

**עושים תקשורת:
'טעימות' מהתקשורת
בחודש אפריל**





חדשות
13

פרופ' יפתח חצרוני • מח' כירורגיה אורתופדית, ביה"ח מאיר

את הקריסה פנימה של הקרסול,
כמו שרואים בנקיעה,

הפציעה של דני • סוף מתסכל לעונה הראשונה של דני אבדיה ב-NBA: שבר את הקרסול ויחמיץ את הפלייאוף



חדשות
13
LIVE

באדיבות ערוץ הספורט 5

זה יותר אופייני, או לנקעים מאוד קשים
או באמת לפגיעה גם ברקמות קשות,

GS	53
WSH	58
2nd	:40.7 :23

הפציעה של דני • סוף מתסכל לעונה הראשונה של דני אבדיה ב-NBA: שבר את הקרסול ויחמיץ את הפלייאוף



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



ד"ר גיל שכטר, מנהלת חדר לידה
בחדשות הלילה עם רומי נוימרק



ד"ר אנואר מנסור, מומחה א.א.ג.
ב"שש" עם אמנון לוי



רדיו



פרופ' רונית קונפינו כהן, מערך האלרגיה במרכז הרפואי מאיר מקבוצת שירותי בריאות כללית. מחקר ישראלי שפורסם ובמוקדו היא הדרך שבה השפיעה עטיית המסיכות על תסמיני האלרגיה שלכם מגישה - עדי ששון

14:06 - 05/04/2021 | עושים עניין (גלי ישראל)

הד"ר אנוור מנסור, מומחה אף אוזן גרון בבית החולים מאיר כפר סבא- אודות ניתוח הוצאה צפצפה מגופו של ילד בן 10 שבלע אותה בטעות. הניתוח בוצע בטכנולוגיית ברונכוסקופיה.

09:10 - 06/04/2021 | עלא אל אג'נדה (כאן ד)

ד"ר מאיר קסטנבאום, סגן מנהל המחלקה הניורולוגית ומנהל מרפאת הפרעות תנועה, במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא על חודש המודעות למחלת הפרקינסון והיקף המחלה בישראל. עמותת פרקינסון ישראל, משרד הבריאות, המרכז הרפואי מאיר

10:04 - 09/04/2021 | רופא פרטי (רדיו צפון)

לזכרו של סמ"ר דניאל קדמי ז"ל, לוחם בגדוד חרוב של חטיבת כפיר, נהרג בקרב על הגנת המולדת במבצע צוק איתן. אמו של דניאל ז"ל בדברים לזכרו

12:38 - 14/04/2021 | משדר מיוחד (אמצע הדרך)

מיכאל פרוסמושקין - אירוע חריג בקניון ג'י בכפר סבא, שני ילדים התעלפו במהלך בילוי בחנות, צוותי כיבוי חשש מהמצאות חומרים מסוכנים, התגלה חומר שדלף ממכל גז מזגנים, מד"א, בי"ח מאיר. המשטרה חוקרת. ד"ר הדס כץ דנה, מיון ילדים בבי"ח מאיר, כללית.

13:06 - 27/04/2021 | יומן 90 (אמצע הדרך)

MEIR MEDICAL CENTER: AT THE FOREFRONT OF THE COVID-19 CHALLENGE

• By Jason Blackshaw

The coronavirus has caused great havoc worldwide. Most people believed that the development of new drugs, medical devices, and cutting-edge treatments have overcome most maladies. In some ways, COVID-19 was a wake-up call.

COVID-19 was a shock not only to the public but to the medical establishment as well. It was largely unprepared for such a pandemic, and it had to adapt very quickly to the new realities.

Dr. Yaron Mushkat is the general manager of the Meir Medical Center, which is part of the Clalit Health Services. In a talk with *The Jerusalem Post*, he explains how Meir Hospital met the tremendous challenges posed by the pandemic and how it will affect the medical establishment in the future.

He says, "The pandemic surprised the whole world. The medical establishment is prepared to deal with outbreaks of epidemics, but COVID-19 was something new and on a completely different level, and it presented us with enormous challenges. From the outset, it was clear that we had to create isolation wards to prevent those infected from spreading the virus and to provide the medical teams with maximum protection while treating the sick. We were facing something new, and we had to train the medical staff on how to treat the COVID patients in the best way possible. The medical teams were working under extreme pressure both physically and emotionally. They worked long hours together under strained working conditions, coupled with the emotional stress of dealing with a highly infectious lethal disease."



Photo by Ilan Zarnegar

History has proven that wars promote new technological developments. Does that hold true for pandemics as well?

Absolutely. The pandemic brought about the development of new technologies to treat the coronavirus. The vaccines are one of the examples of the biotechnological developments, but there were other innovations that can be described as hi-tech developments.

For example, a remote control monitoring room that monitored the health of each corona patient, thereby minimizing the risk to the medical staff. A new mask was also developed that is constantly ventilated by clean air, which minimizes the chances of infection for the medical staff. I also want to point out that Meir tried out new treatments, and we have our own R&D activities.

New medical technologies are very costly. If you want to acquire an expensive new medical device, do you require the authorization of Clalit?

We are proud to be a part of the Clalit Health Services, the largest medical organization in the country. It assesses the medical efficiency of new medical devices and the cost effectiveness of the medical equipment we need and they finance our purchases. We are also greatly helped by the generosity of our donors. These funds are also used to purchase new cutting-edge medical devices.

The Meir Medical Center is well known for the way it treats Israel's Olympic athletes. Is it different from the way you treat other patients?

The Meir Medical Center has become a byword in all aspects of Sports Medicine. Our medical center prides itself on the medical treatment it provides for Olympic athletes. The treatment is the same for all our patients, but we are aware that in sports, especially Olympic sports, the treatment must be as rapid as possible because athletes cannot afford to miss their training sessions. That is why we make it a point to complete the treatment as soon as possible.

We have been treating Israel's Olympic athletes for the past 20 years. We are very proud of the comprehensive medical treatment we give them. We monitor their development and accompany them on tournaments in Israel and abroad and thus included Olympic tournaments.

Does Meir specialize in any particular medical branch?

Yes, many. For example, we specialize in pulmonary ailments, in minimally invasive lung surgery, and lung oncology treatment. We also offer state-of-the-art cardiac treatment. And we have a very well-developed multi-disciplinary trauma



Yaron Mushkat MD, CEO Meir Medical Center (Courtesy: Meir Medical Center)

department which offers treatment for patients who have experienced gunshot wounds, traffic accidents, and the like.

We are one of the leading hospitals specializing in obstetrics and pediatric medicine. Our delivery rooms and pediatric department offer the most up to date professional holistic treatment available the world over.

Our pediatric treatment is excellent and every year we get the highest grading of the Israeli ministry of health for the treatment of children. Our pediatric wards supply health needs of children over a wide geographical area.

The Meir Medical Center is at the forefront of medical developments and is one of the leading medical centers in Israel.

Year after year we get top marks from the Ministry of Health for the quality of our medical teams and the quality of our treatment.

I am rightfully proud for the privilege that was given me to manage a medical center where the all the staff medical and other consider it their home and do all in their power make it the best medical center.

<https://www.jpost.com/special-content/meir-medical-center-at-the-forefront-of-the-covid-19-challenge-665497>

"יש כיום הרבה יותר קשב ליולדות, הן מקבלות אוטונומיה רחבה לבחור את העדפותיהן"

היולדת זוכה לתשומת לב ולהדרכה על הנקה ועל כל שאר נושאי הטיפול בתינוק. האחיות המדריכות רואות את האם ותינוקה כישות אחת שאינה מופרדת. זאת כחלק מהתבוננות ערכי נית על תהליכי הלידה וההפיכה למשפחה.

האם העובדה שאישה מנהלת את האנף היא אחת לשינוי הנישוא?

"את אנף היולדות אני מנהלת כבר כמעט עשור, את המחלקה כולה, רק בחודשים האחרונים. הגישה הזו נבנית במחלקה במשך שנים. כמובן שזו גם תפיסת העולם שלי, והיא ממשיכה להתרחש ולהתעצם. יחד עם זאת, ריי בוי נשים בצוות הרפואי מביא ליותר הקשבה לשיטה, הוא מודע גם את הצוות הנכרי המטפל. אנתנו מקשיבים ומתחרשים בהתאם לדרשות ההרשים של היולדות. מגיעות אלינו נשים צעירות עם תפיסות ערכניות. הן יודעות מה הן רוצות ומשמיעות את רצונן. מתבקש לחשוב לעשות את השינוי בתנאים לכך."

פרופ' בירון-שנטל היא אחת הנשים היחידות בראש המחלקה. כראש אנף גנף בתחום הב"רפואה, היא אמנם לא גדלה עם החלום להיות בתקופת הצבא.

"התגבשה בי החלטה לעסוק בתחום שקישר לאנשים, ואהבתי לפרע ולביולוגיה, הובילו ללימודי רפואה. מחלקת היולדות בבית החיי לים מאיה, היא מקום בו גדלתי מקצועית. אנתנו עם הפנים קרימה לכל חידוש, המצאה וכיוון - רפואיים ומטבולוגיים. כל מה שיכול לספק אבחון יותר טוב לנשים בהריון ועובריה, אני בעיר."

מה לדעתך יש לשפר בעתיד בתחום היולדות?

"כדי שהמערכת תוכל לתת טיפול רפואי מטייב, היא חייבת תגבור תקציבי ומה אדם. אני חושבת שחלק גדול מהתפקוד המצויין של מערכת רבת חבריאות הישראלית, הוא בזכות אנשים שטמלאים תפקידים בשטח, ומצליחים לעשות יש מאין, בהרכבה עבודה קשה ואמפתיות. מרהים לראות אנשים שגם אחרי שנים לא מאכירים את המלאכה והאמפטיה. והלא מוכן מאלו בתוך העיר מטים בום אנתנו עובדים. יש כאן אנשים מוכשרים ומהמם שחותרים למגע וללמידה, ויודעים באיזו טכנולוגיה נכון להשתמש ובאיזו גישה יש לנקוט, אבל כשאנחנו צריך לטפל ביותר אנשים ממה שאנחנו יכולים - אתה לא תמיד מצליח לראות בהלכה את המטפלים. זאת הבעיה העיקרית של מערכת הבריאות, מסכמת פרופ' בירון."

"לא חברתי את בית היולדות הישן, אלא רק את הסיפורים והנוסטלגיים שיש לאנשים עליי, מספרת פרופ' בירון. "אבל בחרתי לישותא התנהל בצורה מאוד שונה. הנשים היו פאסיביות מאוד בתהליך הלידה, ולא ניתנה להן היכולת לקבל החלטות. בני זוג לא הרשו לקחת חלק בלידה, הקונספט של משפחה שאינה מורכבת מאבא ואמא לא הוכר ולא רצה. התנועה היה נלקח לתינוקיה, מיד לאחר הלידה, והיו מראים אותו להורים רדך חלקן הוכיכות, כיום, כשאנחנו מביאים אותה על כל הגלים האלו, הם נראים לנו מצויקים כמקרה הטוב ומוזעזעים כמקרה הרע. מה שקורה היום בחודר הלידה הוא כמעט הדיפך ממה שקרה פעם, מרגישה פרופ' בירון."

ובכן, מה קורה היום בחודר הלידה?
 "אנתנו מבינים שמשפחות השתנו וזה כבר לא תמיד אמא ואבא - ומקבלים את זה בהבנה ובאהבה. יש לנו הרבה יותר קשב ליולדות. הן מקבלות אוטונומיה רחבה לבחור את העדיפותיהן. איך מתאים להן ללדת, מי הן רוצות ושורה לצירוף בלידה, כיצד הן רוצות שהרמכים יתבצעו, איך ואיפה הן רוצות להיות עם התינוק לאחר הלידה. התחושות לבקשותיה השונות של היולדות היא גדולה, וכך גם שיתופה בהחלטות. במקומות בהם אין חובה לנקוט בצעד חד-משמעי כזה או אחר, אנתנו מסבירים את האפשרויות, ממליצים על אלו הנבונות ביותר בעינינו ומאפשרים ליולדות להחליט. אישה יכולה להחליט על לידה פחות קונבנציונלית: לידה טבעית, לידה במים, לידה בתנחות שונות ובתנועות שונות. כל עוד אין סכנה בריאותית לאישה ולעובר - אנתנו מאפשרים את זה. הם הסטנדרטים של הבינוי השתנו מאה אם פעם היה ברור שכל הנשים יולדות בחודר אחר. גדול וכנייתן מפרדי וילון פשוט, היום כל אישה יולדת בחודר פרטי. ואם פעם צעקות כאב היו חלק אינטגרלי מתהליך הלידה, כיום אם נשמעות צעקות מחודר לידה, ברררר כלל מרובות ביולדת שחברה ללדת ללא אפידורל."

האם השתנו גם הנחלים של אחרי הלידה?
 "בהחלט. בניגוד לעבר, כיום היולדות יכרי לה להיות צמודה לתינוקה מרגע שהיא יוצאת לאוויר העולם ועד לשחרורה מהמחלקה. כערי לם ומיילדות מכנים את 'אפס הפרדה בין האם לתינוק'. גם בני הונג מתקבלים בבדיחה. נשים לא צריכות להיות לכר אחרי לידה והן יכולות לבחור מלווה שישהה לצירוף 24 שעות, אנתן עוברים לזה מנחיתת הנאי האשפוז. בנטקס,



פרופ' סרביה-שנטל | בילום: חברות בית הרים מאיר



פרופ' סרביה-שנטל | בילום: חנה ורנר

תיקי ספר סבא בווראי וזכרים את בית היולדות של העיר, שקם ברחוב גול בשנת 1947. 3 עשרים אלפו ער שבשנת 1978, עבר בית היולדות לאחוזו של בית החולים מאיה, ולפני מספר שנים עבר פיזית והתמקם בין כת"לי בית החולים. פרופ' סרביה-שנטל, מנהלת את האנף לניקולוגיה ושיילדות במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית.

מבית יולדות קטן במושבה
 ספר סבא ועד לאגף
 לגניקולוגיה ולמיילדות בבית
 החולים מאיה. כל הדרך עד
 לתפיסה העכשווית המציבה
 את היולדת ורצונותיה במרכז
 חדר הלידה / אסף לבנון

"ליווי הספורטאים הישראלים הוא שליחות לאומית עצומה, לצד אתגר מקצועי"

מרכז רפואי מאיר הוא בית חולים אולימפי אשר מתמחה בטיפול ובליוי הספורטאים האולימפיים לאורך כל הדרך / ענת יפה



ד"ר דובי סמירנסקי וד"ר נירי

למעלה משני עשורים מלווה המרכז הרפואי מאיר סקיצות כלליות את הסגל האולימפי, וכך מחזק את מעמדו בארץ כמרכז מוביל בתחום רפואת הספורט. השילוב בין רופאים מקצועיים מהשורה הראשונה, מכשור רפואי מתקדם, גיי סיון רב אשר נרכש לאורך השנים, במתן מע"נה וקבלת החלטות רפואיות בספורטאים שהם חוד-החנית של ענפי הספורט, מאפשרים מתן מענה רב-תחומי ומקיף.

הליווי הרפואי לספורטאים האולימפיים לצד ליווי נבחרות ישראל, קבוצות ספורט מקצועניות רבות וספורטאים בכירים לאורך השנים מהווה אתגר רפואי. אתגר זה קיבל משנה תוקף במיוחד, כתום שנה מורכבת אשר חווית כולנו, בה שוב לוטש העולם את עיניו למשחקים האולימפיים שנרחו. בין שאר השפעותיה של מגפת הקורונה נרדש היה לתת מענה לשינויים בתוכניות הטיפול והשיקום של הספורטאים.

"ליווי הספורטאים הישראלים הוא גם שליחות לאומית עצומה, לצד האתגר המקצועי. אנו גאים במעורבות העמוקה שיש לנו כבריאותם, ושסמים לתרום את חלקנו לקידום הספורט בישראל", מרגיש פרופ' דני נמט, מנהל מרכז הספורט והבריאות לילדים ונוער במרכז הרפואי והמנהל הרפואי של הוועד האולימפי בישראל.

שתי אהבות

את הויקה בין המרכז הרפואי מאיר לסגל האולימפי, יצרו פרופ' אלון אליקים, שהיה הרופא של הסגל האולימפי, כיום מנהל חטיבת הילדים במרכז הרפואי מאיר ופרופ' נמט. פרופ' אליקים שהיה בעבר אלוף ושיאן ישראל בריצה ל-400 מ' ופרופ' נמט אלוף ישראל לשעבר בהיפת כדור ברזל והטלת כידון, נחשו באופן טוב עי לחבר בין שתי האהבות הנרחלות שלהם לרופא ספורט. הפיכת עולמם היהודית וויקה את ההבנה שלהם בצורך המיוחד שיש לספורטאים תחרותיים והישגיים, לצד המענה הרפואי המקיף הנדרש בשלבים שונים בחיי הספורטאים,

שתאפשר התקדמות מרבית, ללא התפתחות תסמונת עומס יתר ונוקיים בריאותיים אחרים. אין ספק כי השנה האחרונה שיבשה את חייהם של הספורטאים האולימפיים באופן משמעותי: החשש מהרכקות במיוחד בענפי ספורט הכביש לים מגע, עצימות האימונים, כמות הבידורים, אימונים שלא פעם עברו למתכונת 'זום', ביטול וחזית תחרויות - כל אלו ורבים אחרים שיבשו את תוכנית האימונים והיוו אתגר חדש בשמירה על הכושר של הספורטאים ובהחזרתם לפעילות בעצימות וברמות הנדרשות."

