



דברים שרואים מכאן



בטאון המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה | גליון מס' 14 | יולי 2012

תורמי מגבית
בריטניה
בביקור במלר"ד **16**

מרפאה
לבריאות
העובדים **10**

חדש: מכשיר
לאבחון מוקדם
של סרטן השד **7**

הכי טוב
להתאשפז
בפוריה **5**

המרכז לאם וליילוד ע"ש לאה קבקוף
Leah Cabakoff Maternity and Neo Natal Center

לידה

במצל טוב

האגף לאם וליילוד עבר למבנה החדש □ הגיליון
המיוחד מוקדש לאגף המיילדותי החדש

11-15





עובדים יקרים, קוראים נכבדים,

בחודש מאי 2011 התקיים ביוזמת משרד הבריאות סקר שביעות רצון של מטופלים לאחר אשפוז במחלקות לכירורגיה כללית ובמחלקות פנימיות בבתי החולים הממשלתיים. הסקר כלל ריאיון טלפוני עם מטופלים אשר שהו באשפוז שאורכו יומיים ומעלה. המדגם היה אקראי והסקר בוצע על ידי חברה פרטית. מבית החולים שלנו השתתפו בסקר 501 נשאלים. שביעות הרצון הכללית מהאשפוז בפוריה עמדה על 8.4, כאשר שאלות ספציפיות בשאלון התייחסו לשביעות הרצון מהטיפול הרפואי, מהטיפול הסייעודי, מתנאי האשפוז ועוד. עם פרסום הנתונים ההשוואתיים עולה, לשמחתנו הרבה, שבית החולים שלנו דורג ראשון, ועל פי הסקר אנו בית החולים הטוב ביותר מבין 11 בתי החולים הממשלתיים במדדים שנבדקו.

לא בכדי אנו מתחייבים בחזון בית החולים להיות מובילים באיכות הטיפול, באיכות השירות, בתמיכה בחולה ובבני משפחתו ובשמירה על כבודו של המטופל. לא בכדי אנו מתחייבים לפעול ללא ליאות בשאיפה לצמצום הפערים בשירותי הרפואה בין המרכז לפרפריה, ולא בכדי אנו מתחייבים לפעול תוך חתירה מתמדת לשיפור איכות הטיפול ושמירה על בטיחות המטופל. מן הממצאים בסקר עולה כי אין אלו דיבורים בעלמא. הצלחנו להביא את העקרונות המובילים אותנו לידי מעשה. הצלחנו להפוך את החזון למציאות.

ההישגים של בית החולים, מראשון ועד אחרון, מתאפשרים אך ורק הודות לצוות מסור, מקצועי, מיומן, חרוץ ואיכותי. כל עובד המגיע למשמרת - ובראש מעייניו מתן טיפול איכותי ואדיב למטופל ולמשפחתו וביצוע המטלות באחריות ובמסירות - הוא עובד אשר תורם לעשייה האיכותית בבית החולים.

ברצוני להודות לכם, כל אחד ואחת מעובדי בית החולים. אין לנו נכס יקר יותר מן ההון האנושי, ואנו עדים לכך יום-יום ושעה-שעה.

ברצוני לברך את עובדי מחלקות נשים, יולדות, חדרי לידה וכל היחידות הנלוות על המעבר למשכנכם הקבוע. הטיפול באגף נשים-יולדות הינו מעולה ובעל מוניטין רב זה שנים. מדובר בשירות מוביל ומצטיין בבית החולים. אני בטוח שכעת, כאשר העמדנו את תנאי המלונאות בשורה הראשונה, השמים הם הגבול.

תודתנו לכל התורמים הרבים אשר סייעו בידינו להגשים את החלום, החל מקרן "לגאסי" אשר הקדישה את המחלקה להנצחת זכרה של גבי' לאה קבקוף, וכלה בתושבי האזור ובעובדי בית החולים, אשר התגייסו לסייע במהלך מבצע ההתרמה שערכנו בשיתוף עם רדיו קול רגע. תודה כמוכן למינהל תכנון במשרד הבריאות ולצוותים הרבים אשר אמונים על מלאכת ההקמה.

עם השלמת אכלוס האגף המיילדותי נפנה להחזרת האשפוז במחלקות הכירורגית והאורתופדית, אשר עבדו במהלך השנים האחרונות בתנאים קשים, כדי לאפשר את השיפוץ.

לסיום, אנו עומדים בפני מבדק אקדיטציה חשוב, לקבלת תקן איכות ובטיחות. על אף העבודה הרבה אשר עדיין עומדת בפנינו בהכנת בית החולים והמחלקות למבדק, אני סמוך ובטוח כי נעמוד גם במבחן זה, וכי כל אחד מכם ידע לתרום את חלקו לעשייה הכללית ולהצלחת בית החולים.

ד"ר יעקב פרבשטיין
מנהל בית החולים

דברים שרואים מכאן
בטאון הסרטון הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה | גליון מס' 14 | יולי 2012

תורם מגבות	מפאה	חוזי פיסטר	הי סגן
ביקרה	לבריות	לאבנן מנחם	ההאטור
בביתך במלרד 16	העברים 10	של סטיווהד 7	בסירה 6

לידה במזל טוב
האגף לאם ולילוד עבר למבנה החדש הניילון המיוחד שוקדש לאגף הפיזיותרפיה החדש

11-15

דברים שרואים מכאן

בטאון המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה,
פוריה | גליון מס' 14 | יולי 2012

- **מפיקה ועורכת:** גבי' מיה צבן, דוברת המרכז הרפואי
- **חברי מערכת:** ד"ר עפר תמיר, גבי' שלומית שמילוביץ', גבי' סונדוס ספייה, גבי' נועה סלע

- **עריכה והפקה:** ש.י.א.ד. תקשורת בע"מ ת.ד. 5933 מגדל העמק טל. 04-6042666/7
- **עיצוב ועריכה גרפית:** ניצה קורצקי



דבר העורכת

דבר העורכת,



בקוצר רוח למעבר למבנה החדש. ביום שלישי החלה פעילות נמרצת כבר בשעות הבוקר המוקדמות, מאמץ אחרון להשלים את כל הפרטים הקטנים, לצחצח ולהבריק ואפילו לתלות בלונים.

ב- 9:40, כשנשמעה ההודעה של מירי טל, אחות אחראית חדר לידה, המבשרת על לידתה של התינוקת הראשונה שזכתה לחנוך את האגף החדש, היינו כולנו שותפים נרגשים ללידה הזו.

אז מזל טוב ענק וגדול לכולם, להורים המאושרים, למשפחות הנרגשות, לצוות שחיכה למעבר ובעיקר לכל המערכת, מנהלים ועובדים שהיו חלק משמעותי בהנעת הפרויקט הגדול הזה במשך שלוש שנים. שהמזל הטוב והברכה ימשיכו ויעטפו את האגף החדש, שהרי נאמר: "יום שלישי פעמיים כי טוב".

שלכם,
מיה צבן
וחברי מערכת העיתון

לפני חודשים אחדים נכנסתי לתפקיד כדוברת המרכז הרפואי. הכל היה כל כך חדש, מערכת גדולה ומורכבת, פעילות דינאמית סביב השעון, מאות אנשי צוות ועובדים.

הימים הראשונים היו די מעורפלים. מצאתי את עצמי מנסה לספוג ולקלוט את כל המידע החדש, מתאמצת לזכור שמות ולזהות אנשים. לאט לאט התמונה החלה להתבהר. היום אני כבר מזהה וזוכרת, יודעת למצוא את דרכי ברחבי הקמפוס וממחלקה אחת למחלקה אחרת.

לתוך התהליך הזה של היכרות עם העולם החדש של מערכת הבריאות והמרכז הרפואי פוריה נכנסה ההתרגשות הגדולה של המעקב אחר קצב העבודות והפעילות והציפייה לקראת פתיחת האגף החדש לאם וליילוד. צלילי הבנייה והפועלים נשמעו מדי יום, ברצף וללא הפוגה, כשברקע ד"ר פרבשטיין מנצח על האופרציה הענקית והמורכבת, ודורש איכות והקפדה על כל פרט. עם כל יום שעבר הבניין לבש מראה אחר. לבסוף הגיעה ההודעה: העבודות הסתיימו - ביום שלישי פותחים את האגף החדש!

את גלי ההתרגשות ניתן היה לחוש ברחבי בית החולים הן בקרב הצוות המקצועי והן בקרב הנשים והמשפחות, שהמתינו



ברכות ואיחולים

חננויים אבשים

כגבי חנוי

גב' **בן שלמה לאה** - אחות אחראית, מח' כירורגית
ד"ר **ברעם יעקב** - מנהל המכון האונקולוגי
גב' **צבן מיה** - דוברת המרכז הרפואי

ברכות אפרישים

גב' **גופר נורית** - יולדות
ד"ר **לויטס יבגני** - א.א.ג.
גב' **חמן רחל** - מחסן לבנים

מר **אוחיון אשר** - אלונקאים
מר **אבזאק אייבק** - יח' מחשב
ד"ר **גי'באלי חנין** - עיניים
ד"ר **חגי'אזי אחסן** - מלר"ד
גב' **יורובסקי מרגריטה** - פנימית א'
גב' **יונטל אנג'ליקה** - מלר"ד
ד"ר **לוינס יבגני** - אורטופדית
גב' **מג שרון טינה** - חדר לידה
ד"ר **קבלאן פארס** - פה ולסת
גב' **שומקין נטליה** - פנימית ב'





ניתוח ראשון בפוריה

נפתחה חסימה בעורקי התרדמה

ברוריה לוי-בן שושן מטבריה שוחחה עם מנתחיה במהלך הניתוח

התבצע בהרדמה אזורית מודרכת אולטרה-סאונד. היתרון של ניתוח במצב כזה הוא ההתאוששות המהירה של החולה והיכולת לנטר את תפקודו הנוירולוגי במהלך הניתוח.

לדבריו, מאחר שהנושא הוסבר לחולה לפני הניתוח, היא הבינה את חשיבות הקשר המילולי ושוחחה עם הרופאים במהלך הניתוח. "הקשר המילולי עם ברוריה בעת הניתוח אותה לנו, שחסימת העורק הזמנית לשם ביצוע הניתוח לא גרמה לשינוי



ברוריה לוי-בן שושן לאחר ניתוח

ב רוריה לוי-בן שושן, תושבת טבריה, הגיעה למרפאת המרכז הרפואי פוריה בשל ממצא של היצרות בעורק התרדמה, שעלול לגרום לאירוע מוחי. היא נותחה בבית החולים בנייתוח אנדארטרקוטומיה, על מנת לשחרר את החסימה בעורק ולאפשר אספקת דם נאותה למוח.

