב ומרפאים מחלות כמו יתר לחץ דם, סוכרת, דום נשימה בשינה.

למרכז הרפואי פדה-פוריה יתרון מאד משמעותי כשמדובר על זמני ההמתנה לניתוח שרוול. "זמן ההמתנה לניתוח ממועד אישור הועדה עומד על חודשיים - שלושה לכל היותר. בעוד שבבתי חולים אחרים התורים יכולים להגיע גם לשנה או שנה וחצי. מטופל שיש לו בעיות בריאות וסובל כתוצאה מעודף המשקל מכל מיני בעיות, לא מסוגל להמתין כל כך הרבה זמן. אני גם לא רואה סיבה שאנשים יסבלו ויחכו חודשים רבים וארוכים לניתוח."

"כיום במחלקה הכירורגית במרכז הרפואי מבצעים את הניתוחים הכי מתקדמים, כולל ניתוחים בריאטרים חוזרים ומורכבים ביותר, מבלי לפתוח את הבטן ועם תוצאות טובות. המטופלים מביעים שביעות רצון מאד גבוהה מהצוות במחלקה. לאחר הניתוח הם נמצאים בליווי של המרפאה שלנו באופן שוטף, כולל יעוץ של דיאטנית".



ד"ר ניסים גרון עם לאה בן שלמה, אחות אחראית מח' כירורגית

בשנת 2002 ד"ר נסים גרון הגיע מבי"ח כרמל בחיפה, כדי לנהל את המחלקה הכירורגית במרכז הרפואי פדה פוריה והחל להציע את המחלקה בצעד מהיר ובטוח לקראת עידן חדש של ניתוחים חדשניים ורפואה מודרנית ומתקדמת. "כשהגעתי לפה עשו את רוב הניתוחים בגישה פתוחה, למעשה באותה שנה חתמנו את עידן הניתוחים הפתוחים. הפסיקו לעשות ניתוחי סיכות וטבעת והחל עידן מתקדם יותר של ניתוחים לפרוסקופיים עם טבעת. השירות הזה התפתח מהר מאד במרכז הרפואי פדה פוריה. בהמשך עברתי הכשרות מיוחדות בחו"ל והבאנו לציבור בצפון את הטכנולוגיה הרפואית החדשנית ביותר בתחום, התחלנו לעשות את הניתוחים ובהצלחה רבה. מספר הפניות אלינו עלה בהתמדה. באותה תקופה היינו בית החולים היחיד בצפון שביצע ניתוחי טבעת (צפונית לבי"ח כרמל)".

בשנת 2008 יצא ד"ר גרון להשתלמות מיוחדת בארה"ב, במרכז רפואי גדול המתמחה בניתוחי שרוול קיבה ומעקף קיבה בלפרוסקופיה. "הפרוצדורות החדשניות האלה עדיין לא היו מוכרות כל כך בארץ, הבאתי לפדה-פוריה את הניתוחים המתקדמים. בינתיים הבינו בעולם הרפואה שניתוח טבעת פחות יעיל וכך בהדרגה התמקדנו בפרוצדורות החדשניות יותר. אני גאה לומר שמטופלים מגיעים אלינו מכל אזור הצפון, חבר ממליץ לחבר, למשפחה, אנחנו מגיעים ליותר ממאה ניתוחי הרזיה בשנה, ואף מוכרים על ידי משרד הבריאות כמרכז בריאטרי. הקריטריונים של משרד הבריאות להכרה כוללים נפח מסוים של ניתוחים בשנה, יכולת לבצע את כל סוגי הניתוחים החדשניים ועוד".

ד"ר גרון מבקש להדגיש שמדובר בניתוחים משפרי בריאות. השמנת יתר חולנית מוגדרת על ידי ארגון הבריאות העולמי כמגיפה של המאה ה-21. מדי שנה מתים יותר אנשים ברחבי העולם כתוצאה מהשמנת יתר חולנית והתחלואה הקשורה אליה, מאשר מרעב. הניתוחים הבריאטרים משפרים בצורה משמעותית



נטליה שריבקר, אחרי



נטליה שריבקר, לפני

**נטליה שריבקר**, עובדת ככח עזר במחלקת יולדות, נטליה עברה ניתוח שרוול אצל ד"ר גרון לפני כארבע שנים, "שקלתי 98 ק"ג ואחותי היתה 150 ק"ג, היא גדולה ממני בשמונה שנים. היה לה מאד קשה, הרגישה לא טוב, כשסיפרתי לה על ד"ר גרון ועל הניתוח שעוזר עם כל בעיות הבריאות כמו סוכרת שהיא סבלה ממנה. היא ענתה לי, תעשי את קודם. התייעצתי עם ד"ר גרון והחלטתי לעשות את הניתוח. כשראיתי את המשקל יורד ויורד, זה היה מדהים ירדתי ל-67 ק"ג. אני מאד, מאד מרוצה, הבדיקות שלי התחילו להשתפר, הסוכר שהיה לי ירד, אני יכולה לעלות במדרגות.

והכי חשוב, כל הבגדים שלי פעם היו שחורים, קניתי מלתחה חדשה, פתחתי דף חדש בחיים!

אני נשואה כבר 20 שנה, אחרי הניתוח בעלי אמר שהוא רוצה להתחתן שוב, כי הוא קיבל אשה חדשה.

אחותי עברה את הניתוח שנה לאחר מכן, היא ירדה 55 ק"ג והיא מאד מרוצה."

לשאלה המתבקשת לגבי אחוזי ההצלחה של ניתוחי שרוול ובעיקר הגורמים להצלחה, ד"ר גרון עונה נחרצות, "אחוזי ההצלחה בנייתוחי שרוול הם בין 70%-60%, ובמעקף קיבה -70% 80%, הצלחה משמע, מקרים שהמטופל ירד ירידה משמעותית במשקל ומצליח לשמור עליה לאורך שנים. הסיבות לכישלון יכולות להיות אי עמידה בהנחיות התזונתיות, חוסר יכולת לשמור על אורח חיים בריא. יש תופעה שמטופלים אחרי ניתוח עוברים לאכול מתוקים. בגלל שהם מוגבלים באכילה הם בוחרים לאכול את מה שקל להם, עוגות, שוקולד וגלידות. אני חוזר ומדגיש ואומר את זה בכל שיחה, הצלחת הניתוח מותנית בשינוי תפיסה ושינוי מהשורש של אורח החיים והרגלי האכילה. אני מאד ממליץ על ליווי של דיאטנית וליווי פיסכולוגי. כי הניתוח הוא כלי, ההצלחה לאורך זמן תלויה במטופל ובנכונות שלו להשתנות."

בשנים שחלפו ד"ר גרון צבר מעריצים רבים, מאות מטופלים שנותחו במחלקה, "יש מושג שנקרא "שרוולדת" אנשים שעברו ניתוח שרוול מציינים את יום הניתוח כיום הולדת - היום בו נולדו מחדש. וחוגגים את היום הזה מדי שנה. הרבה מטופלים שומרים איתנו על קשר, שולחים תמונות, היו לא מעט מקרים שאנשים דרבנו את קרובי המשפחה שלהם, משפחות שלמות שעברו ניתוח אצלנו בהצלחה רבה, בני זוג, אחים ואחיות. זה מאד מרגש ומשמח. תחושת סיפוק עמוקה, יש נשים שמצליחות להכנס להריון בעקבות הניתוח, אנשים עוצרים אותי ברחוב, מחבקים אותי ואומרים לי "הצללת אותי, נולדתי מחדש, עכשיו אני יכול לחיות."

## קריטריונים לניתוח לטיפול בהשמנה

### (ניתוח בריאטרי)

הניתוח הבריאטרי נחשב לניתוח בריאותי ולא ניתוח קוסמטי ונמצא בסל הבריאות.

אנשים הסובלים מהשמנת יתר חולנית, סובלים ממחלות רבות הקשורות להשמנה. מחלות אלה פוגעות בבריאות, פוגעות באיכות החיים וגורמות לקיצור בתוחלת החיים.

המחלות השכיחות הקשורות להשמנה הן סוכרת מסוג 2, יתר לחץ דם, דום נשימה בשינה, יתר שומנים בדם, כבד שומני, בעיות גב ופרקים, בעיות פוריות, נטייה גדולה יותר לחלות בסרטן ועוד. הניתוחים הבריאטריים גורמים לירידה ניכרת במשקל, ובנוסף משפרים בצורה ניכרת את היכולת להחלים מהמחלות שצוינו.

**הקריטריונים לניתוח:** הקריטריון העיקרי הוא מדד מסת הגוף (BMI) כדי לעבור ניתוח יש צורך ב-BMI 40 ומעלה. אנשים שה BMI שלהם 35 ומעלה, אך סובלים מהמחלות הקשורות להשמנה גם הם זכאים לעבור ניתוח בריאטרי. בכל בית חולים (בהנחיית משרד הבריאות) יש וועדה שבודקת את הזכאות לניתוח. הוועדה מורכבת בדרך כלל מרופא, עובד/ת סוציאלית ודיאטנית (כל מי שמעוניין לעבור ניתוח חייב לעבור וועדה, ללא קשר לאופן בו הוא משלם את הניתוח).