בנוסף, כחלק בלתי נפרד מהליווי, מצטרף הצוות הרפואי לתחרויות המרכזיות כמו גם למשחקים האולימפיים על מנת לתת מענה מיידי לכל בעיה או פציעה בנסע.

"במשלחת הישראלית נמצאים הרופאה האולימפית המלווה את הספורטאים בכל יום מימות השנה, אורורת-ספורט, פיזיותרפיסטים, פסיכולוגים, מאמנים, מעסים, תזונאים ועוד. אנו נוהגים להקים מרפאה עצימית בכפר האולימפי המיועדת למגל הישראלי, המאפשרת לספורטאים להגיע ישירות ובמהירות לצוות המכיר אותם באופן אישי כדי לקבל טיפול מיטבי ומהיר לפציעה או מחלה, ללא תלות במענה רפואי כללי הנמצא בכפר האולימפי וללא המתנה. אנתנו נוהגים לתעדף בצוות רפואי ספורטאים על פי הערכת מצב בכל ערב תחרויות. את המידע על המיקום הנכון לצוות רפואי ליום המחרת אנו

מספקים באופן מיידי מערך רפואת הספורט כמאיר: פרופ' גרעון מן, פרופ' מאיר ניסקה, פרופ' יפית חצרוני, וד"ר ערן רולב-רמשצ'ק מהמחלקה האורתופדית, ד"ר יבגני קיץ ממחלקת דימות, ואנשי מקצוע רבים מתחומים שונים. במחלקה האורתופדית בראשותו של ד"ר ניסים אוחנה, עובדים רופאי הבית של קבוצות ספורט מקצועניות רבות של אזור השרון דוגמת הפועל כפר סבא, בני הרצליה בכדורסל, הפועל רעננה, הפועל פתח תקוה, מכבי נתניה ועוד.



ד"ר דן סמסק, מנהל מרכז רפואי מאיר, ודני אשתי

מסכמים מתוך ניסיון וידע של סקיי פציעות מולימפיות קודרות, וכן לפי ההיסטוריה הרפואית הידועה לנו של הספורטאי הספיציפי האמור להתחרות ביום המחרת. צורת עבודה זו נועדה לתת מענה מהיר ולתרום גם לטקט הנפשי של הספורטאי, מסכרי פרופ' יפתח חצרוני, מנהל שירות פציעות ספורט וכירורג בכיר במחלקה לכירורגיה אורתו



פרופ' דני סמסק ומקסימיליאן סמירנסקי, דוברת מרכז רפואי מאיר

פרית במרכז הרפואי מאיר, "לאורך השנים, רבים מהספורטאים עברו טיפולים רפואיים וחלקם אף הורקקו לניתוחים. חזרתם בהצ'חה לטסלול התחרויות התאפשרה בזכות נחישותם ובסיוע התמיכה הרפואית שקיבלו מרופאי המרכז הרפואי שלנו והמערכת המ'לוה אותם."

מאיר פורץ דרך בתחום המחקרי

מגוון הטיפולים שמציע המרכז לקבוצות ספורט, לחברי הסגל האולימפי ולספורטאים יחידים, כולל טיפולים רפואיים שמרגישים וכירורגיים המבוססים על טכנולוגיה חדשנית, מכשור, ציוד ושיטות אבחון והרמיה מתקדמות. "התמחות מיוחדת זו אף מאפשרת למרכז הרפואי להמשיך להוביל גם בתחום המחקרי ולערוך מחקרים רבים פורצי דרך בתחום הנגטיקה של הספורט, הקשר בין תזונה לפעילות גופנית ורפואת הספורט, ועוד", מסכם פרופ' נמט.

שמור על הכושר, ילד

הוא מאמין שספורט מוכרח להיות חלק מהטיפול במחלות ילדים, שהיחס לספורטאים צעירים חייב להשתנות ושאפשר לבלום את תופעת השמנת היתר בילדים. ריאיון עם פרופ' דני נמט, אלוף ישראל לשעבר שהפך לרופא ילדים

ד"ר עדי ניביגודה | צילום: רמי זרנגר



ספורט, כך גראה, היה תמיד חלק מהחיים של פרופ' דני נמט, וספק רב אם מישו מסביבתו הקרובה הופעת מכך שגם כרפוא הוא חזר להתמחות ולעסוק ברפואת ספורט. אך בעוד שהחיבור לתחום הגיע מהיותו אלוף ישראל לשעבר במספר מקצועות אתלטיקה, ההתמקצעות הספציפית בילדים הייתה כמעט מקרית. בשיחה 'אחד על אחד' חושף פרופ' נמט תפיסת שלם ייחודית על רפואת ספורט לילדים ובני נוער, החל מהתאמת תוכנית לימודי לצהירים שהם ספורטאים מקצועיים, דרך הכרה בחשיבות הפעילות הגופנית כחלק בלתי נפרד מהטיפול בילדים וצבעייהם הסובלים ממגוון מחלות כרוניות ועד להתמודדות עם תופעת השמנה.

אך הגעת לעסוק ברפואת ספורט בצעירותי הייתי ספורטאי תחרותי. הישה מאוד שנים הייתי אתלט בנבחרת ישראל ובחלק מהשנים אלוף ישראל במקצועות כמו הדיפת כדור ברזל, הטלת כידון ואפילו יידו פטיש. בשלב מסוים, בזמן מנהא אימונים באנגליה, קיבלתי הודעה שהתקבלתי ללימודי רפואה. במהלך הלימודים זה היה ברור וטבעי שאני הולך לחבר את שתי האהבות הגדולות שלי יחד - רפואה וספורט. גם במהלך הלימודים השמנתי לעסוק בספורט תחרותי וכשהגעתי לשלב בחירת ההתמחות נדרשתי



ד"ר עדי ניביגודה
עורך, מרצה,
מומחה למשפט
רפואי ומדיניות
בריאות

על ילדים - וככה מצאתי את עצמי לומחה ברפואת ילדים. בהמשך יצאתי לארצות הברית להתמחות בתחום הספורט בילדים. השילוב הזה הוביל גם לקשר של המרכז הרפואי מאיר לספרט התחרות ולכן שאננו למעלה משני עשורים בית החולים המטפל בסגל האולימפי של ישראל. כמי שבעצמו היה ילד שעסק בספורט מקצועי הבנתי ברעבר שספורטאים

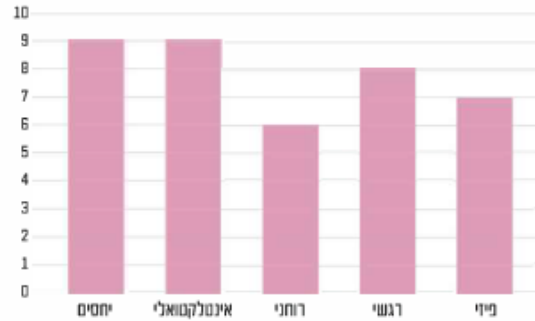
פרופ' דני נמט, מומחה ברפואת ילדים: פעם האמינו שבמחלות מסוימות כדאי להימנע מפעילות ספורטיבית. אפשר היה לשמוע רופאים ממליצים לחולי אסתמה להימנע מריצה או מפעילות אחרת. כיום אנחנו מבינים עד כמה זו הייתה תפיסה שגויה"

פרופ' דני נמט (56)
נשוי ואב לשלושה.
מומחה ברפואת ילדים, מנהל המרכז לספורט ובריאות לילדים ונוער במרכז הרפואי מאיר הרמנהל הרפואי של הוועד האולימפי הישראלי

סוכרת, דלקות מפרקים וכיוצא באלה). מה השתנה לאורך השנים בתפיסה המקצועית? פעם האמינו שבמחלות מסוימות כדאי להימנע מפעילות ספורטיבית. לרגומה, אפשר היה לשמוע רופאים ממליצים לחולי אסתמה להימנע מריצה או מפעילות אחרת. כיום אנחנו מבינים עד כמה זו הייתה תפיסה שגויה ושאין כמעט מחלות ילדים שהן פעילות גופנית היא לא חלק בלתי נפרד מהטיפול עצמו. היום ברורה לנו החשיבות הרבה שיש לפעילות גופנית ולתרומה שלה בהתפתחות הגופנית, הנפשית והחברתית של הילד. אנחנו יודעים שכושר הגופני של הרבה ילדים שסובלים ממחלות כרוניות הוא לקוי. לפעמים כיו בגלל המחלה אבל בהרבה באינספור מחלות ילדים

בגיל צעיר אינם זוכים להתייחסות טיפולית מתאימה. לילדים ולבני נוער שעוסקים בספורט מקצועי יש צרכים טיפוליים שונים. בהרבה מאוד מובנים הילד הספורטאי הוא ילד מיוחד. מאיזו בחינה הוא מיוחד? בני נוער שעוסקים בספורט מקצועי תחרותי דורשים תשומת לב מיוחדת. לא אחת החיים של ספורטאי צעיר סובבים את הפעילות הספורטיבית וכוללים שגרת אימונים קשה שדורשת עזרת רבות לאורך היממה והשבע. כל זאת בתקופת גרייה משמעותית המלווה הלב לנושא יכולה להשפיע מאוד לרגומה, לית דגש מיוחד לנושא התזונה, בעיקר באותם ענפי ספורט שדורשים תוצאה אטרנטית גדולה מאוד. לעיתים ישנם מצבים שבחם הספורטאי הצעיר אינו מצליח, סכנית, לאכול את מה שסופחה ממנו נוכח אופי הפעילות.

מדד השלומת של פרופ' דני נמט



מאוד מקרים אחרים הם פשוט נמנעים מפעילות גופנית ממוגן סיבות אחרות; את זה אנחנו צריכים לשנות ולשפר. אם החולה הכרוני הצעיר משלב פעילות גופנית, נפתח עבורו חלון הזדמנויות גם להיטיב את המצב של המחלה הקיימת וגם את איכות החיים בכלל.

מה המצב של ילדי ישראל?

לפני כ־20 שנה התחלנו לראות בישראל עלייה בשכיחות של ילדים בעודף משקל. כיום ישראל נמצאת במקום לא ממיא עם שיעור יחסית גבוה מאוד של ילדים בעודף משקל ביחס למדינות אחרות, ובפרט בקבוצות מסוימות בתוך האוכלוסייה. כך למשל

"בני נוער שעוסקים בספורט מקצועי-חרותי דורשים תשומת לב מיוחדת. חייהם טובים את הפעילות הספורטיבית וכוללים שגרת אימונים קשה. כל זאת בתקופת גדילה משמעותית המלווה בשינויים הורמונליים וגופניים עצומים"



כ־30% מתלמידי כיתות ה־טובלים מעודף משקל. מדובר בשינוי שהתרחש באורח החיים של ילדינו וצריך להבין שכדי לעבור ממצב של משקל תקין למשקל עודף לא צריך הרבה.

למה הכוונה 'לא צריך הרבה'?

אני אומר תמיד להורים את הדבר הבא: אתה לוקח ילד שאוכל מצוין ושגם עושה פעילות גופנית מסוימת, אבל אז מוסיף לו סדר גדול של עוד 150-200 קלוריות ליום. תוספת קלוריות שיש בחטיף אחד או פחית של שתייה ממותקת. בסוף, כשאתה סוכם את כל הקלוריות הנוספות לאורך כל שנה, אתה מגיע לעודף של בין ארבעה לחמישה קילוגרמים בשנה. בגדול, כל מפת ההשמנה היא חוסר היכולת שלנו להתגבר על 200 קלוריות עודפות ביום. מצד אחר קצת יותר אוכל וחטיפים

ומצד שני קצת פחות פעילות גופנית והרבה זמן מסך. פעם ילד היה חוזר מבית הספר, זורק את התיק בבית ורוץ לשחק בשכונה עד שעות הערב. כיום ילדים מוציאים פחות אנרגיה במשך היום. הטיפול בהשמנה מורכב מאוד, מי שאין לו נטייה להשמנה לא מביך מה הבעיה להוריד במשקל. לא אחת אני יושב מול הורים רדים וילד במשקל עודף, ואז האימא אומרת: 'אני לא מבינה מה הבעיה? אז אל תאכלי'. מי שאין לו נטייה להשמנה לא באמת מביך את הקשי של השמן.

מה עמדתך ביחס לדיאטות וילדים?
לרוב עושים שימוש לא נכון במילה 'דיאטה' ובעיקר מתכוונים לדיאטה למטרת הרזיה, אך דיאטה היא אורח חיים תזונתי. אני לא מאמין בספירה של זתים או מידרה של כפיות גבינה. יש עקרונות כלליים של מה נכון או פחות נכון לאכול, איך ומתי לאכול וכיצד לפעול בהתאם לכללי תזונה מאוזנת. אני חושב שזה לא ממש משנה מה המשקל שלך ועלינו לאהוב את הילד באשר הוא – אבל בהחלט יש דברים שלא כדאי לאכול בקביעות. אם אתה יכול להימנע משתייה או מחטיפים עתירי אנרגיה אז אתה עושה לעצמך רק טוב.

זה כלל ישים! בסוף גם ילדים וגם מבוגרים רוצים לאכול איה חטיף. זה עניין של מידתיות. אם ילד אומר לי שאחרי ריצה מתחשק לו כוס של שתייה ממותקת, אז ברור שזה בסדר. מבחינתי הבעיה מתחילה כשהתזונה הלא בריאה הופכת לשגרה ולדבר הרגיל שהילד צורך. וכן, אני באמת חושב שהשתייה העיקרית של ילדינו צריכה להיות מים. אבל אם מרי פעם הם שותים כוס של שתייה ממותקת או ניחא.

מה ייחודי במרכז לרפואת ספורט לילדים ולבני נוער שהקמתם?
מעבר ללייווי והטיפול בספורטאים הצעירים לאורך השנים, פיתחנו התמקצעות ייחודיות ברפואת ספורט לילדים ולבני נוער שחיים עם מחלות שריר, מחלות עצביות, מחלות לב וכלי דם, גידולים ועוד. לרוב אלו צעירים שלמרות מחלתם – אולי דווקא בגלל המחלה – מבקשים לעסוק בפעילות ספורטיבית, ורופאי הילדים שמלווים אותם לא תמיד יודעים איך להתמודד איתם. בסופו של דבר אנחנו מתאימים לכל ילד וילד את הפעילות הגופנית המתאימה לו ולמצבו. בנוסף, יש לנו תוכנית רב־תחומית מצוינת לטיפול בהשמנה שעוסקת בפעילות גופנית, תזונה ונפש. מעניין שהרבה פעמים השיחה שלי עם ילד ספורטאי וילד במשקל עודף דומה מאוד. עם שניהם אני מדבר רבות על תזונה וקידום אורח חיים בריא. מבחינתי המטרה היא לא הרדה נקודתית במשקל אלא שינוי אמיתי ומהותי באורח החיים שיחזיק לאורך זמן.

מהו המתכון שלך לאורח חיים בריא?
אצל ילדים יש לכך כמה מרכיבים: תזונה, פעילות גופנית (להנאה ולא לתחרויות), הפחתה של לחץ, שינה טובה ושלומות. אלו יסייעו לילד לחוש שהוא מגשים את עצמו וחי חיים מאוזנים מבחינה גופנית ונפשית. מבחינה מקצועית, מומלץ שילד יקדיש לפחות שעה ביום לפעילות גופנית מאומצת, וזאת לעומת 150 דקות בשבוע עבור מבוגר. ההמלצה שלי להורים היא לשלוח את הילד לחוג ספורט, כי בגילאים הצעירים אין ספק שזה הרבה יותר חשוב מחוג למחשבה אסטרטגית. ●

מרכז רפואי מאיר



מוסוף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

דלקת האוזניים הסתיימה בנייתוח לסת מודרכ

יגל מושייב סבל בגיל חצי שנה מדלקת אוזניים. אחרי חודשים ספורים גילתה אמו כי הוא מתקשה לפתוח את הפה ולאכול. רק כשהגיע לגיל ארבע אובחנה הבעיה: הדלקת פגעה במפרק הלסת ויצרה בתוכו עצם שמנעה ממנו לנוע. בנייתוח מסובך בבית החולים "מאיר", שדרש הרבה יצירתיות מהרופאים, נכרתה העצם. חודשיים חלפון, ויגל שב לתפקוד מלא

טיים ספורים לפני ביצוע ניתוח המורכב, ר"ר עמרם גליק ור"ר ברונו קריינה, כירורגים בכירים ממחלקת פה ולסת, הרפואות צורת הגולגולת של יגל בהתאמה ועל גבי התרשים ביצעו ניתוח מורכב, וזהו למה שתדיר לעבוד

הרפואי מאיה ר"ר מוטי טווה, מגדל המחלקה לכירורגיה פה, פנים ולסתות, מספר כי "הילד הגיע אלינו כשזרוא מתקשה לפתוח את הפה וסובל גם מקצוות כאור הצדדים של המנסה כלומר: צד אחו של המסגר התפתח באופן תקין ואילו הצד השני נרחם מדימה".

אחרי ששטפו מתאם על דלקת האוזן הקשה שבה לקח הילד הוא הפנה אותו לרפואית סריטה, "כיכלנו את הילדים והרצנו שולמית התחתן נה של יגל כי אילו הילדה לבנים הגולגולת. זה קרה מבין שהדלקת פגעה במפרק הלסת, רעם הטון, כתוצאה, נהרצו עצם. היא מילאת חוסמה את חלל המפרק עד שהיא נבעה, ועל לא הצליח להניע אותה ולפתוח את הפה, מספר ר"ר טווה כבר בשלב זה היה ברור למנהל המחלקת שיחיה צורך בניתוח מורכב, מסובך ויוצא דופן.

הצוות התחיל להיערך, תוך הקפדה על שיתוף החורים בכל החלק והתלבטות. "צריך להבין שכל האתר הניתוחי אינו עולה על מנתפטר רבע אחרי, הוא מספר, ואם זה לא מספיק מאתנה, נוספי עוד קשיים: מצד אחד יש כלי רם, שמתחברים מבנים הגולגולת למוח, והמניעה הכי מינימלית בהם עלולה לסכן חיים. מצד שני יש עצבים, שמניעה בהם עלולה לגרום לאובדן תחושה לצמיתים - מסנה, בשיניים ובשפתניים". מתכנן מוקדם של הניתוח עלה הצורך בכריתות העצם החוסמת שהצמיחה הדלקת באוזן, ואת לשם תודות הנגישה למפרק והחזרת פוטנציאל התנועה המלא שלו. "בעצם לאתגר הזה אכל עריון לא לכתוב מחשבון בעיה קריטית נוספת: איך להרחיב את הילה, שפיו חום ולא ניתן לחדור דרך הרך הפה שלו את צינור הנגישה, מספר ר"ר טווה.

אבל גם לזה נמצא כסופו של רוב הרופא, שטיין, מגדל שירות הרדומה לילדים במאהר, וזם מחלל מצבת החדרת צינור הנגישה דרך האף יחד עם סיב אופטי, שהגיע על המסר שמול הרופאים את המיקום הניתוחי המדויק.

מכר על שילוח הניתוחים הבחון הצעות כפתרונות מפרק מדיסיה. "המידת התקינה היא 40 מילימטר ונגיחה אחרי הניתוח, כשהחילד עדיין רדום והנושם, השגנו סיוח מתיחה של 35 מילימטרים", הוא מספר.

חמט שעות מתחילת ההליך הועבר יגל להשגחה במחלקת לטיפול נמרץ, "בהתחלה היינו מאובחנים", אומרת האמא, "כי לא ראינו שום שיפור. אבל היום, תודי שיום וחצי אחרי, השיפור ממש עצום. הילד עובר טיפולי פיזיותרפיה בקופת החולים וגם איתנו בבית הוא קרוב מאי פעם להיות ילד רגיל".

כרז לריומנע מהבקיה הנמרזה בלפת, אשר ימז לה לנבוכ מסוככות שונות, וממנע סבל יגל, וזהו המלץ צותיו של ד"ר מרדך להוריו:

1. אל תלולו מחבלות כסני טרי: מבלי שתרצו עלול להיווצר קטן סבך במפרק הלסת, והצבע עלול להסתבר, לכן חשוב לעקוב אחרי פתיחת הפה והגידתו במקרה כזה.
2. דלקת אוזניים חוזרות: הן קרויות בכל הקשור ליכולת להניע את מפרק הלסת. שימו לב: מסייה קלה של המספר עלולה להעיד על גידול שפיה, שיספיע להיעזר על תפקוד הלסת התחתונה. * Ariela-a@yediath.co.il



ההחלפה באופן הכי כבולה תיעוק עם דלקת אוזניים. מכורים הורים שלא עברו את הסיט הזה מרובי כמצב מאור מביא, אך לרוב רי קל. אולם אבל יגל מושייב בן החמש המצב הירודר רצוי בעיה מסוכנת במפרק הלסת, שעלולה לללות אותו לאורך כל חייו. "הכל התחיל בשיגל היה תיעוק בגיל חצי שנה והרפא לירם איבחנו אצלו דלקת באוזן שהורחמה", מספרת האם, מילנה מושייב. יגל אושפז, עבר ניתוח מסיים סבמחלי כן חוסרה השכבה הדלקתית מהאוזן, ודבר לעיני רוי אנטיוטיקה החלים.

"השכבה להביא את יגל לביקורת מסודרות", מתארת האם. להבריה, רפואי האוזניים היו מריו ציום ועדיכנו אותה שאוזנו של הילד החלימה לגמרי ולא נגרם כל נזק לעצב השמיעה. "זה היה מרגיע עד שיגל היה בן תשעה חודשים", היא מספרת, "ראו שפיו לב שהוא לא פוח את הפה במלוא טוח התנועה, אלא בקושי בחצי ממנו. ואם זה לא הספיק, ככל שעבר הזמן כבר היה קשה לי להאכיל אותו בכסית כי רק את הקפה הרוצני כיותר שלה הצלוחו להבנים לו לפה". את המזון המוצק חתכה מילנה לפריות קטני טנה, "כסר שותבים לציפורים", היא מתארת, ורק כך ניתן היה להזין אותו. "לשמחתנו לבקיות מתחת הפה לא הייתה השפעה על הדיסיה ולכן אילו קל היה לי לספר לעצמי שהבעיה לא עי כרזי כך תמורה ושכמסופו של דבר היא תישתר מאליה", היא מסבירה. אבל לא זה מה שקרה.

"בשלב כלשהו כבר אי אפשר היה להתעלם יותר מצורת האכילה החריגה שלו. ככל ניסיון להבנים אוכל לפה הוא היה מתלכלך אמרתי לעצמי: עד כאן", היא מספרת, ואם כשהיה בן שנתיים וחצי, הופנה יגל לבית חולים, עם המליץ הרופא על צילום לסת מפורטי לאבחון הבעיה. "העניין היה שמרוב צילום שדרוש שיתוף פעולה של המצולם, ואת זה לא היינו יכולים להפיק ממנו, ורק שילוחו חזרה הביתה, כלי כל מענה לבעיה", היא משוחזרת.

מול עיניה המורגנות המסיכה האכילה הביקורת של יגל עד שבגיל ארבע, שנה וחצי אחרי שנשכל ביצוע הצילום הראשון, והשיבו את הפקיע שוב בסוכר הימנית, וכמעט חזאת הוא כבר שיתף פעולה. את תוצאות הצילום הגמרי יגל הביאה אותה האם למרפאת פה ולסת במרכז

"מכשיר ה-CT החדש מעמיד אותנו בקו הראשון עם המרכזים הרפואיים המתקדמים בעולם"

המרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית רכש מכשיר CT מהמתקדמים בעולם. המכשיר מאפשר הדמיות תלת ממד מתקדמות של הלב והמוח, וקבלת עולם שלם של נתונים חדשניים המסייעים לתכנון הליכים רפואיים מורכבים ומקרי טראומה קשים

קריאת 1



מחזק משמעותית את מערך הדימות של בית החולים מאיר צילום: באדיבות מרכז רפואי מאיר

"לסורק החדש CT Force של חברת סימנס העולמית, יש יכולת סריקה פונמנלית של סריקת הגוף בפחות משנייה", כך מסביר שי שמואל, אחראי תחום CT במרכז הרפואי מאיר. "מהירות זו מושגת בזכות טכנולוגיה המשתמשת בשני מקורות קרינה בו זמנית, מה שמקצר את זמן הסריקה ואת זמן החשיפה לקרינה באופן דרמטי ומייצר עבורנו עולם שלם של נתונים חדשניים".

ד"ר רתם סיוון הופמן, מנהלת מערך הדימות: השימוש במכשיר עם טכנולוגיה של שני מקורות קרינה מאפשר לעשות הפרדה ברורה בין מרכיבי דם ורקמות צפופות אחרות לבין חומר ניגוד, ובכך לקיים אבחנות מדויקות יותר במגוון רחב של מחלות ומצבים דחופים, החל מטראומה ועד מצבים כרוניים ומחלות מפרקים.

"ה-CT מייצר שחזורים בתלת ממד ברמה מאוד מתקדמת, למשל בשחזור עצם או בשחזור כלי דם", מפרטת ד"ר סיוון הופמן. "בנוסף, היכולת לייצר תלת ממד מאפשרת למשל להבין טוב יותר את המחלה הלבבית ואת הצורך בצנתור כולל הכנה לצנתור, ואף להשתלות של מסתמים. בשבץ, ה-CT מאפשר קבלת החלטות מהירה תוך שיפור הפרוגנוזה יחד עם הצוות המטפל בשבץ המוחי. יכולת זו מעמידה אותנו בשורה הראשונה עם המרכזים הרפואיים המתקדמים בעולם בטיפול ואבחון של שבץ מוחי. אנו הולכים ומרחיבים את השירות ומגיעים לעשרות בדיקות בשבוע".



"שחזורים בתלת ממד ברמה מאוד מתקדמת" צילום: באדיבות מרכז רפואי מאיר

השימוש במכשיר בילדים ובני נוער בעל יתרונות משמעותיים גם כן. ד"ר רודיקה סטצקביץ, מנהלת שירות דימות לילדים במרכז הרפואי מאיר, מסבירה כי "השימוש בסורק המתקדם מוריד את הקרינה. בנוסף, מהירות הסריקה יוצאת הדופן, לעיתים תוך שניות בודדות, מאפשרת במקרים רבים לחסוך בהרדמות ובסדציות לילדים".

ה-CT החדש מחזק משמעותית את מערך הדימות של בית החולים, ומצטרף לסורק מתקדם וחדשני נוסף בבית החולים.

מכשיר סי-טי המשוכלל בעולם הגיע למאיר: "מציל חיים בזכות אבחון מהיר"

המכשיר, הסורק את הגוף בפחות משניה, מאפשר הדמיות תלת ממד מתקדמות של הלב והמוח וקבלת עולם שלם של נתונים חדשניים המסייעים לתכנון הליכים רפואיים מורכבים של שבץ מוחי, אירועים לבביים ומקרי טראומה קשים

אשר אסדגי | עודכן 28.04.21, 07:57

"לסורק החדש CT Force של חברת סימנס העולמית, יש יכולת סריקה פנומלית של סריקת הגוף בפחות משניה". מסביר שי שמואל, אחראי תחום CT במרכז הרפואי מאיר. "מהירות זו מושגת בזכות טכנולוגיה המשתמשת בשני מקורות קרינה בו זמנית, מה שמקצר את זמן הסריקה ואת זמן החשיפה לקרינה באופן דרמטי ומייצר עבורנו עולם שלם של נתונים חדשניים".

ד"ר רתם סיוון הופמן, מנהלת מערך הדימות: "השימוש במכשיר עם טכנולוגיה של שני מקורות קרינה מאפשר לעשות הפרדה ברורה בין מרכיבי דם ורקמות צפופות אחרות לבין חומר ניגוד, ובכך לקיים אבחנות מדויקות יותר במגוון רחב של מחלות ומצבים דחופים, החל מטראומה ועד מצבים כרוניים ומחלות מפרקים.

"הסי טי מייצר שחזורים בתלת ממד ברמה מאוד מתקדמת, למשל בשחזור עצם או בשחזור כלי דם" מפרטת ד"ר סיוון הופמן. "בנוסף, היכולת לייצר תלת ממד מאפשרת למשל להבין טוב יותר את המחלה הלבבית ואת הצורך בענתור כולל הכנה לצנתור, ואף להשתלות של מסתמים. בשבץ, הסיטי מאפשר קבלת החלטות מהירה תוך שיפור הפרוגנוזה יחד עם הצוות המטפל בשבץ המוחי. יכולת זו מעמידה אותנו בשורה הראשונה עם המרכזים הרפואיים המתקדמים בעולם בטיפול ואבחון של שבץ מוחי. אנו הולכים ומרחיבים את השירות ומגיעים לעשרות בדיקות בשבוע".

השימוש במכשיר בילדים ובני נוער בעל יתרונות משמעותיים גם כן. ד"ר רודיקה סטצקביץ, מנהלת שירות דימות לילדים במרכז הרפואי מאיר, מסבירה כי "השימוש בסורק המתקדם מוריד את הקרינה. בנוסף, מהירות הסריקה יוצאת הדופן, לעיתים תוך שניות בודדות, מאפשרת במקרים רבים לחסוך בהרדמות ובסדציית לילדים".

הסי טי החדש מחזק משמעותית את מערך הדימות של בית החולים, ומצטרף לסורק מתקדם וחדשני נוסף בבית החולים.



מכשיר הסי-טי החדש (צילום: דוברות בית החולים)

חדשות **בריאות**

21° | תל אביב - יפו



בגיל 27 חן חלתה בפרקינסון: "הייתי בהלם, אמרו לי שזו בטח טעות"

זמן קצר אחרי לידת בתה החלה חן עובדיה לשמוע מאנשים שהיא גוררת את רגלה השמאלית. מאוחר יותר הרגישה בעצמה ש"משהו בגוף שלי השתנה". אחרי שאובחנה כחולת פרקינסון, כל חייה השתנו. לרגל חודש המודעות למחלה, היא אומרת: "מי שמתחיל לסבול מרעד בידיים - שילך להיבדק. אסור להזניח את זה. פרקינסון יכול להופיע בכל גיל"



יובל ניב | פורסם: 10:43, 27.04.21

בהתחלה היא בכלל לא שמה לב שמהו הלב שמהו השתנה אצלה. היא חשבה שאולי זה פועל יוצא של הלידה שעברה זמן קצר קודם לכן, ושזה בוודאי יעבור בקרב. "אבל אנשים התחילו להעיר לי שאני גוררת את הרגל השמאלית, וגם אני התחלתי לשים לב לזה", מספרת חן עובדיה (29), אם לבת, תושבת המושב ירדנה שבצפון. "בשלב מסוים הבנתי שמהו אצלי לא מתנהל נכון, משהו בגוף שלי השתנה, יש משהו לא תקין".



"אני סובלת מתנועות לא רצונית שגורמות לי מבוכה רבה. יד שמאל שלי זה בלי שליטה": חן עובדיה

הניירולוג חשד שהיא חלתה בפרקינסון ושלח אותה לבדיקות. כשהתוצאות הגיעו לד"ר מאיר קסטנבאום, סגן מנהל המחלקה הניירולוגית ומנהל המרפאה להפרעות תנועה בבית החולים מאיר בכפר סבא, לא היה מקום לספק.

"הייתי בהלם", נזכרת עובדיה. "איך מגיע פרקינסון בגיל שלי? גם אנשים סביבי לא האמינו: אמרו שזו בטח טעות, שזו אבחנה שנויה, שזה לא הגיוני".

אבל ד"ר קסטנבאום ידע שזה הגיוני מאוד. לדבריו, 7% - כ-2,000 איש - מתוך 30 אלף הישראלים הסובלים ממחלת הפרקינסון, שהשבוע מסתיים חודש הגברת המודעות לה, הם בני פחות מ-40. "הקבוצה הצעירה של החולים", אומר ד"ר קסטנבאום, "היא בעלת מאפיינים ייחודיים השונים מאלה של מרבית החולים המבוגרים יותר, הן מבחינת המהלך הקליני של המחלה והתגובה לתרופות והן מבחינת ההשפעה הרגשית, החברתית והתעסוקתית על החולים.

"מבחינת התסמינים התנועתיים, הרעד הוא התסמין השכיח ביותר בקרב כל חולי הפרקינסון ללא קשר לגיל, אולם בקבוצת החולים הצעירים קיימת שכיחות גבוהה יותר של נוקשות שרירים והתכווצות לא רצונית שלהם וכן תנועות לא רצונית".



"הרעד הוא התסמין השכיח ביותר בקרב כל חולי הפרקינסון, אולם בקבוצת החולים הצעירים קיימת שכיחות גבוהה יותר של נוקשות שרירים והתכווצות שלהם" (Shutterstock)

תמיכה

תוכנית לידה ייחודית לנשים שעברו טראומה מינית

1 חידת חדר הלידה במרכז הרפואי "מאיר" השיקה לאחרונה את פרויקט "אלמה בחדר הלידה" – מפגש הכנה אישי ללידה, המותאם לנשים עם היסטוריה של טראומה, ברגש על טראומה מינית. צוותי חדר הלידה עברו הכשרה מקיפה בנושא, ובמקביל נבנה מסלול ייעודי המאפשר לצוות וליוולדת לעבור את הלידה ברגיעה ובביטחון.

"לפני כשנתיים התחלנו את הפרויקט במטרה לחבר גוף-נפש בכל מה שקשור למקצוע הגינקולוגיה, והתמקדנו בנשים שעברו טראומה מינית", אומרת ד"ר מאיה בן ציון, מתמחה בגינקולוגיה ב"מאיר", המובילה את הנושא יחד עם ד"ר עפרה אנגל. "כנשים וכרופאות נשים הרגשנו שבבית הספר לרפואה לא לימדו אותנו מספיק איך להתמודד עם נשים שעברו תקיפות מיניות ונשאות טראומות לאורך החיים. לאחר הניסיון שצברנו הרחבנו את הפרויקט לחדר הלידה".

● מה מייחד נפגעת תקיפה מינית מיולדת אחרת?

"לידה היא סיטואציה שהיולדת אינה שולטת בה. עובדה זו עלולה להיות טראומטית למי שעברה תקיפה מינית, שיש בה בעיקרון איבוד שליטה. במטרה להשיב לה את תחושת השלי-

טה והביטחון, אנחנו מקיימות מפגש מכין לפני הלידה, ממפות את הקשיים שעלולים לעלות ואת הנקודות שעלולות להציף את הקושי, ובסופו נבנית תוכנית לידה אישית הכוללת הנחיות טכניות לצוות, שנועדו להקל על היולדת. כשזו מגיעה ללידה, היא משתפת את המיילדת ברבר השתייכותה למרפאת 'אלמה', המיילדת יודעת לפעול ברגישות ועל פי התוכנית שהותוותה לה".

לפרטים נוספים ניתן לפנות במייל: Baby-m@clalit.org.il

צפורה רומן

צילום: דוברת מרכז רפואי מאיר



מימין: ד"ר מאיה בן ציון
וד"ר עפרה אנגל

Google מודעות
הפסיקו להציג מודעה זו
למה דווקא מודעה זו?

ביטחוני

אימה של בת ה-11 שהתעלפה בחנות בקניון בכפ"ס: "ראתה שחור - התעלפה והפילה את אחותה הקטנה"

שני ילדים התעלפו אמש ככל הנראה משאפית מזוגנים. יעל, אימה של רוני בת ה-11 שהתעלפה, שיחזרה את האירוע המבהיל בריאיון ל-N12. "נכנסנו לעזור לילד שהתעלף בחנות, תוך עשר דקות הילדה שלי שעמדה מאחורי התעלפה גם היא". מנהל היחידה לרפואה דחופה ילדים במרכז הרפואי מאיר הסביר: "זה מז מסוכן מאוד, יכול להוביל לדום נשימה"

אור רביד | N12 | פורסם 27/04/21 15:40

יעל הסבירה כי באותם הרגעים בתה הייתה מעורפלת ולא הבינה בדיוק מה מתרחש. "היא החזיקה את הענלה של אחותה - מבחינתה אימא שלה הייתה גיבורה שעזרה לילד להתעלף. כשהיא התעלפה היא הפילה גם אחותה על הרצפה. היא סיפרה שראתה שחור ולא הרגישה כלום".

רוני בת 11 נחבלה בראשה כתוצאה מהעילפון ונפצעה באזור האוזן. "היא לא יכולה לחבוש מסכה בגלל הפציעה, לכן היא לא יכולה בעצם לצאת לשום מקום כרגע", הסבירה האם. ד"ר אהוד רוזנבלום, מנהל היחידה לרפואה דחופה ילדים במרכז הרפואי מאיר, סיפר כי התעלפות הילדים ככל הנראה התרחשה בעקבות דליפה גז מאחד המזגנים בחנות שבה שהו.

ד"ר רוזנבלום הסביר כי מדובר בגז מסוכן מאוד, שיועד לפגוע גם במערכת העצבים וגם במערכת הלב. במערכת העצבים הוא גורם למעין תחושת אופוריה ובסופה ירידה במצב ההכרה שיכולה להוביל לדום נשימה. במערכת הלב הוא יכול לגרום להפרעות קצב מסכנות חיים".

משירותי הכיבוי נמסר כי לאחר סריקות בחנות אורבניקה, לוחמי האש איתרו מיכל גז מזוגנים שדלף למערכת המיזוג.



בריאות מחלות נשימה כרוניות

10 מיתוסים על המחלה של המעשנים - COPD

מחלה קטלנית בקרב מעשנים ותוצאותיה מורגשות בדר"כ לאחר מספר שנות עישון. 10 מיתוסים על המחלה, האבחון והטיפול



איתן גפן פורסם: 19.04.21, 08:40

"COPD היא מחלת ריאות חסימתית שבה מתבצעת פגיעה של הריאות המביאה לקוצר נשימה בחולים", מסביר פרופ' דויד שטרית, מנהל מערך ריאות במרכז הרפואי מאיר כפר סבא. "ב-85 אחוזים מהמקרים הגורם הוא עישון, בשאר זה זיהום אוויר או חשיפה לחומרים רעילים".

המחלה קטלנית בקרב מעשנים ותוצאותיה מורגשות בדר"כ לאחר מספר שנות עישון. "יש קשר ישיר בין מספר השנים שבו אדם מעשן ולכמות העישון שהוא צורך להתפתחות המחלה", מאשר שטרית. "הנזק מתפתח בצורה פרוגרסיבית, הולכת ומתקדמת. למרות קוצר הנשימה היומיומי רוב החולים מתפקדים, אך לפעמים קורים אירועים חריפים של התגברות ליחה, שיעול והחמרה בקוצר הנשימה המעידים על החמרה".

למעשה, אפילו החמרה אחת יכולה להוביל להתדרדרות והאצה של המחלה. בשלבים המתקדמים מאוד החולה נזקק לטיפול בחמצן ומוגבל לביתו מבחינת תפקודית. על אף כל אלה, נראה כי באוכלוסייה המסר טרם הופנם. חצאי אמיתות ומחקרים לא מבוססים הביאו ללא מעט תפיסות שגויות לגבי המחלה. לפניכם 10 מיתוסים על COPD שהגיע הזמן לשבור. קראו, זה מציל חיים.

לקריאת הכתבה:
<https://www.ynet.co.il/health/article/Bybviwt8d>

העיקר הבריאות: 8 עצות ממומחים בכל התחומים לחיים בריאים יותר

השנה הבריאות הפכה למשמעותית יותר בחיי כולנו, עם מגפה של פעם במאה. לרגל יום הבריאות העולמי המצוין היום - ביקשנו טיפים ממומחי המרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית לחיים בריאים יותר

03

פרופ' טל בירון-שנטל, מנהלת אגף נשים ויולדות: חשבו מחוץ לקופסה

"השנה שחלפה לימדה אותנו שמי שיש לו את היכולת לגלות נמישות, לחשוב מחוץ לקופסה ולהסתגל מהר למצבים חדשים - יש לו את הכוחות להתמודד עם הכול. זוהי אחת העצות החשובות הבאות לידי ביטוי גם בלידה, כשנשים מגיעות עם תוכנית לידה מסודרת אבל המציאות והחיים האמיתיים לא תמיד מאפשרים אותה באופן מדויק. מי שיש לה את היכולת להסתגל לשינוי ולקבל אותו באהבה תחוה חוויה טובה ומלאה יותר, וזהו כלל אצבע חשוב בעיניי בהורות ובחיים בכלל".

04

ד"ר איילת שלז, מומחית ברפואה דחופה ילדים ורופאה בכירה במחלקה לרפואה דחופה ילדים: שמרו על סביבה בטוחה

"הבית של כל אחד מאיתנו הוא הסביבה שאמורה להיות הכי בטוחה לילדיו. עם זאת, מרבית מתאונות הבטיחות והפגיעות בילדים קורות דווקא בו ובקרבתו. אז נכון שהסגרים בשנה האחרונה הפכו את הבתים שלנו לחנויות צעצועים ומגרשי משחקים מרשימים ביותר - אבל חשוב לזכור כי מספיק רגע אחד של חוסר תשומת לב שעלול להוביל לאסון. הרחיקו מילדיכם תרופות וחומרי ניקוי, הקפידו על ההנחיות בעת שימוש בטרמפולינות, בהן קפיצה של ילד אחד בלבד, נידור ותו תקן, הקפידו על רכיבה עם קסדה בכל גיל (כן זה מגניב לשמור על הראש שלנו), וודאו כי ילדיכם הבוגרים הרכיבים על אופניים חשמליים מבינים את עוצמות הכלי, משמעותו והחוקים לגביו לנסיעה בטוחה. לצד גל הרכישות בשנים האחרונות של להיטים מסין הקפידו לא להכניס משחקים מסוכנים שאינם עומדים בתקן כמו מגנטים קטנים העלולים לגרום עם בליעתם להתנקבות מעי, בלוני מים ובלונים בכלל - שאמנם מסמלים כיף אולם לא בכדי קבע איגוד רופאי הילדים כי אין לילדים מתחת לגיל 8 לשחק ולנפח אותם ללא השגחה! מחשש שהפעולה תסתיים בחנק, וזכרו - רפואה מונעת היא הרפואה הטובה ביותר בעבורנו ובעבור הילדים".

05

ד"ר נועה אלה-דלמן, מנהלת שירות העיניים לילדים ופזילה: הפחיתו מסכים וצאו לאוויר הפתוח

"זמן המסכים, שבעבר יכולנו להגביל ביתר קלות - עבר שינוי משמעותי בשנה החולפת. אחת הסכנות הנדולות של שימוש גובר במסכים בגדלים שונים ולאורך זמן הוא 'מיופיה נבונה' (קוצר ראייה חמור), שאינה מסכנת את איכות הראייה בלבד אלא עלולה לגרום גם לפגיעות קשות דוגמת היפרדות רשתית, גלאוקומה ועוד. כדי לשמור על בריאות עיניכם ועיני ילדיכם - הפחיתו שימוש במסכים ככל שניתן והרבו בפעילות מחוץ לבית בשמש ובאוויר הפתוח - על פי מחקרים חשיפה מוגברת לאור יום עשויה להקטין את קצב התקדמות קוצר

01

ד"ר שירלי אלון, מנהלת המערך הפסיכולוגי: מצאו משמעות

"המוטו שלי היה ותמיד יהיה שחשוב למצוא סיבה לקום בבוקר למענה. לא לעבוד מכוח האינרציה אלא מתוך תחושת תכלית, מטרה ומשמעות. השנה הזו גרמה להמון קיפאון וצמצום, והפכנו לא פעם לכאלו שנעים מהרגע להרגע, ממשימה למשימה. הפסקנו לתכנן, לחלום ולפנטז. אלו פעולות שחשוב מאוד להחזיר לעצמנו כדי לחזור לחיות חיים מלאים. וכן, חשוב לזכור שלמרות שלמדנו לחיות עם ריחוק פיזי, אסור לתת לו להתפתח גם לריחוק רגשי. מגבלות פיזיות לא צריכות להיות מלוות בבדידות רגשית, בכל גיל ובכל מצב. אמנם לעיתים צריך להפעיל יצירתיות, אבל זה אפשרי".

<< לייק בפייסבוק כבר עשיתם?

02

פרופ' דני נמט, מנהל מרכז הספורט והבריאות לילדים והמנהל הרפואי של הוועד האולימפי בישראל: הקפידו על פעילות גופנית ותזונה נכונה

"השנה הזו שבה כולנו חיינו מסגר לסגר, שהינו ארוכות מול מסכים, וסבלנו מפגיעה באיכות השינה, ירידה בפעילות הגופנית ועלייה במפסל החרדה, הדגימה את חשיבות אורח החיים הבריא לנו ובוודאי לילדינו. הבידוד החברתי שלווח ביושבנות, הירידה בפעילות הגופנית והתזונה לקויה הובילו כמובן לעלייה במשקל וירידה בכושר הגופני, אבל גם לפגיעה במצב הרוח, עלייה בשכיחות דיכאון ונסיגה ביכולות התקשורת הבין אישית. היום יותר מתמיד עלינו לדאוג שילדינו יחזרו לעסוק בפעילות גופנית סדירה, שלה יתרונות בריאותיים, גופניים, חברתיים ופסיכולוגיים, ועלינו להקפיד על תזונה מגוונת ונכונה, שאם לא כן, לשנה האחרונה יהיו גם השלכות ארוכות טווח על בריאות ילדינו".

פרופ' רונית קונפינו-כהן, מנהלת מערך האלרגיה והאימונולוגיה: התמודדו עם האלרגיה

"כמה עצות טובות וחשובות להתמודדות עם אלרגיה: אם אתה אלרגי (תרופות, דבורים, אסתמה, מזון וכו'), החיסון לקורונה בטוח עבורך ואינו מעלה את הסיכון לתגובה אלרגית – אז לך להתחסן ומוטב מוקדם ככל שניתן! בהריון וחוששת שהילד יהיה אלרגי למזון? הניקי (כמובן אם זוהי בחירתך) ושלבי באופן קבוע כמות קטנטנה של פורמולה חלבית מדי יום. אלרגי לפניצילין? לתרופות? לא לנצח ולא בטוח – כ-10% מאוכלוסיית העולם משוכנעת. שהיא אלרגית לתרופות כאלו ואחרות כשלמעשה אין לגוף שלהם בעיה לקבל את התרופה. וזכרו – אל תעשו ניסויים בבית. הדרך לבדוק זאת היא רק במרפאת אלרגיה אצל אלרגולוג מוסמך".

עוד ב-mako בריאות:

<< אוהבים תרד? יש משהו שאתם צריכים לדעת

<< מחקר מצא יתרון נוסף לחיסון הקורונה

<< יש לכם טעם מוזר בפה? זו עלולה להיות הסיבה

ד"ר ליאת ברזילי יוסף, מומחית ברפואה פנימית ואנדוקרינולוגיה, מכון אנדוקריני: חשבו חיובי

"אין לקום כל בוקר עם שיר חדש בלב? הייתי מתמקדת בראשי התיבות של הרמב"ם למילה בריאות (ישן נושן אבל עדכני): בולם רוגזו, יפחית אוכלו וירבה תנועתו. ואם הייתי צריכה להוסיף עוד טיפ קטן - להסתכל על חצי הכוס המלאה ולחשוב חיובי! רגשות שליליים, לחץ וחרדה מביאים איתם מגוון מחלות, עלייה בלחץ דם ועלייה ברמות הסוכר".



ד"ר יצחק אנגל, מנהל היחידה לעמוד שדרה: טפלו בכאב הגב

"כ-80% מאוכלוסיית העולם תסבול לפחות פעם בחייה מאחד הכאבים הבלתי נסבלים – כאב גב, ולא פעם כאב זה ייגרם מבלט דיסק. חשוב לזכור כי בלט דיסק אינו מחלה כרונית ובמרביתם של המקרים הכאבים חולפים ללא צורך בניתוח. עם זאת, שימו לב לסימנים שהגוף נותן ותנו לו בחזרה הרבה תנועה. פתחו כל בוקר עם 2-3 דקות של התמתחות במיטה, תרגילי כיפוף רגליים והנעת אנן לצדדים וכל מה שעושה לכם טוב. זוהי דרך מצוינת לפתוח את הבוקר. וזכרו – אם בלט דיסק לא חולף כעבור כמה חודשים ואף לוחץ על חוט השדרה או על שורשי העצבים, ישנם כיום ניתוחים בטוחים ועיר פולשניים ומתקדמים עם סיכוי נמוך ביותר לסיבוכים וסיכויי החלמה גבוהים".

אלרגיה לחלב: מדוע זה קורה ואיך מונעים את הסכנה?

בעקבות הצעירה שמתה בגלל תגובה אלרגית לחלב: מה הפעולה שמבצע מזרק אפיפן, כיצד צריך לפעול מי שסובל מאלרגיה חריפה במקרה כזה, מהם טיפולי החשיפה לאלרגיות מסכנות חיים בארץ, ובאילו קשיים נתקלים המשפחות המתמודדות עם ילד אלרגי

מאת: מירית מילר | מוקדם: 18/04/21 | עודכן: 17:24 18/04/21

4,522

הדפסה

16



מזרק האפיפן כחיל אונדורין - הוונדר היחיד שיכול להציל חיים | צילום: Rob Byron, Shutterstock

"תגובות האלרגיות הן חלק מהביטוי של מערכת החיסון", מסבירה פרופ' רונית קונפינו כהן, מנהלת המערך לאלרגיה ולאיימונולוגיה בבית חולים מאיר. "ישנם מקרים של אלרגיות למזון או לגורמים אחרים, שיכולות להסתיים במוות. במקרה כזה, למעשה מתרחשת תגובה אלרגית מיידית". פרופ' קונפינו מסבירה שתגובה כזאת יכולה להתרחש רק לאחר שהגוף כבר נחשף בעבר לאלרגן הבעייתי. "רק לאחר החשיפה הראשונית, הגוף כבר מכיר את הגורם ומפתח כלפיו נוגדנים מסוג IGE. בפועל, נוגדנים אלה עלולים לגרום לסימפטומים חמורים כמו קוצר נשימה, עילפון ואיבוד הכרה, שעלולים לגרום לחנק ולמוות".

לקריאת הכתבה:

<https://www.mako.co.il/health-illnesses-and-medicines/illnesses/Article-4bac2c37474e871026.htm?sCh=12105d55f9d36410&pId=25483675>

בחמישי האחרון דווח על אושר דרעי בת ה-23 שמתה כתוצאה מתגובה אלרגית לחלב, לאחר שאכלה במסעדה כשרה קינוח חלבי שהוגש בטעות. הטרנדיה הזאת בהחלט מטרידה והיא מעלה מחדש את חשיבות השיח והמודעות לאלרגיות מסכנות חיים.

מודעות Google

הפסיקו להציג מודעה זו

למה דווקא מודעה זו?

אנדומטריוזיס: איך תדעי אם הכאבים שלך הם בעצם מחלה?

כאבי בטן ואגן, כאבים ביחסי מין, בעיות בעיכול, קושי להרות, עייפות כרונית ועוד - את התסמינים של אנדומטריוזיס קל מאוד לבלבל עם דברים אחרים, אך אבחון וטיפול נכונים יכולים לשפר את איכות החיים. אלה הסימנים שאת צריכה לחפש

תגיות: אנדומטריוזיס, בריאות האישה, גניקולוגיה

ד"ר רון שינמן

יום שישי, 09 באפריל 2021, 11:32



3 תגובות



טיפול ניתוחי מקובל לעשות בגישה הלפרוסקופית. את הניתוחים עושים רופאים מיומנים שצברו ניסיון בניתוחי אנדומטריוזיס. המטרה בניתוח היא לסלק את כל המוקדים (עד כמה שניתן), להפריד הידבקות ולנייד את איברי האגן (כלומר להחזיר את כושר התנועה לרחם ולשחלות לאחר שהיו מקובעים בגלל ההידבקות).

בניתוח ניתן גם לבדוק את תקינות החצוצרות לקראת הריונות עתידיים. במקרים מסוימים, כאשר ישנם מוקדים עמוקים במעי או במערכת השתן, לעיתים ישנו צורך בצוות ניתוחי רב-תחומי כולל כירורג ולעיתים אורולוג.

הקשיבי לגופך

ישנה חשיבות גדולה שנשים יהיו קשובות לגוף שלהן וייתעצו עם הרופא המטפל. כיום, ישנה מודעות גבוהה יותר למחלה בקרב נשים ובקרב הקהילה הרפואית, ולכן אבחון מוקדם ומתן טיפול והתייחסות מיטביים, יסייעו לנשים המאובחנות באנדומטריוזיס בהתמודדות שלהן עם המחלה. מומלץ כי כל אישה או נערה אשר סובלות מאחת מהתסמינים שעלולים להצביע על אנדומטריוזיס או פוגעות באיכות חייהן, תיגש להערכה ע"י מומחה לאנדומטריוזיס.

ד"ר רון שינמן הוא מנהל יחידת האנדוסקופיה הגניקולוגית ומרפאת אנדומטריוזיס בבי"ח מאיר, ומנהל קליניקה פרטית במור לאישה



אנדומטריוזיס פוגע בעיקר בנשים צעירות בטווח הפוריות. כאבי בטן ואגן (צילום: Shutterstock)

נגמרה הקורונה והתחיל הצינון: למה כולם לא מרגישים טוב?

נדמה לכם שכולם מסביבכם חולים? יש לכך סיבות טובות • עם ירידת נתוני תחלואת הקורונה ושחרור ההגבלות, ישראלים רבים חווים קשיים ומחלות נשימתיות עונתיות • מומחים מסבירים: זהו שיא תקופת האלרגיות • יחד עם ההחלטה להסיר את המסכות אנו נחשפים לוורוסים שהספקנו לשכוח

ענבר טויר | N12 | פורסם 21/04/21 15:07



הדפסה

לדבריו של ד"ר אבנר, חזרתן של ההתקהלויות ההמוניות הן הסיבה העיקרית להופעת הנזלת והמחלות בדרכי הנשימה: "אחד היתרונות הבודדים של תקופת הקורונה הוא שבזכות ההגבלות - צינון ומחלות דרכי נשימה אחרות הפכו לנדירות. לכן, כדאי ללמוד ממנה את השיעור בבריאות הציבור ולהתרחק שני מטרים גם מאדם הסובל מצינון, לשמור על כללים של ריחוק חברתי במקום הומה אדם או במקום סגור. עוד מומלץ לאוורר חללים, לשטוף ידיים לאחר המגע בפה וכשמגיעים למקום זר, לאחר העזיבה לשטוף ידיים או לעשות שימוש באלכוהול-ג'ל".

למרות ההחלטה להסיר את המסכה, ד"ר אבנר ממליץ - שמרו עליה במקומות צפופים: "הסינים משתמשים יותר מעשור במסכות פנים כאשר הם מגיעים למקומות הומי אדם, כדי להימנע מהדבקה במחלות דרכי נשימה מכל סוג שהוא. עד היום זה היה נראה לנו מוזר אבל יש בכך יתרון מכיוון שהדבקה בין אדם לאדם נעשית ב-99% במעבר של טיפות רוק מהפה והאף ולא בעקבות מגע עורי".

גם לחזרה המלאה למערכת החינוך יש תרומה משמעותית לגל הצינון בישראל. ד"ר מאיר עזרא-אליה, רופא ילדים במכבי שירותי בריאות בתל אביב ויו"ר עמותת 'מחוסנן', הסביר: "הילדים חזרו למסגרות החינוך ולגנים לאחר החופש, וזו אחת הסיבות העיקריות לכך שכולם מצוננים. צריך לזכור שמלבד הקורונה יש עוד וירוסים וחיידקים רבים המסתובבים באוויר ולכן יש להקפיד על היגיינת ידיים ועל היגיינה בכלל בשנת היום-יום".

ד"ר עזרא-אליה מבקש להבהיר: "גם אם בדיקת הקורונה נמצאה שלילית - לא שולחים ילד עם חום או שלא חש בטוב לנ. מכיוון שהעברנו שנה שלמה ללא הווירוסים האלו - שכחנו שהם קיימים. אנו קוראים להמשיך לשמור על נהלי הקורונה ונהלי השגרה ולהקפיד לשלוח לגנים ילדים בריאים בלבד".



ד"ר יניב אבנר, מומחה אף-אוזן-גרון במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית, הסביר: "גל הצינון נובע משילוב של שתי סיבות: אנחנו נמצאים בתקופת האביב שעשירה בפריחה. ישראלים הסובלים מאלרגיות עונתיות נמצאים כעת בשיא תקופת הצינון שלהם. נוסף על כך, הסרנו את המסכות לאחר שנה שלמה שהקפדנו להסתובב עימן. אומנם אנחנו מחוסנים לקורונה, אבל לא לוורוסים רבים נוספים שתוקפים את דרכי הנשימה ולא נעלמו מהעולם".



למה אסור לכם להתעלם מהתסמינים האלו

בכל שנה מתגלים בישראל כ-2,400 חולים עם סרטן ריאה, כשני שלישי מהם מתגלים בשלבים מתקדמים כשהמחלה כבר מפושטת. לכן במקרים של הופעת תסמינים כמו שיעול חריג, ליחה דמית וירידה משמעותית במשקל מומלץ לפנות לרופא מוקדם כלל הניתן. במהלך השנה החולפת, כתוצאה מהתפרצות נגיף הקורונה, חולים חששו להגיע למרכזים הרפואיים ולכן נרשמה ירידה בשיעורי האבחון בכל רחבי העולם

"בכל שנה מתגלים בישראל כ- 2,400 חולים חדשים עם סרטן ריאה. שני שלישי מהחולים מתגלים בשלב מתקדם כשהמחלה גרורתית", מסבירה ד"ר מיה גוטפריד, מנהלת המחלקה האונקולוגית בבית החולים מאיר בכפר סבא ומרצה בכירה באוניברסיטת תל-אביב, "כדי להגדיל את ההישרדות של החולים עם סרטן ריאה, צריך גם לשפר את הטיפולים בשלב שהמחלה מפושטת, וגם לפעול על מנת להביא לגילוי מוקדם של הסרטן".

התסמינים שצריכים להדליק נורה אדומה

"אחת הבעיות בסרטן ריאה היא שעד שלב די מתקדם של המחלה, כמעט ולא מופיעים תסמינים", אומר פרופ' דוד שטרית - מנהל מערך ריאות במרכז הרפואי מאיר. "למעשה, הגידול מתפתח בתוך הריאה וכל עוד הוא לא מגיע למעטפת של הריאות, לא יופיעו סימפטומים. הרבה מאוד חולים מגיעים לרופא רק בשלב מאוד מתקדם של המחלה שלהם. החולים פונים לטיפול לאחר שהשיעול שלהם החמיר, שהופיעה ליחה דמית או כשהם ירדו במשקל", הוא מוסיף. לדבריו, במרבית המקרים סרטן ריאה נגרם כתוצאה מעישון, ולכן גם שינוי בגוון או בכמות השיעול לא תמיד מדליקה אצל המעשנים נורה אדומה. "כשהשיעול מחמיר מאוד, כשיש ליחה דמית, וכשמעירים להם על ירידה במשקל, רק אז הם פונים לרופא. אבל למרבה הצער, פעמים רבות זה מאוחר מידי מפני שהמחלה כבר נמצאת בשלב מתקדם מאוד", מסביר פרופ' שטרית.

לקריאת הכתבה:

<https://www.ynet.co.il/health/article/r1w111T5800>



ד"ר יצחק אנגל צילום מאיר

ד"ר יצחק אנגל מונה למנהל היחידה לניתוחי עמוד שדרה בבית החולים מאיר

ד"ר יצחק אנגל מונה למנהל יחידת עמוד שדרה במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא, מקבוצת קופת חולים כללית. "אני שמח להמשיך ולהצטייד את היחידה המצוינת שלנו קדימה", אמר, "תוך שימוש בכל הכלים העומדים לרשותנו על מנת להתאים בצורה אישית את הטיפול הייעודי לחולה, ולשפר את איכות חייו תוך שמירה על בטיחות מקסימלית".

ד"ר יצחק אנגל סיים את לימודיו באוניברסיטת תל אביב בשנת 1998, התמחה בכירורגיה אורתופדית בבית החולים מאיר, והשלים תת התמחות בניתוחי עמוד שדרה ותיקון עיוותי עמוד שדרה בילדים ומבוגרים בבית חולים Hospital for Joint Diseases ובאוניברסיטת ניו יורק שבארה"ב.

עם שובו ארצה ב-2009, חזר לעבוד כרופא בכיר ביחידת עמוד שדרה במרכז הרפואי מאיר, ושימש כמנהל השיחות לניתוחי עמוד שדרה ועקמת בילדים ומתבגרים. בשנת 2019 נסע ד"ר אנגל לאתיופיה במסגרת משלחת בינלאומית לנתח ילדים עם עקמת. ד"ר אנגל חבר באיגוד הישראלי והאיגוד האמריקאי למחלות וניתוחי עמוד שדרה. בחודשים האחרונים שימש ד"ר אנגל כמנהל בפועל של היחידה לניתוחי עמוד שדרה במרכז הרפואי מאיר.

היחידה לניתוחי עמוד שדרה במרכז הרפואי מאיר, שהוקמה בשנת 1995, הינה ייחודית מסוגה בארץ: היא כוללת 18 מיטות אשפוז לחולי עמוד שדרה, ועובדים בה שישה מנתחים בכירים ומנוסים, לצד צוות סיעודי ופרה-רפואי מקצועי ומוביל בתחום הנותן מענה רב תחומי. היחידה מתמחה בכל סוגי הטיפולים בבעיות עמוד שדרה, טיפולי כאב למיניהם, כל סוגי הניתוחים הזעיר פולשניים, ניתוחים אונקולוגיים וניתוחי עקמת בילדים ובמבוגרים. בכלם נעשה שימוש בציוד ובכלים טכנולוגיים מהמתקדמים בעולם.

מינויים

מינויים חדשים בתחום המיילדות והגניקולוגיה במרכז הרפואי מאיר

פרופ' אמיר ויזר מונה למנהל יחידת ה-IVF וד"ר רון שינמן מונה למנהל היחידה לאנדוסקופיה גניקולוגית בבית החולים בכפר סבא

מערכת דוקטורס אונלי | 08:55 ,26.04.2021



מינוין. פרופ' אמיר ויזר, מנהל היחידה להפריה חוץ גופית וד"ר רון שינמן, מנהל היחידה לאנדוסקופיה גניקולוגית. צילום: המרכז הרפואי מאיר

המרכז הרפואי מאיר בכפר סבא הודיע אתמול (א') על שני מינויי בכירים: פרופ' אמיר ויזר מונה למנהל היחידה להפריה חוץ גופית וד"ר רון שינמן מונה למנהל היחידה לאנדוסקופיה גניקולוגית.

פרופ' ויזר סיים את לימודי הרפואה בשנת 1999 באוניברסיטת בן גוריון בנגב. פרופ' ויזר התמחה במיילדות וגינקולוגיה במרכז הרפואי שיבא והשלים התמחות-על ברפואת פריון ואנדוקרינולוגיה של הפריון באוניברסיטת McGill במונטריאול, קנדה. עם שובו ארצה בשנת 2012 החל לעבוד כרופא בכיר ביחידה לפוריות והפריה חוץ גופית (IVF) באגף נשים ויולדות במרכז רפואי מאיר.

פרופ' ויזר חבר באיגוד הישראלי למיילדות וגינקולוגיה, באגודה הישראלית לחקר הפוריות ובאגודות האיחפאית והאמריקאית לחקר הפוריות. כמו כן הוא

חבר בחוג למיילדות וגינקולוגיה באוניברסיטת תל אביב, מרצה לסטודנטים לרפואה ושותף בהנחיה לעבודות נמר לסטודנטים ומדעי יסוד למתמחים, וכן מרצה בכנסים רפואיים בארץ ובחו"ל.

"אני שמח לקבל את תפקיד מנהל היחידה להפריה חוץ גופית. יחידת ה-IVF בימאיר היא מהמובילות בארץ ומעניקה את כל הטיפולים המתקדמים בהפריה חוץ גופית, כולל ניתוחי הפקת זרע מהאשך. לצד המקצועיות הבלתי מתפשרת אנו שמים דגש על הענקת יחס אישי לכל מטופלת", מסר פרופ' ויזר.

ד"ר שינמן סיים את לימודי הרפואה ב-1998 באוניברסיטת בן גוריון בנגב והתמחה ברפואת נשים ויולדות במרכז הרפואי מאיר. לאחר ההתמחות השלים תת התמחות בכירורגיה אנדוסקופית גניקולוגית וטיפול באנדומטריוזיס בבית החולים KU Leuven בבלגיה. עם שובו לישראל ב-2008 הצטרף למרפאת האנדומטריוזיס ב"שיבא".

ב-2012 שב ד"ר שינמן למרכז רפואי מאיר והקים את מרפאת האנדומטריוזיס ב"מאיר". במרצת השנים ד"ר שינמן עמל רבות לקידום הכירורגיה האנדוסקופית בגניקולוגיה, כולל הכנסת טכנולוגיות מתקדמות בניתוחים הגניקולוגים ושימוש בכירורגיה חבוטית, מרפאת היסטרוסקופיות ללא הרדמה, קידום אנדוסקופיה בניתוחי רצפת אגן ועוד.

היחידה לאנדוסקופיה גניקולוגית הוקמה השנה בבית החולים מאיר בניהולו של ד"ר שינמן על מנת לרכז את כלל הפעילות הניתוחית האנדוסקופית ברפואת נשים. ד"ר שינמן מסר: "מטרת העיקרית היא לקדם את תחום הניתוחים הזעיר פולשניים ברפואת נשים, דבר המאפשר למטופלות החלמה וחזרה מהירה יותר לשגרת חייהן. הטמעת נישות ניתוחים זעיר פולשניות ברפואת נשים היא חלק מיעוד היחידה וחלק משמעותי מפועלנו".

שחקני "מכבי" הגשימו לאופיר את החלום

חלומו של הנער אופיר פרץ המטופל במרכז הרפואי מאיר התגשם כשהוא זכה לפגוש את חברי נבחרת הכדורסל של מכבי תל אביב ולצפות בניצחונם

תגיות: קופת חולים כללית, מכבי תל אביב

ערוץ 7, כ"ב בניסן תשפ"א 08:47 04/04/21



אופיר פרץ בן ה-16, מטופל ותיק במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, הגשים את חלומו, שנדחה בגלל הקורונה.



ציל

אופיר עם השחקנים בתום המשחק

החלום של אופיר היה להגיע למשחק של מכבי בפיינלאופ יורוליג, אך ימים ספורים לפני המשחק הקורונה עצרה את הכל.

עכשיו החלום סוף סוף התגשם ואופיר נסע למשחק של מכבי נגד ברצלונה באמבולנס הליצינים של 'פרויקט רופאי חלום', פרויקט המאפשר לילדים החולים במחלות קשות, לצאת ולהתאוורר ליום אחד משגרת הטיפולים ולהגשים משאלה.

האמבולנס הגיע לביתו יחד עם הליצינים הרפואיים המלווים את אופיר במהלך האשפוז במאיר ויחד יצאו למשחק בו מכבי תל אביב סיפקה את משחקה הטוב ביותר העונה ביורוליג וניצחה את מוליכת היורליג ברצלונה אחרי הארכה.

אופיר, מטופל במרכז רפואי מאיר מאז היה בן שנתיים. אביו, אדי מספר כי הוא מטופל במקצועיות רבה בחטיבת הילדים של מאיר, עם צוות העוסף אותו בהרבה אהבה ואכפתיות.

לדבריו: "אופיר התרגש על מימוש החלום לאחר שזה נדחה והוא יצא אל המשחק מלווה באחיו ובאחותו הגדולים, כולם אוהדי הקבוצה".

פני, הליצינית הרפואית ברכז רפואי מאיר שליוותה אף היא את אופיר סיכמה כי הערב היה מרגש ומלא באדרנלין וכי מכבי ששיחקו מצוין ניצחו גם בשביל אופיר.

מודעות Google

שלחת משוב

למה דווקא מודעה זו? ①

החלום שהוגשם: אופיר פרץ בין ה-16 שמטופל במאיר מגיל שנתיים היה במשחק יורוליג

החלום של אופיר נדחה בכשנה בגלל הקורונה. בשבוע שעבר הוא צפה במשחק היורוליג של מכבי תל אביב נגד ברצלונה

פורסם בתאריך: 5.4.21 09:09

מאת: מזל טלבי לוי



אופיר פרץ עם שחקני מכבי תל אביב

אופיר פרץ בן ה-16, מטופל ותיק במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, הגשים את חלומו, שנדחה בגלל הקורונה. החלום של אופיר היה להגיע למשחק של מכבי תל אביב ביורוליג, אך ימים ספורים לפני המשחק הקורונה עצרה את הכל. עכשיו החלום סוף סוף התגשם ואופיר נסע למשחק של מכבי תל אביב נגד ברצלונה באמבולנס הליצינים של 'פרויקט רופאי חלום', פרויקט המאפשר לילדים החולים במחלות קשות, לצאת ולהתאוורר ליום אחד משגרת הטיפולים ולהגשים משאלה. האמבולנס הגיע לביתו יחד עם הליצינים הרפואיים המלווים את אופיר במהלך האשפוז במאיר ויחד יצאו למשחק בו מכבי תל אביב סיפקה את משחקה הטוב ביותר העונה ביורוליג וניצחה את מוליכת היורוליג, ברצלונה, אחרי הארכה.



אופיר פרץ במשחק של מכבי תל אביב

אופיר מטופל במרכז רפואי מאיר מאז היה בן שנתיים. אביו, אדי, מספר כי הוא מטופל במקצועיות רבה בחטיבת הילדים של מאיר, עם צוות העוטף אותו בהרבה אהבה ואכפתיות. לדבריו: "אופיר התרגש מאוד ממימוש החלום לאחר שזה נדחה והוא יצא אל המשחק מלווה באחיו ובאחותו הגדולים, כולם אהדי הקבוצה". פני, הליצינית הרפואית במרכז רפואי מאיר, שליוותה אף היא את אופיר, סיכמה כי הערב היה מרגש ומלא באדרנלין וכי מכבי, ששיחקו מצוין ניצחו גם בשביל אופיר.

בסיוע אמבולנס הגיע אופיר החולה קשה למשחק מכבי ת"א: "הגשמי חלום"

חלמו של הנער אופיר פרץ המטופל בבית חולים מאיר סוף סוף התגשם כשהוא זכה לפגוש את חברי נבחרת הכדורסל של מכבי תל אביב ולצפות בניצחונם. אביו, אדי: "אופיר התרגש מאוד שזכה לממש את חלמו שנדחה בגלל הקורונה"

אשר אסדגי · עודכן 04.04.21, 09:01

ניצחון כפול: חלמו של הנער אופיר פרץ המטופל במרכז הרפואי מאיר התגשם כשהוא זכה לפגוש את חברי נבחרת הכדורסל של מכבי תל אביב ולצפות בניצחונם.



אופיר במשחק מול ברצלונה (צילום: דוברות בית החולים)

אופיר פרץ בן ה-16, מטופל ותיק במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, הגשים את חלמו, שנדחה בגלל הקורונה. החלום של אופיר היה להגיע למשחק של מכבי בפיינלאופ יורוליג, אך ימים ספורים לפני המשחק הקורונה עצרה את הכל. עכשיו החלום סוף סוף התגשם ואופיר נסע למשחק של מכבי נגד ברצלונה באמבולנס הליצנים של 'פרויקט רפואי חלום', פרויקט המאפשר לילדים החולים במחלות קשות, לצאת ולהתאוורר ליום אחד משגרת הטיפולים ולהגשים משאלה. האמבולנס הגיע לביתו יחד עם הליצנים הרפואיים המלווים את אופיר במהלך האשפוז במאיר ויחד יצאו למשחק בו מכבי תל אביב סיפקה את משחקה הטוב ביותר העונה ביורוליג וניצחה את מוליכת היורוליג ברצלונה אחרי הארכה.



אופיר, מטופל במרכז רפואי מאיר מאז היה בן שנתיים. אביו, אדי מספר כי הוא מטופל במקצועיות רבה בחטיבת הילדים של מאיר, עם צוות העוסף אותו בהרבה אהבה ואכפתיות. לדבריו: "אופיר התרגש על מימוש החלום לאחר שזה נדחה והוא יצא אל המשחק מלווה באחיו ובאחותו הגדולים, כולם אוהדי הקבוצה".

לרגל היום הבינלאומי

כאב ראש מקבצי תוקף אחד ל-1,000 איש

ד"ר לב, "הדבר החשוב ביותר הוא העלאת המודעות לתופעה כדי שהיא תגיע לאבחון מהיר על ידי נוירולוג המתמחה בכאבי ראש על מנת שהמטופל הסובל יזכה למענה ולטיפול מתאים."

ד"ר לב ציינה כי במרפאת כאבי ראש במאיר ניתנים טיפולים תרופתיים ובעת הצורך טיפולים פולשניים כגון טיפולים בבוטוקס, חסמים עצביים, או טיפולים בזריקות תת עוריות. במקרים מסוימים ניתנים טיפולים בחמצן שלעיתים מסייעים בהקלה מהירה של הכאב. בהתאם לצורך ולמצבם של המטופלים לעיתים אף מאשפזים חולים עם כאב ראש מקבצי על מנת לסייע בהתמודדות עם הכאב ולתת טיפולים שאין אפשרות לקבל בבית המטופל.

כאבי ראש עזים במיוחד, מסוג כאב ראש מקבצי, תוקפים אחד ל-1,000 איש. התופעה שכיחה יותר בקרב גברים ובעיקר נפוצה במבוגרים צעירים בגילאי 20-40. לרגל יום כאב הראש המקבצי הבינלאומי, מסבירה ד"ר נירית לב מנהלת המחלקה הנוירולוגית במרכז הרפואי מאיר כי כאבי ראש אלה הם כה עזים עד שהם גורמים לאדם להיכנס לאי שקט נוראי ועל כן מכונים גם suicidal headaches. כאב ראש מקבצי מכונה כך מכיוון שהוא מתאפיין בהתקפי כאבי ראש עזים ביותר שנמשכים בין רבע שעה לשלוש שעות, וחוזרים פעמים רבות מדי יום ברציפות במשך תקופה של מספר שבועות. "לכאבי ראש אלו ישנם טיפולים יעילים. כיום ישנם חידושים והתפתחויות טיפוליות חדשות בתחום". משתפת

ילד בלע צפצפה שקופה שסיכנה את חייו: בבית חולים מאיר הצילו אותו

בהליך ברונכוסקופיה מתקדם אותרה הצפצפה, שלא ניתן היה לזהותה בצילומי הדמיה, בכניסה לריאה הימנית. הצוות הרפואי הצליח לשלוף אותה ובכך להציל את חיי הילד: "בכל פעם שהוא היה משתעל הייתה נשמעת שריקה"

אשר אטדגי | עודכן 06.04.21, 06:45

שריקה בכל שיעול – כך נשמע בן 10 שהגיע למרכז רפואי מאיר לאחר ששאף צפצפה שקופה מחומר שלא ניתן לזהות בהדמייה. בהליך ברונכוסקופיה מתקדם היא אותרה ונשלפה. הרופאים במאיר מזהירים: הקפידו להרחיק חפצים קטנים מהישג ידם של ילדים צעירים ולמנוע הכנסתם לפה אצל ילדים גדולים יותר.



"בכל פעם שהיה משתעל נשמעה שריקה" (צילומים: שאטרסטוק, דוברות בית החולים)

בן 10 הגיע השבוע למחלקה לרפואה דחופה ילדים של מרכז רפואי מאיר לאחר שבלע צפצפה קטנה מפלסטיק ששיחק איתה בפיו ושאף אותה בטעות. ד"ר דניה טקגי, רופאה בכירה אשר קיבלה את הילד מספרת כי הילד תיאר תחושה שהצפצפה תקועה בגרונו, ולמרות שלא חש קשיי נשימה או כאבים בבליעה, בכל פעם שהוא השתעל נשמע צפצוף.

ד"ר טקגי משתפת כי הילד הועבר לחדר החייה שם הוכן ציוד מתקדם לפתיחת דרכי אוויר וציוד להנשמה מחשש שעצמים התקועים בגרון עלולים לזוז ולחסום את נתיב האוויר במהירות. "במקביל קראנו לרופאת אף אוזן גרון תורנית, ד"ר מאיה הלפרן, לשם איתור מיקום הצפצפה מכיוון שלא היה ברור - האם היא נבלעה ונמצאת בדרכי העיכול או האם נשאפה ונמצאת בריאות. הבדיקות נעשו באמצעות סיב אופטי וצילומים אך מכיוון שהצפצפה הייתה עשויה מחומר פלסטי, שאינו משתקף בצילומים, לא ניתן היה לזהות קיומו של גוף זר או עדות לגוף זר" מסבירה ד"ר טקגי.



קופת החולים שלא מפסיקה להתחדש ולצמוח

כל השירותים המתקדמים ממש מתחת לביתכם

תוכן מקודם

בהתייעצות עם ד"ר אנאר מנסור רופא מומחה בכיר במחלקת אף אוזן גרון במרכז הרפואי מאיר, שהיה כונן בעת האירוע, הוחלט להכניס את הילד לחדר ניתוח ונערך הליך של ברונכוסקופיה בהרדמה מלאה בשיתוף ד"ר אולגה פרקר וד"ר יחזקאל אוחנה ממערך ההרדמה. ד"ר מנסור מפרט: "בהליך ברונכוסקופיה שנועד לבצע סקירה בדרכי הנשימה, נצפתה הצפצפה בשלמותה בכניסה לריאה הימנית של הילד. באמצעות ברונכוסקופ קשיח, דרכו אפשר גם להנשים וגם להכניס את המלקחיים האנדוסקופיות עם הסיב האופטי, נשלפה הצפצפה. לשמחתנו הפרוצדורה עברה בהצלחה והילד הועבר למחלקת ילדים להמשך השגחה".

כבר הורדתם את האפליקציה של mynet?

לאנדרואיד: <https://bit.ly/3auH7hz>

לאייפון: <https://apple.co/342maZ5>

צפו: בן ה-10 בלע צפצפה וצפצפך בשיעולים

שריקה בכל שיעול – כך נשמע בן 10 שהגיע למרכז רפואי מאיר לאחר ששאף צפצפה שקופה מחומר שלא ניתן לזהות בהדמיה • בהליך ברונכוסקופיה מתקדם היא אותרה ונשלפה • הרופאים במאיר מזהירים: הקפידו להרחיק חפצים קטנים מהישג ידם של ילדים צעירים ולמנוע הכנסתם לפה אצל ילדים גדולים יותר

בן 10 הגיע אתמול למחלקה לרפואה דחופה ילדים של מרכז רפואי מאיר לאחר שבלע צפצפה קטנה מפלסטיק ששיחק איתה בפיו ושאף אותה בטעות. ד"ר דניה טקגי, רופאה בכירה אשר קיבלה את הילד מספרת כי הילד תיאר תחושה שהצפצפה תקועה בגרונו, ולמרות שלא חש קשיי נשימה או כאבים בבליעה, בכל פעם שהוא השתעל נשמע צפצוף.

ד"ר טקגי משתפת כי הילד הועבר לחדר החייה שם הוכן ציוד מתקדם לפתיחת דרכי אוויר וציוד להנשמה מחשש שעצמים התקועים בגרון עלולים לזוז ולחסום את נתיב האוויר במהירות. "במקביל קראנו לרופאת אף אוזן גרון תורנית, ד"ר מאיה הלפרן, לשם איתור מיקום הצפצפה מכיוון שלא היה ברור - האם היא נבלעה ונמצאת בדרכי העיכול או האם נשאפה ונמצאת בריאות. הבדיקות נעשו באמצעות סיב אופטי וצילומים אך מכיוון שהצפצפה הייתה עשויה מחומר פלסטי, שאינו משתקף בצילומים, לא ניתן היה לזהות קיומו של גוף זר או עדות לגוף זר" מסבירה ד"ר טקגי.

הילד שבלע צפצפה // צילום: מרכז רפואי מאיר



בהתייעצות עם ד"ר אנואר מנסור רופא מומחה בכיר במחלקת אף אוזן גרון במרכז הרפואי מאיר, שהיה כונן בעת האירוע, הוחלט להכניס את הילד לחדר ניתוח ונערך הליך של ברונכוסקופיה בהרדמה מלאה בשיתוף ד"ר אולגה פרוקר וד"ר יחזקאל אוחנה ממערך ההרדמה. ד"ר מנסור מפרט: "בהליך ברונכוסקופיה שנועד לבצע סקירה בדרכי הנשימה, נצפתה הצפצפה בשלמותה בכניסה לריאה הימנית של הילד. באמצעות ברונכוסקופ קשיח, דרכו אפשר גם להנשים וגם להכניס את המלקחיים האנדוסקופיות עם הסיב האופטי, נשלפה הצפצפה. לשמחתנו הפרוצדורה עברה בהצלחה והילד הועבר למחלקת ילדים להמשך השגחה".

הרופאים מתריעים כי במצבים בהם קיים חשש לבליעה או שאיפה של גוף זר חשוב להיות ערניים לסימפטומים דוגמת השתנהות, ריבוי צרידות או שיעול ולהגיע לביחור



קובי ברקת, כ"ג ניסן תשפ"א 05/04/2021 16:14

תגיות: [בית החולים מאיר](#)



נותח בהרדמה מלאה

צילום: unsplash

אילוסטרציה

תסתכלו סביב סביב: כל מה שחשוב לדעת על אלרגיות באביב

לרוב 4.5 ★★★★★

האביב בפתח ולצד תחושת ההתחדשות הגדולה שבאוויר – עולה הסיכון להסמיני נזלת עונתית. אספנו עבורכם את הסיבות והפתרונות המעשיים: כל מה שחשוב לדעת על אלרגיות באביב

התאריך פרסום: 06/04/2021

מאת: מיכל הלפרין - מערכת דוקטורס

האביב כבר בפתח, ולצד תחושת ההתחדשות הגדולה שבאוויר, צצים להם לא מעט אלרגנים שהופכים לנו את הימים לפחות נעימים ולהרבה יותר מנוחים. על פי ההערכות בישראל ובעולם, כ-20 אחוז מהאנשים יסבלו מאלרגיה עונתית בעונת המעבר ובייחוד באביב. **ד"ר יוסי רוסמן ופרופ' רונת קונפינו - כהן, היחידה לאלרגיה ואימונולוגיה קלינית במרכז הרפואי מאיר**, מפרטים אודות התופעה המטרידה וגם כמובן – על הטיפולים היעילים ביותר.

מהי בעצם אלרגיה? ובכן, למעשה מדובר בתגובה לא תקינה של מערכת החיסון, נגד גורם חיצוני (אלרגן), שבמצב תקין, אינו אמור לגרום תגובה. תהליך האלרגיה מקורו בשחרור חומרים כימיים פעילים המצויים בתוך קבוצת תאים מיוחדת (תאי פיסום) הנמצאים בעור ומתחת לריאות הנזף. מגע בין תאים אלה לאותם אלרגנים, יגרום לתאים לשחרר חומרים פעילים למסיבתם הגורמים לתגובה האלרגית. התסמינים כללים נדד, אדמומית, תפירת עורית, נפיחות ובצקת, נזלת, התעטשות, אודם ודמעת בעיניים, שיעול וקשיי נשימה.

הנזלת האלרגית אשר שכוחה בייחוד בתקופה זאת מסכה בשם "קדחת השחת". הגורמים המרכזיים להופעתה הם אבקני צמחים וגצים שונים הפורחים בתקופת האביב ונישאים ברוח. כבואם במגע עם דרכי הנשימה של אדם אלרגי הם יגוררו נזלת, התעטשות, גרדש באף, נדד, אדמומית ודמעת בעיניים, שיעול וקשיי נשימה.

הגורמים העיקריים להופעת אלרגיות - ברזש, זית ואלון

האבקנים של עצי הברזש, הזית והאלון אחראים על מרבית התגובות האלרגיות בחודשים מרץ ואפריל, ואחריהם – הפקאן שפורח במאי. במקביל לפריחת העצים, פורחים במשך כל האביב גם דגניים ועשבי בר שאבקניהם גורמים אף הם לתגובות אלרגיות משמעותיות. גם הרוחות הרבות האופייניות לימים אלה, יכולות לשאת למרחקים אבקנים שונים. בפועל, עבודה זו נורמת לכך שגם אם אזור מסוים אינו מאופיין על ידי צמחייה מסוימת, אין זה מן הנמנע שאבקנים של צמחייה מאזור אחר יגיעו גם אליו ויגוררו תגובה אלרגית אצל מי שרגיש להם.

עם זאת, חשוב להבין כי לא כל הפורח נורם לאלרגיה. עצים דוגמת הדורים או פרחים המאובקנים באמצעות דבורים וחרקים, לא יגרמו לאלרגיה, ורק הצמחים שאבקני הפריחה שלהם נישאים ברוח צפויים לגרום לתסמינים האלרגיים.



מי נמצא בסיכון מוגבר לסבול מ"קדחת השחת"?

מי שיותר מועד לפורענות הם בעיקר אנשים "אסופיים", כלומר בעלי נטייה אלרגית שכבר סבלו מתסמינים אלרגיים אחרים דוגמת אסתמה, דרמטיטיס אסופית ("אסטמה של העור") או אלרגיה לחוץ. גם לננטיקה ישנה השפעה ברורה ולכן משאחד מבני המשפחה מקרבה ראשונה סובל מאחד התצבים המוזכרים, הסיכוי ששאר בני המשפחה יסבלו מקדחת השחת נדד באופן משמעותי.

מי נמצא בסיכון מוגבר לסבול מ"קדחת השחת"?

מי שיותר מועד לפורענות הם בעיקר אנשים "אסופיים", כלומר בעלי נטייה אלרגית שכבר סבלו מתסמינים אלרגיים אחרים דוגמת אסתמה, דרמטיטיס אסופית ("אסטמה של העור") או אלרגיה לחוץ. גם לננטיקה ישנה השפעה ברורה ולכן משאחד מבני המשפחה מקרבה ראשונה סובל מאחד התצבים המוזכרים, הסיכוי ששאר בני המשפחה יסבלו מקדחת השחת נדד באופן משמעותי.

האם מדובר בתופעה מסוכנת?

קדחת השחת היא אינה אלרגיה מסוכנת, אולם איכות חייהם של הסובלים מאלרגיה פוחתת במידה ניכרת בעונות אלו והיא יכולה להפוך לסיכון של ממש כאשר אינה מסופגת כראוי. לנוכח עובדה זאת חשוב לאבחן את הבעיה בזמן ולהציע טיפול מתאים.

כיצד מאבחנים אלרגיה?

אבחון הגורמים לאלרגיה נעשה במרפאת אלרגיה באמצעות תבחני עור (סטטים): מניחים תמצית מהאלרגן החשוד על העור ושורטים אותו בצורה קלה ושטחית. אצל אדם אלרגי, כ-15 דקות לאחר השריטה יופיעו נפיחות, אודם ונדד באזור השריטה. ניתן גם לבצע אבחון ע"י מדידת נוגדים מסוג IgE ספציפי לאלרגן בבדיקת דם המכונה בדיקת RAST. בדיקת הדם איטית יותר, יקרה בהרבה ונחשבת לפחות אמינה ולכן מומלצת רק במקרים חריגים.



הפתרונות הטיפוליים - טיפול תסמיני ועד טיפול אימונותרפיה

הדרך הטובה ביותר למנוע את הופעת האלרגיה היא באמצעות מחשיפה לאלרגן. למרבה הצער, לרוב אין באמת דרך ריאליית להימנע באופן מוחלט מחשיפה לאבקנים, שכאמור אלה נמצאים בחוץ ונישאים ברוח. עם זאת, הימנעות מסיילים בשטחים פתוחים והעדרת מקומות סגורים בעונה הבעייתית יכולים לסייע במידה מסוימת בצמצום החשיפה והפחתת התסמינים.

זרוע הטיפול התרופתי כלולת תרופות אנטי-היסטמיניות בצורת כדורים, טיפות עיניים או תרסיסים לאף – והוא טיפוליים על בסיס סטרואידים הניתנים בתרסיסים ופועלים באופן מקומי על רירת האף. הטיפול התרופתי המתאים יקבע בהתאם לחומרת התסמינים. תרופות אלה, היעדרות לבטלה בעונת הפריחה, עשויות להביא להקלה משמעותית בתסמינים, אך הן אינן מרפאות את האלרגיה ואינן יכרות למנוע את הופעת הסתמפסותם באביב הבא.

אופציה טיפולית נוספת היא באמצעות אימונותרפיה (חיסונים). בשיטה זאת מורק לטף המסופג תמצית של האלרגן, במינון זעיר בתחילה, במנות שהולכות ונדלות באופן חוזר במטרה ל"הרגיל" את הגוף לחשיפה לאלרגן ולגייס את מערכת החיסון כדי להתמודד איתו טוב יותר. הרוקת כמעט אינן סוכות משום שהן ניתנות בצורה שטחית מתחת לעור, ולא עמוק לשריר כמקובל בחיסונים נגד מחלות מדבקות למשל. יחד עם זאת, חשוב להביא בחשבון כי מדובר בתהליך ארוך יחסית, משום שבתחילה יש לקבל הזריקות אחת לשבוע משך כ-3 חודשים ואז הן ניתנות מדי חודש לתקופה בת 3-5 שנים. היתרון באימונותרפיה נובע מעילתה הנבונה, לצד העובדה שמדובר בטיפול היעיל שיש לרפא לתסמונת אלרגית.

לאחרונה מתרבים הדיווחים על האפשרות לתת את החיסונים באמצעות טיפות/כדורים המשגים מתחת לשון במקום בוריקה. מדובר בשיטה נוחה בהרבה, שאינה מכאיבה מלל וישנה מצריכה הנעה למרפאה האלרגית משום שהטיפול ממצע בבית. באיחופה השימוש בשיטה זו הולך ומתרחב, אם כי בארה"ב היא סרס זכתה לאישור הרשויות המקובלות. בישראל הטיפול התת לשוני זמין אך ורק לאלרגיה לקרדית אבק הבית (לא לאלרגיה עונתית) והוא אינו כלול בסל הבריאות.

המומחים שהתראיים לכתבה מקווים שבשנים הקרובות המצב ישתנה ושהאופציה הנ"ל תהפוך לזמינה יותר, גם בארץ.

ייעוץ מקצועי לכתבה: דר' יוסי רוסמן ופרופ' רונת קונפינו כהן, היחידה לאלרגיה ואימונולוגיה קלינית במרכז הרפואי מאיר

חדשות // חדשות בארץ // בריאות

בעקבות ירידת התחלואה מקורונה: המטופלים שבים לחדרי המיון והעומס מורגש

החשש מהידבקות מהנגיף בבתי החולים מתפוגג ומדווחת עלייה בהגעת מטופלים לחדרי המיון ולמרכזי רפואה דחופה, חלקם פגועי תאונות דרכים בעקבות חזרת המשק לשגרה. מנהל מיון ילדים במרכז הרפואי מאיר: "חזרנו למספר הפניות שלפני הקורונה ואף למעלה מכך"

תגיות: נגיף הקורונה, בית החולים שערי צדק, בית החולים שיבא



מירב כהן

יום רביעי, 07 באפריל 2021, 13:10 עודק: 13:16



גם במרכז רפואי מאיר ניכר כי בשבועות האחרונים ישנה עלייה משמעותית בפניות הן למיון ילדים והן למיון מבוגרים. ד"ר אהוד רוזנבלום, מנהל מיון ילדים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית מציין כי "לאחר שנת הקורונה בה הייתה ירידה ניכרת במספר הפונים למיון ילדים, חזרנו למספר הפניות שלפני תקופת הקורונה ואף למעלה מכך".

מומחי כללית מגישים: אביב, אלרגיה, קורונה ומה שביניהם

ד"ר יוסי רוסמן ופרופ' רונית קונפינו כהן, מהיחידה לאלרגיה ואימונולוגיה קלינית במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית, על האלרגיה הכי נפוצה באביב והקשר לחיסון נגד קורונה

בין הדברים הוודאיים יותר שהיו לנו בשנה שחלפה ניתן להציב כאחד המקומות הראשונים את העונות שלה עם סגר, בלי סגר, כלי לימודים ועם עולם כמותו נוגה והאביב כבר כמותו. עם תחילת ההתחדשות הנגיפה והצפייה לשנה כריאה יותר לכולנו- עולה הסכנה דווקא כעונה זו לתסמיני אלרגיה עונתיים. ד"ר יוסי רוסמן ופרופ' רונית קונפינו כהן, מהיחידה לאלרגיה ואימונולוגיה קלינית במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית על האלרגיה הכי נפוצה באביב.

התעסויות, אודם ודמעת כעיניים, שיעול וקשיי נשימה. קודחת השחת אינה אלרגיה מסדר כות, אבל איכות חייכם של הסובלים מאלרגיה יורדת במידה ניכרת בעונות אלו ויכולה להפוך למסע של ממש ללא טיפול מתאים. לאור זאת חשוב לאבחן את הבעיה בזמן ולהציע טיפול מתאים. אבחון הגורמים לאלרגיה נעשה במפתח אלרגיה באמצעות תבחין עור (טסטסטין) מניחים תמיצת מהאלרגן החשוד על העור ושורטים אותו בצורה קלה ושמטית באדם האלרגי, כ-45 דקות לאחר השריטה יופיעו נפיחות, אודם וגרד באזור השריטה. ניתן גם לבד צע אבחון ע"י מדידת נוגדים מסוג IgE ספציפי לאלרגן בדקיות דם המסוגלת בשמות RAST בדקות. יתרונה, יקרה בהרבה ונחשבת לפחות אמין יותר, וכן מומלצת רק במקרים חריגים.

לגטיקה השפעה ברורה על הסיכוי לטבול מאלרגיה
הגמאנים בסיכון ללקות בקודחת השחת הם אנשים "אטופיים" - אנשים בעלי נטייה אלרגית שסבלו מתסמינים אלרגיים אחרים דוגמת אסתמה, דרמיטיס אטופית או אסטמה של העור) או אלרגיה למזון. גם לגטיקה השפעה ברורה ונשלטת מבני המשפחה כקרובים או פרחים שמאבקים את הדרד לזוגות או פרחים שמאבקים את הדרד כדורים וחרקים לא גירסו לאלרגיה כלל.

אלמנט נוסף המגביר את האלרגיה דווקא בעונות האביב היא הרחוקת החקוקת המרובות המאפיינות עונה זו והשגשוגות את האבקנים למרחקים פזי לים והם אינם נשארים במקום מסוים אחד לך, גם אם חשבתם שאזור מסוים נטול צמחייה מסיימת ורוח מאבקנים אין מן המגע שאבקנים של צמחייה מאזור אחר יגיעו גם אליו ויעוררו תגובה אלרגית אצל מי שרגיש להם.

מהו אלרגיה וכיצד מאבחנים אותה? אלרגיה היא תגובה לא תקינה של מערכת החיסון, כנגד גורם חיצוני (אלרגן), שבמצב תקין, אינו אמור לעורר תגובה. ההליך האלרגי מתקדם מתוך תחושה כימיים מעליהם המצויים בתוך קבוצת תאים מיוחדת (תאי מסיים) הנמסאים בעוד ומתחת לרייזת הגוף.

מגע בין תאי המסיים לא אלומת אלרגנים, גורם לתאים לשחרר חומרים פעילים, לכביהם הגורמים לתגובה האלרגית. התסמינים נוללים גרד, אדמומיות ומתפרות עוריות, נפיחות ובצקת, נזלת, אלמנט נוסף המגביר את האלרגיה דווקא בעונות האביב היא הרחוקת החקוקת המרובות המאפיינות עונה זו והשגשוגות את האבקנים למרחקים פזי לים והם אינם נשארים במקום מסוים אחד לך, גם אם חשבתם שאזור מסוים נטול צמחייה מסיימת ורוח מאבקנים אין מן המגע שאבקנים של צמחייה מאזור אחר יגיעו גם אליו ויעוררו תגובה אלרגית אצל מי שרגיש להם.

הטיפול התרופתי באלרגיה עונתית כולל תרופות אנטי-היסטימיניות כדורת כדורים, טיפול עינייני או תרופות לאף- ו/או טיפולים על כספי סטרואידים המעלים בתרופות ופועלים באופן קומני על ריזת התאים והתאם לחומרת התסמינים שמהם סובל האדם, יקבע הטיפול התרופתי המתאים. חדר פותח אלה, וליקפתה בעונת הפריחה, הגורמת לכלל מטופלי אלרגיה באשר הוא. הנה להתנסות לקורונה ומטוט מקודם ככל הנכון.

בין הדברים הוודאיים יותר שהיו לנו בשנה שחלפה ניתן להציב כאחד המקומות הראשונים את העונות שלה עם סגר, בלי סגר, כלי לימודים ועם עולם כמותו נוגה והאביב כבר כמותו. עם תחילת ההתחדשות הנגיפה והצפייה לשנה כריאה יותר לכולנו- עולה הסכנה דווקא כעונה זו לתסמיני אלרגיה עונתיים. ד"ר יוסי רוסמן ופרופ' רונית קונפינו כהן, מהיחידה לאלרגיה ואימונולוגיה קלינית במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית, על האלרגיה הכי נפוצה באביב.

על פי המחקר שבשיתוף של האלרגן, במסגרת המטופל תמיצת של האלרגן, נבדקו ונלמדו על התחלפות עונתית באופן מדויק במסגרת "לירגיל" את הגוף לחשיפה באדם האלרגי, כ-15 שניות. אודם וגרד באזור השריטה. ניתן גם לבד אבחון ע"י מדידות נוגדים מסוג IgE ספציפי לאלרגן בדקיות דם המסוגלת בשמות RAST בדקות. יתרונה, יקרה בהרבה ונחשבת לפחות אמין יותר, וכן מומלצת רק במקרים חריגים.

לגטיקה השפעה ברורה על הסיכוי לטבול מאלרגיה
הגמאנים בסיכון ללקות בקודחת השחת הם אנשים בעלי נטייה אלרגית שסבלו מתסמינים אלרגיים אחרים דוגמת אסתמה, דרמיטיס אטופית או אסטמה של העור) או אלרגיה למזון. גם לגטיקה השפעה ברורה ונשלטת מבני המשפחה כקרובים או פרחים שמאבקים את הדרד לזוגות או פרחים שמאבקים את הדרד כדורים וחרקים לא גירסו לאלרגיה כלל.

אלמנט נוסף המגביר את האלרגיה דווקא בעונות האביב, היא הרחוקת החקוקת המרובות המאפיינות עונה זו והשגשוגות את האבקנים למרחקים פזי לים והם אינם נשארים במקום מסוים אחד לך, גם אם חשבתם שאזור מסוים נטול צמחייה מסיימת ורוח מאבקנים אין מן המגע שאבקנים של צמחייה מאזור אחר יגיעו גם אליו ויעוררו תגובה אלרגית אצל מי שרגיש להם.

מהו אלרגיה וכיצד מאבחנים אותה?
אלרגיה היא תגובה לא תקינה של מערכת החיסון, כנגד גורם חיצוני (אלרגן), שבמצב תקין, אינו אמור לעורר תגובה. ההליך האלרגי מתקדם מתוך תחושה כימיים מעליהם המצויים בתוך קבוצת

המבשר

מומחי כללית מגישים: אביב, אלרגיה, קורונה ומה שביניהם

באביב הבא, חשוב לציון כי טיפולים אלו אינם ממכרים ואינם גורמים לזרז ריזת האף. חשוב מאוד לבצע את התאמת הטיפול הכולן בעבור כל אדם אלרגי אצל אלרגולוג.

אופציה נוספת הידועה בת- ילונה הנבונה והיחידה שיש בכוחה לרפא לחלוטין אלרגיה אימונוטרפיה – חיסונים. בשיטה זאת מוריד לגוף המטופל תמיצת של האלרגן, במינון זעיר בתחילה, במנות שהולכות וגדלות באופן מדויק במסגרת "לירגיל" את הגוף לחשיפה לאלרגן. הוריקות כמעט שאינן נוכחות משום שרוח ניתנות בצורה שטוחה מרחק לעור ולא עוקב לשירר כמקובל בחיסונים נגד מחלות מדבקות. יתר על זאת, ההליך ארוך יחסית משום שבתחילה יש לקבל את הוריקות אחת לשבוע למשך כ-3 חודשים ואחר כך ניתנות מזי חודש לתקופה בת 3-5 שנים.

עם התקדמות הפיתוחים בשנים האחרונות של תחום האימונוטרפיה, לאחרונה מותר ביים הדיווחים על האפשרות לתת חיסונים גם לא בבית באמצעות טיפול כדורים עם לשוניים. מדובר בשיטה נרחבת, שאינה מומלצת לילדים ואינה מצריכה העבר למרפאת. באיור השמיש בשיטה זו הולך ומתרחב אם כי בארצות שטרם קיבלה הטיחה את אישור הרשויות. בישראל הטיפול התת לשוני זמין אך ורק לטיפול באלרגיה לקרדית אבק הבית (לא לאלרגיה עונתית) ואינו בסל הבריאות.

היך אפשר בלי אלרגיה וקורונה?

התסמינים של נזלת אלרגית יכולים לכלכל עם תסמיני מזהל ויראלית בכלל, ומחלת הקורונה במסגרת. שחרורן המאופיינת בעליית חום, שיעול, קשיי נשימה וכאבי שרירים ומפרות נזלת ועיטשים, נזלת אלרגית מאופיינת בעיקר בנזלת מימית מלווה בעיטשים וגרד בעיניים. עליית חום, קושי טבר נשימה וחולשה קיצונית, אינם מאפיינים של נזלת אלרגית ודורשים בירור נוסף.

בכל מקרה יש שסק, מוטב להתייעץ אצל הרופא המטפל. חשוב לציון שבישראלית עונתית, אסתמה או טיפול בחי-

הדיווחים על נזלת וקשיי נשימה נערמים, ומחזקים את החשד ל"אלרגיה כנרתית"

בשנים האחרונות הולכות ומתגברות העדויות על תגובות אלרגניות אחרי רחצה במי הימה. הנפגעים העיקריים הם גולשים, שחשופים לרסס מים מתמשך, ומספרים על תסמינים שכוללים התעטשות וגירוי בעיניים. הגורם האפשרי: אצה זעירה שנכנסת לדרכי הנשימה

תגיות: הכנרת, אלרגיה



נופשים בכנרת, בשנה שעברה (צילום: אתר רשמי, מאור אוהיון, איגוד ערים כינרת)

לפני כשבע שנים. נערך סקר על ידי סוקניק וד"ר רונית קונפינר-כהן מהיחידה לאלרגיה ואימונולוגיה קלינית בבית החולים מאיר, בו בודדו מהאצות הכחוליות חלבונים חשודים שהוחדרו לעורם של הנבחנים - שרובם גולשים באגם. ואכן, נמצא כי חלק מהנבחנים רגישים לחלבוני הציאנובקטריה.



אלי אשכנזי



יום ראשון, 11 באפריל 2021, 16:33 עודק: 17:35

66 תגובות

בסקר נוסף, שערכו חוקרים מבית החולים מאיר בכפר סבא, נמצא שהתגובות האלרגיות התפתחו בדרך כלל במהלך הפעילות או מיד אחריה, והתגובה העיקרית והמאפיינת לכלל המקרים היא נזלת אלרגית. עוד תופעות אלרגיות עליהם דיווחו הגולשים, בחלק מהמקרים, היו קוצר נשימה, התעטשות וגירוי בעיניים.

תסמינים אלה מאשרים כי מדובר באלרגיה נשימתית, מה שמצביע על כך שמקור האלרגנים הוא האוויר בסביבת הכנרת. מקורם של אותם אלרגנים עשוי להיות צמחים בחופי הכנרת, אבק מעורר אלרגיה, או חומרים שמורחפים לאוויר דרך רסס המים.

ארמן, אשר היה מטופל במחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי ובמחלקה פנימית ב', עשה את הבלתי ייאמן, ולאחר שיקום אינטנסיבי ועבודה קשה, חזר לעצמו לחלוטין. כיום הוא שוחה כמעט מדי יום כשניים וחצי קילומטרים. ארמן התרגש מאוד לעשות סיור במחלקה ולשוחח עם הצוות שאף הוא התרגש לראותו בריא ומחייך.

חדשות כפר סבא | נדל"ן | ספורט | רכילות | פנאי ואוכל | עסקים | בריאות | הבלוגיה | שווה לדעת |

מיינט כפר סבא / חדשות



צפו: מיקי ארמן חוגג שנה להחלמתו ובא לומר תודה לצוות שהציל את חייו

ארמן, שחגג לאחרונה יום הולדת 80, היה בין חולי הקורונה הקשים הראשונים, ואף הורדם והונשם במשך שבועות. הוא הגיע לבקר ולומר תודה לצוות שטיפל בו והציל את חייו. צפו:

אשר אטדי | עודכן 12.04.21, 18:24

- שיתוף בפייסבוק
- שיתוף בטוויטר
- שיתוף בוואטסאפ
- שלח לחבר
- העתק קישור

חוגג שנה להחלמה ובא לומר תודה לצוות שהציל את חייו: במחלקת ריאות וטיפול נמרץ נשימתי במרכז הרפואי מאיר התרגשו אתמול (ראשון) לראות את מיקי ארמן, שהגיע לבקר. ארמן, שחגג לאחרונה יום הולדת 80, היה בין חולי הקורונה הקשים הראשונים, ואף הורדם והונשם במשך שבועות. הוא הגיע לבקר ולומר תודה לצוות שטיפל בו והציל את חייו.



מיקי ארמן מגיע לומר תודה לצוות הרפואי (צילום: דבורות בית החולים)

בטיפולו של ארמן היו מעורבים הרבה אנשים ומחלקות, שגרמו לנוס זהה להתרחש, ונתנו מעטפת של עשייה ומקצועיות בהם המחלקה לרפואה דחופה, מחלקת ריאות, טיפול נמרץ נשימתי, מחלקה פנימית ב', פיזיותרפיה, כוח עזר, מעבדות, סניטרים, צוותי המשק והלוגיסטיקה, אנשי מערך הדימות והרנטגן ועוד.

לדברי ד"ר דני קינג, מומחה ברפואת ריאות וטיפול נמרץ, מערך הריאות במרכז הרפואי מאיר: "לראות את המטופלים שלנו, שהיו במצבים הקשים ביותר, שבים ועומדים על רגליהם וחוזרים לתפקוד מלא, זוהי אחת מנקודות האור בשנה המאתגרת הזו המחזקת אותנו בעבודתנו היומיומית". ד"ר דוד דהן, מנהל טיפול נמרץ נשימתי, הוסיף את כי אנחנו שמחים ומודים למיקי על כך שהגיע לראות אותנו ולהודות לנו. זהו שכרנו שהוא חזר הביתה לאחר התקופה הקשה ואנחנו מאחלים לו אריכות ימים".

מחקר: שמן קנביס רפואי משפר מצב חולי קרוהן

במחקר נצפה שיפור מובהק בתסמיני המחלה ובכלל זה כאבי בטן אצל הסובלים ממחלת המעייים "קרוהן" אשר קיבלו שמן קנאביס רפואי מזן "אבידקל"

תאריך: קנביס רפואי מחקר חולים
ערך 7, י"ד באייר תשפ"א 10:45 26/04/21



קנביס

הברת הקנאביס הרפואי תיקון עולם קנביס דיווחה על פרסום מחקר קליני הנוגע למתן שמן אבידקל בטיפול בחולי קרוהן בכתב העת המדעי היוקרתי *Journal of Crohn's and Colitis*.

מדובר בתוצאות מחקר קליני, מבוקר פלסבו, שערכה החברה בשיתוף עם המרכז הרפואי "מאיר", אשר מעידות על שיפור מובהק בתסמיני המחלה ובכלל זה כאבי בטן ושיפור מובהק באיכות החיים אצל הסובלים ממחלת המעייים "קרוהן" אשר קיבלו שמן קנאביס רפואי מזן "אבידקל" (16% CBD) של תיקון עולם

מטרת המחקר הייתה להעריך את השפעת מתן טיפות שמן קנאביס רפואי מזן "אבידקל" של תיקון עולם המכילות ריכוז גבוה יחסית של CBD וריכוז נמוך יחסית של THC על פעילות המחלה. במחקר נבחנו מאפייני פרמקוקינטיקה, במהלכם נבדקו דגימות דם של קבוצת מטופלים בזמנים קבועים לאורך מספר שעות במטרה לבחון את ריכוזי החומרים הפעילים בדם לאחר מתן מינון אחיד של מוצר המחקר.

הטיפול, כך נמצא במחקר, הביא לשיפור של כ-41% במדד פעילות המחלה אצל חברי הקבוצה הנחקרת ביחס לשיפור של כ-11% בלבד בקרב קבוצת הפלסבו, וירידה של 50% ברמת כאב הבטן המאופיין כסימפטום מרכזי של המחלה ביחס לקבוצת הפלסבו אצלה רמת כאב הבטן נותרה ללא שינוי.

כמו כן, הקבוצה הנחקרת דיווחה על שיפור ממוצע של כ-19% באיכות החיים לעומת קבוצת הפלסבו אשר דיווחה על שיפור זניח של כ-1%.

אירוע חמור של דליפת גז מזדהנים בקניון G

שהתעלפו נמצאים במוצב טוב, מלבד חבלת ראש. עוד אמר ד"ר רוזנבלום שגז מזדהנים הא גז מסוכן שיודע לפגוע במערכת העצבים ובלב ויכול לגרום גם למוות.

תגובת מתחם G: בעקבות בדיקה שנעשתה ע"י יועץ מזגנים מוסמך, מערכת מיזוג אוויר בסניף אורבניקה במתחם G כפר סבא נמצאה תקינה. כשעה לאחר המקרה התקבל אישור מהמשטרה וכיבוי אש והחנות נפתחה שוב לקהל הרחב.

בעקבות תגובת הקניון פנינו שוב לדובר מכבי האש זוהי תגובתם.

תגובת מכבי אש: בזמן האירוע לוחמי האש ביצעו ניטור במקום ומכשירי הניטור זיהו כי ישנו חומר מסוכן או יותר בחנות אשר הביאו לעלפון של הילדים. ■



בלבוש ממוגן נכנסו לחנות ואיתרו מיכל גז מזגנים שדלף למערכת המיזוג. לוחמי האש נטרלו את מיכל הגז. המשטרה פתחה בחקירת האירוע.

ד"ר אהוד רוזנבלום מנהל רפואה דחופה במרכז הרפואי מאיר אמר לירוק שהילדים

ללא הודעה מוקדמת, ילד בן 6 ששהה בחנות אורבניקה בקניון G התעלף, ונחבל בראשו מהנפילה. לא עברו מספר שניות ואחותו הגדולה התעלפה גם בחנות האופנה. היא נפלה לאחור ומהמכה בראש החל לזרום דם. הקונים והעובדים פינו את החנות וצוותי מד"א הוזעקו למקום יחד עם צוותי כיבוי אש ומשטרה, הצוותים החלו לבדוק את הסיבה להתעלפות הילדים בחנות. החשש הראשוני היה אירוע חומ"ס (חומרים מסוכנים). המשטרה סגרה את האזור ובודדה את החנות. הילדים פונו באמבולנס לבית החולים מאיר כשהם בהכרה.

דובר כיבוי האש מסר לירוק: "לוחמי האש



טעימות מהפייסבוק בחודש אפריל



היום נערך טקס חגיגי ומרגש לכבוד מצטייני המרכז הרפואי מאיר לשנת 2020 🏆👏
 פרס המצוינות ניתן לעובדים המהווים מודל לחיקוי בתחום עיסוקם. לדברי ד"ר ירון מושקט, מנהל המרכז הרפואי מאיר "אנו גאים בכך שרבים מהעובדים, כל אחד בתחומו, בוחרים בדרכים יצירתיות להוביל ולהשפיע, הן על מטופלים והן על עמיתים ואנשי צוות. אני רוצה להביע את הערכתי, לעבודתם המסורה של כלל עובדי המרכז הרפואי מאיר בשנה המאתגרת שעברה עלינו".
 העובדים שזכו בפרס המצוינות לשנת 2020 הם: ... עוד



... פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 15 באפריל ב-07:00



הנהלת

אנשי צוות הרפואה הדחופה במרכז הרפואי מאיר יצגו את המרכז הרפואי כולו כאורחי כבוד בטקס הדלקת המשואות לשנת 2021 ששודר הערב - כהוקרה על התמודדות הצוותים, גבורתם ומקצועיותם במהלך השנה המאתגרת הזו.

בלב הטקס הממלכתי והמרגש הוצגה בשיתוף הצוותים שלנו מחווה יוצאת דופן לגיבורי התקופה –שנמצאו בחזית המאבק למען החיים.

גאים ... עוד




היום נערך טקס חלוקת תעודות שביעות רצון למחלקות האדמיניסטרטיביות הנפלאות שלנו

התעודות ניתנו בעקבות ממצאי סקר שירותי פנים שנערך בכלל בתי החולים של הכללית אשר הראה שמבין כלל יחידות התפעול והאדמיניסטרציה, תומכות הרפואה והפרא רפואה, דורגו 5 יחידות שלנו במקום הראשון ו-8 יחידות במקום השני בין כלל בתי החולים של הכללית- גאוות יחידה 🏆



Meir Medical Center **מרכז רפואי מאיר**
 פורסם על ידי Avital Epel · 19 באפריל ב-17:43

<https://fb.watch/4Zk7lkvKcN/>



עיריית כפר סבא היה/היתה בשידור חי.
 19 באפריל ב-17:40

מי סובל מאלרגיות? איך צריך להישמר? ומה עושים כשמופיעים סימני אלרגיה למזון?
 ד"ר ענת כהן אנגלר, מומחית ילדים, אלרגיה ואימונולוגיה קלינית במרכז הרפואי מאיר, תענה
 בעיריית כפר סבא, שרון ג'ורג'י!... עוד

Meir Medical Center **מרכז רפואי מאיר**
 פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 18 באפריל ב-19:16

אלרגיות למזון <<< לייב עם ד"ר ענת כהן אנגלר
 מי סובל מאלרגיות? איך צריך להישמר? ומה עושים כשמופיעים סימני אלרגיה למזון?
 ד"ר ענת כהן אנגלר, מומחית ילדים, אלרגיה ואימונולוגיה קלינית במרכז הרפואי מאיר, תענה
 בשידור חי על כל השאלות בנושא אלרגיות, בהנחיית מנהלת המחלקה לבריאות וחוסן עירוני
 בעיריית כפר סבא, שרון ג'ורג'י!... עוד

מרכז רפואי מאיר
 מסנף לפקולטה הרפואית, אוניברסיטת תל אביב

כפר-סבא
 הראשונה בשרון

כל מה שצריך לדעת על התמודדות עם אלרגיות



עם ד"ר ענת כהן אנגלר
 מומחית ילדים, אלרגיה ואימונולוגיה קלינית במרכז הרפואי מאיר

יום שני 19.4 | 17:30 | שידור LIVE

פייסבוק לייב עם ד"ר דניה טקגי

מועצה אזורית הגליל העליון
20 באפריל ב-16:05

אין אחד שלא הזדעזע לשמוע על המקרה הטראגי שקרה בחצור לפני מס' ימים. איך קורה דבר כזה? איך נוכל להגן על עצמנו ועל הילדים ממקרים דומים? מוזמנים להצטרף אלינו לשידור לייב מיוחד בנושא הסכנות שבאלרגיות והדרך להתמודד איתן, עם ד"ר דניה טקגי, רופאה בכירה במינן ילדים בית חולים מאיר בכפר סבא. יום ד', 21/4, בשעה 20:30, כאן בדף.



Meir Medical Center **מרכז רפואי מאיר** 

פורסם על ידי Avital Epel ב-9 באפריל ב-16:47 · 

צוותי מרכז רפואי מאיר התייחדו אתמול עם זכר ששת המיליונים בטקס מרגש שארגן השירות הסוציאלי [מזי בילו](#)

[Sima Robbas](#)



Meir Medical Center **מרכז רפואי מאיר** 

פורסם על ידי Anat Lubling Kapner ב-11 באפריל ב-10:21 · 

קבלו אותם: המחזור הרביעי של תכנית מרו"ם (מנהיגות רפואה ומחקר) - תכנית המנטורינג של המרכז הרפואי מאיר  

במסגרת התכנית הייחודית, 16 רופאים מובילים - מתמחים ובכירים צעירים מהמרכז הרפואי - ילוו ויחנכו 16 סטאז'רים במשך כשנה, במהלכה יעסקו בסוגיות של מנהיגות רפואית, יזמות, יצירת קהילת מתמחים וסטאז'רים, דילמות הקשורות לבחירת התמחות, מיומנויות קליניות שונות וימי עיון במגוון נושאים.

בימים האחרונים פגשו הסטאז'רים לראשונה את המנטורים שלהם ויצאו לדרך המשותפת - לקראת שנה מרתקת במי... **עוד**



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
 פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 10 באפריל ב-19:45 ·

גאים להיות חלק מסיפור התמודדותה של מדינת ישראל עם מגפת הקורונה:
 לרגל #יום_הבריאות_העולמי שיתף מועדון העיתונות בירושלים את העולם במאבק המוצלח של
 ישראל במגיפה.
 צפו בסרטון המלא: <https://youtu.be/WJmBwuYqVRE> ... עוד



YOUTUBE.COM

Israel's Covid-19 Success Story

On the occasion of the World Health Day, celebrated all around the world on A...

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
 פורסם על ידי Avital Epel · 8 באפריל ב-10:49 ·

לרגל יום השואה משתף חגי מירב, העובד באחזקה במאיר בסיפורו המשפחתי:
 ילד, תמיד ידעתי שסבא וסבתא עברו את השואה.
 ידעתי, אך לא שאלתי אותם על כך, ורק מאמא שמעתי כמה פרטים- סבא היה במחנה עבודה
 ביוגוסלביה, ברח, והצטרף לפרטיזנים, וסבתא הייתה באושוויץ, שם נרצחו הוריה... עוד



מרכז רפואי מאיר

מסוף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב