

"עם אחוזי גמילה גבוהים ממכונות הנשמה, כולם נושמים לרווחה"

אתגר גמילת מונשמים ממכונות הנשמה, הוא אתגר לא מבוטל שמוביל פעמים רבות לחזרתו של המטופל לתפקוד. ראיון עם ד"ר גריגורי פפירוב מנהל את מחלקת המונשמים מהגדולות והפעילות בארץ "בבית רבקה", המרכז הרפואי השיקומי גריאטרי מקבוצת כללית / אסף לבנון

גם בחלוף 40 שנות פעילותו כרופא, ד"ר גריגורי פפירוב מתייצב מדי יום לעבודתו במי לקת המונשמים שהוא מנהל במרכז הרפואי גריאטרי "בית רבקה".

"אני נהנה מכל יום עבודה", הוא מסביר, "כרופא שעבד בהרבה מקומות בחייו, אני מרוצה במיוחד מהרצון והנכונות של האנשים מסביבי לעזור למטופלים, לתת שירות רפואי איכותי וטוב ולבצע עבודה טובה. כשעובדים שנים רבות עם אותם אנשים, מתגבש צוות שמבין אינטואיטיבית אחד את השני והעבודה טובה ונעימה ומעבר לכך, הסיפוק רב. כשמגיי עה אלינו קשישה בשנות ה-80 לחייה, שסיי כויי הצלחת הטיפול בה כל כך נמוכים שקי רובי משפחה מחו"ל מוזעקים לבוא ולהיפרד ממנה, וחורש אחר כך היא יוצאת מבית החור לים על הרגליים וחוזרת לשגרה, זה שווה הכל".

כבר 23 שנה שד"ר פפירוב מנהל את מחלקת המונשמים מהגדולות והפעילות בארץ. 48 מיטות אשפוז מוצעות בה, כשאשפוז ממוצע אורך כ-40 יום. כ-250 מאושפוזים מתקבלים בשנה, החלוקה בין גברים לנשים שווה וגיל המאושפוז הממוצע הוא 77%. 40% מהמאושפוזים מגיעים לאחר דלקת ריאות, 30% מגיעים היישר ממחלקות טיפול נמרץ בבתי חולים והשאר מגיעים לאחר השתלות ריאות, כבד או כליות, או לאחר ניתוחי לב ואירועים מוחיים. "מרבית המאושפוזים הם בני הגיל הש" לישי שעברו הליך רפואי מורכב", אומר ד"ר פפירוב ואף מגלה שהמאושפוז המבוגרת ביותר בהיסטוריית המחלקה הייתה אישה בת 105. "הצלחנו לגמול אותה ממכונת הנשמה", הוא אומר בגאווה. "גם צעירים מגיעים אלינו לשיקום נשימתי בדרך כלל בעקבות תאונת דרכים. עד כה ב-2021 הגיעו לבית רבקה 25 מחלימי קורונה שנוקו לשיקום נשימתי עקב הידבקותם בנגיף".



ד"ר גריגורי פפירוב | צילום: דוברת "בית רבקה"

מהם אחוזי ההצלחה בגמילת מאושפוזים ממכונות הנשמה?

"אחוזי הנגמלים בבית רבקה הינו כ-75%, חצי מהמאושפוזים נגמלים מהמכונה כבר ביום האשפוז הראשון שלהם אצלנו. אלה נתונים מרשימים ומהטובים בעולם, אותם ניתן לייחס למקצועיות הצוות ולשימוש במכונות הנשמה המתקדמות ביותר הקיימות כיום. לאחרונה הוחלפו במרכז הרפואי כל מכשירי הנשמה מה אשר מגובים במערכות טלמטריה (מדירה מרחוק ודיווח של מידע באופן אוטומטי) ובי מערכות התרעה המאפשרות לעבוד בשקט ובביטחון".

כיצד גומלים מונשם ממכונות?

"קיימת שיטה להקטנת התמיכה מהמכו" נה. בכל יום עושים בדיקות נשימה עצמאיות, שקרויות Spontaneous Breathing Trial

תפיסתנו

הרפואית גורסת כי השיקום צריך להיות כוללני ולא רק נשימתי. במחלקה פועל צוות מומחה רב מקצועי, בעל ניסיון רב אשר כולל רופאים, אחיות, פיזיותרפיסטים, תזונאיות, מרפאות בעיסוק, עובדות סוציאליות וקלינאיות תקשורת, אשר נותן מענה כוללני לשיקום. מקרה זה שזכור לי לפרטים הוא של מטופל בשנות ה-60 לחייו, שהגיע אלינו עם קרע בעורק. קרובת משפחה אמריקאית באה לסייע לו. היא עברה באחד מבתי החולים הידועים בניו יורק, ואמרה לנו שאצלם כלל לא טורחים לטפל באנשים במצב הזה, שכן הסיכוי להצלחתם קלוש. ממחלקת המונשמים שלנו הוא יצא על רגליו לאחר חודש ותיפקד עוד שנים רבות".

עשרה ימים בלי מכונת הנשמה, אנחנו רואים אותו כגמול. אז גם נפתחות לו אפשרויות להיזור לביתו ולקבל המשך טיפול במרפאות במי קום באשפוז".

כשאתה מביט על הדרך הארוכה שעבר התחום מיום בניסתך לתפקיד ועד היום מהן תובנותיך?

"קיימת התקדמות ניכרת ברמת האיכות והמקצועיות של כוח האדם המטפל וברמה הרפואית קלינית והטכנולוגית. החולה המונשמת הראשונה שלי במחלקה, לפני 23 שנה, הייתה עם פיוס קנה, צנתור בשלפוחית השתן וזונדה. במשך חודש וחצי ניסינו לגמול אותה והצלחנו. מאז למדנו וחקרנו רבות את תחום השיקום הנשימתי, ועם השנים הצוות צבר ניסיון רב, דבר המעלה את האיכות והמקצועיות של הטיפול בחולה. בנוסף, המרכז הרפואי משקיע בציוד ובטכנולוגיה העדכניים והחדשים ביותר, כדי לאפשר את השיקום האופטימאלי למטופל. נקודה נוספת, תפיסתנו הרפואית גורסת כי השיקום צריך להיות כוללני ולא רק נשימתי. במחלקה פועל צוות מומחה רב מקצועי, בעל ניסיון רב אשר כולל רופאים, אחיות, פיזיותרפיסטים, תזונאיות, מרפאות בעיסוק, עובדות סוציאליות וקלינאיות תקשורת, אשר נותן מענה כוללני לשיקום. מקרה זה שזכור לי לפרטים הוא של מטופל בשנות ה-60 לחייו, שהגיע אלינו עם קרע בעורק. קרובת משפחה אמריקאית באה לסייע לו. היא עברה באחד מבתי החולים הידועים בניו יורק, ואמרה לנו שאצלם כלל לא טורחים לטפל באנשים במצב הזה, שכן הסיכוי להצלחתם קלוש. ממחלקת המונשמים שלנו הוא יצא על רגליו לאחר חודש ותיפקד עוד שנים רבות".

מה האתגרים בפניהם ניצבת המחלקה?

"אני מאמין שיש אפשרות להעלות עוד את שיעורי הגמילה, זאת על ידי המשך הכנסת טכנולוגיות וציוד מתקדם לבית החולים. בנוסף, מתוך מחויבות אמיתית למתן טיפול שיקומי למטופלים שלנו, הצבנו מטרה לבחון באופן מעמיק את השירות שאנו מעניקים, ולהיות במצב מתמיד של שיפור ועשייה. אני חנו עושים הכול כדי להעניק למטופלים ובני משפחותיהם חוויה אנושית, וטיפול מקיף במיטת טופל כאדם ולא רק כחולה. נמשיך לתת טיפול רפואי ומקצועי העומד בחזית הידע והטכנולוגיה, עם הישגים יוצאים דופן בשיקום נשימתי", מסכם ד"ר פפירוב.

מנתקים את החולה ממכונת הנשמה ובודקים את יכולתו לנשום לבד. זו שיטה שפחות נהוגה בארץ אבל מומלצת בספרות המקצועית. היא עוזרת לנו לקבל החלטות ואנחנו מקפידים להשתמש בה. במכונות הנשמה אנחנו עושים שימוש רחב ומשתנה, במטרה לקדם את החולה לנשימה עצמאית. כשחולה מתפקד כראוי