**אורלי כהן**, מזכירה במרכז טנ"א (טיפול בנפגעי אלימות מינית) שבמרכז הרפואי פדה - פוריה, עברה ניתוח שרוול לפני חמש שנים. "אחותי שצעירה ממני עברה ניתוח אצל ד"ר גרון לפני, אני מאד חששתי, אבל אחרי שראיתי את ההצלחה שלה. החלטתי - אני עושה את זה. בעבר שקלתי 109 ק"ג, כל פעולה היתה קשה לי, ללכת, לתפקד בעבודה, הייתי חייבת שינוי.



עברתי ניתוח שרוול קיבה במרכז הרפואי פדה פוריה, אחרי יומיים השתחררתי הביתה ובכל יום שעבר הרגשתי יותר טוב, הסימנים נעלמו, הכאבים. בחודש הראשון בקושי יכולתי לאכול, אבל דאגתי לבריאות שלי והקפדתי לקחת את כל הויטמינים שד"ר גרון המליץ.

סה"כ ירדתי 47 ק"ג!!! ואני שומרת על ההישג הזה עד היום. הכי כיף זה התגובות של האנשים, אומרים לי שאני נראית בריאה, חיונית. יש לי שמחת חיים! כשאני פוגשת את ד"ר גרון אני מתרגשת, אני מרגישה שבזכותו אני מאושרת."



# ניתוחים חוזרים לאחר ניתוח לירידה במשקל

## ד"ר נסים גירון

יותר אחרי ניתוח חוזר, והסיבוכים יכולים להיות קשים ומסוכנים יותר. סיבוכים אפשריים הינם דליפה מהקיבה מאזורי החיתוך וההשקה, דימום מהאברים הסמוכים כמו כבד או טחול ופגיעה במעיים בגלל הדבקויות מהניתוחים הקודמים. חשוב מאוד לכן לשמוע מספר חוות דעת ולבחור צוות כירורגי שיש לו ניסיון רב וטוב בביצוע ניתוחים חוזרים.

### ניתוחים חוזרים אחרי ניתוחי טבעת

ככל שעובר הזמן ומצטבר יותר ניסיון אנו נתקלים ביותר חולים שצריכים לעבור ניתוח להוצאת הטבעת עם או בלי ניתוח אחר להרזיה. גם כאן קיים כל מגוון הניתוחים הבריאטרים. בדרך כלל לא מומלץ לשים טבעת אחרת לחולה שלא ירד במשקל אחרי ניתוח טבעת. היום כאשר יותר כירורגים מבצעים שרול ומעקף קיבה, נעשים ניתוחים אלה כניתוח שני. ברוב המקרים ניתן לעשות גם את הניתוח החוזר בלפרוסקופיה משום שיש פחות הדבקויות לאחר ניתוח טבעת לפרוסקופי, במיוחד סביב הקיבה (הרבה פחות הדבקויות מאשר אחרי ניתוחי VBG /SRVG שנעשו בגישה פתוחה). גם כאן הפוטנציאל לסבוכים גבוה יותר מאשר בניתוח ראשוני, אבל לא באותה מידה כמו אחרי ניתוח פתוח.

### ניתוחים חוזרים אחרי ניתוחי שרול קיבה

יותר ויותר חולים פונים לניתוח חוזר אחרי ניתוח שרול. יש לברר היטב מה הסיבה לכישלון הניתוח. צריך להסביר למטופל שבמידה והכשלון נובע משינוי הרגלי האכילה לרעה כולל אכילת מתוקים, מיצים ממותקים וכו', ניתוח חוזר לא יעזור. יש צורך בשינוי מהותי באורח החיים והרגלי האכילה בכדי שניתוח חוזר יצליח. הניתוח המועדף הינו מעקף קיבה. בחלק מהמקרים על צריך לשקול מעקף תריסריון שהינו מורכב יותר ובנוי בעיקר על פגיעה בספיגה של המזון ולא על הגבלת אכילה.

### ניתוח חוזר אחרי מעקף קיבה

ניתוח מעקף קיבה הינו ניתוח גדול ומורכב והתוצאות שלו טובות מבחינה סטטיסטית ולאורך זמן משאר הניתוחים. כישלון יכול לנבוע מגדילת כיס הקיבה או התרחבות ההשקה בין הקיבה למעי. כמו כן יש סיבוכים שונים של הניתוח שדורשים תיקון כירורגי. האפשרויות ל"תיקון" ניתוח מעקף קיבה מוגבלות. במקרים מסוימים ניתן לפרק את החיבור הישן בין הקיבה למעי וליצור חיבור חדש. במקרים מסוימים אפשר להניח טבעת סביב כיס הקיבה וכך להקטין אותה. במקרים חריגים אפשר לשנות את אורך קטע המעי שנעקף. בכל מקרה מדובר בניתוחים מורכבים.

### לסיכום:

תחום הניתוחים החוזרים הינו בעיה מורכבת הדורשת שיקול דעת רציני וניסיון רב בכדי להגיע לתוצאות הטובות ביותר במינימום סיבוכים. מגוון הפתרונות גדל עם הזמן, עם מספר הכירורגים העוסקים בתחום והידע הנרכש. לכן, מומלץ להתייעץ עם מספר כירורגים מנוסים ולבחור באפשרות הטובה ביותר.

מגפת ההשמנה של המאה ה-21 הביאה גם "גל ניתוחים" לטיפול בהשמנה. הטכנולוגיה המתקדמת וההכרה בצורך בפתרונות כירורגים טובים ובטוחים הביאה לכך שדור חדש של כירורגים רכש הכשרה וידע נרחב בתחום. בארץ מבוצעים קרוב ל-10,000 ניתוחים בריאטרים (ניתוחים לטיפול בהשמנת יתר) בשנה. רוב הניתוחים הינם ניתוחי שרול קיבה, כ-20-30% מהניתוחים הם ניתוחי מעקף קיבה. קיים גם ניתוח נוסף duodenal switch, שהינו עוד יותר מורכב ממעקף קיבה, מתאים רק לסוג מסוים של חולים הסובלים מהשמנה קיצונית במיוחד, וכיום מבוצע רק במספר מועט של בתי חולים בארץ.

בשנים קודמות, לפני עידן הכירורגיה הלפרוסקופית, הניתוח השכיח ביותר שנעשה בארץ היה "קיצור קיבה" שם שהתייחס ל-VBG/SRVG (הניתוח עם הסיכות והטבעת הקבועה) שבוצע בניתוח פתוח. ניתוח זה אינו מבוצע יותר, כיוון שהתברר שיעילותו מוגבלת לאורך זמן. אבל קיימת אוכלוסיה גדולה של חולים שעברו את הניתוח וסובלים מסיבוכים שונים הדורשים פתרון כירורגי.

ריבוי הניתוחים מעמיד אתגר חדש בפני הצוותים המנתחים. לא מספיק רק לדעת לבצע טוב את הניתוח הראשון, מכל סוג שהוא - אלא צריך להתמודד ולסייע לחולים שעברו ניתוח להרזיה וכעת ייתכן ויש צורך בתיקון. זהו אתגר מסוג חדש, קשה הרבה יותר ולצערי כרוך ברמת סיכון גבוהה יותר.

### ניתוחים חוזרים אחרי VBG/SRVG

אנו רואים היום מספר סיבוכים אחרי ניתוח VBG/SRVG. יש חולים שירדו יפה במשקל לאחר הניתוח ואחר כך עלו בחזרה. העלייה במשקל יכולה לנבוע מ"קלקול" בניתוח, בעיקר פתיחה של קו הסיכות או בהתרחבות של כיס הקיבה.

מצב שכיח למדי, הוא שמטופלים שינו את הרגלי האכילה שלהם וגם אם לא היו בעבר "אוהבי מתוקים", כעת הם מעדיפים לאכול אוכל מתוק ועתיר קלוריות במקום מזון בריא יותר. במיוחד משום שהמתוק "מחליק" טוב יותר ונותן סיפוק גדול יותר, ומזון בריא יותר עובר בקושי או בכלל לא. שינוי זה בהרגלי האכילה יכול לגרום לעלייה מחודשת במשקל גם אם הניתוח תקין לגמרי. חולים אחרים מפתחים היצרות קשה באזור הטבעת הקבועה. הדבר גורם הן להתרחבות כיס הקיבה והן להתרחבות ניכרת של הוושט. בעקבות כך המטופלים אוכלים יותר, אבל גם מקיאים הרבה יותר ויכולים לסבול מרפלוקס (עליית חומצות הקיבה) קשה מהקיבה לוושט, ובעקבות כך מדלקת בוושט, צרבות קשות וכאבים חזקים, דבר הפוגע קשות באיכות החיים.

