

עושים תקשורת

טעימות מהתקשורת בחודש דצמבר 2021



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



ד"ר דגנית כהן אדם מנהלת טיפול נמרץ ילדים, המרכז הרפואי מאיר

זאת ילדה לא מחוסנת שהגיעה עם מצוקה משייחיות ניכרת,

השפעת מתפשטת | יותר מ-1,000 ישראלים כבר אושפזו בגלל המחלה, 400 מתוכם ילדים

החדשות



פרופ' דוד שטרית מנהל מערך הריאות, המרכז הרפואי מאיר

עם מחלות ריאה ברקע או אסטמה או מקדי עישון סיגר

השפעת מתפשטת | יותר מ-1,000 ישראלים כבר אושפזו בגלל המחלה, 400 מתוכם ילדים

החדשות



פרופ' טל בירון-שנטל מנהלת אגף נשים ויולדות במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית

ולשמחתם, יש לו יכולת השתייה בשחרור שלו ולכן למעשה בהגע שלוקחים אותו בשורה לנשים בהיריון | תרופה חדשה נגד בחילות מגיעה למדפים: "יעילה ובטוחה יותר"

החדשות



ד"ר אתי שגיא מומחית ברפואת עור, מחוז שרון שומרון של כללית ובי"ח מאיר

על הסכין

נכון או לא: האם גילוח מזיק לעור?

11:01 | 12.12.21 << גבר נפצע בניוני לאחר שהסיט לאשתו את ההגה במהלך ריב בכביש 433, היא נפצעה קל

קאולר זיאן



טלי שוחט - רוקחת אחראית כגיה, ביה"ח מאיר

צריך משהול על הווסטאם,
על הטלפון, אבל אני רוצה כל הזמן תמונות

הרוקחת שחיברה מחדש בין ההורים הצעירים לתינוקת שנולדה עם מום מסכן חיים



ממשקלים של 250 למשקלים נורמליים.
من أوزان 250 لأوزان طبيعية.

ד"ר אברהם לוי
מנתח בכיר בביה"ח מאיר

הירי במחבל בירושלים: "עדיין היווה סכנה"



ד"ר גיל שכטר-מאור | מנהלת חדר לידה בבית החולים מאיר מקבוצת כללית

איך מתמודדים עם הפלה אחרי טיפולי פוריות ארוכים?

נרמנים במשרד הבריאות: "ישראל בדרך למודל הדבקה המוגנית" << 11:13 | 29.12.21



פרופ' אלעד מויסייב
מנהל מחלקת העיניים במרכז הרפואי מאיר

כ-3,000 נדבקים בקורונה אובחנו אתמול | המורים נגד המועצה בדר 11:06 | 29.12.21



ד"ר דגנית אדם | מנהלת יחידת טיפול נמרץ ילדים במרכז רפואי מאיר, כללית

בת 8 שלקתה בשפעת - מורדמת ומונשמת

< < תחלואת גוברת של שפעת: יותר מאלף מאושפזים, בהם מאות ילדים

10:13 23.12.21 וות שוב ב-2024? זה יגדיל את הסיכוי שאתמודד גם" | מקסיקו: רעידת אדמה בעוצמה 6 הורגשה ליד החוף | שידור חי

מחקר: מוזיקה ותנוחת "קנגורו" תורמות להתפתחות פגים

במחקר, שנערך בביה"ח מאיר בכפר סבא, התגלה שהצלילים תורמים ליציבות מערכת העצבים של התינוקות – ומסייעים להם בהתמודדות עם לחץ • "מועיל גם לקשר הרגשי"

גבוהה יותר. ממצאים אלו מעידים כי הטיפול במוזיקה גרם לאיזון טוב יותר של מערכת העצבים האוטונומית, והיכול לטבב של רוגע במערכת העצבים.

ר"ר רנה יעקובסון, מטפלת במוזיקה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, התייחסה למחקר ומסרה: "המחקר מצביע על כך שטיפול במוזיקה בזמן תנוחת קנגורו מסייע ותומך בקשר הרגשי של ההורה עם התינוק, לצד תמיכה חשובה בהפתחת הסטרס של התינוק ובתרומו להתפתחותו.

חשוב לתמוך כשירה חיה של הורים לילדיהם הפגים, אך יש לזכור כי ההורים בעצמם מתמודדים עם רמות לחץ גבוהות מאוד, גם בשל הלידה המוקדמת וגם בשל האשפוז בפגיה, ועל כן גם הם זקוקים לתמיכה והכללה בסיטואציה הלא פשוטה הזו".

המחקר הניכח נעשה במסגרת עבודת ד"ר דוקטורט של ד"ר רנה יעקובסון, מטפלת במוזיקה, בליווי צוות ביניים לאומי מאוניברסיטת אלבורג שבדנמרק, ופורסמה בכתב העת המדעי הנחשב Children.

המחקר נמשך ולווה מראשיתו על ידי פרופסור שמואל ארנון, מנהל יחידת יילודים ופרופסור איטה ליטמנר-ביק, מנהלת הפגיה לשעבר במרכז רפואי מאיר.



צילום: חזנות מאיר

ד"ר רנה יעקובסון בעת טיפול במוזיקה

וקיבלו טיפול במוזיקה, שונות קצב הלב היתה בתחום המיטבי הגבוה, בהיבט סוכה מקבוצת הביקורת. בקיבוצ הטיפול במוזיקה היתה עלייה של כ-10 יחידות הרץ מתחילת הטייפול ועד לסופו. לעומת זאת, בקבוצת הביקורת (וללא טיפול במוזיקה) היתה עלייה של 4.2 הרץ בלבד, כלומר פחות מחצי.

המשמעות היא שקבוצת הטיפול במוזיקה הראתה יציבות אוטונומית

של גיטרה או של תוף אקורדיון שמדמה את צלילי הסכיבה התוך-רחמית. במחקר נבדק לראשונה מדר פיזיולוגי שנקרא "שונות דופק הלב", הנותן אינדיקציה לתגובה המוחית לגירויי דחק וסטרים. החוקרים כחננו את השינוי בפעימות מערכת העצבים של הפגים על ידי מדידת דופק הלב ומרווח הזמן שבין פעימה לפעימה של הלב. נמצא כי בקרב פגים שהיו בתנוחת קנגורו

מיטל יסעור בית-אור

מחקר ישראלי מצא כי השמעת מוזיקה לפני תורת ליציבות מערכת העצבים שלהם ומסייעת לחייתם את רמות החרדה לאחר טריפולים ותורמת ליכולת להתמודד עם גירויים שונים. המחקר נערך בפגיה בית היולים מאיר בכפר סבא. השפעתה של מוזיקה על תינוק קטן נחקרה עוד בשלב שבו התינוק עדיין נמצא ברחם ובהמשך נמצאה כבר בתורמת לעלייה במשקל אצל פגים. אך מחקר ישראלי חדש מצא כי להשמעת מוזיקה השפעה מיטובה על מערכת העצבים האוטונומית.

במחקר השתתפו 68 פגים ו-79 הורים. המשפחות קיבלו טיפולים במוזיקה בפגיה במרכז הרפואי מאיר וטיפול מעקב בגיל שלושה חודשים בבית. המחקר בחן את השפעת הטיפול במוזיקה בשילוב עם תנוחת קנגורו (עוד לעוד) אצל פגים קטנים הוריהם. השירים שהושמעו לפגים היו לפי בחירת ההורים, ככל ז'אנר שהוא וכל שיר שאליו ההורים מתחברים. השיר הנבחר עבר עיסוד למקצב רגוע של שירי ערש. לצד הקול של ההורה, שהוא החשוב ביותר, התלוותה נגינה

אגף מיילדות "מאיר": "הסוד אינו רק בחדרים המאובזרים אלא ביחס האישי והייחודי"

מעורבות בהחלטות טיפוליות, עדכון מלא בנוגע לשיקולים שעולים והתאמה לרצון היולדת: באגף המיילדות שבמרכז הרפואי מאיר מאפשרים הצצה לעבודת הצוות, המורכב ברובו מנשים ולשיטות הטיפול הייחודיות ששמות את היולדות במרכז

קראתן



"אגף מיילדות במרכז הרפואי מאיר: הצוות המוביל באגף הוא של נשים, דבר שמוסיף סן רגשי מיוחד. צילום: דוברות מרכז רפואי מאיר"

אגף מיילדות במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית מציע 11 חדרי לידה חדישים ומרווחים. החדרים מצוידים במכשור הרפואי המתקדם ביותר, מעוצבים בסגנון מודרני וכוללים גם מערכות שמע משוכללות וכורסאות נפתחות לנוחיות המלווים. אבל מלבד האבזור המתקדם, ערך המוסף טמון בכך שבמרכז תשומת הלב של הצוות המקצועי המיומן, עומדת היולדת עצמה. האישה שמגיעה ללדת היא, ללא ספק, הדבר החשוב ביותר במרכז הרפואי מאיר.

"מה שמייחד את הטיפול שלנו הוא המקום הרב שניתן לרצון האישה ולמעורבות שלה בהחלטות הטיפוליות", מסבירה מנהלת האגף לגינקולוגיה ומיילדות, פרופ' טל בירון שנטל. "אנחנו משתפים את האישה בכל הדיונים בעד ונגד כל החלטה רפואית ומגיעים יחד להחלטות הסופיות. נשים באות היום ללידה עם הרבה ידע ועם הרבה עקרונות שמשקפים את אופי הטיפול שהיו רוצות לקבל. טוב שהן יהיו מעורבות בטיפול, ואנחנו משתפים עם זה פעולה".