לפני שנה נפתח במרכז הרפואי פוריה שירות חדש של כירורגיית כלי דם בראשותו של ד"ר עופר גלילי. בשנה שחלפה נערך בית החולים מבחינת הרדמה, ציוד רפואי והיערכות חדר הניתוח, והוחל בביצוע ניתוחי כלי דם הכוללים: ניתוחי מעקפים לרגליים, צנתורים לרגליים ולראשונה, ניתוח בעורקי התרדמה. כ- 20% מהאירועים המוחיים מקורם בעורקי התרדמה, כך שניתוח כזה מסייע במניעת אירוע מוחי על כל השלכותיו (חשש לנכות, שיתוק ואפילו מוות). לדברי ד"ר ארמלי, סגן מנהל מחלקת ההרדמה, הניתוח

בזרימת הדם ואספקת החמצן למוח", סיפר. הניתוח הסתיים בהצלחה ולאחר ההתאוששות הועברה ברוריה לוי-בן שושן להמשך מעקב וטיפול ביחידה לטיפול נמרץ לב. ד"ר גלילי ציין כי המשמעות של הקמת מרפאת כלי הדם היא הרחבת השירות והיכולות של בית החולים בתחום, ומתן מענה מלא ומקיף לחולים המגיעים למרכז הרפואי.



מימין: ד"ר אילן אטלס, למעלה: המטופלת בחדר ניתוח

גידול במשקל 15 ליטר הוסר מבטנה של מטופלת

הבולט של השיטה הלפרוסקופית הוא הדיוק ועדינות הניתוח, תוך שימוש במצלמות HD מיוחדות. יתרונות חשובים נוספים הם היעדר כאבים למטופלת והפחתה משמעותית של הדימום, לצד הפחתה בסיבוכים לטווח ארוך שיכולים להיווצר בניתוח, כמו הידבקויות מעיים. ד"ר אטלס אמר: "תוך יומיים המטופלת השתחררה לביתה וחזרה לפעילות רגילה".



א ישה בת 49 מהצפון, שהגיעה לבדיקה במרכז הרפואי פוריה, התלוננה שבטנה תפחה באופן משמעותי בשנה האחרונה. לדברי ד"ר אילן אטלס, ראש היחידה הגניקואונקולוגית במרכז הרפואי, הבטן גדלה למדי היריון מתקדם. בבדיקת סי.טי שעשה לאישה רופא המשפחה, נמצא גידול ענק אשר מילא את חלל הבטן.

האישה הוכנסה לחדר הניתוח. בטכניקה לפרוסקופית מיוחדת ובתהליך שנמשך כ- 5 שעות הוצא הגידול הענק בשלמותו, לאחר שנעשה חתך קטן של ס"מ בודדים בלבד. הממצאים נבדקו והתברר שמדובר בשלב טרום סרטני. יצוין כי במהלך אותו תהליך בוצעה כריתת רחם, שחלות, שומן המעי והתוספתן.

ד"ר אטלס אשר ביצע את התהליך המורכב, התמחה בשיטה זו אצל מפתח השיטה, פרופ' סרויט בארה"ב. לדבריו, יתרונה

סקר משרד הבריאות:

הכי טוב להתאשפז בפוריה

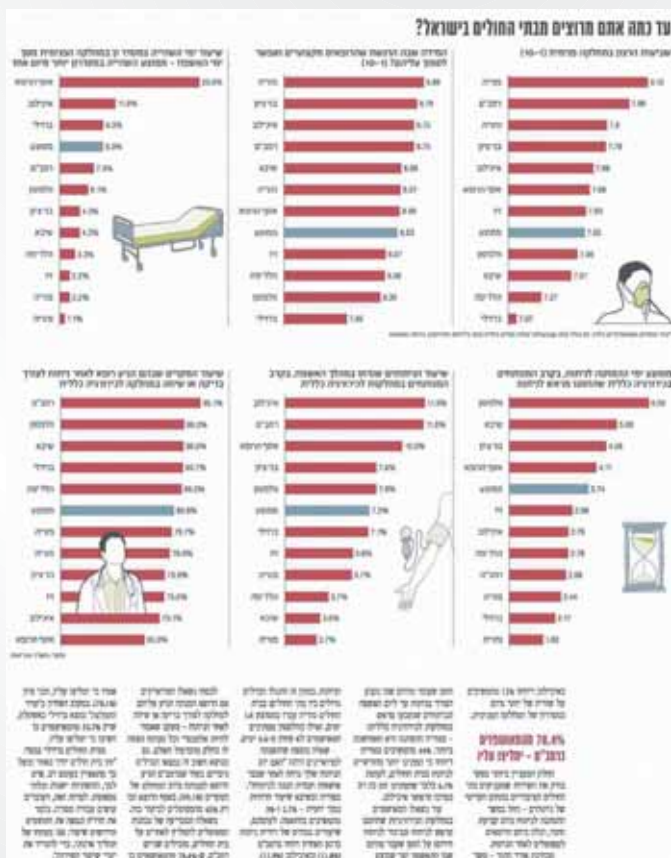
כך עולה מסקר שביעות רצון שערך משרד הבריאות בקרב המאושפזים בבתי"ח הממשלתיים

הארגונית של בית החולים, כאשר כל העובדים משתתפים בהרצאות, בסדנאות ובהדרכה שוטפת. "הצוות כולו מבין ומאמין במחויבות שלנו למטופל לאיכות הטיפול ולאיכות השירות. אנחנו גאים בהצבעת האמון הזו מצד המאושפזים", אמר.



ה מטופלים במרכז הרפואי פוריה הם המרוצים ביותר מכלל המאושפזים בבתי החולים הממשלתיים בארץ. כך עולה מסקר שביעות רצון מקיף, שערך משרד הבריאות בקרב המאושפזים ב- 11 בתי החולים הממשלתיים. בכתבה שפורסמה בעיתון "דה מרקר" ע"י רוני לינדר-גנץ צוין, כי בשאלה שבדקה את שביעות רצון המאושפזים דרג המרכז הרפואי פוריה במקום הראשון (8.4 מתוך 10). גם בשאלה שבדקה את המידה בה הרגיש המאושפז שהרופאים מקצועיים ואפשר לסמוך עליהם, דורג ב"ח פוריה במקום הראשון (8.88). הסקר כלל 500 מרואיינים מכל בתי החולים, סך הכול כ- 5,500 מרואיינים, אשר שהו באשפוז במשך יומיים ומעלה. המדגם היה אקראי והסקר בוצע על ידי חברה פרטית.

מנהל בית החולים, ד"ר יעקב פרבשטיין, בישר על התוצאות המרשימות לאנשי הצוות במהלך טקס קצר, שהתקיים עם פתיחת אגף המיילדות החדש, ואמר בהתרגשות: "אני שמח ונרגש מאוד. אני מבקש להודות לכם, כל אחד ואחת מעובדי בית החולים. אין לנו נכס יקר יותר מן ההון האנושי, ואנו עדים לכך יום-יום ושעה-שעה. לא בכדי אנו מתחייבים בחזון בית החולים להיות מובילים באיכות הטיפול, באיכות השירות, בתמיכה בחולה ובבני משפחתו ובשמירה על כבודו של המטופל. לא בכדי אנו מתחייבים לפעול ללא ליאות בשאיפה לצמצום הפערים השירותי הרפואה בין המרכז לפריפריה, ולא בכדי אנו מתחייבים לפעול תוך חתירה מתמדת לשיפור איכות הטיפול ושמירה על בטיחות המטופל. הצלחנו להביא את העקרונות המובילים אותנו לידי מעשה". לדברי ד"ר מאיר רוח, מנהל היחידה לאבטחת איכות וניהול סיכונים, הדגש על איכות השירות הוא מרכיב מרכזי בתרבות



סקר שביעות הרצון, כפי שפורסם ב"דה מרקר"



בחזרה לחיים

רופאי המחלקה הקרדיולוגית בראשות פרופ' יהונתן חסין הצילו חיי גבר שהגיע במצב אנוש לבית החולים



דאוד לאוז בטיפול נמרץ לב

הרגשתי שהולך לקרות משהו. אמרתי לכן שלי: תזמינו אמבולנס. זה מה שאני זוכר, את השאר סיפרו לי". כך סיפר דאוד לאוז, תושב כפר קמא בן 49, שעבר טיפול מורכב במחלקה הקרדיולוגית במרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה וחיו ניצלו.

אשתו לוזיאן מוסיפה: "כשהגענו לבית החולים אמרו לנו שהמצב של בעלי קריטי. הוא הגיע אחרי 20 דקות החייאה באמבולנס. הבנו שהמצב קשה מאוד ושהסיכויים להציל אותו נמוכים. הייתי ערה 24 שעות. ביום השני כשהלכתי להתפלל, אחותי התאומה התקשרה מבית החולים ואמרה: המצב התייצב, את יכולה ללכת לישון. עצבתי הכול ונסעתי בחזרה לבית החולים. פגשתי את פרופ' חסין והוא אמר לי: את יכולה להירגע, יהיה בסדר".

פרופ' יהונתן חסין, מנהל המחלקה הקרדיולוגית במרכז הרפואי פוריה, מתאר: "מרגע שהתקשרו למד"א המערכת תפקדה על הצד המקצועי הטוב ביותר. המוקדן הבין את המצב ושולח אמבולנס ואחריו ניידת טיפול נמרץ. כשהם הגיעו, לאוז היה במצב של קוצר נשימה בשלבים סופיים. היה קו ישר ב-א.ק.ג שמוגדר כ- 5% סיכוי להצלה. הם עשו עבודה מדהימה והצליחו לעשות לו החייאה. הוא הגיע לבית חולים במצב מאוד קשה. פעלו מהר ובמקביל עשינו שורה של פעולות. התחלנו בתהליך הנשמה מורכב ומסובך

ובמקביל התחלנו בקירור". פרופ' חסין מסביר שתהליך הקירור היא טכניקה שנכנסה לאחרונה לבתי חולים, ונעשה בה שימוש כאשר מטופל עבר החייאה ויש חשש לנזק מוחי. המרכז הרפואי פוריה היה אחד מבתי החולים הראשונים בארץ שהחלו לטפל באמצעות קירור - מכונה המאפשרת להוריד את טמפרטורת הגוף ל-34 מעלות ולהשאיר אותו בטמפרטורה כזו. התהליך משפר את הסיכוי שהתפקוד המוחי לא ייפגע.

במקביל לקירור החל פרופ' חסין בביצוע צנתור, שהתברר כמורכב במיוחד, לאחר שהתגלה כי שלושת העורקים המזרימים דם ללב סתומים עם הצרויות קשות ביותר. פרופ' חסין מדגיש: "מה שהיה ייחודי בתהליך הזה ומה שהציל למעשה את חיי של דאוד, היה המיומנות המקצועית הגבוהה של כל הצוות פה והיכולת שלנו לבצע צנתור בתוך טיפול נמרץ לב עם היחידה לטיפול נמרץ לב. הסטטיסטיקה היתה נגדו. אני שמח שהצלחנו ביחד, בפעולה משולבת ובמיומנות מקצועית יוצאת מן הכלל, לנצח את הסטטיסטיקה. היום, שבוע אחרי, הוא מרגיש טוב, הולך במחלקה ולמעשה משתחרר הביתה לתפקוד רגיל".

דאוד מסכם ואומר: "יהיה לי מזל עצום. אני רק יכול לברך על זה שהגעתי לכאן. לא ידעתי שיש פה טיפול כל כך מקצועי. הצלתם את חיי".