כדי לפתור את הבעיות שהזכרתי, קיימות מספר אפשרויות ראשית צריך כמובן לאבחן את הבעיה. אחר כך צריך בדרך כלל לבצע צילום קיבה עם בריום וגסטרוסקופיה. הדבר מאפשר לכירורג למקם את הבעיה ולמצוא לה פתרון מתאים.

הפיתרון העדיף היום הוא ניתוח מעקף קיבה, עם או בלי הוצאת הטבעת. הניתוחים יכולים להתבצע גם בצורה לפרוסקופית וגם בצורה פתוחה. חשוב לציין שאחוז הסיבוכים גבוה הרבה





## מה אנחנו יכולים להיות אלו עבור אלו... דנה הופר מיילדת, סגנית אחות אחראית חדר לידה



היום ליוויתי לידה של אישה חרדית. מטעמי צניעות בעלה חיכה רוב הזמן מחוץ לחדר, ואיתה בלידה היתה חברה. כלומר, בתחילה חשבתי שהן חברות אבל לאחר מכן התברר שהן בקושי מכירות אחת את השנייה. המלווה היתה פשוט מישהי מאותה קהילה שאוהבת ללוות לידות. במגזר החרדי יש תפקיד חשוב למלווה, כי הרבה פעמים בן הזוג בוחר להישאר בחוץ ואז האישה נשארת לבדה.

המלווה היתה אישה נורא מצחיקה, מחסידות שמחה כלשהי, מלאת חיים ורעננות.

מלאה סיפורים כרימון - בכל פעם שנכנסתי אל החדר היא היתה באמצע סיפור מותח אחר: על הלידה השישית שלה, על הדגים המסריחים שהכינה השכנה לשבת, על הבר מצווה של שלומיה - הסיפורים היו מותחים ומצחיקים, וכנראה מאוד נחוצים לאישה היוולדת שהיתה חרדה ומתוחה ושמחה להסיח את דעתה מהמחשבות על הלידה המתקרבת.

המלווה עודדה את היוולדת בהמון דרכים חוץ מהסיפורים - בדיחות, מדרשים, ליטופים, עיסויים, תפילות, שירים, חיזוקים וניגוב מצח. היא היתה שם בכל כולה ובכל מאודה, וכל זה עבור אישה שהיא בקושי מכירה.

כשהתינוקת נולדה, היתה התרגשות רבה בחדר. היוולדת פרצה בבכי גדול של פורקן, התינוקת פרצה בבכי גדול של "ואוו אני יכולה לנשום" ואילו הבעל פרץ בצהלות שמחה, מחוץ לחדר.

לאחר שכיסיתי את היוולדת, הבעל נכנס לברך אותה, היה ברור משפת הגוף שלהם שהדבר ששניהם היו שמחים להתחבק ולהתנשק. אבל לבני זוג חרדים אסור לגעת זה בזו אחרי הלידה. או אז ניגשה המלווה ליוולדת ואמרה לה "בואי, אני אתן לך את החיבוק שאת כל כך רוצה לקבל עכשיו".

ומשום מה, הרגע הזה היה עבורי הרגע המרגש ביותר בלידה הזו, פתאום ראיתי את המהות של החיבוק הזה, את מה שנועדנו להיות האחד עבור השני, מה שהבטחנו אחד לשני אולי בזמן אחר או בקיום אחר. בני אדם - מסלול הנחיתה שלנו בתחילת החיים ומסלול ההמראה בהמשך הדרך.

## המאבק באלימות נגד נשים

האלים. אנחנו כחברה חייבים לעשות יותר". עו"ד הלן מלכה-זאבי, מנהלת הסייעוד, ציינה כי נשים נפגעות אלימות מגיעות למיון פי 2.5 יותר מנשים אחרות. "היום המודעות והרגישות לנושא בקרב הצוותים המטפלים גבוהה. הנושא הזה עולה מדי יום בדיווחים שאנחנו מקבלים. אנחנו הצוות המטפל, צריכים לדעת לזהות את הנשים הללו ולעודד אותן לעשות את הצעד הראשון כדי לצאת ממעגל האלימות".

בחלק השני של היום צפו המשתתפים בהצגה "ללטף ולהכאיב", השחקן אלון מרגלית, המחזיז סיפור אמיתי של גבר אלים אותו פגש לאחר שהגיע לטיפול בצו בימ"ש. "היה לי חשוב להביא סיפור של אלימות כלפי נשים דווקא מזווית הראייה של הגבר. לחדד את העובדה שזה לא תלוי באשה. נשים מייסרות את עצמן - אולי אני לא בסדר, אולי אני צריכה להיות יותר זהירה במה שאני אומרת. לא! זה תלוי רק בגבר שלא שולט בכעסים שלו ובחרדות שלו. הגבר חייב לקחת אחריות, הצרה שרוב הגברים מגיעים לטיפול רק כשמאוחר מדי ובצו של בימ"ש".

**בין השנים 2013-2015 נרצחו 72 נשים בישראל, 80% מהן על רקע משפחתי ורומנטי. 19,100 תיקים בגין אלימות במשפחה נפתחו במשטרה בשנה שחלפה (2015), 65% מהתיקים נפתחו בעקבות תלונות של הנשים. 755 נשים ו-1,085 ילדים שהו במקלטים לנשים מוכות במהלך 2014. עם הנתונים הקשים האלה פתחה אורה זילברמן, הממונה לשוויון מגדרי ולקידום נשים במרכז הרפואי, את יום העיון המיוחד אותו יזמה, אשר הוקדש לנושא המאבק באלימות נגד נשים.**

ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי, ציין, "אלימות הפכה חלק מהמציאות היומיומית שלנו בישראל, אנחנו פוגשים אותה בכל מקום, אלימות כלכלית, אלימות חברתית, אלימות במדיה ואפילו בשיח שלנו ושל הילדים שלנו... כל הפעילות שנעשית למיגור התופעה לא מספיקה. אנחנו צריכים לצאת בפומבי נגד התופעה הזו ולחזק את אותן נשים שנמצאות בקרבנו. לחזק אותן ולקרוא להן לא להשלים עם האלימות ולא משנה מה התירוץ של הגבר



# אוסטאופורוזיס ורפואת הפה

## ד"ר דלית פורת בן עמי, מנהלת היחידה לרפואת הפה

פוסלאן (Fosalan), מקסיבון (Maxibone), אקטונל (Acto-nel), אלנדרונט (Alendronate), ריבון (Ribone) ואקלסטה (Aclasta). תרופה נוספת שאושרה לשימוש באוסטאופורוזיס היא פרוליה (Prolia), וגם היא מעכבת שחלוף של העצם אך במנגנון שונה משל הביספוספונטים. כל התרופות הללו נקשרות גם לאוסטאונקרוזיס.

חשוב ליידע את רופא השיניים על נטילת התרופה והוא ינקוט אמצעי זהירות מתאימים.

עוד קודם לתחילת הטיפול התרופתי יש לעבור בדיקת שיניים וחניכיים יסודית, ולפי הצורך - לעקור שיניים הרוסות שאינן ניתנות לשיקום. מומלץ גם לאזן שיניים תותבות לפני הטיפול מאחר שגם לחץ מהן עלול לגרום לפצע שיגרה את הופעת הנמק.

כאמור, לאחר תחילת הטיפול התרופתי יש להקפיד על ביקורים קבועים אצל רופא השיניים והשיננית ועל טיפולים לפי הצורך. על רופא השיניים מוטלת האחריות לנקוט אמצעי זהירות מתאימים ואם עולה הצורך בעקירות שיניים, בהשתלות או בפעולות כירורגיות אחרות, הוא יידרש להפעיל שיקול דעת אם לבצען ולהתייעץ עם מומחה ברפואת הפה או בכירורגיית הפה והלסתות. ייתכן שצריך יהיה להפסיק את התרופה (בעצת הרופא המטפל) ולעשות בדיקת דם שעשויה להעריך את הסיכון להתפתחות נמק בלסת. בדיקה זו, C-terminal telopeptide test, מאתרת סמן ביולוגי שערכו בדם הם אינדיקציה לרמת שחלוף העצם. הסמן הוא למעשה חלבון המשתחרר לדם בתהליך שבו נוצר הנמק בעצם.

אם אכן מתפתח נמק בעצמות הלסת, הטיפול המקובל הוא תומך בעיקרו - הפחתת הכאב ומניעת זיהומים משניים בעזרת אנטיביוטיקה, לעתים לתקופה ארוכה, ושטיפות פה בחומר מחטא. לעיתים נדרשת התערבות כירורגית לכריתת אזור העצם הנמק.

**לסיכום**, חשוב לנקוט את כל האמצעים למניעת נמק בלסתות לפני ובמהלך נטילת תרופות ממשפחת הביספוספונטים לטיפול באוסטאופורוזיס, היינו: ביקורים תדירים במרפאת שיניים ושמירה על הגיינה אורלית מיטבית. אם בכל זאת מופיע פצע ברירית הפה שאינו נרפא, או כאב שאינו חולף, יש להבדק ע"י מומחה לרפואת הפה או לכירורגיית הפה והלסתות, לברור הסיבה ולטיפול בשלב מוקדם ככל האפשר.