בצד הרצון הטוב ושיתוף הפעולה, מנהלת האגף מדגישה את אחריותו ואת סמכותו של הצוות הרפואי. "צריך לזכור שאנחנו בעלי המקצוע ובעלי הניסיון", היא אומרת, "הנשים זוכות לכל ההסברים כדי שיידעו למה דברים נעשים, וזה משפר את הביטחון שלהן כמטופלות ואת התחושה שהן בידיים טובות. בתקשורת טובה, רוב הנשים מקבלות בסופו של דבר את ההמלצות שלנו".



מנהלת האגף לגינקולוגיה ומיילדות, פרופ' טל בירון שנטל
צילום: דוברות מרכז רפואי מאיר

יחס ותשומת לב מיוחדים ניכרים בפרויקט המאוד ייחודי - פרויקט אלמה, שמבוצע בבית החולים מאיר. המטרה היא מתן מענה לנשים שחוו בעבר טראומה מינית או התעללות אחרת, ועקב כך מתקשות להתמודד עם הלידה, עם הבדיקות ועם החשיפה סביבה. "הנשים במסגרת הזו לא צריכות להסביר או לספר כלום", אומרת ראש המערכת, "כל אחת משתפת רק את מי שהיא רוצה ורק במה שהיא רוצה. מספיק שתגיד את מילת הקוד 'אלמה', ואנחנו יודעים שקשה לה יותר ועוטפים אותה. הכל נעשה בעוד יותר רגישות וסבלנות. אנחנו מטפלים בה בזוג נוסף של כפפות משי, ולא חודרים לפרטיות שלה".

החלטות רבות שקשורות ללידה ולימי האשפוז שאחריה מביאות בחשבון את העדפותיה של האישה. בין השאר, מדובר בשימוש במשככי כאב, בצורות לידה שונות (במים, בתנוחות מסוימות, בתנועות מסוימות), בנוכחות המלווים בחדר הלידה, בשאלת ההנקה מיד אחרי הלידה ועוד. "אלה דברים שאינם רפואיים במובהק, אלא שייכים יותר לתפיסת עולם", אומרת פרופ' בירון שנטל, "אנחנו שמחים להיות גמישים כל עוד לא נוצר סיכון לאם או לתינוק".

בסבלנות וברגישות

הצוות המוביל כיום באגף הוא צוות של נשים. פרופ' בירון שנטל סבורה שיש בכך ייחוד וגם יתרונות. "מעבר למקצועיות הרבה, לצוות יש הזדהות אישית עם הרבה מהחוויות שעוברות על היולדות, וזה מוסיף פן רגשי מיוחד. בכל מקרה, הדבר החשוב ביותר הוא שהרופא או הרופאה, בלי קשר למגדר, יגלו אמפטיה ואכפתיות למטופלת. רוב חדרי הלידה כיום דומים מאוד מבחינת המבנה, והתחרות ביניהם מבליטה הרבה דברים חיצוניים. אבל ליולדות חשוב יותר שיקשיבו להן, שיתחשבו בבקשות שלהן. יש לנו, במאיר, חדרי לידה יפים מאוד, אבל המאמצים שלנו מכוונים בעיקר למקומות המשמעותיים יותר – יחס, הקשבה. זה מה שנותן למטופלות את ההרגשה שרואים אותן, שאכפת מהן".



"אנחנו שמחים להיות גמישים כל עוד לא נוצר סיכון לאם או לתינוק". צוות המיילדות. צילום: דוברות מרכז רפואי מאיר

פרופ' בירון שנטל מסבירה כי הפרויקט נולד מאכפתיות של הצוות, כיוזמה של שתי רופאות צעירות, שגם מובילות את המיזם. בכלל, היא אינה מצליחה להסתיר את גאוות היחידה שלה ואת הערכתה לנשים ולאנשים שעובדים תחתיה – אחיות מיילדות, רופאים ורופאות מיילדים, רופאים ורופאות מרדימים. "בזכות העובדה שקיים ביקוש גבוה מאוד להתמחות במחלקה, יש לנו הזכות לבחור לא רק אנשים עם יכולות מקצועיות מצוינות, אלא גם כאלה עם יכולות אנושיות מיוחדות. נוצר כאן די אן איי מחלקתי מיוחד, של אנשים שיש להם רצון לעשייה מקצועית, אנושית וחברתית. זה קובע את האווירה", היא אומרת.

הכנות, רצונות ותיאום ציפיות

החיבור בין היולדת לבין אגף מיילדות במאיר מתחיל הרבה לפני הלידה. האגף מעודד פגישה בין האישה העומדת ללדת לבין מיילדת לצורך הכנה של תוכנית לידה. בפגישה, האישה מתבקשת לדבר על כל הדברים שחשוב לה שיקרו, או שלא יקרו, בלידה הצפויה.



מנהלת חדרי לידה, ד"ר גיל שכטר מאור
צילום: דוברות מרכז רפואי מאיר



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

פרופ' בירון שנטל מספרת כי חלק מהנשים חרדות מלשמוע הסברים על ההליכים הצפויים להן ואינן רוצות לדעת את הפרטים, ואילו אחרות דווקא מבקשות לקבל פירוט יסודי של כל פעולה צפויה, שכן עצם הידיעה מרגיעה אותן. כמו כן, יש נשים שנוכחות של אנשים רבים בחדר במהלך הלידה מפריעה להן, והן מבקשות מראש שהצוות הרפואי ידאג להוצאתן של חלק מהמלווים. נושאים נוספים שיכולים להיכלל בתוכנית הלידה: התנוחה שבה היולדת לוחצת, עוצמת האור בחדר הלידה, הנחת התינוק על היולדת מיד עם צאתו לאוויר העולם, או ניקוי לפני כן. עקרונית, זהו מסמך שנוצר בין היולדת לבין המיילדת, והצוות הרפואי רואה בו חשיבות על רקע העובדה שהוא מסייע בתיאום הציפיות.

נושא תיאום הציפיות משמעותי מאוד בעיניה של הרופאה הבכירה. לדבריה, ניכר בשטח פער גדול בין האג'נדות, התיאורטיות לפעמים, שבולטות ברשתות החברתיות ושאינן היולדת מגיעה, לבין מה שמתאים לה ברגע האמת. "יש בהחלט מקום לקרוא ולשמוע דברים לפני שמגיעים ללדת, אבל חשוב שתהיה ליולדת גמישות מחשבתית כדי שהיא תוכל לבצע התאמה בין מה שהיא חשבה עליו לבין מה שקורה לה בפועל. לדוגמה, אי שימוש במשככי כאבים. יש נשים שהחליטו מראש שהן לא מעוניינות במשככי כאבים, אבל הלידה שלהן מתארכת מאוד והן חוות צירים רבים והן כואבות ונחלשות, ובסוף נכון להן יותר להשתמש במשככים". מדובר, למעשה, בפער שקיים לעיתים בין הפנטזיה לבין מציאות. ככל שמודעים לכך מראש, ומבינים את הצורך בביצוע התאמות למציאות, אומרים במחלקת היולדות, החוויה הכללית תהיה מוצלחת יותר.

**צעד לפני
בשביל הבריאות שלך**

וישנה עוד ציפייה אחת שכדאי לתאם. "מרבוב דיבורים על חוויית הלידה ועל המלונאות, אנשים שוכחים לפעמים שיש פה תהליך רפואי עם גורמי סיכון ועם דברים לא צפויים, ושהוא מנוהל בבית חולים ציבורי, גם אם הוא מצוין", אומרת פרופ' בירון שנטל, "יש מצבים שבהם אנשים מצפים לקבל שירות של מלון חמישה כוכבים, ובפועל חדר הלידה עשוי להיות עמוס וכך גם חדר המיון, עם כוח האדם מוגבל. לכן לא תמיד אפשר לעמוד בציפייה הישראלית שהכל יתבצע כאן ומיד. אנחנו עושים היכרל למען החוויה של היולדת, אבל צריך לזכור שאנחנו חלק ממערכת של רפואה ציבורית, שתנאיה ואמצעיה מוגבלים".

מעטפת סיוע מלאה

באגף מיילדות בבית החולים מאיר פועלים חלקים נוספים שמשרתים את האישה ההרה או היולדת. מיון יולדות קולט את הנשים שמגיעות ללידה וממייין אותן להמשך הטיפול בהתאם למצבן. עוד קודם לכן, אם מתעוררת במהלך ההיריון בעיה שדורשת השגחה ואשפוז, האישה מאושפזת ביחידה לרפואת האם והעובר, שנקראה בעבר מחלקת היריון בסיכון.