דאוד ביום השחרור



חדש במרכז הרפואי פוריה:

מכשיר הטומוסינטזים לאבחון מוקדם של סרטן השד



הצוות הרפואי מפעיל את המכשיר החדש

להצביע על סרטן שד בשלבים מוקדמים. לאחרונה הוכנסה לשימוש במרכז הרפואי הטכנולוגיה המתקדמת והחדשנית ביותר בתחום: טומוסינטזים (Tomosynthesis) של השד, אשר הוכחה במחקרים קליניים כעדיפה על ממוגרפיה דיגיטלית. המכשיר החדש מבצע סריקה תלת ממדית של השד באמצעות מצלמת רנטגן ייחודית, המותקנת על זרוע מסתובבת. התמונה מוצגת על גבי צג המחשב כמקטעים צרים, באופן שמאפשר לרופא לבחון את רקמת השד שכבה אחת בכל פעם. ד"ר ויגדר מציינת, כי "באמצעות המכשיר החדש הרדיולוג יכול לראות את רקמת השד בפירוט מלא, באופן שלא התאפשר עד היום. טכנולוגיית הטומוסינטזים מאפשרת לראות מילימטר מהרקמה בכל פעם, כאשר כל הפרטים הקטנים נראים לעין באופן ברור ואינם מוסתרים על ידי הרקמות האחרות. היתרון הוא שהמערכת מאפשרת לגלות נגעים בתחילת התפתחותם". מומלץ לבצע טומוסינטזים של השד בשילוב עם הממוגרפיה הדיגיטלית המסורתית במסגרת בדיקת הסקר השנתית, או במקום בדיקה של ממוגרפיה אבחנתית.

המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה, הוא בין הראשונים בארץ אשר מבצע סריקות לאבחון וליתור סרטן השד באמצעות מכשיר הטומוסינטזים. המכשיר החדש מעביר סריקה תלת ממד של רקמת השד, ומאפשר לרופא לאבחן ממצאים קטנים מאוד.

גילוי מוקדם הוא ההגנה הטובה ביותר מפני סרטן השד. הרופאים מדגישים כי כאשר הסרטן מתגלה בשלבי הראשונים, הסיכויים לשרוד אותו הם הטובים ביותר. הטכנולוגיה המוכרת בתחום הסריקה לגילוי סרטן השד היא הממוגרפיה הדיגיטלית, שמאפשרת צילום והצגת תמונה ברזולוציה גבוהה.

לדברי ד"ר ויגדר, מנהלת מחלקת דימות במרכז הרפואי פוריה, הממוגרפיה הדיגיטלית, בה נעשה שימוש במרכז הרפואי "פוריה" מסוף שנת 2006, היא הטכנולוגיה המתקדמת ביותר שעמדה לרשותנו עד כה. מאחר שהשד הוא איבר הבנוי מסוגי רקמות שונים, תמונה דו ממדית שלו אינה מספקת. בנוסף, חפיפה של סוגי רקמה שונים מקשה על גילוי נגעים זעירים או כתמים, הנקראים מיקרו-קלציפיקציות, וסימנים עדינים אחרים העלולים



ד"ר פניה ויגדר ליד מסכי המכשיר החדש



טכניקה ייחודית

לבניית רכסים לקראת השתלות שיניים

70 איש טופלו בהצלחה בטכניקה החדשה, שמבוצעת רק במחלקת פה ולסת בפוריה

ד"ר קבלאן מדגיש כי היתרון העיקרי של השיטה הוא שאין צורך במקור עצם מחוץ לחלל הפה, ולכן יישום טכניקה זו אינו מחייב אשפוז המטופל בבית חולים.

מחלקת פה ולסת בפוריה, השיטה יעילה מאוד בעיקר בלסת התחתונה, באזור השיניים האחוריות, שם מוגבלת האפשרות להתקנת שתל ברכס ספוג בשל החשש לפגיעה בעצב. רכס ספוג הוא אזור החניכיים והעצם מחוסר השיניים, אשר שוקע במשך השנים, בדרך כלל אחרי עקירת השן. "מגיעים אלינו אנשים בגילאי 19 עד 70, אנשים שבמרפאות אחרות אמרו להם שאין



ד"ר פארס קבלאן

פיתרון. אנחנו נותנים להם קרן אור", אמר ד"ר לסטר. הטכניקה החדשה הייתה אחד הנושאים שהוצגו במסגרת כנס לציון 40 שנה למחלקה לכירורגיית הפה והלסתות, אשר התקיים במרכז הרפואי פוריה בסוף יוני.

70 איש טופלו עד כה בהצלחה רבה בשיטה לבניית רכסים לקראת השתלות שיניים, אשר מבוצעת רק במרכז הרפואי פוריה. מדובר בבניית מעין מדפים ותאים בעזרת עצם, אשר נלקחת מצדי הלסת ומחלקת את האזור לתאים. הטכניקה פותחה על ידי ד"ר פארס קבלאן, רופא בכיר במחלקה.

ד"ר קבלאן מסביר: "אנחנו ידועים כמחלקה שעוסקת בחדשנות ובפיתוחים בתחום בניית העצם להשתלות. היום יותר ויותר אנשים מעוניינים לעבור לשתלים במקום שיניים תותבות. מאחר שבמקרים רבים יש שיקיעה או בעיית ספיגה של העצם, שתל יש לבצע קודם השתלת עצם. הטכניקה הזו גם פשוטה יותר לביצוע וגם חוסכת זמן המתנה בין שלבי התהליך."

בטיחות מעל הכול

מערכת חדשה שהותקנה במכשיר הסי.טי בפוריה מפחיתה את כמות הקרינה במהלך הצילום



שמעון מנדל מציג התוכנה החדשה

ממונה בטיחות קרינה במרכז הרפואי פוריה, ציין כי המטרה היא להוריד את כמות הקרינה שמקבל המטופל העובר בדיקת סי.טי, מבלי לפגום באיכות התמונה וביכולת לבצע אבחון מדויק. "אנחנו כבר עובדים עם התוכנה החדשה, ולמעשה יכולים לראות על מסך המחשב את החלוקה של הצילום לפרוסות או מקטעים, כאשר לגבי כל מקטע נרשמת כמות הקרינה שנדרשה לביצוע הסריקה באותו מקטע", אמר. "אנחנו יכולים לראות שכמות הקרינה ירדה במוצטע בין 20% ל-70% בהתאם לאזור בגוף ולסוג הבדיקה הנדרשת". לדברי ד"ר ויגדר פינה, מנהלת מחלקת דימות בבית החולים, "המרכז הרפואי פוריה הוא בין הראשונים בארץ אשר קנה ועושה שימוש במערכת החדשה, מאחר שהנהלת בית החולים שמה לנגד עיניה את בטיחות המטופלים ובריאותם כנושא בעל חשיבות עליונה".

מערכת חדשה, שהותקנה לפני שבועות אחדים במכשיר הסי.טי של המרכז הרפואי

פוריה, מצליחה להוריד במוצטע בין 20% עד 70% מכמות הקרינה במהלך הצילום. בית החולים פוריה הוא בין הראשונים בארץ אשר התקינו את המערכת, שפותחה על ידי חברת "פיליפס".

המערכת החדשה, I-Dose, מאפשרת הפחתה משמעותית של כמות הקרינה, לצד שיפור איכות התמונה המתקבלת, והיא מופעלת באופן יומיומי. לדברי שמעון מנדל, רנטגנאי ראשי בבית החולים, המערכת מאפשרת להפחית קרינה בכל איברי הגוף בהתאם לנתוני הגוף של הנבדק. מנדל, שהוא גם



תושב טבריה ניצל הודות לפעולות החייאה שביצע בו השכן

פרופ' חסין: מי שעבר קורס החייאה יכול להציל חיי אדם



פרופ' חסין לציודו של משה אוחנה

ביום שישי בבוקר יצא משה אוחנה, תושב טבריה בן 49, לבית הכנסת. בכניסה לבית הכנסת "חניכי הישיבות" בשיכון ד' חש ברע והתמוטט. למרבה המזל, זינק לעזרתו אלון אברהם, שכן, שהגיע אף הוא לתפילה וביצע בו במהירות עיסוי לב, שנמשך עד שהגיע האמבולנס.

אנשי מד"א המשיכו את טיפול ההחייאה באמצעות מכה חשמלית, אשר החזירה את הלב לפעילות תקינה, והעבירו אותו בדחיפות למרכז הרפואי פוריה. עם הגיעו למחלקת טיפול נמרץ לב הוחל בהליך של קירור וצנתור לב, כדי לפתוח את העורק הכלילי שנחסם על ידי קריש דם. לדברי פרופ' יהונתן חסין, מנהל המערך הקרדיולוגי במרכז הרפואי, פעולות ההחייאה שביצע השכן הצילו את חייו של אוחנה. "יש חשיבות עצומה לנושא פעולות ההחייאה ומהירות התגובה. חשוב להגביר את מודעות הציבור למצבים כאלה. מי שעבר קורס החייאה ויכול להושיט עזרה, יכול בביצוע פעולה פשוטה של עיסוי לב

לי מילים להודות למי שהציל אותי. מאחל לו רק טוב ושהשם יברך אותו".

משפחתו של משה המתינה בדאגה מחוץ למחלקת טיפול נמרץ. אחותו, אסתר דייני, אמרה: "אנחנו מודים לאל שהוא בסדר. אני בעצמי רוצה ללכת לעשות קורס החייאה. אני רק חושבת לעצמי מה היה קורה אילו היה מתמוטט בבית".

להציל חיי אדם", אמר פרופ' חסין. "לשמחתנו, משה אוחנה חזר להכרה מלאה ולתפקוד תקין עם נזק מינימלי לשריר הלב. הוא מתוכנן לצנתור נוסף, לפתיחת עורק נוסף אשר חסום לחלוטין".

משה אוחנה סיפר בקצרה: "הייתי בבית כנסת, אומרים שאיבדתי את ההכרה, אני לא זוכר, והתעוררתי בפוריה. אין



מרפאה חדשה לבריאות העובדים

מרפאה חדשה לבריאות העובדים נפתחה לאחרונה במרכז הרפואי פוריה



של עובדים חדשים, לקיחת בדיקות ובהתאם לכך מתן חיסון כחלק מתהליך קליטת עובד חדש בבית החולים. כמו כן מבוצעות בדיקות, מעקב וחיסון בעת הצורך לעובדים שנחשפו לדם או להפרשות של מטופלים. בנוסף מבוצע חיסון הצוות הרפואי מדי שנה נגד שפעת, במטרה למנוע העברה ממטופלים לצוות ולבני משפחותיהם ומתן הסבר על כלל ההיבטים הקשורים במחלות הנכללות בנוהל זה ונחיצות קבלת החיסונים נגדן. המרפאה אף אחראית על סיכום של נתוני קבלת החיסונים בבית החולים. בימים אלו הוחל בזימון העובדים למרפאה, כדי לבדוק את מצב החיסונים, לקחת בדיקות לנוגדנים ולחסנם בהתאם.