אוסטאופורוזיס היא מחלה הידועה בשמה העברי "דלדול עצם". המחלה מתאפיינת בירידה בצפיפות המינרלים בעצם ופוגעת במיליוני אנשים ברחבי העולם.

בארה"ב כ-10 מיליון אנשים סובלים מאוסטאופורוזיס ועם העלייה בתוחלת החיים, המספרים צפויים לגדול. כ-80% מהחולים הם נשים, שלהן סיכון גבוה יותר לסבול מהמחלה, ככל שגילן עולה, בעיקר בגיל המעבר ולאחר הפסקת הווסת.

**על פי נתוני ארגון הבריאות העולמי, 70% מהנשים בארה"ב מעל גיל 80 סובלות מאוסטאופורוזיס.**

הסיכון לפתח אוסטאופורוזיס קשור לגורמים נוספים כמו חוסר בפעילות גופנית, עישון, צריכת אלכוהול וקפאין, היסטוריה משפחתית של המחלה, מבנה גוף רזה, יתר פעילות של בלוטת התריס, מחלות בלוטת יותרת התריס ונטילת תרופות כגון סטרואידים או נוגדי קרישה.

בשל ירידת מסת העצם, הופכות העצמות לחלשות ונוטות להישבר, בעיקר עצמות הירך, עמוד השדרה ושורש כף היד. שברים בעצמות בשל אוסטאופורוזיס הם הסיבה העיקרית לתחלואה ולמוגבלות גופנית באנשים מבוגרים, וגם לירידה המשמעותית בתפקוד היומי ולאובדן החיים העצמאיים. מטרת הטיפול באוסטאופורוזיס היא להפחית שברים בעיכוב פירוק העצם ובבניית עצם חדשה. התרופות מתחלקות לאלו המעכבות פירוק עצם ואלו הבונות עצם. תרופות ממשפחת הביספוספונטים (Bisphosphonates) ניתנות כדי למנוע אוסטאופורוזיס וגם כדי לטפל במחלה קיימת. הן מעכבות את האוסטאוקלסטטים, התאים מפרקי העצם, ובכך מביאות לירידה בשחלוף (בנייה ופירוק) העצם ולהפחתת סיכון לשברים.

אחת מתופעות הלוואי המוכרות לתרופות אלה, היא נמק בעצם הלסת הקרוי אוסטאונקרוזיס. הסיבה לנמק קשורה לפגיעה בשחלוף העצם בעקבות טיפול תרופתי זה. פגיעה ברירית הפה (למשל מעקירות שיניים ומהשתלות) עשויה לחשוף את עצם הלסת הנמקית לחלל הפה, מצב שיכול להימשך זמן רב ולהיות מלווה בכאבים (לעתים עדים מאוד), בהפרשה מוגלתית, באודם, בנפיחות ואף בפגיעה באיברים סמוכים.

שכיחות תופעת האוסטאונקרוזיס בלסתות בקרב חולים באוסטאופורוזיס עשויה להגיע עד ל-4.3% מהמטופלים בתרופות ממשפחת הביספוספונטים.

**חשוב לדעת:** חולי אוסטאופורוזיס העומדים להתחיל טיפול באחת מן התרופות ממשפחת הביספוספונטים צריכים לקבל הסבר מפורט מהרופא המטפל ולהכיר את הקשר בין נטילת התרופה לתופעות בפה שעשויות להופיע גם לאחר זמן רב. חשוב לשים דגש על שמירת בריאות השיניים והפה, על תחזוקה שוטפת של הפה ועל הגיינה מוקפדת, כדי להקטין את הצורך בעקירות ובפעולות כירורגיות נוספות בעתיד.

בארץ מוכרות התרופות ממשפחת הביספוספונטים בשמות כמו



**פרס אילמר** - האיגוד הישראלי למדעי המעבדה הרפואית, לשנת 2016 הוענק בחודש מרץ לד"ר אבי פרץ, מנהל המעבדה למיקרוביולוגיה ומכון המחקר במרכז הרפואי פדה-פוריה.

וועדת הפרס ציינה כי:

"ד"ר פרץ מפגין פעילות מחקרית נרחבת הן בהדרכת סטודנטים, הן בגיוס תקציבי מחקר והן פרסום מאמרים, כל זאת בנוסף לפעילותו הקלינית כמנהל מעבדה רפואית. מחקריו של ד"ר פרץ מתמקדים בהבנת התהליכים ואפידמיולוגיה של פיתוח עמידות של חיידקים לאנטיביוטיקה בכלל ושל החיידק HELICOBACTER PILORI בפרט. עבודותיו של ד"ר פרץ מתמקדות בשאלת מחקר מוגדרת ובעלת חשיבות ואימפקט מרכזי במיקרוביולוגיה קלינית. ד"ר פרץ זוכה כבר היום להכרה נרחבת בקהילה המחקרית בארץ בתחום המיקרוביולוגיה הקלינית.

בנוסף לכך לד"ר פרץ יכולות הוראה גבוהות הן במסגרות של הוראה אקדמית והן במסגרות של ימי עיון וכנסים של אילמר. ד"ר פרץ מקובל על עמיתיו בקהילה המדעית הרלוונטית בארץ ומשתף פעולה עם מספר רב של חוקרים הן במעבדות רפואיות והן במעבדות מחקר.

על פי הנתונים המצורפים אין לנו ספק כי ד"ר פרץ ראוי לקבלת פרס אילמר לשנת 2016."



בינואר נפתח **קורס ראשון לאחים ואחיות** (סקטור הסייעוד) ועובדי מנהל ומשק בנושא שיפור השירות.

תגל צרפתי, הממונה על ההדרכה והרווחה במרכז הרפואי, ציינה כי נושא שיפור השירות הוא אחד היעדים הבולטים אותם הציבה הנהלת המרכז הרפואי בתוכנית העבודה.

"זוהי יוזמה ראשונה שמטרתה להקנות לעובדים שנותנים שירות מדי יום הן למטופלים ובני משפחותיהם והן פנימה לעובדים אחרים בארגון, כלים נוספים כדי להמשיך ולשפר את השירות שאנחנו נותנים."

הקורס מועבר ע"י מכללת אקדמון וכולל 12 מפגשים למשך 100 שעות, סה"כ משתתפים 30 עובדים, במימון משותף של העובד וביה"ח.

**כ-750 אזרחים ותיקים ובני משפחותיהם קיבלו בשנה שחלפה מידע וסיוע ממתנדבי "יחידת סגולה".** "יחידת סגולה" היא מוקד זכויות בריאותיות לאזרח הוותיק המתאשפז ולבני משפחתו, הפועלת במרכז הרפואי פדה-פוריה מאז ינואר 2015.

עו"ס יעל סגל בשן, המרכזת את הפרויקט מטעם השירות הסוציאלי במרכז הרפואי, מציינת כי במהלך השנה שחלפה סייע צוות היחידה המונה 7 מתנדבים לכ-750 אזרחים ותיקים. בפילוח הפעילות ציינה יעל סגל בשן, כי 102 מתוכם היו ניצולי שואה שלא מיצו את זכויותיהם, 80 ניצולי שואה נוספים הופנו לקבלת תוספת שעות סיעוד וסיוע בעזרה בבית, ב-124 מקרים המליצו המתנדבים לאזרח הוותיק לפנות לביטוח לאומי בבקשה לסיוע ע"י חוק סיעוד או לפנות בבקשה לתוספת שעות לחוק סיעוד - במקרה של החמרה במצב.

**אזרחים ותיקים מוזמנים לפנות גם טלפונית,**

**משרד היחידה: 04-6652286**





המדור יאפשר הצצה לעולם העבודה של איש צוות מן המחלקות הנותנות שרות במרכז הרפואי

## הפעם נכיר את סמיטה

## שמעון, מזכירת מחלקת ילדים

### נועה סלע

**על שגרת העבודה:**  
מזכירת מחלקת ילדים משנת 1995. במסגרת עבודתה אחראית על ניהול הרשומה הרפואית של הילדים שהשתחררו מאשפוז במחלקה, כולל ניהול התיק הממוחשב ב-DWS. אחראית על ניהול תורים ותיאום כל



מרפאות הילדים (קרדיולוג ילדים, גסטרו ילדים, נפרולוגיה ילדים, מטבולית, אנדוקרינולוגית, כללית). בנוסף זימון תורים ותיאום בדיקות טסט בגסטרו ילדים (טסט רגישות לחלב פרה, מימון בנשימה ועוד), מרכזת ומכינה את החומר לישיבות רנטגן ילדים ומטפלת בקליטת סטודנטים לרפואה במחלקה. לקינוח - מזכירת מנהל המחלקה על כל המשתמע מכך.

**תכונות וכישורים להצלחה בתפקיד:** "אני פרפקציוניסטית איומה. תכונה זו מאפשרת לי לעמוד בכמויות אדירות של עבודה. בנוסף - יכולת עמידה בלחצים וכמובן הרבה מאוד נסיון שנצבר עם השנים. התפקיד גדל איתי והיום אני מצליחה לתעדף משימות ולארגן בצורה מאוד יעילה את הזמן.

**זיכרון מהיום הראשון בעבודה:** למעשה אני המזכירה הרפואית הראשונה שעשתה סטאז' בפוריה, בשנת 1987. לאחר מכן עבדתי מספר חודשים כפקידת הדואר, ועזבתי את ביה"ח עד שנת 1995, אז הגעתי לראיון עבודה אצל ד"ר צרפין. זכורה לי השיחה איתו. שאלתי במי תלויה קבלתי לעבודה נוכח התור הארוך של מועמדות שהמתינו בחוץ. ד"ר צרפין התרשם מכך שהגעתי עם תעודה של מזכירה רפואית, מה שלא היה מאוד שכיח בשעתו, אך ענה לי שיבחר בי בשל הכנות שבשאלתי... שלושה שבועות לאחר מכן התחלתי לעבוד. בניתי את המשרד מאפס - לא היתה שום תשתית.

**מה אומרים בבית:** יש לי בעל, שתי בנות ושני נכדים. כולם מאוד מפרגנים, אני לא מביאה כמעט את העבודה הביתה, ומשתדלת לעשות את ההפרדה. בגדול - הבית שלי הוא לגמרי כאן!! - כאן אני נותנת את המקסימום... בבית - בעיקר משתדלת להגיע למקסימום.

**הדברים שעושים לך את הכיף לבוא לעבודה:** בית חולים, ומחלקת ילדים, יכולים להיות מקום שמאוד קשה נפשית לעבוד בו. תמיד אהבתי את תחום הרפואה והסיעוד, ואני אוהבת מאוד את התחושה הטובה שמתלווה למתן עזרה וסיוע למטופלים. לקבל מילה טובה מאמא לילד, או לראות את הרופאים המתמחים שלנו מצליחים בבחינות, פורשים כנפיים ויוצאים לדרך עצמאית - אלו רגעים יפים ומהנים מאוד!

**אתגרים ושאיופות:** שאיפה מאוד גדולה שלי היא להתקדם לתפקיד ניהולי. לשם כך אני כמובן, חייבת לצאת ללימודים אקדמאיים. עד היום לא התאפשר לי מסיבות שונות - אני מאוד מקווה לעמוד באתגר של הלימודים ולאחר מכן להתקדם בתפקיד.



**חדש!  
במרכז הרפואי פדה פוריה**

# המרכז לרפואה משולבת

**במרכז לרפואה משולבת - משלימה,  
אנו מציעים מספר סוגי טיפולים הוליסטיים  
אשר קיימת עדות מדעית ליעילותם ובטיחותם:**



**רפלקסולוגיה**  
מגע, בעיקר בכפות הרגליים



**רפואה סינית**  
דיקור ולעיתים גם מגע (שיאצו)

לרשותכם עומדים מטופלים/ות מומחים, בעלי וותק וניסיון. השירות מבוסס על הניסיון המצטבר והידע הרב שנרכש במרכזים דומים בארץ ובעולם. הטיפולים מיועדים לכל מי שאינו מאושפז בעת הטיפול. בנוסף, למטופלים הכשרה מיוחדת לטיפול בחולים אונקולוגיים בעבר ובהווה.

### המטופלים:

**נמרוד נהרדעא - רפואה סינית / דיקור  
הגר שריד - רפלקסולוגיה  
פרימורה סלע - רפלקסולוגיה**

**טיפול נמשך כשעה, ויתבצע באווירה מיוחדת**

זימון תורים: 04-6652291 04-6652283  
או באמצעות זימון תורים באתר: [www.poria.gov.il](http://www.poria.gov.il)  
המכון האונקולוגי: 04-6652400

נמרוד נהרדעא, אחראי על המרכז  
לרפואה משולבת - 054-6769504

למכין לכך, צוות האטלס



## מיניות בגיל השלישי

סונדוס ספייה



מחקרים רבים מראים שאובדן המיניות בגיל השלישי אינו מוחלט, אחוז גבוה של גברים ונשים נשארים פעילים מינית גם בשנות חייהם המאוחרות, עם זאת, קשה להתעלם מכך שבגיל המבוגר קיימים קשיים פיזיים, נפשיים ותדמיתיים המונעים מרבים לקיים יחסים אינטימיים ומיניים תקינים.

**עיקר הסיבות אשר גורמות להפרעה בתפקוד המיני, והן דומות ושונות בין נשים לגברים:**

**שינויים הורמונאליים** בשל תהליך ההזדקנות הנורמאלי אצל הגברים ישנה ירידה ברמות הטסטוסטרון החופשי כתוצאה מכך יש האטה בתגובה לגירוי המיני.

אצל הנשים קיימת ירידה ברמות האסטרוגן, המאפיין את גיל מעבר, כתוצאה מכך נוצר יובש וחוסר גמישות של המערכת המינית הנקבית. בשני המינים תיתכן ירידה בחשק המיני.

הפעילות המינית פוחתת עם הגיל ובין הגורמים לכך נכללים שינויים פיזיולוגיים הקשורים בתהליך ההזדקנות הנורמאלי, מצב הבריאות הכללית ותופעות נפשיות וסביבתיות המשפיעות על הקשיש. גורמים אלו יכולים להשפיע על המיניות באופן ישיר או עקיף. באופן ישיר יכולה להיות השפעה על החשק או התפקוד המיני, אבל לעיתים מתח, חרדה, לחץ, עייפות וייאוש יכולים להשפיע באופן עקיף על היכולת והעניין המיני.

**מצב הבריאות הכללית.** את הקשר בין מצב הבריאות לפעילות מינית ניתן להסביר בארבע רמות: השפעת המחלה עצמה על התפקוד המיני, פגיעה הנגרמת בשל הטיפול התרופתי, תגובות משניות למחלה כמו דיכאון, תשישות, עייפות, חוסר אנרגיה וקשיי ריכוז ופגיעה פסיכולוגית מתקדמת הנגרמת על רקע המחלה כגון ירידה בדימוי עצמי ופגיעה בתחושת הנשיות/הגבריות. לדוגמא, מחלת לב היא המחלה השכיחה ביותר בקרב האוכלוסייה המבוגרת. מחלת לב מפחיתה את יכולת המאמץ המרבי של החולה, לירידה השפעה הן על המגע המיני ברמה הגופנית וגם ברמה הנפשית, בשל חרדת בצוע המגע המיני. מחלת הסוכרת גורמת לשינויים משניים בכלי הדם והפחתה של זרימת הדם באברי המין. דוגמאות נוספות: מחלות מפרקים למיניהם כולל שברים, אירועים מוחיים אשר עלולים לגרום להגבלה ביכולת התנועה. נטילת תרופות בגין מחלות לב, סוכרת ולחץ דם יכולה להשפיע גם היא על הפעילות המינית עקב פגיעה בחשק ובאון המיני.

**גורמים נפשיים וסביבתיים.** הגורמים הנפשיים המשפיעים על הפעילות המינית בגיל המבוגר, דומים לאלו שבכל טווח הגילאים בהם מתקיימים יחסי מין אך שכיחותם גדלה בגיל השלישי, בשל אירועים שונים אשר עוברים הקשישים, כמו פרישה לגימלאות, מוות של אנשים קרובים או בני זוג, חוסר פרטיות בשל מעבר דירה בד"כ לדור מוגן או למגורים אצל הילדים (פעילות מינית כמו מגע, שיחה אינטימית או יחסי מין דורשים פרטיות).

כאן המקום להזכיר גורם נפשי חשוב נוסף והוא העלייה הגבוהה בשכיחות דיכאון בקרב הקשישים. הדיכאון גורם בצורה ישירה לאובדן ההתעניינות בפעילות היום יומית כמו גם בפעילות המינית. כמובן שחוסר פעילות ועניין מיני יכולים גם להיות משניים לטיפולים תרופתיים נוגדי דיכאון.

חשוב לציין שאחוז גבוה של גברים ונשים נשארים פעילים מינית גם בשנות חייהם המאוחרות, ע"מ להאט תופעות אנטומיות ופיזיות יש לנקוט במספר פעולות אשר מורידות את הסיכויים להופעתן, כמו שמירה על משקל, הימנעות מעישון, פעילות גופנית והקפדה על תזונה בריאה. כמו כן, כיום קיימים פתרונות תרופתיים וטיפוליים אשר עשויים לשפר את התפקוד המיני אצל אנשים בגיל השלישי לשם כך חשוב לשמור על פתיחות ולשבור את קשר השתיקה בנושא.

לסיכום, אי אפשר להתעלם מהקשיים המיניים בגיל השלישי, אבל חשוב להבין שניתן להפיק סיפוק מיני ניתן מקרבה פיזית גם ללא תפקוד מלא. אהבה, חיבה ואינטימיות תלויות במערכת היחסים הרגשית אשר מאפשרת כבוד והבנה בין בני הזוג.



## יעל פולק, אחות אחראית מרפאת אף, אוזן, גרון



בת 55, ילידת הארץ. נשואה ואמא לארבעה ילדים, סבתא לשלושה נכדים

### מה מעצבן אותך?

אנשים שלא דוברים אמת

### מה עושה אותך שמח?

לפתוח חלון לראות ולהריח את הנוף הגלילי ולדעת שבני משפחתי בריאים ושמחים

### באיזה מקצוע לא היית רוצה לעסוק בשום פנים ואופן?

לפלט דגים

### איך החלטת לעסוק במקצוע?

לא ברור, אבל בכל מקרה ידעתי שאעסוק במקצוע שקשור לעבודה עם אנשים

### אם לא היית אחות במה היית עוסקת?

באומנות, מה שאני עושה בשעות הפנאי

### הכי ישראלי בעיניך...

לפגוש ישראלי בחו"ל ולהרגיש קרובי משפחה

### איזו תוכנית טלוויזיה אינך מחמיצה?

ערוץ 23, חינוכית, "SPOOKS" סדרת מתח מעולה. זאת היא שעת המפגש הזוגי עם בעלי

### מה השיר שאת הכי אוהבת?

"מה אני בסך הכל בן אדם" שירו של שפסף-

מאיר בנאי

### איזה דמות היסטורית היית רוצה לפגוש?

חנה סנש - אשה, אומץ, וגבורה

### זכית במיליון דולר, מה הדבר הראשון שהיית עושה?

10% צדקה והשאר... סוד!!

## הטור של נטע כהן, מסיפורי הספריה: הסיפורים שלא נגמרים



לטיפול נוסף והם יוצאים תוך יום-יומיים מבית החולים, נפרדתי ממנה ואיחלתי לה החלמה טובה.

עודני יוצאת מהמעלית וצועדת לכיוון הספריה, הבחנתי באדם שישב מול המעלית. ידו של האיש היתה מונחת על חזהו בכיוון הלב והוא מפרכס, לידו עמדה אישה. "תראי מה איתו" אמרה, "את אשתו?" "שאלתי, "לא, רק ראיתי אותו ככה" ענתה. רצתי מיד למחלקה והזעקתי את האח האחראי, הוא בא מייד, שוחח עם האיש והרגיע אותו, הסתבר שהאיש נלחץ כי "איבד את אשתו", כלומר לא ידע היכן הוא נמצא ואיפה מאושפזת אשתו, האח הבטיח לו שיאתר את אשתו. כשסברתי שהעניין מטופל, המשכתי לספרייה ויצאתי עם עגלת הספרים בדרכי למחלקות. כשהגעתי לקומת הקרקע, הבחנתי באותו איש מלווה במאבטח של בית החולים. אח"כ כשהגעתי לקומה הרביעית פגשתי שוב את אותו איש והמאבטח לצידו. המאבטח סיפר לי שהם עדיין מחפשים את אשתו, הצטרפתי לחיפושים ואכן הצלחנו לאתר את לינדה, אשתו, באותה מחלקה.

ואז נזכרתי בשאלתה של מיה. הסיפורים שלא נגמרים, הם קיימים ומתרחשים מול עינינו, ולכן דרושה קצת תשומת לב, ערנות ולב רגיש.

**כפי שכתבה המשוררת, לאה גולדברג, "מי שיש לו עינים פקוחות - רואה יום יום מאה דברים לפחות".**

"תעברי דרכי כדי לקחת את הגיליון החדש של ביטאון ביה"ח" אמרה לי בטלפון מיה, דוברת ביה"ח ועורכת העיתון. ואכן, כשסיימתי את סיבוב חלוקת הספרים והירחונים למטופלים, במחלקות בית החולים, הגעתי למשרדה.

"אז זהו זה, נגמר" אמרה מיה

בהושיטה לי את הגיליון החדש.

"מה נגמר?" תהיתי, "הסיפורים" ענתה מיה.

"אה... הסיפורים".

בדרכי הביתה נזכרתי באירועי אותו יום, וחשבתי לעצמי שלולא אני זאת שחוויתי אותם ומישהו אחר היה מספר לי, לא הייתי מאמינה שכל זה קרה בפרק זמן כה קצר.

בבוקרו של אותו יום, בדרך לספריה פגשתי את מ. בפעם קודמת שנפגשנו שבועיים לפני כן, היו פניה נפולות, "צריך להעביר את בעלי לטיפול בתל השומר", בישרה לי. ידעתי מפגישותי הקודמות איתה כי מצבו לא טוב, בלשון המעטה... והנה היום חזר הצבע לפניה, היא נראתה מאוששת וסיפרה כי החזירו את בעלה





20/10/2015

**לכבוד:**  
**ד"ר גרון ניסים**  
**רופאים, אחיות, אחים, כח עזר**  
**מחלקה כירורגית ביה"ח פוריה**

**שלום לכולכם,**

אין ספק שזה לא נעים להתאשפז, לעבור ניתוח לא פשוט ולהיות שבוע בבית החולים. אבל, אם זה מה שצריך, אתם האנשים שכולנו היינו רוצים שהיו סביבנו במצב זה. ברצוננו להודות לכם מקרב לב (ומעיים...), לכל אחד מכם באופן אישי ולכולכם יחד על המקצועיות, הסבלנות והיחס הכל כך אנושי, אישי ומקסים שקיבלנו זה בהחלט לא מובן מאליו. אנו שומעים לא מעט טענות על בתי חולים בפריפריה. אנו בטוחים שטובי בתי החולים בארץ היו מתגאים במחלקה כירורגית מקצועית ואנושית כל כך כפי שאתם. זה מחמם את הלב ונותן תחושה של ביטחון שיש בוודאות על מי לסמוך אם חלילה נצטרך.

**נראה רק בשמחות ובבריאות.**  
**אהבים,**  
**Thank you**  
**ירון וענת בשן**

**ערב ראש חודש מרחשוון, תשע"ז**

**לכבוד**

**שר הבריאות, הרב יעקב ליצמן**

**הנדון: שבח ותודה ליחידה לניתוחי לב-חזה, מרכז רפואי פוריה**

לפני כשנה, בשלהי חודש חשוון תשע"ה, עברתי ניתוח מעקפים בבית החולים אסותא בתל אביב.

לאחר הניתוח סבלתי במשך תקופה ארוכה מכאבים עזים בבית החזה. רק כעבור חצי שנה התברר שהכאבים נבעו מכך שעצם בית החזה לא התאחתה לאחר ניתוח המעקפים. בהמלצתו של מנהל המחלקה לניתוחי לב בביה"ח אסותא, ד"ר ירון מושקוביץ, פניתי ליחידה החדשה לניתוחי לב-חזה במרכז הרפואי פוריה. לפני כארבעה חודשים, לאחר התייעצות עם מנהל היחידה, ד"ר ארז קכל, אושפזתי במרכז הרפואי פוריה לניתוח מורכב ויוצא דופן, ניתוח Sternum plasti.

במרכז הרפואי פגשנו משפחתי ואני צוות מקצועי, אנושי ורגיש החל מד"ר קכל שגדולתו לא רק במקצועיותו אלא גם בענוותנותו ובפשטות הליכותיו, עבור לאחות האחראית הגב' דינה גרנות, צוות הרופאים, הצוות הסייעודי וכוח העזר, הן במחלקת טיפול נמרץ בה שהייתי כשישה ימים והן במחלקה הקרדיולוגית. בכל שלטה אוירה עניינית, חמה ואנושית שלווה בדאגה אמיתית לשלומי.

אנו, תושבי צפון הארץ, זוכים רק לעיתים לטיפול רפואי ברמה גבוהה בבית חולים קרוב למקום מגורינו. היחידה לניתוחי לב-חזה בפוריה בהחלט עונה על צורך אמיתי והיא ראוייה לכל שבח ותודה על האופן בו מספקת מענה זה.

**בכבוד רב,**  
**חיים ריפל ובני משפחתי**

01.12.2015

**בס"ד**

**לכבוד**  
**מנהל בית החולים פוריה**

רפאל גני ליין אושפז בבית החולים פוריה ב-8.9.15, אני גאולה, אחותו, גרים במושב קשת ברמת הגולן. בלילה שלפני האשפוז, רפאל נתקף בקוצר נשימה, הוא סובל מ-C.O.P.D., האובך ומזג האוויר שהיה באותו לילה גרמו לו לקוצר נשימה קשה. מהרגע שהזמנו אמבולנס ועד לרגע שעזבנו את בית החולים, לאחר 51 יום, רפאל נעטף בהרבה תשומת לב, מסירות ומיומנות מקצועית. הגענו לחדר מיון ושם החלו להריץ כל בדיקה אפשרית. הכל בשקט ובשלווה. לפנות ערב התבשרנו שאנחנו עוברים לטיפול נמרץ, "זכינו" להגיע לשם, כי הסתבר שרפאל עבר גם התקף לב. ב-08:40 בבוקר הוא הובהל לחדר צינתור, שם הוא טופל באומנות הראוייה לשמה ויצא בצירוף 3 סטנטים. בטיפול נמרץ שהה 8 ימים. משם עבר לפנימיית ב'. לאחר טיפול מסור ומיומן במחלקה זו נימסר לידיהם האהבות של המחלקה לסייעוד. מחלקה מדהימה עם שלל גיווני העובדים המקצועיים. גם שם בהרבה אהבה ומסירות, רפאל זכה לצאת הביתה על רגליו! (דבר שלא היה מובן מאליו!) ברוח טובה ובטוחה. אני רוצה להודות לכל מי שהיה שותף במסעו זה. החל ממגישי התה, פיזיותרפיסטים, דיאטניות, עובדת סוצאלית, אחיות, סטאזרים, סטודנטים וכמובן למנצחי "על" שעושים מלאכתם ימים ולילות, ללא לאות. אבקש להעביר מכתבי זה לכל הנוגעים בדבר.

**באהבה רבה,**  
**טבון גאולה**

09.02.2016

**לכבוד: ד"ר ארז און, מנהל המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה**  
**הנדון: מכתב תודה לד"ר לאה אודנטל**

ד"ר ארז שלום,  
בתאריך 02.02.2016 הגעתי למחלקת פה ולסת בבית החולים, יחד עם בני, בן 22 הסובל מפיגור שכלי ונכות קשים, לטיפול שיניים עבורו, תחת הרדמה מלאה.

במשך חייו עבר אמיר עשרות פרוצדורות בהרדמה מלאה, לאחריהן סבל מתופעות לוואי המתבטאות בהתקפי אי שקט בחילות והקאות שעות לאחר התעוררותו. אמיר, ללא יכולת מילולית, כדי לבטא את מצוקתו: צועק, נושך ושורט את חלקי גופו, קשה מאוד להרגיעו. ההרגשה שלי, כאמא, היא של חוסר אונים ותסכול לסבלו של בני האהוב.

בטיפול שיניים האחרון פגשנו לראשונה את ד"ר לאה אודנטל. ברצוני להביא לידיעתך, כי תהליך ההרדמה מתחילתו עד סופו היה הראשון בחייו של בני, אשר עבר על מי מנוחות.

ד"ר אודנטל המקסימה, התייחסה לאמיר בנועם הליכות ואנושיות נוגעת ללב, הדריכה אותי במקצועיות ובמאור פנים וגילתה כלפינו סובלנות ואמפתיות.

גאוה לבית חולים פוריה ומנהליו, כי בין כתליו עובדת רופאה בעלת מידות טובות וכה נדירות בימינו.

משפחתי ואני מודים לד"ר אודנטל מקרב לב על הטיפול המקצועי והראוי לשבח בבני אמיר ומאחלים לה הצלחה בהמשך הדרך.

"והשכלתם להבין לנפש החולה, לשובב את רוחו בדרכי תבונה ואהבת אנוש" (שבועת הרופא העברי, פרופ' ל. היילפרין, 1952)

**בברכה**  
**שמחה קזז**

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





## מעריב

# 100 ניתוחי לב במרכז הרפואי פדה פוריה



יורי גיליס, מרמת הגולן, אשר עבר ניתוח מקסימלי נרשם כמנתח המאה

מסגרת 100 ניתוחי לב במרכז הרפואי פדה פוריה, יוני 2016. מימין לשמאל: ד"ר יורי גיליס, מרמת הגולן, אשר עבר ניתוח מקסימלי נרשם כמנתח המאה במרכז הרפואי פדה פוריה. לצדו: ד"ר אריאל גורן, מנהל המרכז הרפואי פדה פוריה, ד"ר אריאל גורן, מנהל המרכז הרפואי פדה פוריה, ד"ר אריאל גורן, מנהל המרכז הרפואי פדה פוריה.

## מעריב מקומונים

### בריאות

# פרס משרד הבריאות לארגון מצטיין בהנגשה תרבותית הענק למרכז הרפואי פדה פוריה

המרכז הרפואי פדה פוריה זכה לפרס משרד הבריאות על הישגיו בתחום הנגשת שירותי הבריאות לתושבי מרמת הגולן. הפרס מוענק למוסדות בריאות המצטיינים בהנגשת שירותי הבריאות לתושבי מרמת הגולן. הפרס מוענק למוסדות בריאות המצטיינים בהנגשת שירותי הבריאות לתושבי מרמת הגולן.



טיר קרויז סמנכ"ל, מנהל צפון במסגרת משרד הבריאות

## קורה בככרת



ד"ר אריאל גורן, מנהל המרכז הרפואי פדה פוריה, עם אנשי צוות

## שישי בכולן

נולדו ב-29.1 קרן קרן, בת 29, נולדה במרכז הרפואי פדה פוריה. קרן קרן, בת 29, נולדה במרכז הרפואי פדה פוריה. קרן קרן, בת 29, נולדה במרכז הרפואי פדה פוריה.

## ידיעות טבריה

הסורים השכנים שלנו. תנוקות בהימנעות, לדים עם כוונות קוד, שמשתכנסים אחרי הוריהם, נשים הרות ששורדות בקושי את התללות והרבה סבל... מלכה שטיין מאגני איתן, אחות בכירה במחלקה לרובאה רחומה 'פוריה', חזרה ממועדת ממשלתית שדיווחה לטיוע לילדים הסורים שמתגוררים בגלל לסברה המושלעת, קמואים חסרי כל, בדרכם לגרמניה ולאוסטריה.

## אתר Doctors Only



## הסורים השכנים שלנו

מילכ שטיין מתחמקת, איתן בכירה מחלקה לרובאה רחומה 'פוריה', חזרה ממועדת ממשלתית שדיווחה לטיוע לילדים הסורים שמתגוררים בגלל לסברה המושלעת, קמואים חסרי כל, בדרכם לגרמניה ולאוסטריה. 'במאה ה-21 אנשים הולכים לאיבוד. במאה ה-21 אנשים גוברים סבל כזה, והעולם מותק'.

הסורים השכנים שלנו. תנוקות בהימנעות, לדים עם כוונות קוד, שמשתכנסים אחרי הוריהם, נשים הרות ששורדות בקושי את התללות והרבה סבל... מלכה שטיין מאגני איתן, אחות בכירה במחלקה לרובאה רחומה 'פוריה', חזרה ממועדת ממשלתית שדיווחה לטיוע לילדים הסורים שמתגוררים בגלל לסברה המושלעת, קמואים חסרי כל, בדרכם לגרמניה ולאוסטריה.







## המודיע

## המודיע באנגלית

### COMMUNICATED

## Cold, Cold, It's Freezing!

The Division of Cardiovascular Medicine performs a complex ablation procedure at -80 to cure an arrhythmia of an 18-year-old boy.

M., who lives in a village in the Galilee, was 18 years old recently. Despite his young age, during the course of the last six months he had trouble even performing routine activities. "I felt my heart beating very fast and that I was about to pass out. Even climbing stairs became an issue during these attacks."

After one such attack, M. was examined in the Emergency Department of Baruch Padeh Medical Center by Dr. Hillel Steiner, the director of the Arrhythmia Unit in the Division of Cardiovascular Medicine. Dr. Steiner found that the boy had an "electrical short circuit" of the heart with an abnormal second connection between the atria at the top of the heart and the ventricle at the bottom. This creates an endless loop that can cause the heart to beat at very fast rates. Tests showed that this second pathway was dangerously close to the normal electrical system of the heart.

"We were concerned that treatment with conventional energy sources would also damage the normal fibers and would end with a young boy needing a pacemaker for the rest of his life," said Dr. Steiner. "We then decided

that we would do this procedure using the cryo [freezing] technique."

On Tuesday, Jan. 19, Dr. Steiner and Dr. Swissa of Kaplan Medical Center performed this unique procedure. They introduced a catheter whose tip was initially brought down to -30 degrees. "We then had one minute to see if the pathway would be eliminated without hurting the conduction system of the heart. During this minute, we can still rewarm without permanent damage being done. After careful mapping, we found the correct point, and after one minute, we brought the temperature of the catheter down to -80 degrees for four minutes in order to freeze the second pathway. During this time we tirelessly monitored his ECG to see that his heart continued to beat. After four minutes we saw that we had succeeded, with his pulse remaining normal while being cured of any arrhythmias."

One day after the procedure, M. was feeling good and went home, now without any restrictions on playing or at his job, and without having to take any further medications.

For further information contact Ms. Maya Tsaban, hospital spokesperson, at (04) 665-2715.

## משרד הבריאות בחר ב-5 מחלקות הפגים המצטיינות ביותר מבתי החולים פוריה, כרמל, מאיר, העמק ושיבא

ולפרסם בתקשורת. הפרסום בתקשורת חשוב ומעודד תחרות בין בתי החולים. מחלקות אלו הן הצלחת נפשות חשובה ובסיסית. הטיפול המסור והמקצועי בחינוך חשוב לאין ערוך. אני שמח לראות כי קיימת הצטיינות גם בפרפריה וגם בכרמל. הוא הודה לר"ר שמואל צנן י"ר האיגוד לניאונטולוגיה שסייע בבניית המודל והיה שותף לתהליך הבקרה.

מאת מאיר גילד התרות התרומם לשיפור: בטקס במערכת הבריאות, שנערך בהשתתפות שר הבריאות ד"ר יעקב ליצמן ומנכ"ל המשרד משה בר סימן טוב, זכו וקיבלו תעודות הצטיינות, בתי החולים: פוריה, כרמל, מאיר, העמק ושיבא, על רמת האכזר והמקצועיות של מחלקת הפגים. הבחירה נעשתה לאחר שבמשרד עקבו אחר התנהלות הצוות המקצועי המטפל בתעודות והם דירגו את האכזרות של המחלקות המצטיינות ביותר. שר הבריאות הרב ליצמן אמר כי "מדובר בהישג מרשים למחלקות הפגים. ככוונתי להרחיב את התהליך של מודל המבחן על פעילות ספציפית, לתחומים נוספים בבתי החולים

מנכ"ל המשרד משה בר סימן טוב אמר כי "אני רואה חשיבות גדולה בשינוי גישה מערכתית, כפי שהיה בנושא זה, תוך התייחסות ל-3 פרמטרים מרכזיים: 1. המערכת נהגה את עצמה במטרה להשתפר באופן מיטבי ואנו נתמרחק בהתאם

לתוצאות ולעמידה בעידים. 2. נבצע דירוגי איכות. 3. שקיפות לציבור - קר, הממצאים יפורסמו לציבור". במשרד הבריאות מציינים כלל מחלקות הפגים במדינה עבור שיפור משמעותי בשנה האחרונה ואלו אשר הוכיחו בשנה זו את הציון הגבוה ביותר. עם זאת, "כלל הפגיות במדינה עבור שיפור משמעותי, בין היתר הוכיחו ירידה של 43% ביהומים כתוצאה מהכנסת צנתר, תוספת מתחמי-יס, ועוד".

יצוין כי החל מסוף 2015 מקדם משרד הבריאות הכשרה של תפקיד חדש - אחות מומחית בנאונטולוגיה, במטרה לסייע עוד בטיפול המסור והמקצועי בחינוך.

## קורה בכנרת



"המחלקה היחידה באזור" לוי בסיוור במחלקה הגריאטרית, השבוע. צילום: מיה צבן

## סגן שר הבינוי והשיכון: "אתגיים למען פתרון הבעיה של המחלקה הגריאטרית בני"ח פוריה"

ח"כ ז'קי לוי סירר במחלקה ושמע מנהל המרכז הרפואי שהמקום זקוק לטיפול דחוף: "מבחינה מקצועית המחלקה מתנהלת למובת אבל יש לנו תנאים ירורים מאוד מבחינה פיזית, אין כבוד ופרטיות"

דן שר הבינוי והשיכון, ח"כ ז'קי לוי סירר השבוע במחלקה הגריאטרית שיקופים במרכז הרפואי בני"ח פוריה. לוי ניהל לראות את התנאים הפיזיים במחלקה המתה 18 מיטות בלבד. מנהל המרכז הרפואי ד"ר אדן און און לסגן השר כי מצבה של המחלקה צפוי כי יתבצע ויזכר מאמץ לטפל בה יחדיו במחלקה מובילה בכל פרמטר מקצועי. לצערנו היא נמצאת בבניין ישן ולא ראוי הנושא הזה הוא בנטינה.

הוא ציין כי "מבחינה מקצועית המחלקה היא מודרנית ומטופלים לכל יוזר המסין נכבדים לוגי. לצד הצרה היא אישית לנו רק 18 מיטות אשכנז והתנאים הפיזיים מה בלשון המעטה, אין ראויים יחד האשכנז והמערבית ישנים יחדים ביותר ואינם מוגנים לתנאי האשכנז והמערבית הליניאליים והחיניים למון טיפול פקאצ'י ואיכותי. בטקס חרי הטיפול של הפיזיותרפיה והרפואה בעיסוק קטנים וצמחים. וכל המטופלים נאלצים להסתדר עם שלשה חדרי שירותים לכל המחלקה. אלה תנאים שצוינו ואלו שפרשו את הכבוד והפרטיות הבסיסיים ונחייבים כל בני לאוכלוסייה מעינה זו.

לוי הציגו הבטיח כי הוא "ישלוח ליועץ פנים למען הפיזיקלית החשוב והוא יי שיתוק למחלקת גריאטריה ש נחייב זה הוועדה והאולטימטום שיהיה פת אגרוז מדברים על פיתרון אזורי בתחום וישארו בו מענה ליצבור בכל אזור בגלל גמלו חי והנומיקים והמחלקה ודורשים צריך לראו לאותם קשישים שיוכלו לעבור ש קום שיתוכן לחור לקהילה. זה הגבל משמעותית עבור אלו העוסק. זו איכות חיים אורח חיים

## אינדקס טבריה

## חייו ניצלו וכעבור שנתיים בא להודות לרופאי

הפחה משמחת לדייר קונסטנטינובסקי, מנהל המחלקה האורולוגית במרכז הרפואי פדה פוריה. תירר חסינפור שאת חייו הוא הציל לפני שנתיים הגיע במיוחד כדי להוקיר חודה



צילום: מיה צבן, דוברת המרכז הרפואי פוריה

הוא אושפד לתקופה של שבועיים לתאוששות לר"ר אלכס קונסטנטינובסקי, מנהל המחלקה האורולוגית במרכז הרפואי פדה פוריה, הפונה מרגשת. גייטון טאן, תירר סטנדרט, טאן חזיר הוא הציל בדצמבר 2013, הגיע לראות את המורל כדי להודות לצוות המחלקה האורולוגית וטיפול נמרץ שהצילו את חייו. לפני שנתיים ניתוחו באופן חרוץ ביותר תירר סטנדרט שניצל למון בטיק שנגמם בשל זלזום חרוץ - בגניבה עישן פוריה, הוא היה בסכנת חיים ממשית. גייטון טאן טאן על חייוק טורף שמתפשט מאר מרר, זה מתחיל כאיברי המין ואח"כ מתפשט. זה תקף אותו במהלך הטיפול הארוכה מבוקר, כנראה שהחריק חדר דרך פצע קטן שהתפתח במחיתו. הוא הגיע למון במצב נאור קשה. הצוות היה מרובק, ולאחריו

הוא אושפד לתקופה של שבועיים לתאוששות לר"ר אלכס קונסטנטינובסקי, מנהל המחלקה האורולוגית במרכז הרפואי פדה פוריה, הפונה מרגשת. גייטון טאן, תירר סטנדרט, טאן חזיר הוא הציל בדצמבר 2013, הגיע לראות את המורל כדי להודות לצוות המחלקה האורולוגית וטיפול נמרץ שהצילו את חייו. לפני שנתיים ניתוחו באופן חרוץ ביותר תירר סטנדרט שניצל למון בטיק שנגמם בשל זלזום חרוץ - בגניבה עישן פוריה, הוא היה בסכנת חיים ממשית. גייטון טאן טאן על חייוק טורף שמתפשט מאר מרר, זה מתחיל כאיברי המין ואח"כ מתפשט. זה תקף אותו במהלך הטיפול הארוכה מבוקר, כנראה שהחריק חדר דרך פצע קטן שהתפתח במחיתו. הוא הגיע למון במצב נאור קשה. הצוות היה מרובק, ולאחריו

## חדש בעמק

## מזלחשים

חדש נוסף (89) תרמה לארון המתנות במחלקת הילדים שבמרכז הרפואי פוריה, ארגז של בובות סגוגיות אותם סרגה ותפרה בעצמה. יפה!





עובדים קשה בשביל הכסף שלכם?  
עובדי ביה"ח פוריה,

# בנק יהב מעריך אתכם

מצטרפים ומקבלים:

חשבון ללא  
עמלות עו"ש

הלוואה עד 100,000 ₪  
בריבית מצוינת

"פריים" + 1%, עד 10 שנים  
אפשרות לדחיית תשלום קרן ההלוואה בחצי שנה

פתוח לכולם!



216 שיווק

## תנאים נוספים ייחודיים לעובדי מדינה

מסגרת אשראי בחשבון העו"ש < מדרגה ראשונה עד 10,000 ₪ ב"ריבית יהב"

הלוואות רגילות ומשלימות < עד 30,000 ₪ ב"ריבית יהב" < עד 15,000 ₪ בריבית "פריים" + 0%

אנו לשרותכם 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**  
הכי משתלם בשבילך

בנק יהב-זה הבנק שלך!

**\*2617**

כל האמור בפרסום זה, לרבות מתן האשראי, הביטחונות ודמי הטיפול נכון למועד הפרסום וכפוף להוראות הדין, לנהלי ולתנאי הבנק ולאישורו. הבנק רשאי לשנות את התנאים בכל עת. פטור מעמלות עו"ש נפוצות. למפקידי משכורת חודשית של 5,000 ש"ח ומעלה. "ריבית יהב" = 1.04% נכון ל-25/2/16.