11 חדרי לידה חדישים ומרווחים. חדר לידה עם בריכה ללידת מים צילום: דוברות מרכז רפואי מאיר

אחרי הלידה, היולדת מאושפזת במחלקת יולדות. "בתקווה ובהנחה שהכל עבר בשלום – האם והתינוק בריאים – המקום הכי טוב לתינוק, בתיסת עולמנו, הוא ליד אמה שלו", מסבירה פרופ' בירון שנטל, "במצב זה התינוקות רגועים יותר ויונקים טוב יותר. זו גם הזדמנות לאם לטפל בתינוק בנוכחות צוות מקצועי שיכול לעזור ולייעץ. לכן אנחנו מעודדים שהייה של אם ותינוק יחד במחלקת יולדות, וגם מעודדים הנקה. אבל חשוב להגיד שזה לא מתאים לכולן. יש נשים שמרגישות שהן צריכות שמישהו אחר יטפל בהתחלה בתינוק עד שהן יתאוששו. לכן יש תינוקיה שאפשר להעביר אליה את התינוק לחלק מהזמן, או למשך כל האשפוז. זה בסדר גמור". בקיצור, מרגיעים בבית החולים מאיר: נשים יכולות להיות אימהות מצוינות גם אם לאחר הלידה הפקידו את התינוק שלהן בתינוקיה.

גם בימים שאחרי הלידה קיים טווח רחב של נושאים שנתון לרצונה ולבחירתה של היולדת: האם להניק או לא, איזה חיסונים לתת לתינוק אחרי הלידה, איזה טיפולים לתת לו. המלצות הצוות במאיר תואמות את המלצות משרד הבריאות בנושאים אלה, ועדיין, לכל אם יש זכות לעשות כרצונה.

מחלקת היולדות מציעה לנשים אחרי הלידה הדרכה מגוונת בנושאי הטיפול בתינוק, ההנקה, וגם ההתמודדות של היולדת עצמה עם המצב החדש ועם החלמתה. מעטפת שירותית מספק מועדון היולדות – גוף שמלווה את הנשים לאורך חודשי ההיריון ובצעדים הראשונים שלאחר הלידה. המועדון מסייע בכל הקשור למידע, להתארגנות – וגם לפינוק היולדות. אחרי הכל, מגיע להן.

מועדון יולדות מרכז רפואי מאיר, כפר סבא

טלפון: 09-7471666

למעבר לאתר <<

למעבר לעמוד הפייסבוק <<

למעבר לעמוד האינסטגרם <<

לכבוד הוא לי לערוך גיליון זה של "המרריך לראייה טובה" שיצא לרגל חודש המודעות לכריאות העין בחסות עמותת "לראות". הנושא שבחרנו להתמקד בו השנה הוא חשיבותן של בדיקות עיניים בגיל המבוגר, עם התמקדות באבחון ובטיפול כמילות רשתית.

בתחילת שנת 2020 פרצה מגפת הקורונה, ששיבשה את

מהלך חיינו. בתחום הרפואה, לצד התחלואה והתמותה הגבוהות והחרדה הרבה שאפיינו את התקופה הראשונה של התפרצות התפשטות המגפה, היינו עדים גם לתופעה של הימנעות מפנייה לבדיקות שגרתיות או אפילו רחופות, שגרמה לעיכוב ביהוי ובטיפול השוטפים של מצבים רפואיים רבים. בתחום רפואת העיניים, מטופלים רבים זקוקים לבדיקות חוזרות אצל רופא העיניים, צילומים ואמצעי דימות שונים וטיפולים באופן קבוע - והעצירה שנכפתה עליהם בגלים הראשונים של המגפה גרמה לנזקים, שחלקם אף היו בלתי הפיכים. כיוון שהמחלה פוגעת באופן קשה יותר במבוגרים ובבעלי מחלות רקע נוספות, היו הם אלה ששילמו את



פרופ' אלעד מויסייב
(צילום: יח"צ)

המחיר הגבוה ביותר עקב כך. בשנת 2021 חלה התקרמות משמעותית, בהבנת המחלה, בטייפול בה, ומעל לכל - במניעתה ע"י החיסונים. כיום אפשר לומר שלמדנו לחיות לצד המגפה. לצד המאמץ הנמשך למזער את התחלואה והתמותה ולטפל בנפגעים, חוזר תחום הרפואה לפעול באופן שוטף, תוך ראגנה לטיפול ומעקב מתמשך אחר מטופלים עם מחלות

כרוניות. רובה הגדול של האוכלוסייה המבוגרת ובעלי מחלות הרקע התחסנו ויכולים כעת להגיע למרפאות ולבתי החולים בצורה בטוחה ולקבל את הטיפולים השונים להם הם זקוקים.

קיימת חשיבות רבה לבדיקת עיניים שגרתית בגיל המבוגר, ובפרט במטופלים עם מחלות רקע משמעותיות (כגון סוכרת), רקע עיני קודם או רקע של מחלות עיניים כמשפחה (כגון גלאוקומה או ניוון מקולרי גילי). גם בהעדר רקע שכזה, ההמלצה הכללית היא לבצע בדיקה שנתית החל מגיל 50, אולם פעמים רבות אנשים מגיעים לגיל מבוגר בהרבה מבלי שנבדקו. בדיקות אלה חשובות לזיהוי מוקדם של מגוון של מצבים, שלפעמים יכולים לעשות את ההבדל

ולסייע לשמר את הראייה לשנים הבאות. בגיליון זה בחרנו להתמקד בתחום הרשתית, ולשלב כתבות במגוון נושאים שנכתבו ע"י מומחים בתחום זה. הכתבות עוסקות בחשיבות בדיקות שגרתיות המכוונות למצבים כגון רטינופתיה סוכרתית, ניוון מקולרי גילי ומחלות תורשתיות שלעיתים באות לירי ביטוי רק בגיל מבוגר. בנוסף, כללנו סקירות על טיפולים חדשים שבפיתוח ושעתידים להיכנס לשימוש בשנים הקרובות ויכולו לשפר את מצבם של מטופלים הסובלים ממחלות אלה. אני מקווה שהכתבות יהיו מעניינות ואינפורמטיביות עבור ציבור קוראי הגיליון. למרות שמגפת הקורונה עריין מלווה את חיינו, חשוב שנשמוד גם על רפואת השגרה בשאר התחומים, וחשוב להגיע גם לבדיקות שגרתיות. כמו עם הקורונה, כך גם כשאר תחומי הרפואה, כולל ברפואת עיניים - את ההצלחה הגדולה ביותר משיגים ע"י מניעה. לכן, במידה ויש לכם מחלות רקע רלוונטיות, רקע משפחתי של מחלות עיניים או שלא עברתם בדיקת עיניים - מומלץ לגשת להיברק:

פרופ' אלעד מויסייב, מנהל מחלקת עיניים במרכז הרפואי מאיר ומזכ"ל איגוד רופאי העיניים בישראל

בשיתוף עמותת לראות

בשורה חדשה למטופלים בהזרקות תוך-עיניות

פיתוח טכנולוגיה המאפשרת הגדלת המרווחים בין הבדיקות, צילומי המעקב וההזרקות החוזרות | פרופ' אלעד מויסייב בשיתוף עמותת לראות

הזרקות תוך-עיניות הפכו זה מכבר לחלק בלתי נפרד מרפואת העיניים, וכיום הן הפעולה הטיפולית השכיחה ביותר בתחום זה. כאמ"ר צעות הזרקה תוך עינית ניתן להכניס לעין תרופות בעלות יעילות גבוהה כטיפול במגוון רחב של מחלות רשתית, ובפרט במחלות הנפוצות ביותר הגורמות לירידה בראייה - ניוון מקלרי גילי וג"ג, רטינופתיה סוכרתית וחסימות של ורידי הרשתית. כיוון שמדובר בפעולה קצרה ומיידית, בעלת פרופיל בטיחות מצוין ושניתן לבצע כמרפאה - היו ההזרקות התוך-עיניות מהפכה של ממש ברפואת עיניים. בזכותן ניתן היה לטפל ביעילות רבה יותר במחלות רבות יותר, ולשפר ולשמר את ראייתם של מטופלים רבים. אולם, להזרקות התוך-עיניות משך פעולה מוגבל, שיכול לטען בין החדש למספר חודשים, והטיפול בהן מחייב המשך מעקב רציף עם בדיקות רופא, צילומים והזרקות חוזרות. מכיוון שבהן עם השנים מספר המטופלים הרוקנים להזרקות תוך-עיניות גדל מאוד, הועמס על המרפאות גבר אף הוא - כפי שממשיך בוודאי לכל מטופל שנוקט לטיפול זה.

על מנת להקל על העומס הברוך בטיפול בהזרקות תוך-עיניות, הן למטופלים ולקורבניהם והן למערכת הבריאות, מושקעים מאמץ ומשאבים רבים בפיתוח תרופות בעלות משך פעילות יעילה ארוך יותר שיאפשרו את הגדלת המרווחים בין בדיקות צילומי המעקב וההזרקות החוזרות. מספר תרופות כאלה נמצאות כבר בשלבי פיתוח מתקדמים, אולם גם המטופלות ביותר שבהן מסוגלות לפעול ביעילות לתקופה של לא יותר מ-3 עד 4 חודשים.