לדברי אילנה אהרון, אחות כללית ואחראית המרפאה, עובדי מערכת הבריאות נמצאים בסיכון מוגבר לחלות במחלות הניתנות למניעה על ידי חיסונים, ואף עלולים להדביק את המטופלים ואת בני משפחותיהם. לכן חשוב לוודא מתן החיסון או בדיקה לקיום חיסון נגד מחלות מידבקות, שקיים חיסון יעיל נגדן. במחלקות מסוימות, בהן הסיכון למטופלים להיחשף להידבקות מן הצוות המטפל הוא גבוה יותר ממחלקות אחרות, העובדים המטופלים יהיו מחויבים בחיסון.

פעילות המרפאה:

במרפאה מבוצעות בדיקות נוגדנים ומתן חיסונים לעובדים וותיקים, ברור מצב חיסוני

יש עם מי לדבר

החולים, ולמעשה מהווה צינור באמצעותו מגיעות הפניות לידיעת מנהל בית החולים, אשר מתעדכן כל העת בדבר אופן הטיפול בהן. פניות הציבור מגיעות אל הממונה בדרכים רבות: בדואר, בפקס, בדואר אלקטרוני, בפנייה ישירה למשרדה, באמצעות אתר האינטרנט של בית החולים ובאמצעות תיבות פניות הציבור הפזורות ברחבי המרכז הרפואי.

הפניות נבדקות על ידי הממונה, תוך עירוב הגורמים הרלבנטיים לפנייה, ובסיום הברור הפונה מקבל התייחסות לפנייתו. ישנן לעתים פניות המחייבות טיפול מידי, והממונה היא זו אשר מרכזת את הטיפול ודואגת לעדכן בהקדם את הפונה בדבר אופן הטיפול בפנייתו.

מוסד זה של פניות הציבור חשוב ביתר על מנת לכנות את אמן הציבור במערכת המרכז הרפואי, וכן על מנת להביא את קול הציבור אל אוזני הנהלת בית החולים ועובדיה. פניות הציבור מאירות לעתים פינות אשר לא היינו מודעים להן, וכלי זה עוזר בידינו לשפר כל העת את הטיפול אותו אנו נותנים לציבור, אנו קשובים כל העת לציבור המטופלים ובני משפחותיהם, ועומדים לרשותם.

חזון המרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה, כולל בתוכו היגדים רבים, אשר מעלים על נס את זכויות המטופלים ובני משפחותיהם, רווחתם, הדאגה לשמירה על כבודם ופרטיותם, וכל זאת לאור חוקים ונהלים שונים, ובראשם חוק זכויות החולה.

מוסד הממונה על פניות הציבור בא לשרת מטרת אלו של החזון, ונותן מענה לציבור המטופלים ולציבור הרחב, אשר מעוניין להביא לידיעת הנהלת בית החולים את אשר על לבו. מוסד זה אף מעוגן בחוק זכויות החולה במסגרת תפקידיו של "האחראי לזכויות המטופל". הממונה על פניות הציבור פועלת מתוקף מינוי של מנהל בית



שולמית בלנק, עו"ד
ממונה על פניות הציבור
pnivot@poria.health.gov.il



טיפול פוריות

על קצה המזלג

איך מזהים שיש בעיה? כמה זמן צריך לנסות להיכנס להיריון מבלי להתייעץ? מתי אפשר לזהות שיש בעיה? מה בודקים? מהו מצב של אי-פריון ומה באמת עובר על זוגות שהתחילו בטיפול הפריה? כל התשובות לשאלות **ד"ר מאיר רות, אחראי מרפאת פוריות**

אז מה ניתן לעשות?

טיפול פוריות ניתנים על פי המצב הרפואי ועל פי ממצאים שהועלו בכירור. הטיפול ניתן באופן ממוקד לבעיה שאובחנה. הטיפול בבעיות פוריות הוא טיפול מדרגי, מהקל אל הכבד. אחרי טיפול ראשוני בכדורים להסדרת ביוץ לא עוזר, ממשיכים הלאה לטיפול בזריקות להגברת הביוץ. מדרגה נוספת היא הזרקות זרע תוך-רחמיות: לקיחת זרע מהבעל, השכחתו והזרקתו לרחם האישה. פעולה זו יכולה להתבצע לעתים בשלבים מוקדמים יותר של הטיפול, במידה שאותרו בשלב זה ליקויי פוריות אצל הגבר.

כאשר אין הצלחה בטיפולים שהוזכרו, עוברים לטיפול פוריות חוץ-גופית ולטיפולים מתקדמים אחרים. אצל כ- 10 אחוזים מהזוגות לא מוצאים סיבה לאי-פוריות בבדיקות הרגילות.

חלק מבעיות הפוריות ניתנות ליהוי בבדיקה רפואית וכך הפתרון שלהן קל או ממוקד יותר. ליקויי פריון אצל הגבר מתאפיינים בזרע לא תקין - כמות לא מספיקה של זרעונים, תנועתיות לא מספיק טובה, מבנה מורפולוגי לא תקין או כל השלושה ביחד. בעיה שכזו נוספת היא ורידים מורחבים באשכים, הגורמים לעלייה בטמפרטורה בשק האשכים, מה שפוגם באיכות הזרע. בעיה זו ניתנת לפתרון באמצעות ניתוח פשוט.

מספר לא מבוטל של ליקויי פריון אצל הגבר אינם ניתנים לפתרון רפואי קונקרטי, ובמקרים אלה בוחרים בהזרקה זרע תוך-רחמית אחרי השכחת זרע במעבדה. ככל שאיכות הזרע נמוכה יותר, נדרשים טיפולים מתקדמים יותר, כמו הפריה חוץ-גופית, שבה יוצרים מפגש של זרע וביצית בתוך מבחנה, ובמקרים קשים יותר - הזרקה זרע יחיד לתוך ביצית, באופן ישיר.

הטיפולים המתקדמים מתבצעים ביחידה להפריה חוץ-גופית. כשמדובר בבעיות אנטומיות, יש מקום לניתוחים כמו הפרדת הידבקויות בחלל הבטן מחוץ לרחם או בתוך הרחם ופתיחת חסימה של חצוצרות. אצל נשים בגיל מתקדם או אצל נשים צעירות עם שחלות בעלות מאגר ביציות מדולדל ואי ספיקה שחלתית מוקדמת, הדרך היחידה להיכנס להיריון היא על ידי תרומת ביציות.

בבית החולים פוריה פועלת מרפאת פוריות במסגרת מרפאות חוץ. היחידה להפריה חוץ-גופית בראשותו של ד"ר יונס הינה יחידה מיומנת וותיקה, בה מתבצע מגוון טיפולים בהיקף לא מבוטל.

אי-פריון הוא מצב שבו זוג מקיים יחסים באופן סדיר במשך כשנה ללא כניסה להיריון. אחרי כשנה מומלץ לפנות ליעוץ, אלא אם יש מצבים בולטים כמו בעיות בעת קיום יחסי מין או בעיה בריאותית כלשהי (אל-וסת או דימומים לא סדירים), שבגינם ראוי לפנות לגניקולוג גם לפני המתנה של שנה.

שיעורי אי-פוריות אצל נשים

כשנים האחרונות, עם התפתחות הקריירה אצל נשים והרצון לתכנן היריון וללדת בביל מאוחר יחסית, הולכים ועולים שיעורי אי-הפוריות. 10-5 אחוזים מהנשים בגילאי 20-34 אינן פוריות. בגילאי 35 ומעלה 25 אחוזים אינן פוריות. בגיל 40 מעל 30 אחוזים ומעל גיל 40 - 30-70 אחוזים. גם שיעור ההפלות עולה עם הגיל ומשפיע לרעה על שיעור ההיריונות.



צוות היחידה להפריה חוץ גופית

כשזוג מגיע לבירור, בודקים את המצב הבריאותי ואת ההיסטוריה הרפואית: ניתוחים קודמים, היריונות ולידות, תולדות הווסת וזכרים אחרים שיכולים לרמז על ליקויי פוריות האישה. על סמך ההיסטוריה הרפואית של האישה מנסים למצוא סימנים מכוונים לבעיות. בודקים גם את ההיסטוריה של הבעל - ניתוחים במפשעה או באשכים בילדות, כאבים באשכים, מחלות זיהומיות ועוד. בנוסף, מבררים לגבי המשפחה הקרובה - האם ישנן בעיות פוריות כלשהן, מחלות קשות, מומים מולדים וכו'.

במקביל, הרופא מבצע בדיקה גופנית ומחפש סימנים מרמזים, כמו הגדלה של בלוטת התריס, השמנת יתר, שיעור יתר ו/או הפרשה מהפטמות. בודקים גם את הפרופיל ההורמונלי, כיוון שחוסר מאזן הורמונלי יכול לגרום להיעדר ביוץ.

אפשר לבצע גם בדיקת דם למציאת הוכחה עקיפה לביוץ - רמות גבוהות של הורמון הקרוי פרוגסטרון בחצי השני של המחזור. הפרשה מהפטמות יכולה לרמז על נוכחות גבוהה של הורמון הפרולקטין, שגם יכולה לגרום להפרעות בביוץ. בנוסף, בודקים את בלוטת התריס ואת איברי המין הנקביים ומבצעים בדיקת אולטרה-סאונד, כדי לוודא שהרחם והשחלות תקינים. אחת הבדיקות הנפוצות לבירור מערכת המין של האישה, על מנת לוודא אם קיים מעבר בין הרחם לשחלות, הינה צילום רחם שנעשה תחת שיקוף רנטגן. לפרוסקופיה היא בדיקה נוספת שנלקחת לעתים בחשבון, במצבים שבהם יש מקום לברר אם קיימת בעיה מכנית, כמו הידבקויות בבטן או מחלה אחרת של הרחם והחצוצרות.



נחנך אגף המיילדות החדש בבית חולים פוריה

המבנה נפתח בתום שלוש שנים ובהשקעה של כ- 60 מיליון שקלים



היולדות מועברות לאגף החדש

בסיועה הנדיב של קרן לגסי, ובעזרת סיוע כספי אותו גייסה מפלגת ישראל ביתנו, לאחר מלחמת לבנון השנייה.

“מזל טוב לכולנו, תינוקת ראשונה נולדה ברגעים אלה בחדר הלידה החדש”. כך הודיעה בהתרגשות מירי טל, האחות האחראית בחדרי הלידה. ההודעה שנשמעה ברחבי האגף החדש באמצעות מערכת האינטרקום הפנימית, הביאה לפרץ של חיוכים וקריאות שמחה בקרב הצוות והאורחים הרבים, שהגיעו לראות את אגף המיילדות המפואר והחדש. של התינוקת הראשונה שנולדה באגף החדש היא בלהה ליסון, תושבת הזרעים. מירי טל סיפרה שהיא חברת ילדות של הסבתא, פרחיה ליסון, וגם האם ברוריה נולדה במרכז הרפואי פוריה.

מ"ר וכולל 12 חדרים בודדים ליולדת, 18 חדרים יולדות עם שתי מיטות, 2 חדרים ניתוח צמודים ומשוכללים ו- 8 חדרים לידה מודרניים ומרווחים.

החולים, עבר בין הקומות ובין החדרים כשההתרגשות והשמחה ניכרות על פניו. “השלמנו בהצלחה פרויקט גדול ומורכב. הבשורה הגדולה פה היא חווית לידה בתנאים של מלון 5 כוכבים. מחלקת נשים ויולדות וחדרי הלידה בבית החולים ידועים כבעלי מוניטין רב. בלטנו לאורך השנים בתחום הטיפול הרפואי והמקצועי. עכשיו אנחנו מציעים גם תנאים פיזיים מעולים. כל יולדת הייתה רוצה ללדת במקום כזה מבלי לשלם עבור מלונית, לקבל חדר לבד, שירותים ומקלחת צמודים”.

בניית האגף החדש בוצעה בהשקעה של כ-60 מיליון ש,



מירי טל, אחות ראשית חדר לידה (משמאל) עם הסבתא, פרחיה ליסון ביום הפתיחה



חנוכת אגף המיילדות



היולדות, נעמה לנג-יונה לאחר שהועברה לאגף החדשה



היולדות, סיוון אביטל לאחר שהועברה לאגף החדשה



האגף כולל 8 חדרי לידה, כולם ממוגנים כך שבמצב חירום, כולל אירוע אב"כ, לא יהיה צורך להעביר את היולדות (אין צורך במסכות אב"כ). בנוסף, קומת המרתף באגף החדש ממוגנת לשעת חירום. פרופ' בן עמי, מנהל המחלקה, אמר: "זהו יום חג לכולנו. המרכז הרפואי פוריה מציע עכשיו ליולדות את הסטנדרטים הגבוהים ביותר הקיימים. האגף מצויד בציוד הטכנולוגי הכי מתקדם. בחדרי הלידה הכנסנו אמבטיה לשיכון כאבים, פתחנו שני חדרי ניתוח צמודים שמאפשרים מעבר מהיר ויעיל, ואפילו ביצוע שני ניתוחים במקביל במקרים דחופים. לצד חדרי לידה ומחלקת יולדות עוברים לאגף החדש גם היחידה להפריה חוץ גופית ויחידת האולטרא סאונד".

סיוון וכן אביטל, זוג צעיר מהיישוב פוריה, נכנסו לחדר החדש עם חיוך רחב על פניהם, לאחר שסיוון ילדה את בנם הבכור ערב לפני כן. "בלידה השנייה אני עומדת לאגף החדש. הכול חדש, מואר, מרווח, יש פרטיות, פשוט נעים", אמרה סיוון והבעל חן הוסיף: "הצוות פה מדהים. גם אלמלא היינו גרים קרוב, היינו בוחרים לבוא רק לכאן".

בחדר הסמוך שוכנת נעמה לנג-יונה, שבאה במיוחד ממושב סתריה בדרום. אמה, ד"ר נסיה לנג, היא רופאה גניקולוגית במרכז הרפואי. נעמה מתרווחת על המיטה, כשבתה תמר בת שנתיים וחצי לצדה, והתינוק שנולד אמש בידיה. "מדהים פה. נראה נפלא. היה לי ברור שאני אולד רק בפוריה. האגף החדש זה בונוס נפלא", אמרה.

עיתון "דבר" אפריל 1959

מחלקת יולדות נפתחה בפוריה

מחלקת יולדות נפתחה אתמול בבית חולים בפוריה שליד טבריה, עם פתיחתה נסגר בית היולדות שבבית התרומים הסמוך בטבריה, שהתקיים מאז מלחמת השטרור. עם פתיחת מחלקת היולדות בפוריה זנבאה היולדת הראשונה מקבוצת נגרה, שתקבל כנראה השורה כשפתי, וכן שתי נשים למחלקת הגניקולוגית. במחלקה 30 מיטות וכבר רוצת הזמן תיפתח גם מחלקת פגים. הצוות הרפואי הוא מלא כמעט ואילו צוות האחיות המטפלות יוגדל בהדרגה עם ריבוי היולדות. המחלקה תורכב שני צריפים גדולים, פטוריים ומרווחים, ומצוידת בציוד הדיסק. הקיפת המחלקה נמשכה כשנתיים בגלל קשיים תקציביים והשלמתה נתאפשרה הודות לתרומה מארה"ב. בקשר לבית החולים הסמוך כטבריה כריה נפתחה שמועה שיתכן כי בית מחסה ותעלים כרוניים.



פרופ' בן עמי, ד"ר פרבשטיין ושמעון סבח מברכים את הצוות ביום הפתיחה



הגשים את כל החלומות

ריאיון מיוחד עם פרופ' משה בן עמי, מנהל מחלקת נשים ויולדות



ד"ר פרבשטיין ופרופ' בן עמי ביום חנוכת האגף

כלכליים".
משמעות המעבר לאגף המיילדות החדש?

לרמה גבוהה מאוד של מלונאות. זה יעשה טוב בעיקר לתושבי האזור. זה לא ישנה את אופי העבודה שלנו, אבל בהחלט ייתן תנאים הרבה יותר טובים ואווירה יותר

נעימה. המבנה החדש והמרווח גם ישפר את תנאי העבודה של הצוות ואת המוטיבציה לתת את השירות הכי טוב. כיליד וכתושב הפריפריה וכמי שצמח כאן, חשוב לי מאוד שאוכלוסיית האזור לא תהיה מקופחת. שנשים מיבנאל, מטבריה או מכפר תבור ייהנו מאותם תנאים שיכולות לקבל יולדות בתל אביב, וללא תשלום. זה גם הקו שהוביל ד"ר פרבשטיין, מנהל בית החולים, שבלעדיו הפרויקט הזה לא היה קם.

"אם נוסיף את רמת המלונאות שיש לנו עכשיו לרמה המאוד מקצועית שהמחלקה תמיד הצטיינה בה, אנחנו לא נופלים מאף בית חולים, להיפך.

כבר היום בכל העשייה הכללית בתחום שלנו אנחנו בולטים ומוצבים היטב ברמה הארצית. זה לא מובן מאליו שאני נבחרתי ליו"ר האיגוד הגניקולוגי הארצי, או שד"ר פרליץ נבחר כנציג בוועד הארצי של החברה לרפואת אם עובר. יש לנו נציג, ד"ר יונס, גם בוועד של האיגוד הישראלי לחקר הפוריות. במלים אחרות, אנחנו בלב לכה של העשייה בתחום, וזו העדות הטובה ביותר ליכולת ולמקצועיות גבוהה.

"אי אפשר לדבר על המחלקה בלי לציין את ד"ר אנטולי גרינשפון, המשמש גם כסגן מנהל המחלקה ואחראי על אגף הגניקולוגי ועל הפעילות הכירורגית. המחלקה הגניקולוגית היא אחת המחלקות הגניקולוגיות היחידות בארץ שאינה סובלת ממצוקת מתמחים. להיפך, אנחנו כל הזמן מקבלים עוד ועוד פניות".

אחרי 16 שנים במחלקה חשבת להמשיך הלאה?
"שואלים אותי הרבה והאמת שהיו לי לא מעט הצעות לעבור למחלקות יותר גדולות. אני מרגיש שהתרומה הסגולית שלי פה יותר גדולה. לקח לי שנים והרבה עבודה לבנות פה את מה שבניתי, למה לי לחפש דברים אחרים? אני נהנה מהפירות וכעת גם מהעשייה בהקמת הפקולטה לרפואה".

ולסיום, חלומות?

(מחייך) "אני מרגיש שהגשימו לי את כל החלומות, עכשיו לא חסר לי דבר".

שעות ספורות לפני המעבר לאגף המיילדות החדש קיימו שיחה אישית עם ה"אבא" של המחלקה, פרופ' בן עמי. פרופ' בן עמי נולד וגר בעפולה, נשוי ואב לשלושה, למד רפואה בטכניון. לאחר שנים אחדות כסגן מנהל מחלקת נשים בבית חולים "העמק" נבחר בשנת 1996 לנהל את מחלקת נשים ויולדות במרכז הרפואי פוריה.

תאר את תחילת הדרך

"זה היה דבר חדש, לא הכרתי את הצוות או את בית החולים. החלטתי שאני נותן לעצמי כמה חודשים ללמוד ולהכיר. אחר כך התחלתי לפתח ולעשות שינויים. גולת הכותרת אז הייתה פתיחתה של יחידת הפריה חוץ גופית חדשה בשנת 1997 בניהולו של ד"ר ג'וני יונס. זה שירות עצום לתושבי האזור. כך הם לא צריכים להיטלטל ולנסוע רחוק בשביל טיפולי פוריות. בהמשך הבאתי לכאן את ד"ר אילן אטלס ופתחנו את היחידה הגניקואונקולוגית. התקדמו גם בנושא של יחידת האולטרה-סאונד שבראשה עומד ד"ר סאמי חדאד. יש לנו יחידה מצוידת עם המכשור הכי מתקדם. לפני שנה מינינו מנהל ליחידה להריון בסיכון גבוה - ד"ר יורי פרליץ".

לדברי פרופ' בן עמי, מחלקת נשים ויולדות אינה מחלקה רגילה,

אלא בעצם שלוש מחלקות: נשים, יולדות וחדר לידה. לצד אלה יש יחידת הפריה חוץ גופית, יחידת אולטרה-סאונד ויחידת גניקואונקולוגיה, מרפאות חוץ, 2 חדרי ניתוח ו-2 חדרי מיון. זו לא מחלקה, זו חטיבה.

מה מייחד את פוריה?

"מה שמייחד אותנו הוא האופי של בית החולים שהוא קהילתי, יותר אינטימי, היחסים בין אנשי הצוות יותר קרובים מאשר בבתי חולים ענקיים. מה שמייחד את ההנהלה ואת התרבות הארגונית של המקום זה המחשבה על האנשים. יש הרבה מחשבה ומיקוד בטובת הציבור, טובת המטופל ושאיפה לשפר את השירות. כשמדובר בעלויות הקו המנחה הוא שטובת המטופלים קודמת לשיקולים

תינוק חדש - בי"ס לרפואה בגליל

פרופ' בן עמי מטפח בשנה האחרונה תינוק חדש - ביה"ס לרפואה בגליל, שבו הוא משמש כסגן הדיקן. הוא לא מרבה לספר על עצמו אבל נציין, שרק לפני שבועיים קיבל את התואר שהוא הדרגה הבכירה ביותר של מינוי אקדמי: פרופסור, שזו תהיה פקולטה לרפואה בגליל של אוניברסיטת בר אילן. חלק בפעילות הבכירים במחלקה נוטלים לרפואה. אתגר שאני רואה לפני לעתיד הוא לשפר ולקדם את בית הספר לרפואה בגליל למעמד כזה, שלמרות שהוא האחרון שנפתח, הוא יהיה מבוקש, שזו תהיה פקולטה מובילה. אני משקיע בזה הרבה מזמני, ורואה בזה חשיבות עצומה לפיתוח ולקידום הגליל בכלל והרפואה בצפון בפרט. פיתוח וקידום הפקולטה ימשכו אנשים לאזור, לצד פיתוח כלכלי נלווה", הוא אומר. בשנת הלימודים הקרובה כל המחלקות בבית החולים ייכנסו למעגל ההוראה; חלקן החלו ללמד כבר השנה, האחרות יצטרפו בקרוב. לדבריו, זה חשוב גם לקידום המחלקות ובית החולים כולו.



מירי טל

אחות אחראית חדר לידה



מירי טל מברכת ביום חנוכת האגף החדש

חברה במושב הזורעים, נשואה ליואל, אם לגיא, זיו וצוקית, סבתא לרני, חרות, סיני, אורי, תמר, נועה ואחינועם. יילדה בעצמה את כל נכדיה

(את אחינעם יילדה בקראקס שבונצואלה). למדה סיעוד בבית חולים "שערי צדק". לאחר החתונה עברה לגור במעלות, שם עבדה בתור אחות במרפאה משולבת. בהמשך חזרה להזורעים, ועבדה במרפאה במושב וכאחות כללית בבית חולים בחצי משרה ערב לילה. בשנת 1982 יצאה לקורס מייילדות, והמשיכה לעבוד במושב במקביל לעבודתה כמייילדת. בשנת 1986 עברה למשרה מלאה

בבית החולים ופרשה מהעבודה במרפאה במושב. "עבודת המייילדות היא אהבת חיי, ממלאת אותי בשמחה ובהרגשה של עוד ועוד. הצוות בחדר לידה הוא משפחתי השנייה וילדיי לפעמים חושבים שהראשונה. אני מצפה לבית החדש ומקווה שיענה על הציפיות של כולנו, ושנמשיך

לתת שירות מקצועי, לבכי ויעיל", היא אומרת. **מה מעצבן אותך?**

חוסר אמינות, חוסר צדק וזלזול באדם מביאים אותי לדמעות. **מה משמח אותך?**

לידה טובה, יולדת שמחה ויונק בריא.

באיזה מקצוע לא היית רוצה לעסוק בשום פנים ואופן?

מורה.

איך החלטת לעסוק במקצוע?

מינקות נמשכתי לטיפול בתינוקות. בתור אחות כללית, המיילדות בפוריה ובעיקר בלהה משכו אותי לעולם המופלא הזה שנקרא לידה.

אלמלא היית אחות במה היית עוסקת? הייתי אחות בכל מקרה.

הכי ישראלי בעיניך.

פלאפל, חומס וקוטג'.
איזו תכנית טלוויזיה איך מחמיצה?

כדורסל, בעיקר מכבי ת"א, גליל/גלבוע וירושלים.

מה השיר שאת הכי אוהבת?

שרה לנכדים: "מי אוהב אותך יותר ממני?"
איזו דמות היסטורית היית רוצה לפגוש?

משה רבנו.

אילו זכית במיליון דולר, מה הדבר הראשון שהיית עושה?

מתקשרת לבעלי.



בשידור חי ברדיו קול רגע



תורמי מגבית בריטניה ביקרו במחלקה לרפואה דחופה

תרמו 1.5 מיליון דולר מעזבונה של אייבי ג'ודה
לטובת בינוי וציוד מחלקת מיון ילדים



הרווי בראט, מנהל מחלקת העיזבונות במגבית בריטניה, פתח את הטקס ותיאר את הקשר ואת המחויבות של מגבית בריטניה לקידום הגליל. לדבריו, פיתוח כלל התשתיות - בריאות, חינוך, תעסוקה וכדומה, הוא הכלי לחיזוק הגליל והפריפריה ולמשיכת תושבים נוספים לאזור. הרווי בראט אף הדגיש את הקשר המיוחד של אייבי ג'ודה ז"ל לגליל וציין: "בנה של אייבי, ראובן, כתב לי שהוא שמח שתרומתה של אמו סייעה לפיתוח ולשיפור בית החולים, אשר מטפל ודואג לרווחת תושבי הגליל. זו ציונות אמיתית".

ד"ר פרבשטיין הודה בחום לנציגי מגבית בריטניה ולאורחים, וסיפר כי בניית המיון החדש היתה חלום שקרם עור וגידים אחרי שנים של תכנון וציפייה. הוא הדגיש: "אני כבר עסוק בתכנון הפרויקטים והחלומות הבאים. יש עוד הרבה מה לעשות, אבל חלומות מתגשמים רק עבור מי שחולם".

15 תורמים מבריטניה ובראשם מנהל מחלקת העיזבונות במגבית בריטניה, הרווי בראט, והממונה על פרויקטים מטעם מגבית בריטניה בגליל, ספטון ברגסון, הגיעו בסוף חודש מאי לסיור במרכז הרפואי פוריה. מנהל בית החולים, ד"ר יעקב פרבשטיין, אשר קיבל את פני המבקרים יחד עם נאוה נמימי, מנהלת הסיעוד, בירכו את הבאים וליוו אותם לסיור דרך אזור המיון הישן ועד למבנה המיון החדש, טיפול נמרץ ומיון ילדים. בתום הסיור נערך טקס מרגש להסרת הלוט מעל שלט התרומה, הממוקם בכניסה למיון ילדים. בעקבות מלחמת לבנון השנייה התגייסו נציגי מגבית בריטניה לסייע למרכז הרפואי פוריה בפרויקט הגדול והמורכב של בינוי אגף המיון החדש, שעלותו כ- 30 מיליון דולר. כ- 1.5 מיליון דולר מעזבונה של אייבי ג'ודה נתרמו לטובת בינוי וציוד מחלקת מיון ילדים. התרומה הועברה באמצעות עמותת ידידי בית חולים פוריה.





ביקור ועדת התביעות בפוריה



אברהם פרסלר הבטיח שהנושא ייבדק בוועדת התביעות. כזכור, ועדת התביעות סייעה במימון בניית המלר"ד (חדר מיון) החדש בבית החולים. במהלך הסיור ביקרו האורחים במחלקה לרפואה דחופה, שם העניק להם ד"ר פרבשטיין שי לאות הוקרה - ציור של האומן עמוס ישכיל.

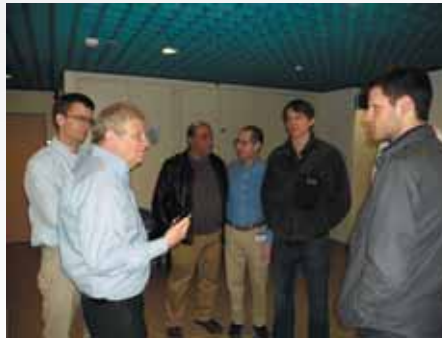
אברהם פרסלר, נציג ועדת התביעות, ועוזרו ירון מרקוס הגיעו לביקור במרכז הרפואי ע"ש ברוך פדה פוריה, ונפגשו עם חברי הנהלת המרכז הרפואי. בפגישה העלה מנהל בית החולים, ד"ר יעקב פרבשטיין, את הקושי העצום בהמשך התפעול של המחלקה לשיקום גריאטרי במצבה הנוכחי. "במחלקה כיום 18 מיטות בלבד וזו המחלקה היחידה לשיקום גריאטרי בכל אזור הצפון. הצורך הוא הרבה יותר גדול ואיננו יכולים לתת מענה", אמר. ד"ר עפר תמיר, סגן מנהל בית החולים, ציין כי המטרה היא להקים מבנה חדש ומודרני, אשר יכלול 36 מיטות ויוכל לתת מענה הולם למצוקת האשפוז. לדבריו, כיום המחלקה ממוקמת במבנה ישן, ששימש בשנות השישים כבית ספר לאחיות. "המבנה רחוק מלהתאים לצרכים. מחלקה שלמה של קשישים נאלצת להשתמש בארבעה חדרי שירותים ומקלחות הממוקמים בקצה המסדרון. התנאים קשים ואינם מתאימים". לדברי שמעון סבת, המנהל האדמיניסטרטיבי, המטרה היא להקים מבנה חדש עבור השיקום הגריאטרי, אשר יכלול גם מרכז לשיקום אורתופדי, נוירולוגי ושירותים נלווים כמו פיזיותרפיה, ריפוי בעיסוק, קלינאות תקשורת ועוד, ובנוסף מחלקה לאשפוז יום.

משלחת מאוניברסיטת מינסוטה

המשלחת הגיעה כחלק משיתוף הפעולה ההדוק של המרכז הרפואי עם אוניברסיטת מינסוטה הנמשך כעשור

השתלות ריאה. פרופ' הרץ, אשר הגיע לפוריה בביקור שלישי במספר, סיכם ואמר: "בכל פעם אני נהנה יותר ולומד יותר. למדתי

פה בשבוע על ישראל, על ההיסטוריה של העם היהודי ועל היהדות יותר ממה שלמדתי במשך שנים. האמריקאי הממוצע ניזון ממהדורות החדשות, שאינן משקפות את המציאות האמיתית ואת החיים בישראל". לעומתו, ד"ר הילדן, אשר הגיע לישראל כפעם הראשונה במסגרת המשלחת, ציין כי ההיערכות לשעת חירום והמוכנות בישראל מרשימות. לדבריו, בארה"ב מדברים על טרור ביולוגי-כימי, אבל אין מוכנות ותרגול ברמה שהוא ראה בבתי חולים בישראל. ד"ר הילדן, אשר מלווה את המערכת החינוכית ואת לימודי הרפואה במינסוטה, הדגיש כי התרשם מאוד



מתלמידי ביה"ס החדש לרפואה, אותם פגש בבית החולים. לדבריו, מדובר בסטודנטים עם יכולות גבוהות, והוא כבר ממתין לראות את ההתמחות שלהם.

בתחילת יולי תצא לאוניברסיטת מינסוטה הסטודנטית המצטיינת ליבור שמר. שמר נבחרה מקרב הסטודנטים בביה"ס לרפואה בגליל הודות לצינויה הגבוהים. היא תהיה אורחת באוניברסיטת מינסוטה במשך חודש, במהלכו אף תשתתף, על פי בקשתה, בקורס בתחום הקרדיולוגיה הווסקולארית.

משלחת מאוניברסיטת מינסוטה בארה"ב התארכה במרכז הרפואי פוריה במהלך חודש מרץ. המשלחת הגיעה כחלק משיתוף הפעולה

ההדוק של המרכז הרפואי עם אוניברסיטת מינסוטה, אשר נמשך כבר כעשור, ובמסגרתו תצא בימים הקרובים הסטודנטית המצטיינת ליבור שמר להתמחות במינסוטה. חודש מרץ בחודש מרץ, התארכה במרכז הרפואי משלחת ובה שלושה סטודנטים, ובראשם פרופ' מרשל הרץ וד"ר דיוויד הילדן. את המשלחת ליוו ואירחו ד"ר יעקב פרבשטיין, מנהל המרכז הרפואי, וד"ר מילאד קראוני, מנהל יחידת הטרואמה. המשלחת סיירה במרכז הרפואי ובמחלקות השונות, השתתפה בהרצאות בבתי החולים "זיו" בצפת, "תל השומר", "וולפסון" ו"בילינסון".

מעבר לנושאים הרפואיים, האורחים השתתפו במסיבת פורים שארגן ועד העובדים בבית החולים, טיילו והכירו את הארץ וביקרו בעכו, בנצרת, בים המלח, במצדה ועוד.

ד"ר פרבשטיין, אשר מלווה את המשלחת כל שנה, הדגיש את חשיבותו של הקשר ההדוק, שנוצר בסיוע "שותפות 2000" ונבנה עם השנים, ואת תרומתו הרבה להעשרת הצוות הרפואי בפוריה. במהלך הביקור נשא פרופ' הרץ, מנהל מרכז המחקר בנושא הריאות באוניברסיטת מינסוטה, הרצאה בפני הצוות הרפואי בנושא



המסע לפולין חווייה אישית

שמעון סבח, המנהל האדמיניסטרטיבי בבית החולים ואל"מ במילואים, השתתף לפני חודשים אחדים במשלחת צבאית לפולין כחלק מפרויקט "עדים במדים". בשובו מהמסע העלה את חוויותיו על הכתב. אנו מביאים קטעים מרשמיו



חברי המשלחת בצילום קבוצתי, מחנה ההשמה מיידאנק

בפרוכת על שם אילן רמון ז"ל. ברקע נשמעו צלילי חצוצרה שבקעו מבין עצי היער וחתכו את הדממה. דווקא במקום הפסטורלי, דווקא כאן, המציאות טופחת לך על הפנים, כאשר אתה מבין שבכורות ההריגה, המכוסים היום בדשא ירוק, נטבחו בשל יהדותם 2,500 איש.

במעמד זה נשאתי דברים כמפקד הצוות בפני כל חברי המשלחת: "זכות גדולה נפלה בחלקי לשאת דברים בשם צבא ההגנה לישראל על אדמת פולין. במעמד זה, לראשונה, תחושותיי הן שאין למילים העוצמה והיכולת המספקת להעלות ולבטא את שהתרחש כאן".

היום האחרון למסע

אני מאושר שבחרתי להיות שותף לחוויה האישית שבמסע מסוג זה וקורא למקבלי ההחלטות במשרד הבריאות לקיים משלחות של עובדי המשרד לאתרי השואה השונים בארץ ובחול. ככל שהעמקתי בחומר על השואה ושמעתי יותר, הרגשתי עד כמה אני מבין פחות ופחות, וברגעים אלה נזכרתי והתחברתי לדברי הליל הזקן "ואידך זיל גמור". מצאתי חובה אישית לשתף אתכם בחוויה, כדי שגם לכם יהיה חלק בתחושת החובה והרצון להנציח את מורשת השואה.

כן למשפחה שאין לה קשר ישיר לשואה, אך כמי שלאורך השנים התחנך על ההיסטוריה של העם היהודי, ראיתי הזדמנות ושליחות לעמוד בראש צוות של כ-50 קצינים ונגדים בסדיר ובמילואים, מכלל חילות צה"ל, ולהוביל אותם לחוויה רגשית ולימודית מהמיוחדות שחוויתי במהלך השנים.

יום ראשון למסע

בשעת ערב, כאשר החשכה ירדה על ורשה וקור עז שרר בחוץ, קיימנו את טקס המשלחת הראשון בהתאם לכללי הטקס הצבאי. אחת הקצינות הקריאה קטע ממכתב שכתב מרדכי אנילביץ' לאנטק צוקרמן: "לא אוכל לתאר את התנאים בהם חיים היהודים. רק יחידי סגולה יחזיקו מעמד, כל השאר ייספו במוקדם או במאוחר. אולי עוד נתראה. חלום חיי קם והיה, זכיתי הגורל נחרץ... היה שלום, יקירי, לראות הגנה יהודית בכל גדולתה ותפארתה. מרדכי". סיימנו בשירת "התקווה" ובהצדעה לדגל ישראל.

יום שני למסע

התחלנו בלובלין, בבית הקברות העתיק, ומשם נסענו למאידינק. אל מול גדרות התיל ועמדות השמירה של מחנה מאידינק, אל מול חדרי הגזים ועוללים בגיא ההריגה, אל מול משרפות המוות על הר האפר, קיימנו את טקס המשלחת יחד עם נציגי המשפחות השכולות, אשר איבדו את יקיריהן במלחמות ישראל ובפעולות האיבה. חיבור זה עם נציגי המשפחות תרם רבות להם ולנו, חברי המשלחת.

יום שלישי למסע

בוקר בעיירה טיקוצ'ין, עיירה שלמה שנכחדה במחי יד. 2,500 מתושבי העיירה היהודים הובלו לכורות ההריגה ביער לופוחובה לא הרחק משם. ההגעה ליער הייתה עבורי משהו אחר. טקס המשלחת היה בפיקודי. נכנסנו בצעידה של כל חברי המשלחת. בראש צעדו דגלנים עם דגלי ישראל ודגלי צה"ל, נושאים ספר תורה מכוסה



טקס יום הזיכרון לחללי צה"ל ולנפגעי פעולות האיבה

טקס ויום התנדבות לזכר מורן כהן ז"ל

משפחתו של החייל מורן כהן ז"ל, תלמידי ביה"ס "מול גלעד" וצוות המרכז הרפואי פוריה השתתפו בטקס ויום התנדבות לזכרו של הצנחן, מורן כהן ז"ל.

במסגרת יום הפעילות אשר הפך למסורת בבי"ח פוריה, השתתפו תלמידי ברֶבֶת מצווה מביה"ס "מול גלעד", משפחת כהן ונציגי המרכז הרפואי בטקס מרגש לזכרו של מורן.

מורן, בן קיבוץ אשדות יעקב איחוד, נהרג במלחמת לבנון השנייה בכינת ג'בייל בעת ששירת כלוחם וחובש קרבי בסיירת הצנחנים. בית הספר "מול גלעד" בו למד מורן, יזם לפני 5 שנים בשיתוף עם הוריו של מורן ועם הנהלת המרכז הרפואי, פעילות התנדבותית של התלמידים במסגרת שנת המצוות, במטרה להנציח את זכרו של מורן בדרך שכה אפיינה אותו- התנדבות ועזרה לזולת.

שמעון סבח, המנהל האדמיניסטרטיבי במרכז הרפואי פוריה, ברך את המשתתפים בשם הנהלת בית החולים ואמר, "לא הכרתי את מורן באופן אישי, אך ממה שקראתי עליו, אישיותו ותכונותיו מהווים מודל לחיקוי. אין ספק שזו אבדה למשפחה היקרה בפרט ולחברה בכלל. מורן שימש דוגמא ומופת לנתינה ללא תנאים ומתוך אהבה ולזולת". בהמשך נשא דברים וסיפר על האירוע, שרון שילה, טייס המסוק שהשתתף בניסיון החילוץ של מורן מלבנון. מנחת הטקס, מנהלת המשק, חנה סייידא, ציינה כי המפגש היה חשוב ומרגש, "זו פעילות בעלת ערך חברתי וחינוכי רב המשקפת את הקשר ההדוק בין המרכז הרפואי לתושבי האזור".

לאחר הטקס יצאו התלמידים לפעילות התנדבותית שכללה נטיעת שיחי מורן במספר אתרים בקמפוס המרכז הרפואי. שמוליק, אביו של מורן, אמר, "שיתוף הפעולה ההדוק בין בית הספר והמרכז הרפואי הוא ציון דרך לנכונות והיכולת של כולנו לעשות למען הכלל. בתוך זה כהמשך למסורת, גם השנה, ינטעו ע"י התלמידים מאה שתילים של שיחי מורן, ברחבי בית החולים וישרו אוירה משולבת של טבע פורח ובריאות טובה. תודה רבה לצוות ולהנהלת בית הספר, תודה גדולה להנהלת בית החולים ולנציגי העומדים איתנו בקשר רציף תוך רגישות אמיתית ותודה לכל התלמידים הנוטלים חלק בפעילות, מכם אנו מצפים להפיץ, להטמיע ולהשפיע באופן חיובי על סביבתכם הצעירה והבוגרת."



כ- 200 מעובדי המרכז הרפואי פוריה התייחדו עם זכר חללי צה"ל ונפגעי פעולות האיבה במסגרת הטקס לציון יום הזיכרון. מול האודיטוריום המלא עד אפס מקום נשא דברים מנהל בית החולים, ד"ר יעקב פרבשטיין, אשר העלה את זכרו של ד"ר איגור רוטשטיין, רופא במחלקה האורתופדית בבית החולים, אשר נהרג במהלך פינוי וטיפול בפצועים תחת אש בקרבות מלחמת לבנון השנייה. בסיום דבריו אמר: "ברגעים אלה נאמרת התפילה הקשה מכול, תפילת הקדיש המסתיתמת במלים: 'עושה שלום במרומיו, הוא יעשה שלום עלינו ועל כל ישראל'". את הטקס המרגש נעל שמעון סבח, המנהל האדמיניסטרטיבי, שציין: "אני נושא יחד עמכם תפילה חרישית. מי ייתן ובשנת העצמאות השישים וארבע ובאלו הבאות לא נחוקק שמות נוספים על כותל הזיכרון והשכול".



מימין שמעון סבח, במרכז ההורים ומשמאל שרון שילה



הפלות מלאכותיות מנקודת מבטו של הצוות המטפל

האישה היא האחראית הבלעדית על גופה, והיא זו שצריכה לחיות עם תוצאות החלטותיה הן מבחינה רגשית והן מבחינה פיזית ובריאותית. הצוות הרפואי צריך לתמוך בה ולבצע את החלטתה

סונדוס ספיה / אחות מוסמכת

הפלה מוגדרת כהפסקת היריון לפני שהעובר נעשה בר-קיימא. הנושא נדון רבות ומהווה סוגיה שסביבה ניטש ויכוח עז במדינות רבות בעולם. המורכבות נעוצה בשני עקרונות מרכזיים: זכות האם לגבי גופה, זכות הקבועה בחוקי היסוד, ועיקרון קדושת החיים. מבחינה רעיונית ישנה מחלוקת בין שתי עמדות יסוד קיצוניות: הגישה השמרנית המיוצגת בעיקר על ידי הגברות הקתולית, הרואה בעובר ישות עצמית מלאה, בעל זכויות שוות לחלוטין לאמו, ולא ניתן לסלק את זכותו של העובר לחיות ולהתקיים בשום אופן ותנאי. לעומתה הגישה המתירנית, הדוגלת בזכותה של האישה על גופה, ומתעלמת לחלוטין מזכויותיו של העובר.

גישות קיצוניות אלה אינן ניתנות לגישור, ומעוררות דילמה מעשית משמעותית: אם ההפלה מוצדקת מבחינה מוסרית, קשה להכריח אישה להמשיך בהיריון וללדת ולד שאין היא רוצה בו. מאידך, אם הפלה נתפשת כהריגת עוברים, הרי היא נוגעת בעניין חמור יותר של השמדת חסרי אונים. עד שנות השבעים החוק בישראל אסר הפלות יזומות, בסוף שנות השבעים התקבל חוק העונשין, אשר מתיר ביצוע הפלות יזומות גם מנימוקים חברתיים. בשנות השמונים שוב תוקן חוק העונשין בנושא ההפלות, וביטל את ההיתר לבצע הפלה מסיבה סוציאלית. מוסכם שהחוק הנוכחי מהווה פשרה בין העמדות המנוגדות כלפי הפלה מלאכותית. על פי חוק זה, הפלה מלאכותית אסורה, מלבד במקרים חריגים עליהם יוחלט בוועדה להפסקת היריון. בין אם ההפלות יזומות, פרי החלטה או אילוץ, אנו, העוסקים במקצוע הרפואה, כפופים לקודים אתיים, כמו שבועת היפוקראטס והקוד האתי לרופאים והקוד האתי לאחיות. אנחנו מופקדים על נפשם של העובר והאישה בו זמנית. במערכת המוסרית המנחה אותנו ישנה חשיבות עליונה לקדושת החיים, כאשר אנו נדרשים לעשות את כל המאמצים האפשריים כדי לקיים חיים. האם עיקרון זה אינו בא בסתירה עם ביצוע ההפלות, בהן אנו מפסיקים חיי של אורגניזם חי, קרי העובר? מצד שני, יש לנו אחריות כלפי אישה, אשר אי ביצוע ההפלה ייתכן שיעלה לה בחייה שלה מסיבות תרבותיות, או חברתיות כאלה ואחרות. האם לחיים אלה של האישה אין יתרון על פני חיים שטרם החלו?

עיקרון נוסף המנחה אותנו הוא עיקרון השמירה על בריאותו הנפשית והפיזית של המטופל. מחד, אי ביצוע ההפלה יכול להוביל את האישה למצוקה נפשית, שתוצאותיה אינן ידועות. מצד שני, מה גורל העובר אשר הינו תוצאה של היריון בלתי רצוי? האם ייתכן שהאם תשלים עם היוולדו של העובר ותשמח בו? הרי לא מעט נשים התחרטו על ההפלה לאחר שיקול דעת נוסף. אך אם כבר יצאה ההפלה לפועל, הרי זה בבחינת מעוות שלא ניתן לתיקון. יתר על כן, ההחלטה על ההפלה נעשית בדרך כלל בחיפזון, שיקול הדעת איננו צלול, מידע חיוני לצורך קבלת ההחלטה לא תמיד מצוי ולא תמיד נכון, וקשה לחזות מראש מה טוב יותר לעובר ו/או לאם - המשך ההיריון או ההפלה?

לאחרונה נשמעים קולות בקרב הצוותים, הדורשים לשחרר את מקצוע הרפואה והממסד הרפואי מכללים דתיים, הכובלים לטענתם את ידי העוסקים במקצוע. לפי גישה זו, יש לבחון את נושא הרפואה בכלל ואת נושא ההפלות בפרט על פי אמות מידה רפואיות גרידא, ללא שיקולי דת הדורים לעולם

הרפואה

למבקשים להתנער מעיקרון קדושת החיים בשם אידיאלים ליברלים מודרניים, יש להזכיר שהחוויה התרבותית-חברתית בישראל, המעוגנת בחקיקה, נטועה בקונטקסט אחר מאשר זו האירופאית או האנגלו-אמריקאית. דברי החקיקה בישראל הדגימו לא פעם את העדפת עיקרון "קדושת החיים" בנסיבות של עימות קיצוני אל מול עיקרון "האוטונומיה" האישית. כך למשל בחוק זכויות החולה, המתיר טיפול בחולה ללא הסכמתו או אפילו בניגוד לרצונו, או חוק החולה הנוטה למות אשר מגביל את יכולתו של אדם לקבוע את הנעשה בגופו.

אוניברסלי טעון מאוד, אך נראה כי קיימת הסכמה מלאה בקרב החוקרים בכל התחומים, כי הפלות בוצעו, מבוצעות ויבוצעו תמיד, בין אם הותרו חוקית או לא! סוגיית הפיקוח על הפסקת היריון יזומה מהווה, לדברי חוקרות רבות, אחת מנקודות המוצא לבחינת מקומן של נשים בחברה. יש הטוענות שחוקי ההפלות ומנגנוני הביצוע והאכיפה שלהם משקפים את ההתייחסות הממסדית לנשים ובעיקר למקומן החברתי. בישראל רוב הבקשות לבצע הפסקת היריון נענות בחיוב. דבר זה מעודד, כיוון שנראה שהחלטתה של האישה אינה נכלמת בסופו של דבר.

תפקידנו כצוות רפואי הוא לתת לאישה את כל ההסברים הרפואיים והפסיכולוגיים על כל מה שכרוך בהחלטתה, לתת לה מרווח פעולה על מנת שתוכל לקבל החלטה מושכלת, לשתף אותה פעולה, תהיה החלטתה אשר תהיה. האישה היא האחראית הבלעדית על גופה, והיא זו שצריכה לחיות עם תוצאות החלטותיה הן מבחינה רגשית והן מבחינה פיזית ובריאותית.





תודה

**גיליון חגיגי זה של הרבעון מוקדש
לאגף המיילדות החדש על
מחלקותיו השונות. ברוח זו בחרנו
להכניס למדור את מכתבי התודה
אשר נשלחו לצוותים אלה**

לכבוד: מנהל בית החולים
03/06/2012

הנדון: מכתב תודה לבית החולים פוריה
בתאריך 23/04/2012 עברתי ניתוח קיסרי אלקטיבי
ונולדה לנו נסיכה בשם "נויה".
ברצוננו להודות למחלקת יולדות ונשים בבית החולים
פוריה על טיפול מסור ודואג.
ברצוננו להודות למנהל המחלקה על אישור כניסה לחדר
ניתוח.
להודות לתינוקיה על טיפול מסור ואכפתי בילדתנו.
להודות לרופאים המנתחים, המיילדות ולמרדימה הנפלאה
לאה שנתנה לי יחס אדיב ומרגיע במהלך הניתוח.
להודות לכוח העזר במיוחד לאלונה ולאתי שהסדירו שקט
במחלקה ודאגו שיהיה תמיד נעים ונוח.
להודות לכל מי שתמך ועזר.
אשמח ללדת גם בעתיד בבית החולים פוריה ולקבל יחס
מדהים ושירותי
ישר כוח, עלו והצליחו.

בתודה מראש
ציונה, לירן ונויה רוזנטל

ד' אייר תשע"ב

לכבוד ד"ר נסיה לנג וצוות מרכז טני"א

רצינו להגיד תודה על הכל
ברצוננו להודות לכם על טיפולכם המסור בביתנו.
הגענו למרכז עם חששות, מתח וחוסר וודאות מפני הבאות.
את פנינו קידמה בנעימות אורלי המזכירה, היא כיבדה אותנו
בשתייה ונתנה לנו הרגשה ביתית.
ד"ר לנג קידמה את פנינו בבגדים רגילים ללא מדי רופא
ונתנה לבינתנו לבחור צבע של קופסא לבדיקת שתן, גם
העו"ס רוחמה כהן וד"ר דפנה סנר חייכו וברכו אותנו לשלום,
המתח ירד מעט, אך עדיין החוסר וודאות לגבי מצב הילדה
והבדיקות גרמו לחששות. לפתע הופיע משום מקום הליצינית
ד"ר חארטה ושימחה את הילדה ואותנו, הילדה לאט
נרגעה, שיתפה פעולה מקסים, גם בבדיקה לא כ"כ נעימה
וחיכתה כבר לפגישה הבאה. כשחזרנו הביתה שאר הילדים
קיבאו והצרו על כך שהם לא זכו לפגוש את ד"ר חארטה
האגדית.....

כשקיבלנו את תוצאות הבדיקה, התברר שבצטרך להגיע שוב
למרפאה, לבדיקה מסוימת, אנחנו הצטערנו, אך הילדה
קרנה מאושר. המרכז המקסים שלכם, בכלל לא התקשר
בעבורה כמקום שקשור לבדיקות ואי נעימות, אלא כמקום
שיש בו ליצינית, צוות מקסים, מיטה לא רגילה של היפופוטם
ועוד.

גם כשהיו לנו שאלות ד"ר לנג אפשרה לנו להתקשר אליה
לנייד באופן אישי, וענתה בסבלנות ובמקצועיות על שאלותינו.
והכל באופן יסודי ומעמיק על מנת לפתור את הבעיה בצורה
הטובה ביותר, ואף יצרה קשר עם רופאת המשפחה שלנו
לוודא שקיבלנו המשך טיפול מתאים.

התפעלנו מאוד. ראוי המרכז שלכם לשמש מודל אף למקומות
אחרים, אנו בטוחים שתזכו לעזור לאנשים רבים בעזרת
הידיע, המקצועיות והאנושיות שלכם.

בהערכה רבה,
משפחת/.....
העתק: ד"ר יעקב פרבשטיין, מנהל בית החולים.

לכבוד ד"ר אנטולי גרינשפון יילוד וגניקולוגיה
29 מאי 2012

מחלקת נשים ביה"ח פוריה

שלום רב,

הנדון: הבעת תודה, הערכה והוקרה
ביום שני 21/05/2012 אושפזתי במחלקת נשים בביה"ח
פוריה לניתוח גניקולוגי מורכב.
ביקורך התכופים בחדרי וההתענינות שלך במצבי, הגבירו
בי ביטחון ולא התרגשות של טרום ניתוח.
קבלתי ממך הסברים מקיפים על מהלך הניתוח וכל
ההשלכות והסיכונים שיכולים להיגרם סביב ניתוח זה.
האחריות והמסירות שלך נתנו לי תחושה שיש על מי
לסמוך ושאני יכולה להיות רגועה.
בעת הניתוח, אכן ביום שלישי 22/05/2012, לאחר שהות
של שעתיים בחדר ניתוח, ב"ה הניתוח עבר בהצלחה.
מסור את תודתי והערכתך גם לד"ר טל בוגנים שהיה
שותף בניתוח זה, לד"ר אודנטל המרדימה שנטעה בי
תחושת בטחון ולא התרגשות של טרום ניתוח, ולצוות
האחיות המסור שעובד ללא לאות. אנה קבל את מלוא
הערכתך והוקרתך על טיפולך המסור.
ישר כוח.

תחיה מזרחי

העתק: ד"ר יעקב פרבשטיין, מנהל המרכז הרפואי ע"ש ברוך
פדה, פוריה
פרופ' משה בן עמי, מנהל מחלקת נשים ויולדות.

היו בעניינים



1



2



3



4



5



6



7



8



הזמר אריק סיני, רעייתו ובנו הופיעו יחד עם ד"ר אילן אטלס, בפני חולים במחלקה לטיפול יום אונקולוגי.

5

בטקס הרמת כוסית לכבוד חג הפסח הוענקו תעודות לעובדים המצטיינים ולעובדים שמלאו 25 שנה לעבודתם בשירות המדינה

1

צוות הספרייה הניידת בעיריית טבריה, ובראשו יואל אביטן, הגיע למחלקת הילדים (הספרייה הניידת הוקמה ונתרמה ע"י עמותת ספרי מפתח)

6

כ-100 מעובדי המרכז הרפואי משתתפים בקורס ללימוד ערבית אשר מתקיים ביוזמת בית החולים, במטרה לשפר את השירות, הנגישות והתקשורת עם המטופלים.

2

הכשרת חברי צוות בית החולים כנאמני בטיחות

7

ד"ר עפר תמיר, סגן מנהל ביה"ח, בסיור במלר"ד עם קבוצה של 15 מנהלים בכירים מאפריקה

3

20 גנות מגני הילדים הממלכתיים-דתיים בטבריה הגיעו ל"יום מעשים טובים" במחלקת ילדים

8

סגנית ראש העיר טבריה, אסנת כהן (במרכז), בביקור במרכז טנ"א (נפגעי אלימות מינית)

4