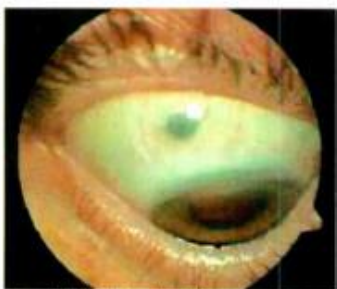
פרופ' אלעד מויסייב | צילום: יו"צ

מחקרים קליניים בעקבות תוצאות מעודדות

במקביל, פותח בשנים האחרונות התקן שנקרא Port Delivery System (PDS), שנועד להשתלה ברופן העין ומיועד מאגר של התרופה שמאפשר את שחרורה לאורך זמן ודואה צילום. השתלה והתקן מבוצעת בפעולה ניתוחית קצרה, תחת הרדמה מקומית בלבד, ובאופן חד פעמי. ההתקן נשאר בעין



איוו של התקן ה-PDS המיושם ברופן העין | צילום: יו"צ



כך נראית התקן בעין של מטופל שמכיר את ההשתלה

ואין צורך בהחלפתו, ולפי הצורך ניתן למלא אותו מחדש בתרופה בפעולה מרפאתית פשוטה הרומה להזרקה תוך-עינית רגילה. בשלב זה, ההתקן נברק עם התרופה לוסגטיס (ranibizumab, Lucentis) לטיפול בנג"ג בלבד. במחקר מוקדם, בו הושוה הטיפול עם התקן ה-PDS להזרקות לוסגטיס חודשיות במטופלים עם נג"ג, נמצא כי יעילות שתי דרכי הטיפול זהה מבחינת ההשפעה על הרשתית, פעילות המחלה חוזרת הראייה. מספר ההזרקות היה נמוך מאד בקבוצת המטופלים בהם הושלם ההתקן - הזמן החצוי עד למילוי חוזר עמד על 15 חודשים, ו-60% מהמטופלים לא נזקקו כלל למי-לי חוזר בשנה הראשונה שלאחר ההשתלה.

תוצאות מעודדות אלה הביאו לקייטום של מחקרים קליניים גדולים יותר, בהם שוב הושוה הטיפול ב-PDS להזרקות תוך-עיניות המקובלות של לוסגטיס, ושוב הודגמה הוות ביעילות של שתי דרכי הטיפול האלה בנג"ג. במהלך 6 החודשים הראשונים מהשתלת ההתקן, רק 2% מהמטופלים נזקקו למילוי חוזר. בהשוואה לאחר שנה, מטופלים שטופלו בהזרקות נזקקו בממוצע ל-10.7 הזרקות תוך-עיניות במהלך השנה, בעוד מטופלים שטופלו ב-PDS נזקקו בממוצע ל-2 פעולות בלבד, כאשר פעולת ההשתלה נכללה כאחת מהן. כלומר, היה צורך בפי 5 פחות פעולות בהשוואה לטיפול

המקובל בהזרקות הקיימות. מבחינת תופעות לוואי, פעולת ההשתלה נחשבת לקצרה ובטוחה. במחקרים השונים התבצעו כבר מאות השתלות בעיניים של מטופלים ושיי-עוד הסיבוכים היה נמוך. ההשתלה קשורה לעיי-תים בירידה זמנית בראייה, שחולפת תוך שבועות ספורים עם התאוששות העין. התוצאות המצוינות שהושגו במחקרים הביאו לאישורו של ההתקן ע"י מנהל התרופות והמזון האמריקאי (FDA). בשלב זה האישור הוא לטיפול בנג"ג בלבד, אולם ייתכן שהשימוש בטכנולוגיה של התקן זה יוכל להתרחב בעתיד לתרופות נוספות ולטיפול במחלות רשתית נוספות. התקן ה-PDS יכול להוות כשורה של ממש למטופלים רבים, שאפשר ובעתיד יוכלו ליהנות מרווחים של 6 חודשים ומעלה בין מועדי הבדיקות, הצילומים וההזרקות החוזרות שלהם. הקלה משמעותית שכזו בעומס, תוך שמירה על יעילות ובטיחות הטיפול, תהווה שיפור משמעותי בעומס הרב שחורים כיום מטופלים עם מחלות רשתית ומערכת הבריאות. ההתקן עדיין אינו נאשר לשימוש בישראל, מכיון להגיש שיאושר בעתיד הלא רחוק לטיפול בנג"ג. מחקרים על השימוש ב-PDS ממשיכים להתקיים, כולל במספר מרכזים רפואיים בארץ.

פרופ' אלעד מויסייב, מנהל מחלקת עיניים במרכז הרפואי מאיר

בשיתוף עמותת לראות

ראיון עם דר' גיא טופז מנהל מרכז החדשנות בבית החולים מאיר

בשיתוף Imed 14.12.21 13:47

תגיות: [HealthIL](#) [רפואה](#) [חדשנות](#)



ישראל היום



צילום: רמי זרנוג

בית החולים מאיר

לפני כחודשיים, דיווח משרד הבריאות כי במהלך ספטמבר זוהה בארץ נגיף השפעת מסוג A בקרב שבעה ילדים ומבוגרים, והתריע כי "ישראל עלולה להתמודד עם תחלואה מקבילה של קורונה ושפעת עונתית, ומהסימנים הראשונים נראה שתהיה פעילות שפעת, בניגוד לשנה הקודמת". ד"ר דגנית אדם כהן, מנהלת יחידת טיפול נמרץ ילדים במרכז הרפואי מאיר: "מדובר במקרה חמור של דלקת בדרכי הנשימה על רקע מחלה ויראלית. השנה, בכל יחידות טיפול נמרץ ילדים בארץ אנו עדים למקרים קשים של סיבוכי שפעת מוג A, של צערי עלולים להוביל למצבים מסכני חיים ואף למקרי תמותה. שפעת מסוג A היא מחלת השפעת החמורה ביותר. ברוב המקרים המחלה נמשכת שבו עיים עד שלושה שבועות.

מיטל יסעור בית אור

ירון דורון

עקב הידבקות בשפעת מסוג A: ילדה מהשרון מורדמת ומונשמת

ילדה בת 8 וחצי מאזור השרון מורדמת ומונשמת ביחידה לטיפול נמרץ ילדים בבית החולים מאיר שבכפר סבא, בעקבות שפעת מסוג A. הילדה הובהלה אתמול בשעות הבוקר למיון ילדים במרכז הרפואי, בעקבות חילה וקשיי נשימה משמעותיים שחווה בביתה, לאחר כיומיים שבהם סבלה מחום המלווה בכאב גרון ומהרגשה כללית רעה. לפני פינויה לבית החולים, ביצעו בה בני משפחה הנשימה ופעולות מצילות חיים, ועם הגעתה למיון היא הוכנסה לחדר החיאה לקבלת טיפול תומך. בהמשך הועברה הילדה לחדר נייח, והונשמה בעקבות אבחנה של בצקת חמורה בדרכי הנשימה.

יותר מ-110% תפוסה במחלקות הפנימיות

מתית קשה, הן בקרב ילדים והן בקרב מבוגרים. רק בשבוע שעבר טיפלנו ביחידת טיפול נמרץ ילדים בביה"ח בילדה בת 8, שסבלה מבצקת חמורה בדרכי הנשימה בעקבות שפעת מסוג זן A. על מנת להתמודד עם שני האתגרים בחורף הנוכחי, אני קורא לכל אחת ואחד ללכת להתחסן, כולל הילדים".

גם בבית החולים הלל יפה שבחדרה המחלקות עמוסות, וגם בהן מאושפזים חולים מעבר לכמות שהמחלקות אמורות להכיל. המיחלקות הפנימיות מצויות בתפוסה של 120%, ומחלקת ילדים בתפוסה של 130%. עומסים יש גם בחדר המיון. במחלקת הקורונה שבהלל יפה מאושפזים כעת מעט חולים, אולם הגל החמישי עלול לשנות את התמונה לרעה.

ירון דורון

ב בית החולים מאיר שבכפר סבא יש עומסים כמעט בכל המחלקות, ומאושפזים בהן יותר חולים משהמחלקות יכולות להכיל. כך למשל, המחלקות הפנימיות מצויות ב-110% תפוסה, ומחלקת הילדים בתפוסה של 120%. ד"ר יעקב חן, סגן מנהל ביה"ח: "כיום, תפוסת חולי הקורונה אצלנו נמוכה. עם זאת, כולנו עוקבים בדריכות אחר גל התחלואה, ואכן ניכרת עלייה קלה בחולי הקורונה הזקוקים לטיפול שמגיעים למיון הביולוגי שלנו.

זה המקום להדגיש כי לצד ההתמודדות עם מגיפת הקורונה, אנו עדים למקרים רבים של תחלואת חורף – ובדגש על תחלואה נשימתית



יותר מ-100 אחוזי תפוסה במחלקות – לפני גל האומיקרון



במערכת הבריאות מתכוננים לשני גלי תחלואה מקבילים: קורונה – ושפעת. אבל מסע בין בתי חולים ברחבי הארץ חושף חשש ממבול נדבקים, שיוביל לאי-ספיקה: "צריך להחליט עכשיו, בעוד שבועיים יהיה מאוחר מדי" • מיטל יסעור בית-אור, עמ' 02

יהודה דימנטמן הוא הנרצח בפיגוע הירי סמוך לחומש, הותיר אחריו אישה ותינוק

דימנטמן בן ה-25 היה תלמיד בישיבת חומש • אחד מחבריו: "היה בחור ממש טוב, מאיר פנים לכל מי שרצה לדבר איתו" • נריה, חברו של דימנטמן שנפצע גם הוא בפיגוע: "אני לא מאמין שאני מדבר עליו בלשון עבר, זה לא הגיוני לי" • בביה"ח מאיר עדכנו במצב הפצועים: "מוגדרים כעת במצב קל, סובלים מפציעות רסיסים שטחיות" • הלווייתו של דימנטמן תתקיים בשעה 12:00 בהר המנוחות בירושלים

ירי ילון, ירון דורון

16/12/2021, 22:12 עדכון 07/12/2021, 07:39



LG OLED
The King of TVs

עדכון במצבם של הפצועים בפיגוע הירי בשומרון, צילום: משה בן שמחון

ד"ר אורי יסלוביץ, מנהל יחידת הטראומה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, עדכן במצב הפצועים: "לאחר שעברו בדיקות הדמייה וקיבלו טיפול ראשוני בחדר ההלם, שני הפצועים שהובהלו למיון מרכז רפואי מאיר מוגדרים כעת במצב קל. האחד סובל מפציעת רסיסים שטחית בגפה העליונה והשני בחזה. ככל הנראה שניהם ישוחררו בשעות הקרובות".

מרגישים שהפקקים הורסים לכם את החיים? לא בטוח שאתם טועים

העמידה בפקקים לא רק מעצבנת אותנו, היא גם משפיעה לנו על הבריאות ועל הנפש • הלחץ והעומס פוגעים בקשרים שלנו עם בני הזוג ואפילו בדבר החשוב לנו ביותר - בילדים • ובכל זאת, ישראלים לא עוזבים את הרכב הפרטי, ולא רק בגלל רמת התחבורה הציבורית • הכתבה שתגרום לכם לשקול בחיוב נסיעה באוטובוס

12:49 08/12/21 פורסם | N12 | אביבית מיסניקוב

21 הדפסה 15,030



הפקקים פוגעים לנו בבריאות, בזמנים ובילדים: אולי הגיע הזמן לעבור לתיחוב? | צילום: נתי שוחט, פלאש 90

המשפחה הישראלית משלמת את מחיר הפקקים והוא מחיר גבוה ולעיתים אף בלתי הפיך. החיים של המשפחות בארץ מאופיינים בלחץ, בחוסר זמן, בתחושה שהשבוע כולו עובר כמו נסיעה על אוטוסטרדה בלתי אפשרית בין הילדים לעבודה, ועם כל הצער שבדבר, עבור רובנו, הזמן המשפחתי המשותף באמצע השבוע הוא עדיין בגדר חלום רחוק. מהסיכונים הבריאותיים, דרך זיהום האוויר ועד הזנות שהפקקים מובילים אותם אל סף תהום - אלה השפעות הפקקים שלא חשבתם עליהן.

השפעות נפשיות ובריאותיות

"פקקים מעלים את דרגת הסטרס או הדחק שלנו", מסבירה ד"ר ליאת ברזילי יוסף, מומחית ברפואה פנימית, אנדוקרינולוגיה וסוכרת, מנהלת המרפאה לטיפול בהשמנה, במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית. "עליה בדחק מתבטאת בעליה ברמות הורמוני סטרס כדוגמת קורטיזול ואדרנלין. הורמונים אלו גורמים לעליית לחץ דם, עליית דופק וכן עליה בתנגודת לאינסולין. חשיפה מתמשכת להורמוני סטרס מעלה את הסיכון למחלות לב וכלי דם, ליתר לחץ דם וסוכרת, וכן להשמנה וסיבוכיה".

"הפקקים גם קשורים לאורח החיים היושבני שלנו במאה 21: אנו פחות בתנועה, גם בעבודה, והפקקים אף מאריכים את השעות שאנו יושבים. נמצא במחקרים ששעות ללא קימה קשורות לעליה בתחלואה והתמותה. בנוסף, העומס המוחמר בעקבות הפקקים אף נקשרו לפניעה באורחות החיים כולל בהרגלי האכילה שלנו: עליה באכילה של מזון מהיר, אכילה תוך כדי נסיעה, אכילה לא מסודרת ואף אכילה עם מרכיב רגשי כפיצוי על הסטרס של חיי יומיום עמוסים ולחוצים".

הפקקים משפיעים לנו על הבריאות

מעלים את רמות הלחץ:

סיכון לעלייה בלחץ דם, סוכרת ומחלות לב

עלייה בדכאון, בחרדה ובעצבנות

קשיי שינה

מאריכים את שעות הישיבה ביום:

משפיעים על הגוף באופן חמור

פוגעים בהרגלי האכילה:

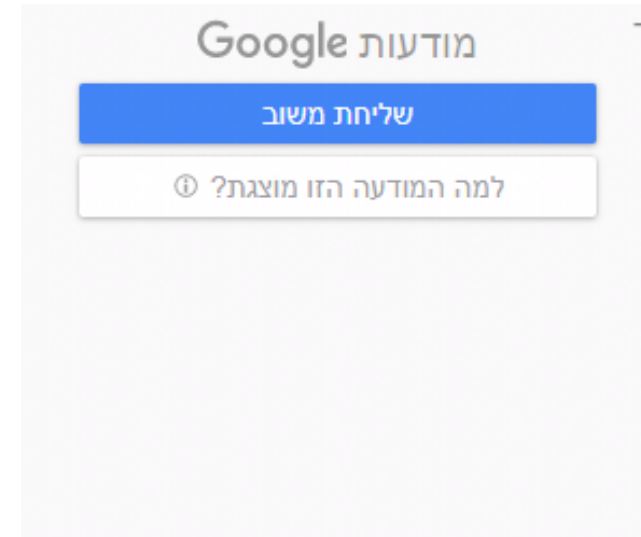
אכילה לא מסודרת, מזון מהיר

אכילה כפיצוי רגשי

בת ה-5 נפלה מכסא בגן, ונפגעה באופן קשה בוושט

מיה בת ה-5 נפלה מכסא בגן, וסבלה מכאבים באזור הגרון. בבדיקה בבית החולים מצאו הרופאים מצאו קרע מסוכן בוושט שעלול לגרום לזיהום, בהמשך הוכנסה לניתוח לניקוז האוויר. "לפני כשלושה ימים מיה עברה בדיקה שהראתה לשמחתנו הגדולה כי החור בוושט נסגר"

כמו כל ילדה בגן חובה הלכה מיה בת ה-5.5 לגן לפני כשלושה שבועות, אולם אף אחד לא תיאר לעצמו שיום שגרת יסתיים בחבלה קשה ודרמטית בוושט ובניתוח מורכב. "באותו יום מיה ככל הנראה נפלה ונחבלה מכסא", מספרת אימה בל ברהמס, בעצמה רופאה מתמחה במחלקה הנורולוגית במרכז הרפואי מאיר. "מיה נרגעה די מהר ולא הראתה סימני מצוקה. בערב, בביתה, אביה שם לב כי היא מחרחרת ומתקשה לשתות מים והיא התלוננה שכואב לה באזור הגרון. החלטנו לא לבזבז זמן ולהגיע במהירות למיון הילדים במאיר".



עם הגעתה למיון מיה הובהלה במהירות לחדר טראומה ונבדקה על ידי צוות מיון ילדים וטראומה, אשר שם לב לאוויר באזור בית החזה. בבדיקה שנעשתה הורגשו בועות אוויר מתחת לעור באזור הצוואר. מיה נשלחה בדחיפות לבדיקת CT, בו אכן נמצא אוויר מפוזר באזור בית החזה ובצוואר, ולאור כך היא הוכנסה מיד לחדר הניתוח על מנת לחפש את מקור דליפת האוויר. "בבדיקה של

הגרון, קנה הנשימה והוושט נמצא קרע קטן בוושט שדרכו דלפו אוויר ורוק שסיכנו את מיה, מכיוון שהרוק עלול היה להיכנס לרקמות הסטריליות של הצוואר ולגרום לזיהום מפושט בצוואר ובבית החזה", מסביר ד"ר יניב אבנר.

מיה החלה לקבל אנטיביוטיקה והוכנסה למעקב במחלקת טיפול נמרץ ילדים. אימה מספרת כי לאחר כיומיים ולאחר שעלה למיה החום חשדו הרופאים כי החל תהליך דלקתי וכי החור לא נסגר באופן טבעי. בבדיקות הדם שנעשו לה אכן נמצאו מדדי דלקת גבוהים בדם שהדליקו למומחים בטיפול הנמרץ נורה אדומה. לאור כך הוחלט להכניס את מיה לניתוח לניקוז האוויר והרוק.



לדברי ד"ר סגייה, מנהלת מחלקת כירורגית ילדים: "כאשר מדובר בילדים, להבדיל

ממבוגרים, יש סיכוי גבוה להצלחה בטיפול שמרני הכולל ניקוז הפרשות ותזונה שאינה דרך הפה אלא דרך הווריד. רק לאחר שרואים שאין דליפה מהוושט ניתן לעבור באופן הדרגתי לתזונה דרך הפה. בניתוח שנערך למיה הוכנס נקז צווארי עד לכניסה לבית החזה במטרה לנקז את הפרשות והרוק, על מנת לאפשר ריפוי עצמי של הוושט כך שתוכל להיסגר לבד".

במשך כשלושה שבועות בהם טופלה מיה בתחילה בטיפול נמרץ ילדים ולאחר מכן במחלקת כירורגית ילדים, היא לא יכלה לאכול ולשתות באופן רגיל. בתחילה היא עברה הזנה דרך הוריד ובהמשך גם באמצעות זונדה. "בימים האחרונים עברנו בהדרגתיות למזון נוזלי ואח"כ למזון רך. לפני כשלושה ימים מיה עברה בדיקה שהראתה לשמחתנו הגדולה כי החור בוושט נסגר וסוף סוף אנו יכולים לומר כי הדרמה מאחורינו", אומרת אימה בל. "אני רוצה להודות לכל הצוותים במאיר, אשר טיפלו במסירות רגישות ומקצועיות במיה שלנו. זו הייתה חוויה לא פשוטה עבורנו ומבחינתנו החלמה של מיה היא נס חנוכה אמיתי עבורנו".

קולה של אמא: לראשונה בישראל הוקמה מועצת יולדות בבית חולים מאיר

המועצה כוללת הריוניות, יולדות, מלווים/בני-זוג ואפילו סבתא. חברי המועצה שותפים בתהליכי התכנון, עיצוב התהליכים ואיתור הצרכים עבור כל היולדות ובני משפחותיהם

אשר אטדגי | עודכן 01.12.21, 07:32

מועצת היולדות הראשונה בישראל הוקמה בבית חולים מאיר. שותפים בהובלת המיזם גם הנהלת מערך המיילדות, מועדון היולדות וחברי הנהלה נוספים. המועצה כוללת הריוניות, יולדות, מלווים/בני-זוג ואפילו סבתא. את המפגש הראשון פתחו בדבריהם ד"ר ירון מושקט, מנהל המרכז הרפואי מאיר וד"ר גיל שכטר-מאור, מנהלת חדרי הלידה במאיר.

ליאת ליפסקי פוזיצקי, מנהלת מערך השירות וחוויית המטופל במרכז הרפואי מאיר, ומובילת המיזם מסבירה: "מתוך הבנה שחוויית הלידה הינה חווית חיים בלתי נשכחת בעבור כל אישה שיולדת, בחרנו להיות הראשונים לכנס מועצת יולדות המביאה את קולה של היולדת בכל שלבי ההריון והלידה. חברי המועצה שותפים בתהליכי התכנון, עיצוב התהליכים ואיתור הצרכים עבור כל היולדות ובני משפחותיהם".

חברי המועצה החדשים הם: טליה שחם, יעל טל קוטלר, מיכל קאהן, לאה סמולקין, ליאן בודאגה בן חביב, אנדראה גולדברג, ריבי גולדנר, אביגיל כהן סלמי, נילי מולד פורטיס ואריאל זמיר.



מועצת היולדות במאיר (צילום: דוברות בית החולים)

בשביל הבריאות שלך

פרופ' טל בירון-שנטל ממאיר נבחרה ליו"ר החברה הישראלית לרפואת האם והעובר

"החברה מקדמת עשייה רפואית, לימודית ומחקרית מהטובות בעולם בתחום הטיפול באם ובעובר", אמרה פרופסור בירון-שנטל

פורסם בתאריך: 16.00 5.12.21

מאת: אייל יצחקי



פרופסור טל בירון שנטל צילום החברת מאיר

פרופ' טל בירון-שנטל, מנהלת אנף נשים ומיילדות במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, נבחרה ליו"ר החברה הישראלית לרפואת האם והעובר. "החברה הישראלית לרפואת האם והעובר פעילה שנים רבות בכתיבה של ניירות עמדה ובקביעה של מדיניות הטיפול בהריונות בסיכון גבוה בישראל", אמרה פרופסור בירון-שנטל, "החברה מקדמת עשייה רפואית, לימודית ומחקרית מהטובות בעולם בתחום הטיפול באם ובעובר. ועד החברה מורכב מרופאים מומחים מהשורה הראשונה ואני גאה לעמוד בראשו. יושבי הראש הקודמים פעלו רבות לקידום רפואת האם והעובר בישראל ואני מתרגשת להצטרף לשורה ארוכה של מובילים בתחום ומבטיחה להמשיך את דרכם במלוא המרץ".

כשהכולסטרול גבוה מאד מגיל צעיר - על היפרכולסטרולמיה משפחתית

עודף כולסטרול הוא מחלה מסכנת חיים, עם השלכות לא פשוטות. לשמחתנו, אנחנו עדים היום להתפתחויות רבות ולפתרונות חדשים שלא היו קיימים בעבר

סתיו גוטליב | יום רביעי, 22.12

עודף כולסטרול הוא גורם הסיכון מספר אחד לאוטם שריר הלב. כאשר הרמה של הכולסטרול גבוהה מדי, הוא שוקע בעורקים, והתוצאה היא אירועים לבביים, מחלות כלי דם ועוד.

ד"ר עבד אלרחים חאסקיה, קרדיולוג בכיר, מנהל המכון למניעה ושיקום חולי לב במרכז הרפואי "מאיר" - על המחלה התורשתית שחשוב לאבחן מוקדם, ועל הטיפול שיכול למנוע סיבוכים ולהציל חיים.

על כולסטרול ועודף כולסטרול

כולסטרול הוא אחד ממרכיבי השומנים בדם, והוא חומר הכרחי לתפקוד הגוף, שמשחק תפקיד חשוב בבניית התאים, בייצור הורמונים ועוד. עם זאת - כאשר הכולסטרול מופיע בכמויות גדולות מדי הוא שוקע בדפנות העורקים, מוביל לטרשת עורקים ולתחלואה לבבית משמעותית.



העגלה של אדווה פִּישר ז"ל: "היא מחבקת את כל המאושפזים מהשמיים"

לפני שמונה עשרה שנה, בסוף ימי החנוכה, נרצחה אדווה פִּישר מכפר סבא בידי מחבל שפוצץ את עצמו בתחנות האוטובוסים שבצומת גהה. אתמול (ראשון) הגיעו הוריה טלי ומנחם פִּישר להשיק עגלת ריענון לטובת המאושפזים בבית חולים מאיר: "כשהאור גובר על החושך"

אשר אטדגי עורך 06.12.21, 07:44

כשהאור גובר על החושך: הדלקת נרות והשקת עגלת ריענון לטובת המאושפזים במרכז הרפואי מאיר לזכרה של אדווה פִּישר ז"ל.

אבל הוריה של אדווה החליטו לא לתת לרווע לנצח. לעשות הכל כדי שהאור של אדווה ימשיך להאיר את העולם. אדווה הייתה מתנדבת במסירות ואהבה במרכז הרפואי זיו בצפת. האכפתיות, האהבה והדאגה שלה למאושפזים ולמאושפזות היו נדירים במיוחד. בגבורה עילאית, החליטו מנחם וטלי להמשיך את האור והחיבוק של אדווה והשתתפו בהדלקת נר חנוכה בלובי של המרכז הרפואי מאיר.

אדווה ציפורה, בת רויטל ומנחם פִּישר, נולדה ביום ד' בשבט תשמ"ד (08.01.1984). בקריית הרצוג שבבני ברק, ילדה ראשונה להוריה ונכדה ראשונה במשפחה, אחות בכורה ליהודה ולנריה.

למדה בבית הספר היסודי "עוזיאל" בקריית הרצוג ואחר כך באולפנת "צפירה", אותה סיימה בהצטיינות. לאחר מכן התנדבה אדווה לשירות לאומי בן שנה, אותו עשתה בבית ספר ביבנה, ובאותה תקופה גם למדה במדרשת "אורות עציון" בגבעת וושינגטון.

אחרי סיום השירות למדה במכללה ללימודי יהדות "צפנת" בצפת.

אדווה הייתה צעירה מקסימה ונעימת הליכות, יפה וצנועה, אהובה על משפחתה, מורתיה וחברותיה. הקפידה מאוד במצוות ובתפילות, הרבתה במתן צדקה ובמעשי חסד, התנדבה בארגון "קו לחיים" ובבית תמחוי. מגיל צעיר הייתה פעילה בתנועת בני-עקיבא בעירה, כחניכה ואחר כך כמדריכה.

ביום חמישי בערב חנוכה תשס"ד (25.12.2003), פוצץ מחבל-מתאבד את מטען הנפץ שנשא על גופו בסמוך לתחנות האוטובוסים בצומת גהה, מתחת לכביש גהה לכיוון מזרח. כעשרים איש, שהמתינו במקום לאוטובוסים לפתח תקווה, לכפר סבא, לאריאל וכדומה, נפגעו. ארבעה אנשים נרצחו במקום, בהם אדווה.

באותו יום אדווה הייתה בירושלים, בכנס בישיבה ובתפילה בכותל, ובדרכה חזרה לבית המשפחה החדש בכפר סבא, לשם עברו חודשים אחדים לפני כן, נרצחה.

בת 19 במותה, אדווה הותירה הורים ושני אחים. הובאה למנוחות בבית העלמין בכפר סבא.

כאמור, במהלך האירוע שהתקיים אתמול הושקה עגלת ריענון מיוחדת שתעבור בין המחלקות ותציע למאושפזים ומלוויהם שתיה קרה וחמה - לזכרה של אדווה.



אדווה פִּישר ז"ל והוריה טלי ומנחם (צילומים: פרטי, דוברות בית החולים)

לפני שמונה עשרה שנה, בסוף ימי החנוכה, אדווה פִּישר נרצחה בידי מחבל שפוצץ את עצמו בתחנות האוטובוסים שבצומת גהה. את החושך שירד על הוריה של אדווה - מנחם וטלי פִּישר, לא ניתן לתאר. ולרגע נראה שחושך יגבר על האור והטוב המיוחד של אדווה.

כפר סבא | ניתוח מציל חיים

נפלה מכסא בגן והושט שלה נקרע: בבית חולים מאיר הצילו את חייה

מיה ברהמס בת ה-5 נפלה מכסא בגן וסבלה מכאבים באזור הגרון • בבדיקה בבית החולים מצאו הרופאים קרע מסוכן בושט ובניתוח מורכב הצליחו להציל את חייה • אמה, בל ברהמס, רופאה מתמחה במחלקה הנירולוגית ב"מאיר": "זו הייתה חוויה לא פשוטה, ומבחינתנו החלמתה היא נס"

לא לבוכו זמן ולהגיע במהירות למיון הילדים במאיר"

בדיקה שנעשתה לה במיון הילדים שלנו מצאו הרופאים קרע מסוכן בושט. במשך כשלושה שבועות בהם טופלה מיה, בת חילה בטיפול נמרץ ילדים ולאחר מכן במחלקת כירורגית ילדים, היא לא יכלה לאכול ולשתות באופן רגיל. תחת הטיפול המקצועי והמסודר של צוות מערך הילדים, הטראומה, וא.א.ג החלימה מיה ושחררה לביתה.

אמה של מיה: "זו הייתה חוויה לא פשוטה עבורנו ומבחינתנו החלמתה של מיה היא נס אמיתי עבורנו". ■



מיה ברהמס עם אמה והצוות הרפואי | צילום: דוברות בית החולים

אשר אטדגי

כמו כל ילדה בגן חובה הלכה מיה ברהמס בת ה-5.5 לגן לפני מספר שבועות, אולם אף אחד לא תיאר לעצמו שיום שגרתי יסתיים בחבלה קשה ודרמטית בושט ובניתוח מורכב.

"באותו יום מיה ככל הנראה נפלה ונחב" לה מכסא", מספרת אימה בל ברהמס, בע"צמה רופאה מתמחה במחלקה הנירולוגית במאיר. "מיה נרגעה רי מהר ולא הראתה סימני מצוקה. בערב, בביתה, אביה שם לב כי היא מחרחרת ומתקשה לשתות מים והיא התלוננה שכואב לה באזור הגרון. החלטנו



נמשכת העלייה הניכרת בתחלואת השפעת לצד תחלואת הקורונה

בת 8 שלקתה בשפעת וסבלה מקשיי נשימה מורדמת ומונשמת ב"מאיר" | מנהלת יחידת טיפול נמרץ ילדים: "השנה אנו עדים למקרים קשים של סיבוכי שפעת מסוג A, שעלולים להוביל למצבים מסכני חיים"

מערכת דוקטורס אונלי | 14:00 ,23.12.2021



אתמול (ד') הודיעה דוברות בית החולים מאיר בכפר סבא כי ילדה בת 8.5 מאזור השרון הובהלה לבית החולים עם דלקת חריפה בדרכי הנשימה על רקע מחלה ויראלית עד שהיה צורך להרדימה ולהנשימה. קודם להגעתה לבית החולים כבר סבלה מהכחלה ומקשיי נשימה משמעותיים בביתה ומחום גבוה שלוה בכאב גרון ובהרגשה כללית רעה ואף נאלצה לעבור החיאה והנשמה בסיוע מד"א טרם הגיעה לבית החולים. הילדה אובחנה עם בצקת חמורה בדרכי הנשימה והועברה לניתוח שבו השתתפו צוותים מהמחלקה לא.א.ג. ילדים והרדמה.

מנהלת יחידת טיפול נמרץ ילדים ב"מאיר", ד"ר דגנית אדם כהן, מסרה: "השנה אנו עדים למקרים קשים של סיבוכי שפעת מסוג A, שעלולים להוביל למצבים מסכני חיים".

יוסי כהן מהרצליה התמוטט באמצע מסיבת יום הולדת - מזל כפול הציל את חייו

יוסי כהן, בן ה-72 מהרצליה, התארח בדירת בתו וחגג מסיבת יום הולדת לחתנו ונכדו כשלתע התמוטט מדום לב פתאומי. חייו ניצלו בזכות שני צירופי מקרים. פרופ' עבד עסלי: "גורלם של המטופלים נקבע בדקות הראשונות"

איילת רוטה-גבאי עורך 27.12.21, 08:04

ביום שישי האחרון חגג יוסי כהן, בן ה-72 מהרצליה, בדירתה של בתו את מסיבת יום הולדת של חתנו ונכדו. "תוך כדי שיחה, התמוטטתי", הוא מספר ומוסיף: "מסתבר כי קיבלתי דום לב".



יוסי כהן וצוות הרפואים. מזל כפול (צילום: דוברות המרכז הרפואי מאיר)

"היה לי מזל כפול", הוא אומר. "ועד הבית של הבניין רכשו מכשיר דפיברילטור (המחזיר קצב לב לפעולה סדירה על ידי מתן שוק חשמלי ללב), והציבו אותו בשטח הציבורי של הבניין. מזל נוסף היה כי בבניין מתגוררים שני פרמדיקים ורופא, ד"ר איתן קפלן. בני המשפחה רצו להביא את המכשיר ויחד עם ד"ר קפלן ומתנדבי מד"א שהגיעו, ביצעו בי החייאה באמצעות המכשיר. לאחר מכת החשמל שבו הדופק והנשימה וחזרתי להכרה".

כהן, פונה למרכז רפואי 'מאיר' מקבוצת כללית ועוד באותו הערב טופל על ידי פרופ' עבד עסלי, מנהל מערך הלב ועבר צנתור והכנסת סטנט.

נילי, בתו של כהן שיתפה את חברותיה בהודעה מרגשת על הנס שאירע להם באותו היום ועל מאבקם המשותף המשפחה והשכנים על חייו של אביה. וכתבה: "ד"ר קפלן, בעלי, גיסי ומתנדבי מד"א התחילו לעבוד עם הדפיברילטור ופתאום זה קרה - אבא שלי חזר. הדופק התייצב והוא אפילו התעורר בבית! צוות האמבולנס ומד"א המדהים לקחו אותנו והגענו למיין בבי"ח מאיר.

וואו, איזה יחס מדהים. איזה מקצועיות איזה שירות. אין מילים. תוך דקות אבחנו ואבא שלי עבר סיטי ראש וישר לצנתור. וכל הזמן הזה אבא שלי ער. **אבא שלי התעורר אצלי בבית והגיע למיין כשהוא ער ונושם בכוחות עצמו!** חצי שעה מהרגע שהגענו אבא שלי היה בהכרה אחרי צנתור ובעיקר אחרי. השכן הרופא, השכנים מתנדבי מד"א, צוות המיין, הצנתור, ומחלקת טיפול נמרץ לב - כולם הסבירו לנו בצורה חד משמעית- הדפיברילטור הציל אותנו".

כהן, אשר מקפיד על אורח חיים בריא ועל ספורט, מספר כי ערב לפני האירוע הוא חש כאב בעצם השכמה, ליד כתף שמאל. הוא ייחס את הכאב לפציעה ישנה שמדי פעם מציקה לו, "אך הפעם, בניגוד לפעמים הקודמות הכאב לא עבר אלא שב וחזר.

"בדיעבד" מספר יוסי "הסתבר לי כי זהו אחד הסימנים המקדימים לאירוע לבבי וחשוב להכיר את הסימנים וללכת להיבדק. בנוסף חשוב מאוד שמכשירי דפיברילטור יוצבו בבתיים משותפים, זו לא הוצאה גדולה וזה מציל חיים".

פרופ' עבד עסלי, מנהל מערך הלב במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית: "גורלם של **המטופלים נקבע בדקות הראשונות ובכך שיעשו להם החייאה ויקבלו מכת חשמל מהירה.** ההבדל בין חולה שקיבל מכת חשמל מהירה לבין חולים שעברו החייאה ארוכה עם עיכוב עד מתן מכת החשמל - הוא עצום. חולים שמקבלים מכת חשמל מהירה מתאוששים טוב ובדרך כלל לא נשארים עם נזק מוחי והשיקום, אם הוא נחוץ, הוא קל. על כן זמינותם של מכשירי דפיברילטור חשובה מאוד.

בשנים האחרונות עיריות שונות ברחבי הארץ מתחילות להבין שבהוצאה לא גדולה כל כך, הן יכולות פשוט להציל חיים. בנוסף, אנו שמחים שיש גם יוזמות מקומיות לרכישת מכשירים והצבתם כמו במקרה האחרון".

שנה תשיעית ל"יחידות סגולה"



בביקור חגיגי של השרה לשוויון חברתי מירב כהן בבית החולים מאיר בכפר סבא ציין המשרד לשוויון חברתי את פתיחת השנה התשיעית של התוכנית "יחידות סגולה". במסגרת התוכנית הייחודית מאות אזרחים ותיקים מתנדבים במחלקות השונות בבתי החולים ברחבי הארץ, במטרה להנגיש לאזרחים ותיקים המטופלים במקום את זכויותיהם הבריאותיות. עד כה הגיעו מתנדבי התוכנית ליותר מ-450 אלף אזרחים ותיקים מאושפזים.

חשש: יעילות החיסון לשפעת פוחתת על רקע זן חדש שהתגלה



חיסון שפעת צילום: נדעון מרקוביץ

עלייה בתחלואה שאנחנו רואים לו בהכרח קשורות לחיסון. כמעט בכי שנה בתקופה הזו יש עלייה במספר המאושפזים. למרות הירידה ביעילות החיסון, אנחנו צריכים לעשות הכי כדי להתחסן ולהגן על עצמנו".

מנתוני משרד הבריאות עולה שעו כה התחסנו לשפעת 1.643 מיליו איש, שהם 17.8%, לעומת 25% בת קופה המקבילה אשתקד.

לואה קשה. משרד הבריאות מדגיש את החשיבות להתחסן נגדו בימים אלו". פרופ' מיכל חוברס, מנהלת המרפאה למחלות זיהומיות בבית החולים מאיר מסבירה: "בכל שנה מוציאים חיסון חדש לשפעת, ובכל שנה עושים תחזית לארבעת הזנים שיהיו בחיסון. מדי כמה שנים הזן השולט משתנה, ואז יש התאמה פחות טובה לחיסון. זה כמו שמתכננים חיסון קורונה לזן אלפא, ומגיע אומיקרון. לכן ההערה כה היא שהיעילות של חיסון לשפעת פחתה. טווח היעילות של חיסון שפעת נע בין 40 ל-70 אחוזים במניעת הידבקות. אך במניעת מחלה קשה, יעילות החיסון נשמרת".

ד"ר אירה זרצקי, מומחית לאימונולוגיה במכון ויצמן וחברת עמותת "מדעת": "המגמות של

רת מחלות, עד כה בעונה זו דווח על 1,849 חולים מאושפזים שאובחנו עם שפעת, ובהם 605 ילדים ו-124 יולדות ונשים הרות.

מרבית החולים נדבקו בנגיף שפעת מסוג A, שזוהה במעבדה המרכזית לנגיפים כשפעת מתת-סוג H3N2, הכי לול בתרכיב החיסון נגד שפעת. אך מדובר בזן שעבר שינוי, ובמאמר שפורסם בעקבות בדיקות שנעשו במעבדה נמצא שיעילות החיסון נגדו פחותה. עוד נמצא כי 15 בני אדם מעל גיל 75 שנמצאו חיוביים לשפעת – נפטרו. במשרד הבריאות מציינים שניתן להתחסן מגיל חצי שנה ומעלה, וכי אפשר לקבל את החיסון לשפעת במי קביל לחיסון קורונה. עוד מתריעים כי "תחלואת השפעת בארץ נמצאת בעלייה. נגיף השפעת עלול לגרום לתחי

מיטל יסעור בית-אור

קיים חשש ששינוי באחד מזני השפעת פוגע ביעילות החיסון נגדו, והמשמעות עשויה להיות עלייה גדולה יותר בתחלואה בשפיעת, כך שמערכת הבריאות תתמודד עם גלי תחלואה בשתי מגיפות – קורונה ושפעת.

השבוע נרשם זינוק של 65% במספר המאובחנים עם שפעת המאושפזים בבתי החולים, ושיעור הפונים למרפאות עם תסמיני שפעת הכפיל את עצמו בשבועיים האחרונים. בבתי החולים אושפזו בשבוע האחרון 730 איש עם שפעת, והחשש הוא שבשל הירידה ביעילות החיסון המספרים יעלו.

צעד לפני בשביל הבריאות על פי נתוני המרכז הלאומי לבק



טעימות מהפייסבוק
בחודש דצמבר 21

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
 פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 19 בדצמבר 2021 ב-15:07 ·

בטקס מרגש שהתקיים במסגרת ערב הגאלה של הכנס לחינוך רפואי של המועצה המדעית זכתה פנינה בויש שלנו, מזכירת מחלקה פנימית ד', בפרס החינוך הרפואי על פעילותה הייחודית ותרומתה לקידום איכות החינוך הרפואי במסגרת עבודתה כרכזת ועדת ההתמחות.

פנינה שימשה כרכזת ועדת ההתמחות במרכז הרפואי מאיר 27 שנים! בהן דאגה וטפלה באלפי מתמחי בית החולים בצורה מקצועית ובגישה אישית.

הידעתם? ... עוד



מרכז רפואי מאיר
 מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
 פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 20 בדצמבר 2021 ב-13:25 ·

אולי היום כרמל בדרך... אבל אנחנו כאן במאיר תמיד מפרגנים לאח שלנו בצפון מרכז רפואי כרמל 🍷

#קר_בחוצ_חם_בכללית

כללית... עוד Clalit



צעד לפני
 בשביל הבריאות שלך

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
פורסם על ידי Avital Epel · 21 בדצמבר 2021 ב-10:31

רגעי חסד בפנימית א' שלנו במאיר.
משתפים את הפוסט המרגש של Ofri Falach :

סבי היקר פרוימוביץ שלמה ניצול שואה, פרטיזן לוחמני, ילד של ראול ולנברג הזיכרון היחיד שנשאר לנו, אדם אציל ורחמן שתמיד ראה את הרעב ואת החלש כי פסע ברחובות העצב, כאן בבית חולים ברגעיו האחרונים בנשימות האחרונות שלו נפתחו שערי שמים, לצד מיטתו נכדתו מתפללת עם תהילים ובצידו השני של מיטתו מוסלמית מתפללת עם הקוראן, מעולם לא נפגשנו לפני אבל זה הסמל הכי חזק לאנושיות ודו קיום, ברגעים שהלב נקרע את רואה שבריר של אור ואנ... עוד



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
פורסם על ידי Avital Epel · 23 בדצמבר 2021 ב-16:39

#מחננים_אלופים
#מנצחים_את_השפעת

צוות מרכז רפואי מאיר, המלווה הרפואי הרשמי של הספורטאים האולימפיים, חיסן הבוקר נגד שפעת את הספורטאים חברי משלחת ישראל למשחקים האולימפיים בטוקיו 2020 וחבריהם בסגל האולימפי לפרז 2024 כמו גם אנשי צוות... עוד



12+

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 26 בדצמבר 2021 · 13:45

"חשוב שכולם ידעו איזה מיון ילדים נהדר יש לנו כאן ממש בעיר שלנו, זה לא הכסף או המכשור, זה החומר האנושי, זהב ויהלומים" 🌟

כמה מרגש לפתוח ככה שבוע כי פשוט אין כמו מיון ילדים שלנו במאיר ❤️
תודה ענקית ל Sharon Ofer על המילים המדהימות ובריאות שלמה ליאיר המתוק 🙏... עוד



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 29 בדצמבר 2021 · 15:48

המערך הקרדיולוגי במרכז רפואי מאיר מציג: שיקום לב מרחוק ❤️👍



צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

אתמול נערכה במרכז רפואי מאיר הכשרה ארצית לצוותים הרב מקצועיים בבית חולים ובקהילה של כללית, בנושא איתור וטיפול בזקנים נפגעי התעמרות והזנחה. את היום פתחו ד"ר אליעז מילר, סגן מנהל המרכז הרפואי מאיר ויו"ר הוועדה ומזי בילו, מנהלת השירות הסוציאלי במאיר - רכזת הוועדה במהלך היום התקיימה הרצאה של צוות הוועדה לאלומות כלפי קשישים וחסרי ישע במאיר: עו"ס אלה ווייסברג- רכזת הוועדה ... עוד



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

תרגיל תרגיל תרגיל

הבוקר נערך במרכז הרפואי מאיר תרגיל אר"ן (אירוע רב נפגעים) שדימה תרחיש של פיגוע בקניון הומה אדם בכפר סבא. במהלך התרגיל "פנו" לבית החולים 12 נפגעים ביניהם בני נוער ומבוגרים בדרגות פגיעה שונות. בסיכום התרגיל ציין צוות פיקוד העורף שליווה אותו, כי התרגיל עבר בהצלחה מרובה. "בתרגיל לקחו חלק צוותים רב תחומיים ביניהם יחידת הטראומה, צוות המיון הרפואי, הסיעודי והאדמיניסטרטיבי, צוות רופאים ואחיות מכלל מחלקות בית החולים, הנהלת הסיעוד, משנעים רפואיים, צוותי מערך ... עוד



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

פורסם על ידי Avital Epel · 15 בדצמבר 2021 ב-17:10

שמחנו לארח היום את המשתתפים בתכנית 'יוזמה' - תכנית ראשונה מסוגה בכללית שמטרתה להכשיר יזמים פנים-ארגוניים לקידום אפקטיבי של פתרונות חדשניים 🌟🌟🌟
אותם יזמים יהוו את כוח החלוץ לקידום חדשנות בבתי החולים ובקהילה 📍

היזמים עוברים הכשרה מושקעת הכוללת תהליכים של איתור אתגרים, רעיונאות, צמצום לכדי פתרון ובדיקת התכנות תפעולית ועסקית. הצוותים יציגו את הפתרונות עליהם עבדו להנהלת בית החולים והמחוז במטרה להטמיע את הפתרון המוצג.

את ... עוד



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 16 בדצמבר 2021 ב-12:41

ניידת חיסוני השפעת במאיר יצאה לדרך ובעזרתן של האחיות המופלאות שלנו, אילנה טביב וברלין קעדאן, המשינו להתחסן היום צוותי ביה"ח במחלקות השונות!

#חורףחם #חיסונישפעת #כימספיקהלנמגיפאהחת

אילנה טביב... עוד



צעד לפני
בשביל הבריאות שלנו

...

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

פורסם על ידי Avital Epel · 30 בדצמבר 2021 ב-11:37



הוא משלנו ❤️ ד"ר אילן בלאו!
הערב בתכנית החדשה 'מילה של רופא'
סדרה חדשה בכאן 11 שתבדוק את כל המיתוסים שאנחנו חיים לפיהם, באמצעות ניסויים מיוחדים...

ד"ר אילן בלאו



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך