

עושים תקשורת

טעימות מהתקשורת בחודש יוני 2023



מרכז רפואי מאיר
מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



באחדות
35:04:49

13
שידור חי

באדיבות דוברות מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית

הביקור המרגש של דני בסן בפגייה



10:10 | היורו לנבחרות צעירות: **חדשות 13**



באדיבות דוברות מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית

13
שידור חי

משדר הדחה
35:05:02

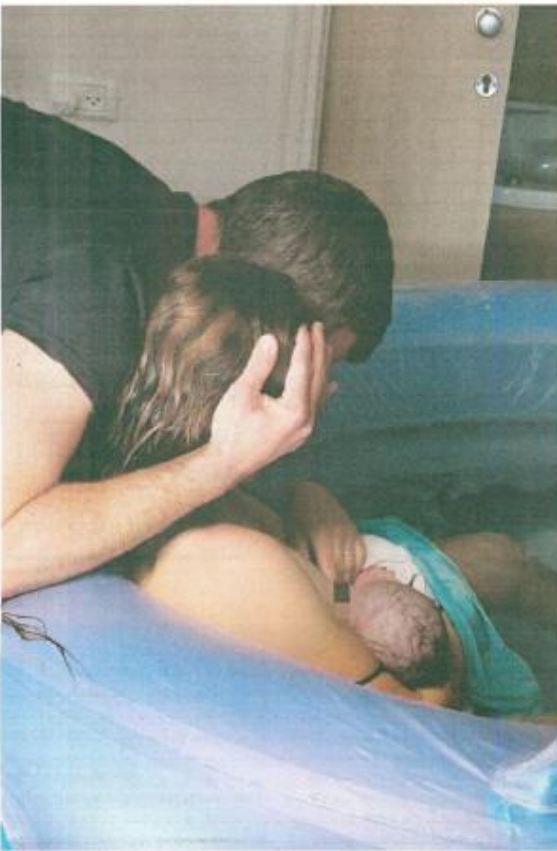
ככלות הכל והתמונה – ראיון אישי עם דני בסן



10:09 | פצע קשה מפגיעת אוטובוס בחיפה, גבר בן 37 נפצע **חדשות 13**



חדרי לידה מרכז רפואי מאיר סקנצת כללית וליצילום הרבייה מרכז רפואי מאיר



ליפת תזונים ולרצות מודלים לנינוי. בין השאר ניתן יהיה לנבא מי חלד מוקדם, למי יש סיכוי להצלחה כלולה בנתיקות לאחר שכבר ניתוח קיסרי, ועוד. כבר היום אני שמחה לומר שאנחנו מתחילים לראות ניצנים של עבודת המחקר, שטשטשים כלי ראשוני לתהליך קבלת החלטות. מינוי בחולט למסר.

פרופ' ברוך-שנצל פצינת גם שיהיה פעולה עם מרבית שאינן רפואיות, אלא טכנולוגיות במיוחד, הדגת הנפשות מייחוסופט ונגל, שפסקות שהיו מידע רפואי.

"כמו בכל מקום אחר בנינוי, כך גם תחום ה"פואה שיהפך מתפרנס, תוך שימוש מושכל בני תוכנים רפואיים לטובת מודלים לנינוי מחולט,



חדרי לידה מרכז רפואי מאיר סקנצת כללית

"האפשרות לספק לילודת את הלידה שחלמה עליה, ויחד עם זאת להיות מוכנים לפעולה גם כשהדברים לא הולכים לפי התוכנית- היא מבחינתי אידיאלית"

מכל הבחנות. קשובים לצרכי ולרצות היולדת ומספקים לה סביבה מכילה, נעימה ומבטח. הערך המוסף הוא שאם הלידה משוה משתבש, האלו הרבים שיכולים לצבור תאונה מאפס למאה, או הרענות שלנו היא בזמן שאם האפשרות לספק לילודת את הלידה שחלמה עליה, ויחד עם זאת להיות מוכנים לפעולה גם כשהדברים לא הולכים לפי התוכנית- היא מבחינתי אידיאלית.

פרופ' ברוך-שנצל פצינת מנהל מחלקת הלידה ומרכז הרפואי מאיר סקנצת כללית, וליצילום הרבייה מרכז רפואי מאיר. הוא מנהל מחלקת הלידה ומרכז הרפואי מאיר סקנצת כללית, וליצילום הרבייה מרכז רפואי מאיר. הוא מנהל מחלקת הלידה ומרכז הרפואי מאיר סקנצת כללית, וליצילום הרבייה מרכז רפואי מאיר.

"מטופלות מעורבות זו מגמה מאוד חיובית בעיניי"

נשים היום מעורבות ומודעות בכל השלבים שבדרך מההיריון ועד הלידה. גם הסביבה המקצועית-הרפואית הופכת לנשית במהותה, סבלנית, אמפתית ומכילה. פרופ' של ברוך-שנצל, מנהלת גאף נשים ויולדות במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, מספרת על החידושים ברפואת הנשים בכלל וברפואת האם והעובר בפרט, ומאמינה שהעתיד כבר כאן



פרופ' של ברוך-שנצל, מנהלת גאף נשים ויולדות במרכז רפואי מאיר

כרפואה, אבל פעמים אחרות יש כמה אפשרויות, וגם לחשיבת עולמה של המטופלת יש חשיבות לא מבוטלת. היא מבחינתי "חוזר חרד" של הירידה פנים מכיר ויודע את זה ומבין את הערך האם החלוצה הישראלית במרכז, כמו גם החדש החדש של הרפואה המבוגרת, מכון, שממירי לספר לגיל הדר של רופאים שמטריים באותה השפה של החלוצה.

פרופ' ברוך-שנצל מחדדת כי למרות שזהו חידוש שאינו טכנולוגי, הוא משקפני ביותר "מטופלות מעורבות" זו מנסה מאוד חיונית בעיניי, שנוכח להארכת תוחלת החיים ולחיים מוכים יותר. אנו מתחילים לשנות מתרחם גם לאתגרים, ומגלים, תחת המבטול הקיימות, להגיע לחופש בצורה מסודרת, מתוך רדיעה שהזמן קצר והצורך לארגן מראש את החומר הרפואי, להבין רשימת שאלות ולגבש את הנושן בצורה ה"ינילה, כדי להספק את הרכיב.

לכרזה ורכיב רבים השתנו מורשת השנים וכעין הטכנולוגי בתחום "רפואה" האופי של היולדת השלמה, ון הפכו לנשים רעניות, סקי" ראה, מתעניינות מעורבות הרבה יותר בטפול בנה, יש לנו הרבה יותר ניהול לידה, סבב ה" ברם, סמאנסרנט ומתרישות החברות. אחד האתגרים שנבחר מהחידוש הרב, הוא למנן מה אכתי מה לא.

בעוד שפרופ' ברוך-שנצל פצינת לוחט את המ עורבות המבוכת, מתוך רצון כן של המטופלת להיות מחוברת לצבנה ולרואה שאכן מספיק זה הרבה, היא מאמינה שהחשוב לומר לדעת לבין את המידע הרב אותו אנו מורכים כרשת שכן היא עלול להספיק למערכת הלידה המכנית הקיימת כחפוט היריון. "צריך לדעת להפריד בין מידע מיותר, למידע עליו לא כדאי לסמוך, כיוון שהוא לרוב נשקף מיטאופזה סטריט כלבה יש ש" עם אסטרטגיים שהם מוטופלות חפשות למידע רב שאינו נבט מנהל ארון, בעוד שיש בחפוט מחקרים מבינים ומודמנים שמותו ויניס ל" טפולת שזה לא תחום עיסוקי, פצינת פרופ' ברוך-שנצל.

ליצונה מקלי' בשיחוף מרכז רפואי מאיר

אל תאשה אמר תרבה ארבה עציבני הרבה בעצב תלכי קניס, והבט לרוב כספר בראשית. הכמה שמיכתה את יולדתו המביטת של הנשע האנושי.

את היולדת היו מלווה אותה הייסודיפוליות ח"י שכות ברפואה - מיילדות הגינולוגיה, את ספק שמדבר באחד התחמים המאנגיים או המ"ם טחים בתחום הרפואה - הבאת היום אל העולם. שיהיה עם פרופ' של ברוך-שנצל, מנהלת גאף נשים ויולדות במרכז רפואי מאיר, בצעה את תחום הייסודית הגינולוגיה, את ההדגשת ה"י בטולוגיה לצד גישה שמערכת את הרפואה היולדת לאורך כל הדרך.

"מרתמי בלימודי רפואה כי באו ומקלים ענינו אחי שני רכריי, מרד ואנשים, אסירת פרופ' של ברוך-שנצל, מנהלת גאף נשים ויולדות במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית וירד החברה היש ראלית לרפואת האם והעובר. "אני לא התחברת לדע על הסקציה שסרת, למרות הדרך האור בה המפרטת, שגם כיום, שכאני בכירה ומובילה בתחום היא עדיין קשה והטבעית. המסנת הוא שמיני יש מה ללמוד, לאל לשאוף ואך להשתכר לל. לובת מבחינת העובדת החפוטת שאני באמת אוהבת את העבודה שלי", היא מסיימת ברוך.

"בסופו של דבר, אנחנו מכוונים, לרפואה בלי מכוולים בדרך. מבחינתי כל האמצעים כשרים, ואין בי פחד מטכנולוגיות ומחידושים, ובלבד שנדע לקבל אותם באופן מבוקר, זהיר וחיוני, בשאיפת אמת לשפר את הרפואה"

כפר סבא

מה חדש בבית החולים מאיר?

הרחבת המכון האונקולוגי, היחידה החדשנית במערך הלב, מערך המיון והמחלקה הגריאטרית שהתחדשה לאחרונה.

מנכ"ל הכללית אלי כהן, סייר השבוע במרכז הרפואי מאיר וקיבל סקירה מחברי הנהלת בית החולים אודות העשייה המוצלחת והצרכים הרבים העולים מהשטח. במהלך הסיור במכון האונקולוגי, מהמכונים המובילים בארץ לטיפול בחו" לי סרטן, נפגש עם מנהלת המכון ד"ר מיה גוטפריד, ממנה שמע על שיפוץ והרחבת המכון. במערך הלב פגש את פרופ' עבר עסלי, מנהל המערך וצוותו, ושמע על היחידות והפרוצדורות הדרמטיות הנעשות במקום, וביקר במחלקה פנימית ו', המחלקה הגריאטרית שהתחדשה לאחרונה. ד"ר ירון מושקט, מנהל בית החולים ציין כי "איכות רפואית והתירה למצוינות תמיד היו מרכיב חשוב בעבודתנו". ■



צילום באדיבות בית החולים

באו לבקר

התמחות שבאה מדה



יש רופאים שבחורים בהתמחות מסוימת מתוך עניין אקדמי, שיקולים כלכליים, כי השעות נוחות יותר או לחלופין כי הם מכורים לאדרנלין. אבל יש גם כאלה שאצלם מדובר בסגירת מעגל עם העבר, ולרוב עם חלק כואב שלו. כמה מהם הסכימו לספר לנו מה המניעים שהובילו לבחירות שעשו | אריאלה איילון

מיום שהתחלתי לסקר את תחום הבריאות כבר תן חייתי סקרנות לכני הסיבות שטובות לכך שאנשים רוצים להיות רופאים בכלל, ובעיקר מה הוביל אותם לתחום הספציפי בעולם הרפואה שבו בחרו. עם הזמן גיליתי שהסיבות לבחירה מגוונות: "כי אבא שלי היה קרדיולוג ורוא תמיד נראה לי מרצה מזה", "כי באותו זמן ואת הייתה ההתמחות הפנימית היחידה בבית החולים שבה רצתי לעבור בו", "כי במהלך הסטאז' נחשפתי לענף הזה והתלבתי לסגור אותו ויער אבל אחת לכמה זמן מספרים רופאים על סיבות מסוג אחר, שפחות מדובר, כשהבחירה נובעת מאירוע אישי ומעצב חיים. כמה מהסיפורים האלה אגזנו חושפים כאן.

אינפא אג רויב רחולו שהיג' ד"ר משה אשכנזי



בן 47, נשוי ואב לשלושה, מומחה ברפואת ריאות ילדים ומנהל בית החיריים במרכז הרפואי שיבא "למרת" רפואה כעורא. כמו כל סטודנט, סביב השנה הרביעית התחלתי להתלבט באיזה תחום ארצה להתמקצע. אחרי סבב מחלקת נרלתי על תחום הכירורגיה הפלסטית והתחלתי לעבוד במחלקה הזו כמתמחה. כשפרצה מלחמת לבנון השנייה נחשפתי לפצנ

עם רבים שסבלו מפגיעות קשות. זה בא לי כבומר. כל המסע הזה של טראומה ודמיון, ואז ירד לי האסימון שזה לא באמת התחום שאני רוצה, והחלטתי להתמחות דוראק ברפואת ילדים ולהתמקצע בתחום הריאות. כשהגעתי למחלקת ילדים מיד הרגשתי בבית כי הילד משה סבל כבר מגיל שנה מהתקפי אסתמה קשים,

כך נחשפתי לענף רפואה עשיר רחב שידע בין היתר לאתר ולאבחן גידולים דקה לפני שהם היפכים למסאריים ועלולים לגרום לתמותה. גם את חווית הטיפול באבא שלי יישמתי בתהליך התמחות: ניוורגסטראולוגיה".

אינפא פולא יבא רויב ד"ר רובי חביב



בן 47, נשוי ואב לשלושה, ריאומטולוג ילדים במרכז הרפואי מאיר יצרו אצלי צלקת עמוקה, כשאנאם שלי הלחנה באזנך, לופוס, מהלחנה ארטראיטניט קשה. האם סבלה מסרטן בריאותיים גדולים, שאילצו אותי להפוך מילר שזקוק לאמא לילד בעצם מסמס כסוג של הורה. מאחר מפרקית, היא מאוד התקשתה לתפקד. הייתי צריך לעזור לה לקום מהמיטה בגלל קשיון המקר שהיה לה, הבנתי לה לשתות, עזרתי לה לאכול, ומדי פעם היא נכנסה לאשפוזים, אחרי משה נמשך שנה וחשעה חודשים כשאני נרל בבית בלי אבא, או אפילו גרוע יותר עם אבא בבית חולים. היכרות שלי מאותם ימים קשים מתרחשה כיום בימי שלישי ושבת, כשאבא שלי לקח אותי לבקר אותה בבית החולים. גשתי שם אבא ששוכב כל הזמן במיטה, ורק לעיתים רחוקות אפשר לקחת אותה למסדרון של המחלקה.

כשלב מסוים, בעודה באשפוז, החמיז מצבה כשל בעיה בטרפול התרופות, ומצבה כבר הוגדר כהתלהט נסיסה. הציפו אותה בכסויית לא סבירות של סטרואידים, היא התאוששה ואפילו שוחררה לבריחה. היה לי מאור קשה מול תופעות הלוואה של הסטרואידים, אני לא ידע אם יותר התביישתי בה או רחמתי עליה. התמסכל שהפתח בי כילר שטיפל בכל ימולתו באנא ששאלתה הייתה חוסק ממנו, כנראה היה זה שהביא אותי לבחירה המקצועית שלי. מאחר שלאבא שלי לא יכולתי לעזור, התפתחה בי תשוקה לעזור לאחרים עם אותה מחלה – וכך אולי למנוע מעצלי".

אינפא פולא רויב רחולו שהיג' ד"ר אלה קוזמינסקי



בת 51, נשואת ואב לשלושה, ניוורולוגית ילדים במרכז הרפואי מאיר "גילתי בוסה כיל" רחולית שנוקקת לביקורים חוזרים במרפאה כילית בעיקר מרלקות נרון חודרות שאנא האביב לי. תמנה גם שחקלית חום גבוה, מאור חיכיתי להניע כבר לרופאה, שהייתה חייכנית, אשפתית ומבינה

לה. גם חדר ההמתנה, שנראה כמו גן ילדים צבעוני עם הרבה משחקים, היה עשירי אטרקציה. אני זוכרת שמרוב שאהבתי את אותה רופאת ילדים, בכל אחי מבקורים אצלה עקבתי אחרי כל תנועה שלה. בגיל חמש, אחרי כמה שנות טיפול אצל אותה רופאה, הצהרתי שכשאראה גרולה, גם אני אהיה רופאה. בגיל 17 הנשמת תי את חלום הילדות ונרשתי לבית ספר לרפואה. ברופא, כבר משנה א' נמסללים את הסטודנטים לאפיק התמחות מסוים, ומבין משלוי שכחתי ברפואת ילדים.

כשנה הרביעית ללימודים אבי, שהיה רמות חשובה בחיי, לקח באירוע מחיי קשה. הוא היה אז בן 56. זה היה שבר עצום למשפחה. מאדם פעיל הוא הפך לשכר כלי ועול הפרנסה נפל על אבא. זה היה קשה, היינו בצמצום רב וסקלתי לעזור את הלימודים ולסייע בפרנסת המשפחה. בסוף סיימתי את הלימודים, ובשנת 1998 עליתי עם משפחתי לישראל ועשיתי כפל התמחות, ביל"רם ובנידרולוגיה. נשבעתי לחדוד מבילה וחיכנית כמו רופאת הילדים שלי שהייתה ההשראה בחיים המקצועיים שלי, ובאמצעות הנידרולוגיה אני מרגישה שבמידה מסוימת אני חוזרת לאבא שלי ררך הילדים שסטופלים אצלי.

אינפא רחולו רויב רחולו שהיג' ד"ר צבי פישל



בן 61, בוגריות, אב לאחד מנחל מחלקת פסיכיאטרית סגורה בבית חיריים המנוצצה הלאומית לבריאות הנפש "אני הצעיר במשפחה של שני ילדים, אחרי תי מבוגרת ממני כשנל בגיל חמישי. כבר בגיל הנג, כשהלכתי לרפואה, היה לי משחק קבוע עם הרופא. אחרי סיום לברוק אותה, היא הקביר לי את המטוסטקס ונתן לי לברוק אותה. הרגשתי שאני רופא של ממש וידעתי שזה מה שאהיה

כשאגדל. ואכן, בגיל 18 התקבלתי ללימודי רפואה כעורא. כמהלך שנת הלימודים הראשונה ניכור שינויים התנהגותיים באחוזתי האהובה. מאז ומתמיד היא הייתה כיישנית מאד, אבל מתפרקת. היא סיימה תיכון, אבל צה"ל לא גייס אותה והיא התחייסה לה לעבוד, ונמשפנו בהדרגה לתלונות שלה על בעיות ריחיים עכורים במקום העבודה. כשהגיעה חודשים היא התחילה טיפול פסיכולוגי, אבל ההחמרה נמשכה. היא אמרה שמתנגלים לה, שחוקקים עליה, שקוראים לה את הנחשבות. היא המפתה לפסיכיאטר. הוא צייד אותה במרשטי תרופות, אבל הן לא שיפרו את מצבה ומחשבות השוא החסירה. בשלב זה היא אישפה בכפירי בבית חולים לחולי נפש לתקופה של למעלה משנה. למדתי כירורגים שלי, ובכל יום חמישי, כשהחיתי הביתה, עבדתי רדיכה. באופן הכי טבעי אבתי לרובב את החוליים ולשוחח עם בני המשפחה שלהם, ולכן בשנת הלימודים החמישית, כשהייתי צריך להתחיל על התמחות, התמלכתי בין כמה אפשרויות ובחרתי בפסיכיאטריה.

"מסע לקבלת שלמות גופנית, לעיתים אחרי שנים של מאבק"

במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, פועל צוות רפואי רב תחומי שמבצע ניתוחי התאמה מגדרית. ניתוחים אלה כוללים בין השאר ניתוחים לנישוי פנים וניתוחי שדיים, והם בעלי חשיבות מכרעת עבור אוכלוסיית המונטגי'נדרים



רזי ביאור נאלץ במסעו לנישוי פנים

החליף התאמה מגדרית הנו מסע מפלוא אתו עברי האדם כרוני לקבל שלמות גופנית, לפי קצבים לאחד שנים רבות של מאבק תודי עם המסכים והא עם יחאני עפריי. ניתוח זה ונישוי פנים כברי פופולריות גדולה לאורך השנים.

במרכז רפואי מאיר פועלת קבוצת רופאים שמטרתה חלקי ספקות מולטידיסציפלינרי בעל אודיומפטי לסיפוא לסיטי, המכו עה קוללת רופאים קתום הניסיונות, רפואה פנימית, כירורגית סג ולפת, רפואת ארון וכירורגית פלסטית. ספרי זה של הקבוצה לפעני לפחילת הלהטי ככלל ולאסכולפיה המרפבונדרית כפרס את אנשיה לטיפולים השניים, להם עם וקוסים תוד שמירה על קירובות כבוד האדם כאשר הוא, במסר מיס טכנית, עמות ורי קבוצתו.

רזי הנמלי

ניתוחי התאמה מגדרית הם בעלי חשיבות עצומה בשיפור איכות החיים והכשת העבר עבור האנשים שהחיים להם ניתוחים אלה יבי לם חרות מסבל על המספרים מגדרית, אשר



רזי ביאור נאלץ במסעו לנישוי פנים

ניתוחי התאמה מגדרית הינם בעלי חשיבות עצומה בשיפור איכות החיים והביטחון העצמי עבור הזקוקים להם

באופן תדיר, שנים לכן שהעסקת הניתוח מתרחשת תחילה בחיפה לטוב שבו כפי חייבות לתפארת תחילה, כעבור 3-4 חודשים במסגרת מבצע ניתוח משלים בו הניתוח כשלח ונכנס כמאמר מספר פיליפין קבוע, הפכה יחשבו בדרך בהחלפת הוודות במספר פיליפין היא שדברים והחלפת שהחיתות נתון לרש באר טישה ולא מקנית, למצות ואת משל הרי ליקר רכי יותר תחול החיפה מקנית והצעה לשם המשימה, ישנם גם מקרים בהם לאיל הטיפול הוורמונלי יתבטל שדיום מסומים ביטוי על ניתוח אינו פתוחה, מקרים אלה יביטוי שיפול כמספיקת של חרות שדיום או הקטנת שדיום הלאפדת

ריום הלאאיים כאשר ישנו מבצע שדיום שניים מסומים מתבצע ניתוח כירורג שדיום והקטנת הסכסס כשאר פיה מספיק אלה חתמולא עלית לאורך השל הנת שרי, והסכסס מוכרז כאופן כרוני לסיקים חום, במקרים בהם חפרי מסומה שות ולא קיימת מספיק קריות מולת, ניתן לבצע את כירורג השניים בנישה של חתר כוודת מה כמכל היתרון של העשר כמפרי כריום כום ים כווד כוודת חפרי פיה מסומה וכן את רמת השר, ניתן לבצע חתר עטול מלי כוב למטרה או חתר העשר אכניה כלאי סהה.

ניתוחי חזה כחלק מהתאמה מגדרית של וכו לקבוצה

מיליון 10-15 מספר כניקיות, במקרים מספרי טים יותר השר מסומה כוודת מסומה ולתי חום כול הטיפול המרפובול וקיימת מבני סת כריות מספחה המאפשרת ניתוח הכוללת שדיום מסומ על ירי חתוי פיליפין, כמות זה מסומה חתר סמו כמכל חתר שרי, ודרכו מסומה מסתל פיליפין לתיח חול התיפיה מתחת ליר קנה חדר או רמת שדיו חותה, במקרים של שרי לא מסומה עם מסומה טיול במעטת עדיה יחסי כווד כמספת חותה רמתה, כמקרה זה התישה מתבצעת דרך חתוי כמכל חתה שרי אילם כמספת להכנס מסתל פיליפין מרנס תסיפרי חתה כמרתה כוודי חרות שארתי חופס סת רכי לארז כמן מסומה ורילוי של חתה על ירי חתיה כי סלה ספרולותה, (אשלה)

מגדר כחפרי כמות תודית מסו אדם סבל לתי חתה ומכנה חתה, שאדם האדם את לתי ורי הנמלי חתמלי חתה חותה חתמלי מסומים לאנטיביוטיקה חתום קבום כמפרי ומה או ורי על לקיים גם עברי אטימיהחלום אטימיה.

ניתוחי נישוי פנים
ניתוחים אלה עשו לנת מראה נפר יותר לצבם של אדם עטול עם אברים זכריים, אך חותה את עברו כריות, לארז כי ישנו מספר מספיק כירורגית המבצעת, לרמת שרי תחילה קמת חתה, ניתוחי אי פולטיק, קולן כמספ חתה חתה חתה, כו כי לקיחה כמספת פועלת כמספת, כמן קימי המסומים, והשל כמות חותה חתים.

ניתוחי חזה כחלק מהתאמה מגדרית של וכו לקבוצה
ניתוחים אלה כוללים מספרות של מספיק חתום להטעה התכנים המסומים, כפי



רזי ביאור נאלץ במסעו לנישוי פנים
חלפת כוודת רפואי מאיר, חתמולא כוללת
במסגרת ניתוחי פנים

ידיעות אחרונות

הפוך גוטה, הפוך הפוך

לידת עבדו מסכנת את חייהם האם והעובר. גם באמצעות ניתוח. אז מה הפתרון?

האם ייתכן שיש לילדה עבדו? כן, ויש להיזהר. לילדה עבדו היא תופעה נדירה, אך מסכנת את חייהם האם והעובר. לרוב, הילדה נולדת עם עבדו בגודל נורמלי, אך הוא נמצא במיקום לא נכון. במקרים מסוימים, העבדו יכול להיות קטן או גדול מדי, או אף להיות במיקום שאינו נורמלי. לרוב, הילדה נולדת עם עבדו בגודל נורמלי, אך הוא נמצא במיקום לא נכון. במקרים מסוימים, העבדו יכול להיות קטן או גדול מדי, או אף להיות במיקום שאינו נורמלי.



ילדה עבדו נולדה לזוג יהודי-ערבי. צילום: דניאל גולדברג

לחץ מתק ובטוח

האם ייתכן שיש לילדה עבדו? כן, ויש להיזהר. לילדה עבדו היא תופעה נדירה, אך מסכנת את חייהם האם והעובר. לרוב, הילדה נולדת עם עבדו בגודל נורמלי, אך הוא נמצא במיקום לא נכון. במקרים מסוימים, העבדו יכול להיות קטן או גדול מדי, או אף להיות במיקום שאינו נורמלי.

התפקוד המיני

האם ייתכן שיש לילדה עבדו? כן, ויש להיזהר. לילדה עבדו היא תופעה נדירה, אך מסכנת את חייהם האם והעובר. לרוב, הילדה נולדת עם עבדו בגודל נורמלי, אך הוא נמצא במיקום לא נכון. במקרים מסוימים, העבדו יכול להיות קטן או גדול מדי, או אף להיות במיקום שאינו נורמלי.

כיסל היסודיים הברורים במערכת

האם ייתכן שיש לילדה עבדו? כן, ויש להיזהר. לילדה עבדו היא תופעה נדירה, אך מסכנת את חייהם האם והעובר. לרוב, הילדה נולדת עם עבדו בגודל נורמלי, אך הוא נמצא במיקום לא נכון. במקרים מסוימים, העבדו יכול להיות קטן או גדול מדי, או אף להיות במיקום שאינו נורמלי.

האם ייתכן שיש לילדה עבדו?

האם ייתכן שיש לילדה עבדו? כן, ויש להיזהר. לילדה עבדו היא תופעה נדירה, אך מסכנת את חייהם האם והעובר. לרוב, הילדה נולדת עם עבדו בגודל נורמלי, אך הוא נמצא במיקום לא נכון. במקרים מסוימים, העבדו יכול להיות קטן או גדול מדי, או אף להיות במיקום שאינו נורמלי.

האם ייתכן שיש לילדה עבדו?

האם ייתכן שיש לילדה עבדו? כן, ויש להיזהר. לילדה עבדו היא תופעה נדירה, אך מסכנת את חייהם האם והעובר. לרוב, הילדה נולדת עם עבדו בגודל נורמלי, אך הוא נמצא במיקום לא נכון. במקרים מסוימים, העבדו יכול להיות קטן או גדול מדי, או אף להיות במיקום שאינו נורמלי.

ידיעות אחרונות
 מרכז רפואי מאיר
 ממוקד בבריאות האישה והילד. ממוקד בבריאות האישה והילד. ממוקד בבריאות האישה והילד.

35 מכות חשמל וצנתור דחוף: כך ניצלו חייו של גבר בן 55 שלקה בלבו

מהדי חפאש מטירה לקה בהתקף לב חמור ובמהלך הפינוי לבית החולים מאיר קיבל 10 מכות חשמל כדי לייצב את מצבו. כשהגיע לשם, במהלך הטיפול קיבל 25 מכות חשמל נוספות. כעת הוא מתאושש וצפוי להחלים. פרופ' דודי פרג, מנהל היחידה לטיפול נמרץ במרכז רפואי מאיר: "ברוב המקרים יש צורך במכות חשמל בודדות. המקרה של מהדי הוא חריג"



אדיר ינקו | 06:42



האיש ששרד 35 החייאות (דוברות מאיר)

ניצל בזכות מכות חשמל: חייו של גבר כבן 55 שעבר התקף לב ניצלו במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא לאחר שעבר לא פחות מ-35 מכות חשמל וצנתור דחוף. לפני יותר משבוע החל מהדי חפאש מטירה, לסבול מכאב עז בחזה ובחילות. לאחר שהזעיק את בני משפחתו הבחינה בתו, אחות במקצועה, שאביה מתמודד עם אירוע לבבי. לאחר שבאחד המוקדים הרפואיים הסמוכים לביתו של חפאש אובחנו כי הוא עובר התקף לב – הוא פונה באופן מיידי לבית החולים מאיר. במהלך הנסיעה הידרדר מצבו ובמהלך הנסיעה הוא קיבל 10 מכות חשמל. כשהגיע לבית החולים הועבר באופן מיידי ליחידה לטיפול נמרץ לב תוך שהצוות הרפואי מבצע בו החייאה. במסגרת פעולות ההחייאה קיבל חפאש עוד 25 מכות חשמל בטיפול, שהוביל הקרדיולוג התורן ד"ר דניאל לנדא ובהשתתפות צוות היחידה לטיפול נמרץ לב. בהמשך הוא נלקח לצנתור לב דחוף והושתלו לו שלושה סטנטים. למחרת התעורר מההרדמה ונגמל ממכשירי ההנשמה, ומאז הוא מתאושש באופן מהיר.



מפגש פסגה של עיצוב, הנדסה ורפואה הוליד פתרונות להקלת חייהם של חולים בתסמונת הננטית "איש האבן", מחלה ננטית חשוכת מרפא, שבה השרירים בנוף הופכים עם הזמן לעצמות.

אתמול נערכה בקמפוס שנקר הגשה טרנס־אטלנטית של סיום הפרויקט שנערך בשיתוף פעולה בין שנקר, מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, אוניברסיטת נ'פרסון, מהמוסדות האקדמיים הרפואיים הגדולים בארה"ב ועמותת TOM (Tikkun Olam Makers).

ד"ר רובי חביב, ראומטולוג ילדים ממרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, המומחה בתחום הטיפול בחולים במחלה זו, ליווה את הקורס בהיבט הרפואי והגיע להגשה ביחד עם שניים ממטופליו, ביניהם אנסטסיה בת ה־9, שקיבלה מהסטודנטים מוט רחצה מיוחד שיסייע לה להתקלח באופן עצמאי וללא תלות באמה. שני המטופלים קיבלו גם מוצר נוסף שיוצר במיוחד עבורם, תוסף מיוחד לקב הליכה, שיאפשר להם להרים חפצים מהרצפה מבלי להתכופף.

את האירוע סיכם בהתרגשות אביו של אחד המטופלים, שאמר כי "אני חב את חיי בני לד"ר חביב ולפרופ' עוזיאל שטיפלו בו במסירות לאורך השנים, וכעת את איכות החיים שלו לסטודנטים היקרים שלא הפסיקו עד שמצאו את הדרך להקל עליו ולתת לו לחיות כמו שהוא חולם".

לב של זהב: הפתרונות היצירתיים עבור חולי תסמונת "איש האבן"

מפגש בין סטודנטים משנקר וגורמי רפואה שונים הוליד שלל אובייקטים שנועדו להקל על החולים, שהשרירים בנופם הופכים לעצמות

ג'וש ארזנסון 06:00 26/06/2023 1 דק קריאה



האזינו לכתבה פחות מדקה



שחפו:

העיתון: רפואה ז' שנקר



אנסטסיה בת ה-9 סובלת מתסמונת "איש האבן" - איך היא הפכה לעצמאית?

במסגרת פרויקט ייחודי, בשיתוף בית חולים מאיר, הצליחו סטודנטים למצוא פתרונות שיקלו על חייהם של חולים בתסמונת "איש האבן" (הגורמת להתאבנות גוף האדם - "פסל אנושי"). בין היתר גם לאנסטסיה מורוז בת ה-9 שכעת יכולה להתנהל אפילו במקלחת ללא עזרת אמה

אשר אטדגי | עודכן 26.06.23, 12:58



מפגש פסגה של עיצוב, הנדסה ורפואה הוליד פתרונות להקלת חייהם של חולים בתסמונת הגנטית "איש האבן". בין היתר גם לאנסטסיה מורוז בת ה-9, המטופלת בבית החולים מאיר.



פבלו ואנסטסיה מורוז, ד"ר אסף קרבס (שנקר), ד"ר רובי חביב (מרכז רפואי מאיר) ודנה יחיאל שווקמן (TOM) (צילומים: בית חולים מאיר, קובי קואמקס)

בגיל שלוש אובחנה אנסטסיה מרוז בתסמונת הנדירה "איש האבן", הגורמת לשרירים בגוף להתאבן. מאז הוריה מתרוצצים בעולם בניסיון למצוא תרופה למחלה. בינתיים בבית החולים מאיר, שם היא מטופלת, הצליחו בניתוח מיוחד לאפשר לה לפתוח את פיה שנסגר כתוצאה מהמחלה, וכעת בשיתוף פעולה בינלאומי בין שנקר, מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, אוניברסיטת ג'פרסון, מהמוסדות האקדמיים הרפואיים הגדולים בארה"ב ועמותת Tikkun (Olam Makers), הצליחו להקל על חייה, ולהפוך אותה לעצמאית ככל שניתן.

"תסמונת איש האבן" (FOP) גורמת להיווצרות של עצמות משרירים, מגידים, מרצועות ומרקמות חיבור נוספות בגוף, "מסביר ד"ר חביב המוביל בטיפול במחלה בישראל ביחד עם מערך ראומטולוגיה ילדים במאיר. "תהליך זה מוביל בהדרגה למגבלה קשה בתנועת הגוף, ויוצר למעשה שלד שני שכולא את הגוף בתוך כלוב גרמי ובעקבות זאת נהפכים למעין 'פסל אנושי'. לצד ההתקדמות האדירה בטיפול במחלה, הפרויקט שאנו זוכים לראות היום מעניק לחולים שלנו אור בהתמודדות לא פשוטה ומאתגרת המלווה אותם יום יום. המחשבה לתת מענה לבעיות ספציפיות המשפיעות בצורה ניכרת על חיי היום יום של החולים, מתוך מחשבה להצליח ולהגיע לחולים נוספים בעולם ולהנגיש בעבורם מוצרים אלו מעוררת השראה וראויה לשבח".

"מדובר בקורס ייחודי, מרגש ומאד יוצא דופן בעולם האקדמי", אמר באירוע סיום הפרויקט ד"ר קרבס. "ראשית, הוא מאפשר לסטודנטיות ולסטודנטים לחוות תהליך אמיתי ומלא של חדשנות ופיתוח מוצר מתחילתו ועד סופו, תוך עבודה צמודה עם בעלי הצורך. שנית, הוא התבצע בעבודת צוות בינתחומית, שפיתחה באופן משמעותי את היכולות האישיות והחברתיות של הסטודנטים ונתנה מקום לשילוב בין שדות ידע ותחומי מומחיות שונים בעיצוב ובהנדסה. בנוסף, המוצרים יוצרו על ידי הסטודנטים באופן מעשי, ואף תועדו בתיקי מוצר בקוד פתוח. תיעוד זה מאפשר לאנשים בכל רחבי העולם לייצר באופן עצמאי את המוצרים והוא מקנה לפרויקט כולו ערך אתי חברתי משמעותי.

[לכתבה המלאה](#)

מרכז רפואי מאיר

מסוף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

רצף של תאונות ילדים: ילד טבע בבריכה, אחר בלע תרופות של סבו, ילדה בלעה קפסולת מדיח

ואלו רק חלק מהמקרים המדאיגים שאירעו באחרונה. החופש הגדול עדיין לא התחיל אבל תאונות הילדים כבר כאן: בעקבות רצף המקרים מחדדים במרכז רפואי מאיר את כללי הזהירות

פורסם בתאריך: 26.6.23 08:46

מאת: אייל יצחקי



מיון ילדים מאיר, צילום דוברות מאיר

[לכתבה המלאה](#)

פעוט שאכל שוקולד עם פטריית הזיה, בן 4 שטבע בבריכה בביתו, פעוטה שבלעה קפסולת מדיח כלים, בת 4 שבלעה סוללה: הקיץ כבר כאן רשמית והחופשה לקטנים עדיין לא התחילה, ואלו רק חלק מהמקרים שהגיעו באחרונה למערך הילדים במרכז רפואי מאיר.

בשבוע החולף הגיע בן 4 לבית החולים לאחר שטבע בבריכה בביתו. מקרה זה מצטרף לשורה ארוכה של ילדים שאושפזו ממש לאחרונה במערך הילדים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית עקב היפגעויות לא מכוונות. בין המקרים: בת 4 שבלעה סוללה, פעוט שטבע בבריכה, ילד אשר הגיע לאחר שבלע תרופות של סבו, פעוטה שבלעה קפסולה של מדיח כלים, מספר ילדים ששאפו פיצוחים לריאות, פעוט שאכל קנאביס שמצא על רצפת החדר ואפילו פעוט שאכל שוקולד שהייתה בו פטריית הזיה.

אילנה טביב, מנהלת הסיעוד של מחלקת הילדים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית מסבירה: "מדי שנה בחופשת הקיץ, בה הילדים כבר אינם נמצאים במסגרות חינוך מסודרות, אנו רואים עלייה במספר הילדים המגיעים למחלקה עקב תאונות שונות בבית ובמרחב הציבורי. הקיץ אנו רואים מספר רב של ילדים שאושפזו עקב תאונות עוד לפני שחופשת הקיץ החלה. אנחנו פונים אל ההורים – ניתן למנוע היפגעויות ילדים באמצעות שמירה על כללי הבטיחות. בין הכללים החשובים: ליד מקורות מים – לא מורידים את העיניים מהילדים, גם אם המים בגובה של סנטימטרים בודדים. בריכות קטנות יש לרוקן ממים ובריכות גדולות יש לגדר ולוודא כי ישנו מנעול על השער וכי הוא נסגר באופן אוטומטי. כמו כן שוחים רק במקומות עם שירותי הצלה פעילים".

ד"ר דגנית אדם-כהן, מנהלת טיפול נמרץ ילדים, המטפלת ברבים מהמקרים של ילדים הנפגעים באופן קשה מתאונות מציינת עד כמה חשוב להתאים את הבית לילדים צעירים. כך למשל יש לאחסן חומרים מסוכנים במקום גבוה שאינו נגיש לילדים, כמו למשל חומרים כמו תרופות וחומרי ניקוי. יש גם לאחסן קפסולות למדיח ולכביסה במקום שאינו נגיש לילדים צעירים שכן החומרים מהווים סכנה אמיתית בשל החומר הפעיל הרב שהם מכילים ומכיוון שילדים קטנים נמשכים למראה הצבעוני שלהם ולעיתים נוטים לחשוב שמדובר בממתק. לגבי ילדים החשופים לקנאביס, מדגישה ד"ר אדם-כהן כי גם כמות מאוד קטנה של חומר זה מסוכנת. "אנו רואים ילדים במצב הכרתי מעורפל ולעיתים אף מסכן חיים לאחר חשיפה לכמות קטנה של החומר".

ד"ר אייל זיפמן, מנהל השירות לגסטרואנטרולוגיה ילדים, מוסיף כי אין לתת לילדים מתחת לגיל חמש פיצוחים וכי יש להרחיק מתינוקות ופעוטות מוצרים קטנים אותם הם יכולים לבלוע – ובעיקר יש לשים דגש על מגנטים וסוללות שהינם מסוכנים במיוחד. "סוללות מטבע מסוכנות במיוחד בגילאים הצעירים בהם הפעוטות מכניסים חפצים לפה. סוללות מטבע מכילות תרכובות של ליתיום ומתכות אחרות שעלולות להפריש חומר הפוגע ברירית המעי. מעבר לכך המטען החשמלי של הסוללה מגביר את הנזק לרירית. נוסף על כך הסוללה יוצרת לחץ על אזורים שונים במעי, שמגדיל גם הוא את הפגיעה".

לפי המלצות בין-לאומיות (בארצות הברית ובאירופה), כמות צריכת המים היומית המומלצת היא 3.7 ליטרים לגברים ו-2.7 ליטרים לנשים. עם זאת, ברוב המקרים, הכליות מסוגלות להתמודד עם כמות גדולה יותר של מים, בלי לגרום להתפתחות של היפונתרמיה (ערכים נמוכים של נתרן בדם), או ל"הרעלת מים".

מהי "הרעלת מים" ומתי היא מתרחשת?

"הרעלת מים" מתרחשת במצבים קיצוניים של שתייה מוגזמת, כלומר כששותים מעל 10 עד 15 ליטרים ביום. מצב זה מופיע בדרך כלל בקרב אוכלוסיות מיוחדות הסובלות מהפרעות פסיכיאטריות והן מוגדרות "שתייה מרובה פסיכוגנית". התופעה עלולה להוביל להתפתחות של היפונתרמיה ולתסמינים נוירולוגיים



האם קיימת המלצה לשתות מעבר להמלצות הבין-לאומיות?

ברוב המקרים אין צורך בכך, עם זאת קיימים מספר מצבים פתולוגיים שדורשים הגדלת כמות שתייה יומית: אנשים הסובלים מאבני כליות או מזיהומים חוזרים בדרכי השתן או בעת נוכחות של מחלה ננטית שגורמת לציסטות מרובות בכליות.

לסיכום:

- צריכת מים יומית של 3.7 ליטר לגברים ו-2.7 ליטר לנשים מתאימה לרוב הצרכים המטבוליים של הגוף ומונעת התייבשות.
- "הרעלת מים" מתרחשת כשכמות השתייה היא מעל 10 עד 15 ליטר ביום.
- יש להתאים את כמות המים בצורה אישית בהתאם לתנאי סביבה ולסוג, עוצמת ומשך הפעילות הגופנית שמבצעים.

מיוחד לקיץ: האם יש דבר כזה שתיית מים מוגזמת?

תמיד אמרו לכם שחשוב לשתות הרבה מים, וזה באמת נכון. אבל מהי כמות המים הנדרשת לשם תפקוד תקין של הגוף והאם שתייה מרובה באמת גורמת ל"הרעלת מים"? מדריך מיוחד לימים חמים

הכותב הוא פרופ' סידני בן שטרית, מנהל המערך הנפרולוגי ויתר לחץ דם במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית



צריכת מים מספקת חיונית לתפקודי הגוף: היא חשובה לחילוף חומרים, לוויסות טמפרטורת הגוף, לתפקוד הלב וכלי הדם (תפקוד קרדיווסקולרי) ועוד. כמויות המים הנדרשות לשם תחזוקה תקינה של תפקודי הגוף, משתנות באופן משמעותי בין אנשים עקב הבדלים שונים כגון: פעילות גופנית, תנאי הסביבה, המין, מבנה הגוף וגם יכולתן של הכליות לרכז או לדלל שתן.

כמה מים צריך לשתות ביום?

דיאטה היא לא דבר קל אבל רבים מצליחים להתמיד בה. אבל מה קורה אחרי שהיא נגמרת? הנתונים מראים שמעטים מאוד מצליחים לשמור על המשקל בעוד שאחרים אפילו עולים יותר. אז איך נגמלים ממעגל הרשע הזה?

לאה אלסטר / 08/06/2023

העלייה החוזרת במשקל מתחילה שישה חודשים עד שנה, ומביאה את משקל הגוף למשקל הגוף הבסיסי, אולם עם אחוז שומן גבוה יותר מנקודת התחלת הפחתת המשקל. אין ספק כי זהו מצב מאוד מתסכל. הרוב המכריע של האנשים החיים עם השמנה יעלו במשקל אחרי הפחתת המשקל ואפילו יותר. רוב האנשים יעשו דיאטות כאלו ואחרות, ימנעו מסוג מזון מסוים או מקבוצת מזונות, יספרו קלוריות, נקודות ועוד. לרוב בשלב מסוים יאבדו שליטה על אותם מזונות מהם כל כך נמנעו ויעלו שוב במשקל, יחוו אכזבה, ייאוש ותסכול וחוזר חלילה.

לשחרר את ה"רצון לרזות"

זה אמנם נשמע פרדוקסלי, אך ההיקשרות למחשבה הטורדנית "רק לרזות" היא המחסום לירידה במשקל. היא זו שמעכבת את האנשים מלעשות את הדבר החשוב ביותר - לצעוד בדרך בה בחרו, ליהנות ממנה ללא תלות בתוצאות ולהיות נוכחים בה רגע אחרי רגע.

בהמשך אפשר לנסות את אחת הנישיות שיכולה לעזור המכונה נישת "נון דיאט" או כפי שאני אוהבת לקרוא לה: "לחיות בשלום עם האוכל". בנישה זו, הדגש הוא על עבודת עומק המתמקדת בתשומת לב לצרכים של הגוף שלנו, לרעב ולשובע ושתומכת בדימוי גוף ודימוי עצמי חיוביים ובכך מונעת הפרעות אכילה והתעסקות יתר במשקל ובאוכל.



לאה אלסטר היא דיאטנית קלינית ומנחת סדנאות, סגנית דיאטנית ראשית במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, מטפלת בהשמנה ואכילה רגשית בגישת "נון דיאט", מורה למדיטציה ומיינדפולנס ומנחה להתפתחות אישית ורוחנית בדרך הזן.

לכתבה המלאה

קוקי

yaal-k@yedik.co.il

באה ללדת אצל האמא
והביאה לה נברות תאומות:
סוין פרם ותם ליישר אומנם
מתגוררים בנצפה רטון, אבל
דבר לא הפריע להם לעשות
את כל הדרך מביתם בנגר
ער למרכז הרפואי מאיר
בכפר סבא, היישר לידי אמא

שלה, המוילדת הראשית
בחדרי הלידה, מיטל פרם.
"זכיתי ליילד את בתי בלידה
הראשונה שלה, שכמו כל
לידת תאומים לוותה לצד
ההתרגשות האדירה בחשש
ובחרדה מסוימים. אך אם
יציאתן של לירי וסול לאוויר
העולם, הלב באמת התרחב
כמו שרק סבתות יודעות",
סיפרה פרם.



צילום באדיבות בית האחים

פרם והמשפחה המתרחבת

"זה עשוי לעורר בהלה, אך חשוב לדעת כי תינוקות אלו יכולים לחיות חיים תקינים לחלוטין"

"אחד מכל 700 תינוקות בישראל נולד עם שסע של השפה או החך", מסביר ד"ר יניב אבנר, מנהל שירות אף אוזן גרון ילדים ומנהל המרכז הרב מקצועי לילדים עם חך ושפה שסועים במרכז רפואי מאיר. ד"ר אבנר: "מום זה, שמרבית מההורים אינם מודעים לקיומו, עשוי לעורר בהלה בקרב ההורים, אך חשוב לדעת כי תינוקות אלו יכולים לחיות חיים תקינים לחלוטין וישנה חשיבות לליווי ההורים כבר מהתחלה על מנת להראות להם שניתן לטפל בתינוק וכי הוא ימשיך לחיות את חייו בצורה תקינה הן מבחינה תפקודית והן מבחינה אסתטית", הוא מדגיש.

במרכז הרב מקצועי לילדים עם חך ושפה שסועים במאיר מטופלים תינוקות וילדים שנולדים עם בעיות כגון אלה. חלק מהמקרים הם עיוותים של רקמה רכה, כמו שסע בשפה ובחך, וחלקם הם עיוותים בעצמות הפנים, דבר שמצריך ניתוחים לאורך כל שלבי הגדילה. "שפה שסועה עלולה ליצור בעיות בשיניים ובלסת", מסביר ד"ר אבנר. לדוגמא, אם המום מופיע ברכס החניכיים, שדרכו בוקעות השיניים, יש בפועל חסר של עצם במקום, דבר שיגרום לבעיה בבקיעת השיניים, לחסר של שיניים או עיוות שלהן. בנוסף, יש חוסר איזון בין הצדדים של הלסת מצדי השסע. בכל הקשור לחך שסוע, מום זה מאופיין בבעיות בדיבור, בבליעה, ביניקה ובבעיות אוזניים. במקרים כאלה הדיבור הופך לא ברור, יש חוסר יכולת לינוק ועלולות להתפתח בעיות בליעה, שחלקן נובעות מכניסה של מזון לחלל האף במקום לושט", הוא מתאר.



ד"ר יניב אבנר, צילום רמי זרנגר

ד"ר אבנר מסביר כי מומים בחך ובשפה נוצרים בין השבוע השביעי לעשירי להיריון. "בחלק מהמקרים מדובר במום גנטי, חלק מסינדרום המלווה בעוד מומים, ובמקרים אחרים המום הוא בודד. מומים אלה מערבים מספר מערכות בפנים ובלוע ולכן צוות המרכז

הינו רב תחומי ומשלב אנשי מקצוע מתחומים רלוונטיים וכולל רופא אף אוזן גרון, מנתח פה ולסת, פלסטיקאי, אורתודונט, רופאת שיניים לילדים, גנטיקאי, קלינאית תקשורת, מטפלת בריפוי בעיסוק, תזונאית, מומחית לשמיעה, עובדת סוציאלית ומרכזת קשר עם המשפחות"

הליווי שמעניק המרכז להורים מתחיל כאשר עולה החשד למום כבר במהלך ההיריון. "האם מופנית למרפאה ליעוץ ואם הבחינה שלנו מאששת כי מדובר במום, אנו מסבירים לאם את כל מה שעליה לדעת ועוזרים לה להתכונן ללידה", מסביר ד"ר אבנר. "לאחר הלידה, גם במקרים בהם לא היה ידוע על המום מראש, צוות של המרפאה בודק את התינוק ומדריך את האם כיצד להזין אותו. מנקודה זו והלאה מקבל התינוק טיפול הנמשך עד לשלהי גיל ההתבגרות. כאשר מדובר בשפה שסועה, מתאימים לתינוק בשבוע הראשון מתקן מיוחד לפה כדי לשפר את השסע ומתכוננים לניתוח שמתקיים בגיל 3-4 חודשים. כאשר מדובר בחך שסוע, האם מודרכת כיצד להזין את התינוק בבקבוק מיוחד וניתוח הכולל גם טיפול באוזניים נערך לקראת גיל שנה".

נועה נולדה עם חך שסוע: "בבת המצווה היא נשאה נאום מול האורחים. זה היה מרגש"

נועה שר, שנולדה עם חך שסוע, עברה דרך ארוכה עד הנאום שנשאה במסיבת בת המצווה שלה. "לא ידענו מה זה אומר, למדנו הכל לבד", מספרת האם איילת, שמתנדבת בעמותת שפת הלב שסייעה לה בהמשך

פורסם בתאריך: 16.6.23 08:42

מאת: שרון יונתן



נועה שר, צילום שרון חן

[לכתבה המלאה](#)

**צעד לפני
בשביל הבריאות שלך**

המומחים מ'מאיר' הגיעו לאפריקה

חברי המשלחת הרפואית ביקרו בצ'אד מטעם ארגון Israel Aid Flying וטיפלו באוכלוסייה המקומית, כמו גם בבתי יתומים ובמוקדים רפואיים במדינה הענייה

אשר אטנדי

“היכולת שלנו לעזור ולשנות במעט את גורל אותם ילדים ונשים הוא המניע אותנו ואין מספק ממנו”, כך אומרים מומחים מבית חולים מאיר מקבוצת כללית, שיצאו עם משלחת רפואית לצ'אד מטעם ארגון Israel Flying Aid. במסגרת המשלחת הם טיפלו בנשים ובילדים בבית חולים לאם ולילד, בבית יתומים ובמרכזים רפואיים מקומיים והכשירו את הצוותים המקומיים בתחומי המומחיות השונים. מבית החולים נמסר כי “מרגש לראות את התמונות של ד"ר גילי יגר-ירום, קרדיולוגית ילדים, ליסה ברוק-חפר, אחות טיפול נמרץ ילדים, וד"ר אלעד דנה, מומחה בהרדמה, כשהם מטפלים בילדים המקומיים.” “וו כבר הפעם השנייה שאני נוסעת לצ'אד”, סיפרה ד"ר יגר-ירום. “פגשנו שם ילדים נמצב קשה, עם מומי לב מאוד מורכבים”.

צילום: דוברת 'מאיר'



חברי המשלחת עם ילדי המקום

ד"ר דנה הדרוך את צוותי טיפול נמרץ, חדר ניתוח וחדר מיון מבוגרים וילדים בשימוש במכשיר אולט'רסאונד נייד אותו הביא עימו עבודם. ליסה ברוק-חפר, אחות טיפול נמרץ ילדים מתנדבת בארגון מעל 13 שנים. בנוסף למשלחת לצ'אד ליסה יצאה למשלחת סיוע הומניטרי רבות לאורך השנים, בהן להאיטי ולטורקיה, לאחר רעידות האדמה הקשות שם. ■

ירוקת הרכילות הכי ירוקה בעיר



♥ למעלה מרבע מיליון ש"ח גויסו ביום שידורים מיוחד ברדיוס FM100 לרכישת מערכת רובוטית מתקדמת למרכז רפואי מאיר. ניתוח רובוטי הוא למעשה ניתוח לפרוסקופי, הנעזר במערכת רובוטית מתקדמת ביותר לביצוע הליכים כירורגים. משדר ה"מאירתרום 2023" הופק כתרומה על ידי דוד בן בסט יו"ר העמותה והבעלים של רדיו רדיוס FM100 וצוות הרדיו המקצועי והמצוין.

רוקסטאר בפגייה: דני בסן הגיע ל'מאיר' ושר לעוללים

דני בסן, הסולן של 'תיסלם', הופיע יחד עם אייל עצמון, מטפל במוסיקה בפגייה, שהוא גם הסאונדמן שלו • בסן סיפר על השלישייה הפרטית שלו, שנולדה אחרי שנים של טיפולים

אשר אטדגי

הזמר דני בסן, סולן להקת תיסלם, כבר מילא לאורך הקריירה אולמות ענקיים ואין ספק שיש לו עדת מעריצים בדיוק כמו בשיר האגרי, אבל גם הוא לא תיאר לעצמו שאחת ההופעות המרגשות ביותר שלו תהיה מול קהל אינטימי ומיוחד במינו, חלקו בן ארבעה ימים בלבד, בפגייה במרכז רפואי מאיר.

בסן הגיע לפגיית מרכז רפואי מאיר ובי שיתוף אייל עצמון, מטפל במוסיקה בפגייה שהוא גם טכנאי הסאונד שעובד עם בסן, הם ערכו הופעת "אנפלגד" לפגים ולחוריהם.



בסן בפגייה | צילום: דוברות בית החולים

"המוסיקה היא הדבר היחיד שהי ציל אותי ושימש לי עוגן במהלך החיים הלא פשוטים שעברתי", סיפר בסן לאנשי צוות הפגייה, במפגש האישי שערך איתם לפני ההופעה. "אבא שלי נטש אותנו כשהייתי צעיר מאוד, וזמן קצר לאחר מכן גם איבדתי את



צילום: יאיר שניא

טנים, חלקם במשקלים של 650 גרם בלבד, שירי ילדים כמו "אוניה", "ידיים למעלה על הראש", "שיר ליקינטון" וכמה מלהיטיו שלא השאירו אף עין יבשה בפגייה. הוא אף שיתף את המשפחות והצוותים בקשיים שעבר עם אשתו עד להולדת שלישיית בניו, אחרי שנים של טיפולי פוריות, והקדיש להם בהרבה אהבה את אחר השירים שחיוקו אותם בימים ההם יותר מהכל, "דרכבנו". ■

אמי שנפטרה והועברתי למושפחה מאמצת. אחד הדברים שאמא שלי, שהייתה אחות במר קצועה, דאגה לו היה הצד המוסיקלי שלי, היינו המשפחה היחידה בקריית גת בתחילת שנות ה-60 שהיה לה פטיפון ופסנתר, והמוסיקה היתה העוגן הכי חזק שלי. היום כשאני סבא, המוסיקה היא גם זו שעוזרת לי לקבל את תואר 'המרדדים הלאומי', אמר. בסן ביצע לדורים, לצוות ולפגים הקטני

הזמר דני בסן, סולן להקת תיסלם, מילא לאורך הקריירה אולמות ענקיים – אבל את אחת ההופעות המרגשות ביותר שלו הייתה מול קהל אינטימי ומיוחד במינו, חלקו בן ארבעה ימים בלבד – בפגייה במרכז רפואי מאיר.

סולן הלהקה המפורסמת הגיע לפגיית מרכז רפואי מאיר וערך הופעת "אנפלטד" מדהימה לפגים ולהוריהם בשיתוף אייל עצמון, מטפל במוסיקה בפגייה שהוא גם טכנאי הסאונד שעובד עם בסן. "מוסיקה ושירה הם אלמנטים שמתבססים על דבר כל כך טבעי של לקיחת אוויר והוצאה שלו ולא בכדי מוסיקה מהווה מקור לקידום תחושות של רוגע והשפעה על מצבים מנטליים שונים דוגמת מצבי סטרס, לחץ, פוסט טראומה וכדומה ומעניקה לרבים נחמה ותחושת שחרור". מדגיש אייל עצמון.



מול תינוקות בני יומם: דני בסן מופיע בפגייה // קרידיט: בית החולים מאיר

"המוסיקה היא הדבר היחיד שהציל אותי ושימש לי עוגן במהלך החיים הלא פשוטים שעברתי", שיתף בסן את אנשי צוות הפגייה ואת ד"ר ירון מושקט, מנהל מרכז רפואי מאיר, במפגש האישי שערך איתם לפני ההופעה. "אבא שלי נטש אותנו כשהייתי צעיר מאוד, וזמן קצר לאחר מכן גם איבדתי את אמי שנפטרה והועברתי למשפחה מאמצת. אחד הדברים שאמא שלי, שהיתה אחות במקצועה, דאגה לו היה הצד המוסיקלי שלי – היינו המשפחה היחידה בקריית גת בתחילת שנות ה-60 שהיה לה פטיפון ופסנתר – והמוסיקה היתה העוגן הכי חזק שלי".

מול תינוקות בני יומם: דני בסן הופיע בפגייה של בית החולים מאיר

סולן להקת תיסלם הופיע בפני הפגים, הוריהם וצוות בית החולים בהופעה מרגשת שסגרה מעגל עם סיפורו האישי של הזמר - "המוסיקה היא הדבר היחיד שהציל אותי ושימש לי עוגן במהלך החיים הלא פשוטים שעברתי", שיתף בסן את אנשי צוות הפגייה

מיטל יסעור בית-אור

19:11, 8/6/2025 עודכן 8/6/2025



השמעה ▶

4



דני בסן בפגייה, צילום: בית החולים מאיר

”כחלק מיישום השיטה ניתן דגש על טיפול עדין והדרגתי תוך שימת לב לסימני מצוקה אצל הפג ומתן תמיכה בארבע ידיים על ידי ההורה או איש צוות נוסף בעת בדיקות וטיפולים, תנוחת הפג, עידוד תנוחת ה”קנורו” (מגע ”עור לעור” שבו ההורה מחזיק את התינוק על חזה חשוף), דיבור בעצמת קול נמוכה, עמעום אורות הפגייה ועוד”, מוסיפה חולוד שביטה, מנהלת הסיעוד בפגייה במאיר.



הופיע עם מיטב שירי. דני בסן עם צוות בית החולים, צילום: בית החולים מאיר

”הפגייה במרכז רפואי מאיר הייתה הראשונה בישראל שערכה מחקרים בנושא פגים ומוזיקה, ויישמה אותם כאמצעי נוסף להפחתת הסטרס בפגים, התחברה לפגיות נבחרות בעולם אשר ביחד ממשיכות לקדם את התחום ולהוות מקור השראה ולמידה שלו לפגיות אחרות”, מספר פרופ’ שמואל ארנון, מנהל יחידת הילודים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית.

בסן ביצע להורים המרוגשים, לצוות ולפגים הקטנטנים – חלקם במשקלים של 650 גרם בלבד, שירי ילדים כמו ”אוניה”, ”ידיים למעלה על הראש”, ”פזמון ליקינטון” וכמה מלהיטיו. הוא אף שיתף את המשפחות והצוותים בקשיים שעבר עם אשתו עד להולדת שלישיית בניו, אחרי שנים של טיפולי פוריות, והקדיש להם בהרבה אהבה את אחד השירים שחיזקו אותם בימים ההם יותר מהכל – ”דרכנו”. ”כשהתחלנו לנגן ולשיר את השיר הזה הצטרפו אלינו ברגע כל אנשי הצוות וההורים לשירה משותפת ובאמת שקשה לתאר במילים את החוויה המוסיקלית המעצימה שהורגשה בחדר”, משתף עצמון.

”הפגייה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית הינה פורצת דרך בגישת הטיפול ההתפתחותי התומך בפגים בישראל ובמזרח התיכון, הינה היחידה בארץ שקיבלה הכרה בינלאומית כפגייה תומכת התפתחות ונחשבת לפגייה המובילה את תחום הטיפול במוסיקה בישראל. מטרת גישת הטיפול התומך המכונה NIDCAP היא למתן את מצבי הדחק (סטרס) אליהם נחשף הפג, לקדם את הקרבה בין ההורים לתינוקם וליצור תנאים מיטביים להתפתחותו”, מסבירה ד”ר צופיה באואר-רוסק, מנהלת הפגייה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית.

בסן הגיע לפגיית מרכז רפואי מאיר ובשיתוף אייל עצמון, מטפל במוסיקה בפגייה שהוא גם טכנאי הסאונד שעובד עם בסן, הם ערכו הופעת "אנפלאגד" מדהימה לפגים ולהוריהם. "מוסיקה ושירה הם אלמנטים שמתבססים על דבר כל כך טבעי של לקיחת אוויר והוצאה שלו ולא בכדי מוסיקה מהווה מקור לקידום תחושות של רוגע והשפעה על מצבים מנטליים שונים דוגמת מצבי סטרס, לחץ, פוסט טראומה וכדומה ומעניקה לרבים נחמה ותחושת שחרור". מדגיש אייל עצמון.

"המוסיקה היא הדבר היחיד שהציל אותי ושימש לי עוגן במהלך החיים הלא פשוטים שעברתי", שיתף בסן את אנשי צוות הפגייה ואת ד"ר ירון מושקט, מנהל מרכז רפואי מאיר, במפגש האישי שערך איתם לפני ההופעה. "אבא שלי נטש אותנו כשהייתי צעיר מאוד, וזמן קצר לאחר מכן גם איבדתי את אמי שנפטרה והועברתי למשפחה מאמצת. אחד הדברים שאמא שלי, שהיתה אחות במקצועה, דאגה לו היה הצד המוסיקלי שלי – היינו המשפחה היחידה בקריית גת בתחילת שנות ה-60 שהיה לה פטיפון ופסנתר – והמוסיקה היתה העוגן הכי חזק שלי. היום כשאני סבא, המוסיקה היא גם זו שעוזרת לי לקבל את תואר 'המרדים הלאומי'", הוא משתף בחיך.



דני בסן הגיע לבית חולים מאיר והדהים את כולם: "זה מה שהציל אותי" (וידאו)

הזמר דני בסן, סולן להקת תיסלם, הגיע לפגיית מרכז רפואי מאיר ובשיתוף אייל עצמון, מטפל במוסיקה בפגייה שהוא גם טכנאי הסאונד שעובד עם בסן, הם ערכו הופעת "אנפלאגד" מדהימה לפגים ולהוריהם: "המוסיקה הצילה את חיי". צפו.

רוקסטאר בפגייה: הזמר דני בסן, סולן להקת תיסלם, כבר מילא לאורך הקריירה אולמות ענקיים ואין ספק שיש לו עדת מעריצים בדיוק כמו בשיר האגדי – אבל גם הוא לא תיאר לעצמו שאחת ההופעות המרגשות ביותר שלו תהיה מול קהל אינטימי ומיוחד במינו, חלקו בן ארבעה ימים בלבד - בפגייה במרכז רפואי מאיר.



בסן בפגייה בבית החולים (צילום: דוברות בית החולים)

הופעה כזו עוד לא ראיתם: צפו בדני בסן שר לפגים במרכז רפואי מאיר

בסן ביצע שירי ילדים וכמה מלהיטיו הגדולים, יחד עם אייל עצמון, מטפל במוסיקה במאיר וטכנאי סאונד שעובד איתו. "המוסיקה היא הדבר היחיד שהציל אותי בחיים הלא פשוטים שעברתי", שיתף בסן

פורסם בתאריך: 9.6.23 09:53

מאת: אייל יצחקי

[לכתבה המלאה](#)



דני בסן בפגישה של מאיר, צילום חברות מאיר

הרוק סטאר דני בסן, סולן להקת תיסלם בהופעה מרהשת בפגייה ב"מאיר"



הזמר דני בסן, סולן להקת תיסלם, כבר מילא לאורך הקריירה אלמות ענקיים ואין ספק שיש לו עדת מעריצים בדיקה כמו בעיר האנדי - אבל גם הוא לא היאר לעצמו שאת ההופעה המרגשות ביותר שלו תהיה מול קהל אינטימי ומיוחד בפינה חלקי בן ארבעה ימים בלבד - בפגייה במרכז רפואי מאיר.

בסן הגיע לפגייה מרכז רפואי מאיר ובשיתוף אייל עצמון, סטפן במסיקה בפגייה שהוא גם סגני המאנד שעובד עם בסן, הם ערכו הופעה "אנמלנד" פדהיפה לפנים ולחוריהם.

"מוסיקה ושירה הם אלמנטים שמתבססים על דבר כל כך טבעי של לקחת אורח והרצאה שלו ולא בכדי מוסיקה מרואה מקור לקידום תרופות של רונע והספעה על מצבים מגלילים שונים הדגמת מצבי סטרטגיה, לחץ, פוסט טראומה וכדומה ומעניקה לרבים נחמה ותחושת שחרור".

מדינת אייל עצמון, "המוסיקה היא הדבר היחיד שהגיל אולי ושימש לי עוגן במהלך החיים הלא פשוטים שעברתי", שיתף בסן את אנשי צוות הפגייה ואת ד"ר ירון מויסקט, מנהל מרכז רפואי מאיר, במפגש האישי שערך איתם לפני ההופעה. "אבא שלי נטש אותנו וכשהייתי צעיר מאוד, הפסד קצת לאורך מכן וגם איבדתי את אמי שנפטרה והועברתי לטפסמה סאמנת, אחד הדברים שאבא שלי, שרייתה אחות במקצועה, דאגה לו והיה העד המוסיקלי שלי - היינו המשפחה היחידה בקריית נת בתחילת שנות ה-60 שחיה לה טיפון ופגנתר - והמוסיקה הייתה העוגן הכי חזק שלי. היום כשאני סבא, המוסיקה היא גם זו שעוזרת לי לקבל את תואר 'המורים הלאומיים', הוא משתף בחינך.

בסן ביצע להורים המרוגשים, לצוות ולפנים הקונצנים - חלקם במשקלים של 650 נרם בלבד, נימורים אמיתיים - שירי ילדים פנז "אונגו", "ידים לפעלה על הראש", שיר ליקנטון וכמה מלהיטיו שלא השאירו אף עין יבשה בפגייה.

הוא אף שיתף את המספחות והצוותים בקשיים שעבר עם אשתו עד להולדת שלישיית בניו, אחרי שנים של טיפולי פרויות, והקדיש להם בהרבה אהבה את אחד השירים שחיזקו אותם בימים ההם יותר מהכל - "דרכנו", "כשהתחלנו לנגן ולשיר את השיר הזה הצטרפו אלינו ברנע כל אנשי הצוות והוררים לשירה משותפת ובאמת שקשה לתאר במילים את החוויה המוסיקלית המעצימה שהודגמה בהדרגה, ששתף עצמון.

"הפגייה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית הינה פורצת דרך בגישת הטיפול ההתפתחותי הוטסק בפנים בישראל ובמסורת התיכון, הינה היחידה בארץ שקיבלה הכרה בינלאומית בפגייה וטמבת ההתפתחות ונחשבת לפגייה הטובילה את החום הטיפול במוסיקה בישראל. מטרת גישת הטיפול הוטסק המכונה NIDCAP היא לסתן את מצבי הדהק (סטרים) אליהם נחשף הפג, לקדם את הקרבה בין ההורים לתינוק וליצור תנאים מיטביים להתפתחותו", מסבירה ד"ר צפיה באואר-רוסק, מנהלת הפגייה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית.

"טיפול הוטסק התפתחותי הינו חלק אינטגרלי מהטיפול שניתן על ידי הצוות הרב תחומי בפגייה שיוזם עם המעורבות הפעילה של ההורים מבוא את הפג ומשפחתו ללכת הביתה בריאים בנף ובנפש באחד. הטיפולים במוסיקה אצלנו

בבית החולים נערכים בנוסף לפגייה גם במרלקת אם עובר ולאחרונה התחלנו גם ביסולים קבוצתיים לילדות עם התישקות ובני ובנות זוגן.

הפגייה במרכז רפואי מאיר הייתה הראשונה בישראל שערבה מחקרים בנושא פנים ומוזיקה, ויישמה אותם הלה למעשה כאמצעי נוסף להסתחת הסטרס בפנים, התחברה לפגיות נבחרות בעולם אשר ביחד סמשיכות לקדם את התחום וללוות מקור השראת ולמידה שלו לפגיות אחרות", מספר פרופ' שמואל ארנון, מנהל יחידת הילודים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית.

"מדובר באחד הטיפולים המוצלחים בקידום רגיעה, ויישמת חרש, חיווק קשד חורה-הטוק ויצירת תהליכי למידה אצל פנים. במפגשים הטיפולים עם ההורים אנו בוחרים כל שיר שהחורה רוצה והיחסים אותו למעין שיר ערש, כדי שהפנים יוכלו לשמוע אותו במקצוע עדין במיוחד. לנגינה ולשירה העדינה השפעה מובהקת על מטרות העצבים (הפרהסימפטטית) של הפג", אחד השירים ששמענו פה היום היה "מתי עשית כפעם האחרונה משהו בשביל מישהו" שיתף בהתרגשות פרופ' ארנון ואמר: "דני אייל עשו היום הרבה טוב לרורה ששפחות שמתמודדות עם רגעים מאתגרים. אין פילים מדויקות מוכן לתאר את הרגעים המיוחדים שהיונו ביחד בהופעה הגדירה הוד", הוא סיכם.

מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



צעד לפני בשביל הבריאות שלך

במסגרת המשלחת הם טיפלו בנשים ובילדים בבית חולים לאם ולילד, בבית יתומים ובמרכז לתיקון פיסטולה והכשירו את הצוותים המקומיים בתחומי המומחיות השונים.

ד"ר גילי יגר-ירום, קרדיולוגית ילדים, בדקה ילדים עם מומי לב מולדים או בעיות קרדיאליות נרכשות.

"זו כבר הפעם השנייה שאני נוסעת לצ'אד. בפעם הראשונה, לפני כשנה, הנסיעה הייתה מלווה בחשש מהלא מוכר והידוע. הפעם כבר הכרתי את התנאים בשטח ואת הצוותים הרפואיים ואף הייתי עימם בקשר שוטף במהלך השנה.



ניתוחים מורכבים וקרדיולוגים (צילום: דוברות בית החולים)

מדהים: רופאי בית החולים מאיר נסעו לאפריקה להציל נשים וילדים יתומים

מומחים ממרכז רפואי מאיר נסעו לצ'אד כדי לטפל בנשים ובילדים בבית יתומים ובבתי חולים במשלחת מטעם Israel Flying Aid: "היכולת שלנו לעזור ולשנות קצת את גורל אותם ילדים ונשים הוא המניע אותנו ואין מספק ממנו"

מאירים בעולם: הם נוסעים למקומות רחוקים כדי להעניק מהיכולות ומהניסיון שלהם, בנוסף לטוב שהם עושים עבור מטופלים במרכז רפואי במאיר מקבוצת כללית. מרגש לראות את התמונות של ד"ר גילי יגר-ירום, קרדיולוגית ילדים, ליסה ברוק-חפר, אחות טיפול נמרץ ילדים וד"ר אלעד דנה, מומחה בהרדמה, אשר נסעו זו הפעם השנייה למשלחת רפואית בצ'אד מטעם ארגון Israel Flying Aid.



חברי המשלחת בצ'אד (צילומים: דוברות בית החולים)

במקביל לטיפול דחוף במקרי חירום, ד"ר אלעד דנה, מומחה בהרדמה, הדריך את צוותי טיפול נמרץ, חדר ניתוח, וחדר מיון מבוגרים וילדים בשימוש במכשיר אולטרסאונד נייד אותו הביא עימו עבורם.

ד"ר דנה מוסיף: "בעשור האחרון השימוש במכשיר אולטרסאונד נייד צבר תאוצה בשל יכולת מוכחת במגוון סביבות טיפוליות. באופן ספציפי, באזורים ללא משאבים כשאמצעי הדמייה אחרים כמו צילום חזה ו-CT אינם זמינים, השימוש בו לא רק שמשפר את הטיפול בחולה אלא אף מציל חיים".



חברי המשלחת מבית חולים מאיר בצ'אד (צילום: דבורות בית החולים מאיר)

ליסה ברוק-חפר, אחות טיפול נמרץ ילדים מתנדבת בארגון מעל 13 שנים. בנוסף למשלחות לצ'אד ליסה יצאה למשלחות סיוע הומניטרי רבות לאורך השנים, בהן להאיטי ולטורקיה, לאחר רעידות האדמה הקשות שם.

פגשנו שם ילדים במצב קשה, עם מומי לב מאוד מורכבים. לפעמים היה נראה כי הסטטיסטיקה של המומים באפריקה שונה מאוד מזו שאנו מכירים בישראל ובעולם המערבי המתקדם.

במהלך השהות שם פגשתי סוגים שונים של משפחות – כאלו המתגוררות בעיר הבירה וחיות בתנאים טובים יותר לעומת משפחות מאד מסכנות המתגוררות בכפרים מרוחקים בתנאים ירודים, אשר נסעו מאות קילומטרים רק בכדי להגיע לבדיקה הזו" היא משתפת.

"התרגשתי לראות שבמשלחת הפעם נראה שיש לא מעט מועמדים שניתן יהיה להביאם ארצה לטיפול מציל חיים במסגרת פרויקט 'הצל ליבו של ילד'. לראות שיש מה לעשות נותן תקווה שאפשר לעזור לילדים האלה לייצר חיים רגילים. אני שמחה וגאה לקחת חלק בפרויקט שכזה".



רופאים מ"מאיר" יצאו לצ'אד לטפל בחולים ולהדריך צוותים רפואיים

קרדיולוגית ילדים, מומחה בהרדמה ואחות טיפול נמרץ ילדים מבית החולים בכפר סבא טיפלו בנשים ובילדים יתומים והכשירו את הצוותים המקומיים בתחומי המומחיות השונים

מערכת דוקטורס אונלי | 13.06.2023, 12:57



חברי המשלחת הרפואית והילדים היתומים. "פגשנו ילדים במצב קשה. עם מומי לב מורכבים". צילום: דזבורת מאיר

משלחת שנייה של צוות רפואי מהמרכז הרפואי מאיר בכפר סבא יצאה בחודש שעבר לצ'אד כדי לטפל בנשים ובילדים בבתי יתומים. חברי המשלחת, מטעם ארגון Israel Flying Aid, היו ד"ר גילי יגר-ירום, קרדיולוגית ילדים, ליסה ברוק-חפר, אחות טיפול נמרץ ילדים וד"ר אלעד דנה, מומחה בהרדמה.

השלושה טיפלו בנשים ובילדים בבית חולים לאם ולילד, בבית יתומים ובמרכז לתיקון פיסטולה והכשירו את הצוותים המקומיים בתחומי המומחיות השונים. "זו הפעם השנייה שאני נוסעת לצ'אד", סיפרה ד"ר גילי יגר-ירום, קרדיולוגית ילדים, שבמהלך הביקור בדקה ילדים עם מומי לב מולדים או בעיות קרדיאליות נרכשות.

"בפעם הראשונה, לפני כשנה, הנסיעה היתה מלווה בחשש מהלא מוכר וידוע. הפעם כבר הכרתי את התנאים בשטח ואת הצוותים הרפואיים ואף הייתי עימם בקשר שוטף במהלך השנה. פגשנו שם ילדים במצב קשה, עם מומי לב מאוד מורכבים. לפעמים היה נראה כי הסטטיסטיקה של המומים באפריקה שונה מאוד מזו שאנו מכירים בישראל ובעולם המערבי המתקדם".

ד"ר יגר-ירום ממשיכה לתאר: "במהלך השהות שם פגשתי סוגים שונים של משפחות, כאלו המתגוררות בעיר הבירה וחיות בתנאים טובים יותר, לעומת משפחות מסכנות מאוד המתגוררות בכפרים מרוחקים בתנאים ירודים, שנסעו מאות קילומטרים רק כדי להגיע לבדיקה.

"התרגשתי לראות הפעם שיש לא מעט מועמדים שניתן יהיה להביאם ארצה לטיפול מציל חיים במסגרת פרויקט 'הצל ליבו של ילד'. לראות שיש מה לעשות נותן תקווה שאפשר לעזור לילדים האלה לייצר חיים רגילים. אני שמחה וגאה לקחת חלק בפרויקט שזה".

במקביל לטיפול דחוף במקרי חירום, הדריך ד"ר אלעד דנה, מומחה בהרדמה, את צוותי טיפול נמרץ, חדר ניתוח וחדר מיין מבוגרים וילדים בשימוש במכשיר אולטרסאונד נייד שאותו הביא עימו עבורם. "שימוש במכשיר אולטרסאונד נייד צבר תאוצה בעשור האחרון בשל יכולת מוכחת במגוון סביבות טיפוליות. באופן ספציפי, באזורים ללא משאבים כשאמצעי הדמיה אחרים כמו צילום חזה ו-CT אינם זמינים, השימוש בו לא רק שמשפר את הטיפול בחולה אלא אף מציל חיים", מסביר ד"ר דנה.

ליסה ברוק-חפר היא אחות טיפול נמרץ ילדים, מתנדבת בארגון Israel Flying Aid יותר מ-13 שנים, במהלך הצטרפה למשלחות סיוע הומניטרי רבות, ביניהן להאיטי ולטורקיה לאחר רעידות האדמה הקשות שם. בביקור בצ'אד היא סייעה בביצוע סדציות לילדים ובמרכז הפיסטולה התנדבה עם רופאה ישראלית נוספת שניתחה ילדות צעירות שחוו לידה בעצמן.

"מדובר בפרקטיקה נפוצה באפריקה שהיא תוצאה של גורמים כמו גישה מוגבלת לטיפול ברפואת האם ומגמות תרבותיות שעלולות למנוע מנשים לפנות לעזרה רפואית בזמן הלידה", היא אומרת. "בנוסף, נישואים והריונות מוקדמים יכולים מאוד להגביר את הסיכון לפיסטולות. אחד מתוך שישה ילדים עד גיל חמש שנים נפטר עקב תת תזונה, היעדר גישה למעקב רפואי ולחיסונים וכמובן חוסר בטיפול ראוי במעקב הריון, לידה ובטיפול לאחר לידה בצ'אד, שנמצאת במקום השני בעולם בשיעור התמותה בלידות".

חברי המשלחת מסכמים ואומרים כי היכולת לעזור ולשנות ולו במעט את גורל אותם ילדים ונשים היא המניע שלהם ו"אין מספק ממנו".

בית ספר לרפואה



פריצת דיסק

ד"ר יצחק אנגל, מומחה בכירורגיה אורתופדית ומנהל היחידה לניתוחי עמוד שדרה במרכז הרפואי מאיר, מקבוצת כללית

שולחתי אורבך

הצוואר, בעמוד שדרה גבי יש 12 חוליות, צלעות בית החזה מייצבות את החוליות. בנוסף, הצלעות משמשות כמו "כלוב" השומר על האיברים הפנימיים, הראיות והלב. כך אין כמעט תנועה, למעט הטיית קלות, באזור זה. עמוד שדרה מותני הוא האזור המתבר בין בית החזה לבין האגן, שם יש 5 חוליות, זהו אזור נייד מאד, רוב משקל הגוף נשען עליון.

פריצת דיסק מותנית

פריצת דיסק מותנית היא שיכחה ביותר, האזור השכיח ביותר לקיזמה של פריצת דיסק הוא בין החוליה הרביעית לחמישית או בין החוליה החמישית לעצם הונב. פריצת דיסק צווארית קיימת בשכיחות נדירה יותר. פריצת דיסק גבית נדירה מאד, שכיחות תופעת פריצת דיסק באוכלוסייה הכלל עולמית היא בין 1% עד 3% בלבד, למעשה, רבים מאתנו מסתובבים עם פריצת דיסק ואפילו לא יודעים על קיומה, זאת כיוון שמצב זה של פתולוגיית דיסק (פריצה או בלט דיסק) עשוי להיות א-סימפטומטי, כלומר: ללא תסמינים, מצב שאינו מורגש בפועל. למעשה, מחקרים שבדקו אנשים שאינם סובלים מכאבי גב או הקרנט לירך או לרגליים, נילו שאצל 65% מהם קיימת פתולוגיית דיסק (פריצת דיסק או בלט דיסק). עובדות אלה מאוששות את הטענה שגם אם יש לאדם פריצת דיסק, אין משמעות הרב שיסבול בהכרח מכאבים והגבלה.

קבוצות הגיל שבהן פריצת הדיסק פעילה ושכיחה ביותר, היא בין גיל 30 שנה ל-50 שנה, כלומר העשור הרביעי או החמישי לחיים. כלומר, זו מחלה של צעירים יותר ופחות של מבוגרים, זהו יופף מיתוס ציבורי הקובע כי פריצת דיסק שייכת רק לגיל השלישי. הסיבה הגולמית קשורה לתהליך השחיקתי, בגיל זה, מעטפת הדיסק עצמו, דמוית גלטיין או ג'ל, מתחילה להיסדק ולהיקרע.

אופי הכאב

בטייה הקלפי של פריצת הדיסק הוא תאור של כאב שיורד לאורך הרגל, למרות שהבעיה היא בגב, לרוב, הכאב מוקרן לאורך הרגל כפיזר מסוים. מאפיין נוסף הוא הופעת הכאב בזמן ישיבה ולא בעמידה או בהליכה, ועדיין הכאב, לעיתים, כה עז עד שמגביל את התנועה.

מדוע מופיע כאב? מבנה עמוד השדרה העצבים שלו עובדים בצירור דמוי תעלה הנמצא בין חוליות עמוד השדרה, ברנע שמרחשת פריצת דיסק, חלק מהדיסק בולט החוצה או פורץ לתוך התעלה. כך נוצר לחץ מכני על העצב ומופיע כאב עזבי. בנוסף, נוצר במקום תהליך דלקתי הגורם להחמרת הכאב. יש לדעת שאצל 90% מאנשים הסובלים מכאב בשל פריצת דיסק, הכאב יחלוף אצלם תוך חודש וחצי כממוצע. מימד הזמן הוא המרכיב החשוב בעניין, רק מעטים יסבלו ערין מהכאב מעבר לתקופה המצוינת לעיל. שאינם סובלים מכאבי גב או הקרנט לירך עד שאין צורך בקיום הדמיה (בדיקת CT או MRI) כדי לאשר את האבחנה. הנחיות האירוד הישראלי, האירופאי והאמריקאי לרפואת משפחה מציינות את המקרים שבהם ניתן לבצע בדיקת הדמיה, וכולן

מתייחסות רק כחלוף של חודש וחצי ומעלה מתחילת הופעת הכאבים, כשאינם חולפים כלל, כמובן, יש מקרים יוצאי דופן של חבלה או חוס גבה וכדומה, שמכוונים אותנו לגורמים אחרים.

אופן הטיפול

בטיפול לטווח הקצר באבחנה של פריצת דיסק יש ליטול לפי המלצת הרופא משככי כאבים וכן תרופות נוגדות דלקת. המטרה היא לגרום לחולה לשוב ולהתנייד מהר ככל האפשר, לכן יכלול הטיפול הרפואי גם אימון ותרגול של פיזיותרפיה. בעבר היה מקובל מאד, שאדם הסובל מפריצת דיסק צריך לטח במיטה שעות וימים ולהכות עד שהכאב יחלוף. כיום אנו יודעים שכדי לקצר את משך המחלה, ההמלצה היא יום או יומיים של מנוחה, ולאחר מכן יש לנסות להתחיל להתנייד, ללכת ולהסתובב בהדרגה, בתחילה, נסיונות אלה יובילו לכאב עז, עד שהדבר יהיה קשה מאד או בלתי אפשרי כלל, לכן, יש לשכך את הכאב כדי שהחולה יוכל להתנייד בהתאם למצבו, גם לרפואה המשלימה יש הצעות לשיפור תפקודו של החולה: דיקור, כירופרקטיקה וכדומה, שעשויים לסייע להקלה בכאבים חריפים כמו של פריצת דיסק.

בדיקת הדמיה

במקרה שבו הטיפול הניל אינו מסייע במידה מספקת, והאדם נותר מוגבל מאד עקב כאבים עזים ובלתי פוסקים, ייתכן שלא נחכה במשך חודש וחצי אלא נבצע כבר בדיקת הדמיה, לפי תוצאותיה נוכל לתת סיוע רפואי בשלב מוקדם יותר. כמו: זריקה אפידורלית או זריקה תחת שיקוף. במצב זה אנו מזריקים סטרואידים, זוהי תרופה חזקה ואנטי דלקתית, המדכאת בפועל את התהליך הדלקתי בדיסק, ומפחיתה ממילא את עוצמת הכאבים.

בדיקות הדמיה, CT או MRI מסייעות לנו, כאמור, באימות האבחנה, וכן לראות בפועל את גובה פריצת הדיסק, מתקבלת תמונה תלת ממדית של עמוד השדרה באזור הרלוונטי של הכאב הקליני. גם לקראת זריקה אפידורלית או זריקה לעצב, המיקום המדויק משמעותי מאד. המלצות לשמירה על עמוד שדרה תקין

על רך וגמישות של הסחוסים בחוליות עמוד השדרה.

- ביצוע תרגילי מתיחה יומיים המסייעים לשמור על גמישות הגב והצוואר, על תקינת המפרקים ועל אפשרות טווח תנועה מיטבי, כדאי לשלב תרגילי אירובי ופעילות גופנית לחיזוק שרירי הגוף.
- הרמת חפצים מהרצפה בתנועה נכונה, מומלץ לעמוד קרוב ככל האפשר לחפץ ולכופף ברכיים ורגליים, תוך כדי שמירה



מדוע? חוט השדרה שלנו מסתיים במעבר שבין עמוד שדרה גבי למותני, בכל האזור שבין החוליה המותנית הראשונה לעצם הונב, יש לנו אסופה של עצבים פריפריים, הניתוחים, כאמור, קלים מאד ומספקים גם את הרופא וגם את המטופל. כבר למחרת הניתוח, המטופל מתעורר ומגלה שהוא ללא כאבים כלל.

פריצת דיסק צווארית

זהו מצב קיים אך נדיר יותר מאשר פריצת דיסק מותנית, מנגוון פריצת דיסק צווארית דומה לפריצת דיסק מותנית, בעת הופעת כאב ההקרנה תהיה ליד, העצבים באזור הצוואר משפיעים על הכתפיים, השכמות, ולאורך הזרוע, כפי היד ועד לאצבעות.

כאן נחכה למעלה מחודש וחצי במידת הצורך, לעילו להתאזר באורך רוח עד לזמן שבו כאב מסוג זה יחלוף, גם כאן, אצל רוב החולים הכאב יחלוף לבסוף, קיימת פגיעה בחוט השדרה באזור הצוואר, פגיעה כזו מתבטאת בתופעות שונות: הפרעה בשיווי המשקל, הפרעה בפעולות מוטוריות עדינות, כמו: סגירת כפתורים וכתובה, קשה לנו לעיתים, לקשר זאת למצב אורתופדי, אך חשוב לשים לב לכך, במקרה של פריצת דיסק צווארית עם נזק לחוט השדרה, ניש מיד לאופציה הניתוחית.

גורמי סיכון

לגורם הגנטיקה יש משמעות גדולה כאן ושכיחות גבוהה יותר להופעת פריצת דיסק, גורמי סיכון נוספים הינם: עישון, עבודות הכרוכות בהרמת משאות כבדים, עבודות עם רמת מאמץ גבוהה, מעניין כי במקביל לגורמי הסיכון הללו, גם אנשים שלא עוסקים כלל בפעילות גופנית, ועבודתם מתבטאת רק בישיבה ממושכת מול המחשב, למשל, עדיין נמצאים בסיכון גבוה יותר לפריצת דיסק, לעומת אלה שעוסקים בפעילות גופנית קבועה ומסודרת, כלומר, חשיבותה של פעילות הסיכונים ולמניעת פריצת דיסק.

מידע רפואי, אמין ומעודכן בטוח זה כללית

בית ספר לרפואה



הכולסטרו

ד"ר עבד חאסקיה, מהל המכון למחנה ושיקום מחלות לב במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית

שולמה הרבק

כולסטרו טוב וכולסטרו רע - מהיפוך או אפילו אין נובע הכולסטרו נבטט ופוי מעולתו מזה האירע בנוף האדם המטנה ל'כת' הרופא לכולסטרו' כל היריד על הורכיב היחיו לשפט הכולסטרו, שבשערי אגמו לא יכולים לחת - סכנה שלפנים.

כלשהו זהה פים, לכן הוא לא יכול לנוע לבד בתוך הדם, אלא חייב להיקשר לחלבון כדי לנוע אילו מסתם למקום בוים הדם, אם הוא קטן לחלבון שיקשר אותו מהרפרייה שבטני לבד, וזה 'כולסטרו טוב' שקרא HDL, הכבד לוקח את הכולסטרו, משב אתו מחדש או מביא אותו מהגוף במספר תהליכים אפסיים.

אם הכולסטרו נקטר לחלבון שיקשר אותו מהכבי ושמור אותו במקומות שונים בגוף, וזה 'כולסטרו רע' שקרא LDL, לו האוב לעשות את הכולסטרו, ברמת המוגבלת ביותר, כדי למנוע את מעבר הכולסטרו מהכבד לרפרייה בגוף, מה שיביא לשיקעו העורקים אפסיים.

אם הכולסטרו הטוב, HDL, אנו רוצים בזה שיורו בגוף, אפשר להעלה אותו על ידי פעילות פיזית קרידה, הרדת משקל גוף, את הכולסטרו הרע, ניתן להפחית על ידי שינוי של תזונה בגובה אישול מוגדם, יש להימנע מרפיה סוכר רחץ מן החי, מבינת טמטט ומבטניים שעדיי טמון, יש להקפיד לרדוד טמון בלתי רחץ מן האגמה, כמו: טון וית קבלה, קומס, אגוזים ואבוקדו, בעולם מרביים הריצה על היקנות תזונה ים-הצמח, שמכילה טמון בלתי רחץ בבטת מבהה.

כולסטרו רע כולסטרו טוב

ישנם אפסים אשר כבד הרופא מנחיל, הכבד שבטמס מרדד כולסטרו בבטת רבה מדי, אצל אחרים, הכבד מיצר כולסטרו וקטן

במנות מוגזת, במצבים הללו קיימת בסיסי משיכת הבטת אשר יקנות לזכט ולכן את כמות הכולסטרו, הכולסטרו מוגזת באמצע, בקריות הגוף, ומקוע גם בכלי הדם, במקרה של נפוח קטנה מדי מכה, משפלים רצפסורם (קולטנים) על גבי הכבד הם מרחילים לקלט יתר ויתר כולסטרו מהרפרייה של הגוף ולהחריד אותו לכבד.

האופן יבול להימנע מפרדת המזון, גם באופן מלאכותי, במקרה כזה המסור מקבל תרופה משקפדת למנוע יצירת כולסטרו בכבד, רמת הכולסטרו בכבד יורדת, דרישני הכבד מעלים, הקולטנים קולטים יתר כולסטרו מהרפרייה בגוף ומשכים אותו לכבד, כלשהו, יש רפיה עדין מאד בגוף האדם.

ישנם אפסים שמעריכה הרופא והאופן כך המערכת את פעולה הכולטנס מהעגבת את אסמרת קולטת את הכולסטרו מהרפרייה של הגוף לפני הכבד, וזה שמשפיע עלולה משמעותית ברמת הכולסטרו ברם הדם עלולה לחלות בליפומים צעירים במחלות לב וכלי דם.

ישנם מצבים רפואיים הורשים שבטת הקולטנים בגוף אדם פעלים ללא תפיסה והרפיקות את הרפרייה של הגוף כולסטרו, לאנשים אלה יחד, בדרך כלל, עורכים מדידים של כולסטרו הסיכונים נמוכים לחלות במחלות לב וכלי דם.

ישנם מצבים רפואיים הורשים שבטת הקולטנים בגוף אדם פעלים ללא תפיסה והרפיקות את הרפרייה של הגוף כולסטרו, לאנשים אלה יחד, בדרך כלל, עורכים מדידים של כולסטרו הסיכונים נמוכים לחלות במחלות לב וכלי דם.

ישנם מצבים רפואיים הורשים שבטת הקולטנים בגוף אדם פעלים ללא תפיסה והרפיקות את הרפרייה של הגוף כולסטרו, לאנשים אלה יחד, בדרך כלל, עורכים מדידים של כולסטרו הסיכונים נמוכים לחלות במחלות לב וכלי דם.

ישנם מצבים רפואיים הורשים שבטת הקולטנים בגוף אדם פעלים ללא תפיסה והרפיקות את הרפרייה של הגוף כולסטרו, לאנשים אלה יחד, בדרך כלל, עורכים מדידים של כולסטרו הסיכונים נמוכים לחלות במחלות לב וכלי דם.

לקולטנים לעבוד ללא הרפיקת, באופן זה אם מוגזים סיכון של תחלואת לבבית וכלי דם, ישנה מהלה הרפרייה (הרפריה-כולסטרו) למה מסתמלת), עם ניתן למנוע אצל בני השפעתה רמות גבוהות של כולסטרו כבר בלידתם, או מגיל מסו עצה, אלה כמיות שהגוף לא זקוק להם, הכולסטרו עלול לשקוע או כמורקים ולרדם לרופת עורקים (שיקפה של כולסטרו ברמן כפי הרדם) כול עצה, ומנסה להסיפה של עורקים השוכים בגוף, וזה מוב עיכול לריום, הלידה, לארופי לב ומח.

יש אנשים שלא מוכנים מהמלה הרפרייה והכבד קולטם מיצר כולסטרו באופן הקף, אך הם מכריעים לעטם במיות גרילה של פזון בלתי בריא, כשה שוקר גוף זהו הכבד גרישים לעליה תלולה של כולסטרו בגוף, גם הם עלולים למכול מתחלואת לב וכלי דם, כאשר מטמל עם כולסטרו גבוה מבקר הרופא, ישלח אותו הרופא תחילה לבדיקות דם, פעגות בדיקות הדם יהות הכבד אודות מצב הכולסטרו בגוף המאפל, אצל אדם כן 30 עם רמות נכהות מאד של כולסטרו, למשל, הרבר

מבניע על אסמרת גבוהה של מהלה הרפרייה, אצל אדם עם רמות גבוהות בגוף של כולסטרו, אך לא גבוהות באופן קיצוני, כפי תרופה ישנה עצה של חסר ארון בכבד או תזונה יתר של טמון חרי.

כשני החקרים יצא הרופא סיפור סידי, כבסכה התרופתית יש להחזיר סיפור רפואי כבר מגיל עצה, כרופא משקפת מה אנו מביע טיפול לילד כבר מגיל 30 או 11, התרופות המוכרות שאנחנו נוהגים פעילות בטמון אשר טעוב את יצוד הכולסטרו בכבד, כיום אנו משלימים בעבילה עם חסר טמון את ספחת הכולסטרו במעינים, כך אנו חוסכים את הכולסטרו מאש כרונות יסילים להפחת את רמתו באופן רדדטי ותשמטות, ככל שתחפשה לכולסטרו ארופת יתר ואל אנשים המכילים מרופה סוכרנית לעיל, התחלואה עולה להשיע כבר מגיל עצה, בכבדיות ליל 30 עד 25 ומעלה בקרב בדרים המכביהת ליל 40 עד 45 בקרב נשים, אם יש ברקת רדסי סיכון נכספים, כשה השפחת יתר, עישון, יתר לחץ דם, חסר פעילות גופנית וארופת חיים שמשמקו כעיקר ביציבה ממוסגרת, אנו מנכרים לכן שהתחלואה עלולה להשיע עדי יותר מקדם.

כיום ישנן הרופות, כרונת ניתן לקבל בארופה הארופת הרבית, המעגבות את יצוד הכולסטרו בכבד ללא תפיסת לחצי לערדי או לכבד, יש רפיקה מוגזת שהחלה מרופק אותן במחלות כשמו מתחת לעוד, אחה למבטיים, ישנה גם נזיקה מוכרת אחה לחצי טנה כפי שהוכרז לעיל.

למיסום הכולסטרו חזני ליצוד קרופי תאג השתתפו ביצוד ריסמיים והרפומים בגוף סודו של הכולסטרו הוא בארון והרופות של קיימו בגוף, עליו להקפיד על תזונה בריאה ארופת חיים בריא הכולל פעילות גופנית כדי לאפשר קיום תקין של הכולסטרו, כך שיטיבו עם נפשו וריפוי לבריאות, בריאה שלמה!



טריגליצרידים ואומגה 3

אומגה 3 היא קבוצה של 3 חומצות שומן בלתי רוויות החיוניות מאוד לבריאות ולמספקד התקין של הגוף, בטמו ארבו מסמל לייצר אומגה 3 בעצמו, ולכן הוא חייב לקבל אותה מחוץ.

רבים כמו סלמון, סמור, הירש, מרריים, פרול תזונה עשירים במיוחד באומגה 3, חשוב לשמור על יחס קבוע של כמות ברופת לטף בין אומגה 3 לאומגה 6, יש לאמנה 3 אפקטים כוורדה תחלואה לבבית ואפקט מיטיב על משיכה הקרופה כיום.

טריגליצרידים הם חומנים הנרכשים מחומצת שומן, יחד עם גלקוק, וזה טמון לא בריא, במידה המסור במסמק לא מוריד את ערכי המרולצרידים בגוף, אפשר להפליץ על צריכת אומגה 3, איננו חלב המרפיקא מספיק על צריכה של טמנים בטמטט של רינים מסריים הסכלים אומגה 3, כיום יש בטמס כמסוכה של מרצה מסריה של אומגה 3, המוכרת מוקרית כי מסתתרת תחלואה בלב וכלי דם.

ביצים

ישנם מיחסיים שונים לבני ביצים, למעשה, ביצים פעילות עדיף תזונה גבוהים, ריסמיים, מרולים, חלבון מרול, ביצים דן טמון מרולרי מרוא, אפילו מסרד הברופת מספיק להוספי ביצים לתזנת הטקוט מעל ליל 6 ריסמיים, כשל כמות המרול מרביצה, יש במיזה כ-250 עד 300 מ"ג כולסטרו, אפשר ומשושץ לצרוך ביצה אחת כיום.

שומן טראנס

חומצת שומן טראנס דן שומן מודי סיכנר תלחיד הידרוגנציה (הכנסת סימן והצבת השוכס למרופה), שומן זה מופיעים למודי המון כפי להארך את חי המוקד שלהם, שומן טראנס לא מיציב בטמון, הגוף שולט לא מביא אותו כלל וגם לא ירעו אף להיפטר ממנו, שומן טראנס עלול לשיקע בעורקים ולרדם החסימת עורקים.

באמריקה אפשר להכניס שומן טראנס למודי המון, כרונת תוכלה כמות שומן טראנס לרופת מ-0.5% ותחת מיחייב את תרבות לעיין וזה על מוצרי המון, הפקידים כרופכים לבדוק בעצמנו את המוציים שאנו עורכים לרודד מה הם מכילים, והאם הם מיטיבים לבריאותנו.

מידע רפואי, אמין ומעודכן בטוח זה כללית



השעלת משתוללת:

מומחי כללית עושים סדר במידע על המחלה המדבקת

שעלת היא מחלה חיידקית שעלולה להיות קטלנית, במיוחד לתינוקות • מהם התסמינים של שעלת? איך מאבחנים שעלת? וכן, אפשר למונע אותה - באמצעות חיסון! • ד"ר בת שבע גוסטמן מהמחלקה למחלות זיהומיות בבית החולים מאיר מקבוצת כללית עונה על כל השאלות



החשיפה. לקבוצת הסיכון משתייכים תינוקות עד גיל שנה, מי שסובלים מדרכי של מערכת החיסון וחולים במחלת ריאות כרונית. חיסון נגד שעלת

קיים חיסון יעיל נגד שעלת הכלול בחיסוני השגרה של תינוקות בישראל. מאז הוכללה שעלת בשגרת החיסונים פחתה התחלואה במחלה ב-90%. בעשורים האחרונים, החל שימוש בחיסון חדש שמפחית משמעותית את שכיחות תופעות הלוואי של החיסון.

יש לציין שהחסינות נגד המחלה מתפתחת בהדרגה, ולכן תינוקות בחודשי חייהם הראשונים אינם מוגנים באופן מלא מפני שעלת. חשוב לזכור שגם אם החיסון אינו נותן הגנה מושלמת, הוא מקנה הגנה טובה מפני המחלה הקשה, וכי כמעט כל מקרי התמותה משעלת הם של תינוקות שלא חוסנו כלל. פרופ' מיכאל פינגולד - מומחה לגינקולוגיה ומנהל מחלקת המחקר בחטיבת הקהילה של כללית ד"ר בת-שבע גוסטמן רופאה בכירה במרפאה למחלות זיהומיות בבית החולים מאיר מקבוצת כללית, ממליצים לנשים להתחסן נגד שעלת לפני הלידה. אחר שהתינוק נולד, החיסון מגן עליו מפני המחלה. עד שהוא יוכל לקבל את החיסון בעצמו (החל מגיל חודשיים), הוא מקבל את הנוגדנים מהאם ובנוסף אישה מוגנת לא תחלה ולא תדביק את התינוק שלה.

ניתן לאבחן את המחלה גם באמצעות בדיקת דם, בתנאי שעברה לפחות שנה ממתן החיסון נגד שעלת, וכבר חלפו יותר משבועיים מאז הופיעו התסמינים. דרכי הטיפול

מתן טיפול אנטיביוטי כבר בשלב הראשון, עשוי לקצר את משך המחלה. לטיפול בשלב השיעול השני של המחלה, אין השפעה על מהלך המחלה, אך הוא מפחית את הדבקות הסביבה. לכן מומלץ לתת אותו לחולה כל עוד הוא מצוי בשלב שבו הוא עלול להדביק את סביבתו.

בנוסף, מומלץ לתת טיפול לכל מי שבאו במגע הדוק עם החולה (בני בית, חברים וכו'). בלי להתחשב בגיל או במספר מנות החיסון שקיבלו בעבר. הטיפול המניעתי יעיל בעיקר אם ניתן בתוך 3 שבועות מהחשיפה לחולה מידבק, אך אם מדובר לאנשים המשתייכים לקבוצת הסיכון, יש לשקול את האפשרות

לתת להם את הטיפול עד 6 שבועות מעת

וריד הצוואר והעיניים מתבלטים, ולפעמים אף נגרמות הקאות. בקרב תינוקות תיתכן גם הפסקת נשימה (אפניאה) בעקבות השיעול. שלב זה נמשך מספר שבועות.

השלב השלישי מתאפיין בהפחתת התדירות של התקפי השיעול ובהפחתת עוצמתם - עד להבראתו המלאה של החולה.

האם שעלת עלולה להיות מסוכנת? כ-50% מהתינוקות בני פחות משנה שחולים בשעלת נזקקים לאשפוז. סיבוכים מהמחלה עלולים להיות דלקת ריאות, התייבשות, אובדן משקל, הפרעות שינה, פרכוסים, אנצפליטיס (דלקת ברקמת המוח בשל מחסור בחמצן למוח בזמן השיעול), דימומים מוחיים ולעיתים אף פגיעה מוחית ל"ע.

בכל מקרה שבו השיעול אינו עובר ומתאפיין בהתקפים חמורים, או אם ידוע על מישוה מבני הבית או מהקרובים שחלה באחרונה בשעלת, יש לפנות לבדיקת רופא. התקפי שיעול קשים במיוחד הגורמים להפסקות נשימה או לפרכוסים יביאו בדרך כלל לאשפוז החולה.

אבחון שעלת נעשה באמצעות בדיקה מולקולרית (PCR). את הבדיקה עושים על רגימה מלוע האף והחלק העליון ביותר של הלוע שנמצא מאחורי האף) שנלקחה באמצעות מטוש או על רגימה של הפרשות מהאף (משטף אף). אצל בני שנה ויותר

השעלת עלתה לכותרות בימים האחרונים בעקבות מוקרה טרגי של תינוק שלא חוסן. על מנת לעשות סדר במידע, מסבירה ד"ר בת שבע גוסטמן רופאה בכירה במחלקה למחלות זיהומיות בבית חולים מאיר מקבוצת כללית מהם התסמינים לשעלת, איך מאבחנים אותה ועל החיסון החשוב שיכול למנוע הידבקות.

שעלת (באנגלית: Whooping cough או Pertussis, פרטוסיס) היא מחלה חיידקית מדבקת שנגרמת על ידי החיידק בורדטלה פרטוסיס. החיידק מפריש רעלנים שפוגעים בתאים שונים בגוף וגורמים לסימני המחלה.

שלושת השלבים לתסמיני השעלת: השלב הראשון שהוא המדבק ביותר, מתאפיין בתסמינים של נזלת שיעול קל. שלב זה קשה לאבחן כי בדרך כלל איך עליה בחום הגוף, ונראה כמו וירוס עונתי חולף. עם זאת, כבר במהלך שלב זה הנמשך בין שבוע לשבועיים: השיעול הולך ומתחזק - עד להופעת השלב השני.

בשלב השני, השיעול מתחזק בעוצמתו ותדירותו, הופך להתקפי ומופיע בסדרות מתמשכות של שיעולים המסתיימים בשאיפה חזקה בעלת קול ייחודי המכונה באנגלית Whoop, הקול הייחודי הזה נגרם עקב מחסור באוויר הנוצר בזמן השיעול. בזמן ההתקף הפנים מאדימות, ולפעמים אף מכחילות,



טעימות מהפייסבוק
בחודש יוני 23

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר 3 ימים ·

#שבוע_גאוה_שמה
#מטפלים_בגאוה

כחלק מהפעילות הענפה בנושא רפואת להט"ב שהולכת ומתעצמת פה בבית החולים, קיימנו היום כנס "מטפלים בגאוה – רפואה מותאמת לקהילת הלהט"ב" 🌈🇮🇱

הכ... ראי עוד



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר 3 ימים ·

מבצע סבתא 🥰👵👶

סין פרס ותם לייפר אמנם מתגוררים במצפה רמון אבל רובי לא הפריע להם לעשות את כל הדרך מביתם שבנגב עד למרכז רפואי מאיר בכפר סבא עם התחלת הלידה של סין, הישר לידו אמא שלה, מיכל פרס - המיילדת הראשית בחורי הלידה במאיר

מיכל פרס מיילדת למעלה מ-20 שנה, שילדה אולי תיסקות בישראל וברחבי העולם במסלולות סיוע של צה"ל, זכתה בימים האחרונים גם לתואר הונקפי "סבתא" משותפת

ר... ראי עוד



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר 5 ימים

ליימור, מרית
המאירים

מזמינים אתכם לפודקאסט מרתק של ד"ר נתנאלה מילר וד"ר עינת חייקין שלם, רופאות בכירות ביחידת ה-IVF במרכז רפואי מאיר על ההיבטים הרפואיים, הרגשיים והכי חשובים שכדאי לדעת רגע לפני שיוצאים לנהליך שימור פוריות.

ראי עוד



מרכז רפואי מאיר

שימור פוריות

ד"ר נתנאלה מילר וד"ר עינת חייקין רופאות בכירות ביחידת ה-IVF במרכז רפואי מאיר על ההיבטים הרפואיים, הרגשיים והכי חשובים בתהליך שימור פוריות

המאירי
סדרת הפודקאסטים של מרכז רפואי מאיר

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 20 ביוני ב-13:38

חלמת תמיד להיות חלק מצוות מציל חיים? חדר ניתוח עושה לך את זה? מחפשת לעשות משהו משמעותי בקריירה?
מרכז רפואי מאיר מחפש אותך! ומגייס לשורותיו אחות/מסמכת/חדר ניתוח לפרטים נוספים על המשרה היכנסו << ... ראה/ראי עוד



...

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

פורסם על ידי Anat Lubling Kapner - 5 ימים -



השבוע קיבלנו את תוצאות סקר חווית המטופל של בתי החולים של כללית למחצית הראשונה של שנת 2023-

וכמה שאנחנו גאים בצוותים המדהימים שלנו

גאים בצוותים שלנו המעניקים חוויית מטופל מצוינת המהווה חלק בלתי נפרד מהטיפול הניתן למטופלים שלנו ולבני משפחותיהם... ראה/ראי עוד

מרכז רפואי מאיר



סקר חווית המטופל של בתי החולים של כללית גאוה!



דור העתיד של הרפואה

היום נערך במרכז הרפואי שלנו טקס סטאז'רים מצטיינים - 17 סטאז'רים אשר מצוינות בעבורם היא דרך חיים

הטקס בהשתתפות מנהל המרכז הרפואי, ד"ר ירון מושקט והנהלה לצד מנהלי מחלקות וסגל רפואי והכי חשוב עם המשפחות היקרות והנרגשות של הסטאז'רים

מר... ראה/ראי עוד



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני בשביל הבריאות שלך

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר

פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 11 שעות ·

תרגיל תרגיל 🔥

אתמול ערכנו במרכז הרפואי תרגיל גדול למטופלים הכי קטנים שלנו 👨‍👩‍👧
 בשיתוף תחנת כיבוי השרון האלופה 🇮🇱
 התרחי... ראה/ראי עוד

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר

5 דפים

בסקס מרגש ומיוחד ציינה כללית את עובדיה המצטיינים (מצטייני מנכ"ל) ואת המוסדות המצטיינים 🍀❤️
 ברכות לפארזי חאג' יזיא האלוף שלנו שנבחר בין המצטיינים הנמלאים של כללית לשנת 2022 וכי שגין מנכ"ל
 הכללית, מר אלי כהן, טקס כזה לא היה שלום בלי מרכז רפואי מאיר שזכה להיות גם הוא על הבמה עם הישגים
 מצטיינים ומובילים גם השנה! 🏆
 שמחה גדולה... ראי עוד

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר 6 ימים · 6 ימים · 6 ימים

למעלה מרבע מיליון שווייטל ביום שידורים מיוחד ברדיוס FM100 לרכישת מערכת רובוטית מתקדמת למרכז רפואי מאיר 🤖

דמיינו לכם רובוט עם היכולות הטכנולוגיות המשוכללות ביותר שהמדע הצליח לפתח, המחובר לידיו של המנתח הטוב ביותר שיש – הקדמה כבר כאן! ולא נתפשר על פחות מאיכות, טכנולוגיה וידי הזהב של מומחים.

יום שידורים מיוחד בהפקת עמותת ידידי מרכז רפואי מאיר נערך לאחרונה ברדיוס FM100 למען מרכז רפואי מאיר בהנחיית אליקו ובהשתתפות מומחי המרכז הרפואי, ראשי ערים בשרון, חברי העמותה ורבים וטובים שג... [ראי עוד](#)



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר 5 ימים · 5 ימים · 5 ימים

הבוקר אירח השירות לעבודה סוציאלית שלנו אורחת עם שליחות מיוחדת - הכלבה נוס 🐶 כחלק ממפגש מרתק עם נח בראון מנכ"ל ומייסד המרכז הישראלי לכלבי נחיה וארז ברקאי מנהל קשרי קהילה במרכז. תודה נח וארז על מפגש מיוחד שהעניק לנו עוד כלים במפגש עם מטופלים עם עיוורון או פוסט טראומה המגיעים עם כלבי נחיה וכלבי שירות 🐶

Mazi Bilu Noach Braun



מרכז רפואי מאיר
 מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר 1 בוני ב-13:56

לפנק, לפנק, לפנק...
 צוות בית החולים התרגש אתמול לקבל כמה טעימות מפנקות לקראת פתיחת "הקנטינה" ביום ראשון הקרוב!!
 היום, הצטרפו לחגיגה גם התזונאיות שלנו, שהקימו עמדת מייצים מעולים ובריאים לרגל שבוע התזונה... החל מראשון הצוותים יוכלו לבחור לשבת לאכול בחדר האוכל או לקחת מהקנטינה טייק אאוט...
 בהצ... ראי עוד



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר 6 ימים

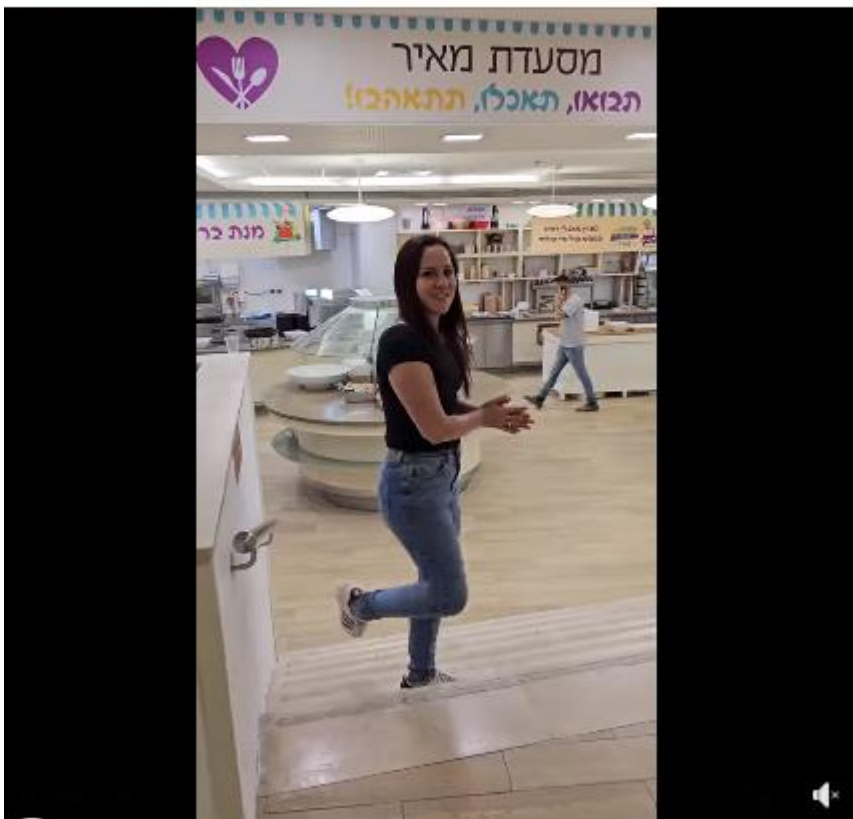
עובדים יקרים שלנו, תגידו- בקנטינה המהממת החדשה שלנו כבר הייתם?
 איזה כיף!!
 ארוחות תמות עם תוספות סלטים 🥗 וכריכים מעולים 🥪 ב-Take Away משעה 12:00 ועד ל-12:00
 וכל זה רק כדי לפנק, לפנק, לפנק...
 ראי עוד Eya...





לכבוד שבוע התזונה, ענת גבע, דיאטנית קלינית כאן אצלנו במאיר עושה סיור במקום הכי טעים במאיר - המטבח הנפלא שלנו!

Anat Geva Eyal Assulin Sima Robbas



שבוע התזונה בישראל מתחיל היום וזו הזדמנות מצוינת להכיר לכם את היחידה לתזונה ודיאטה במרכז הרפואי שלנו 🍌🥗🥦

יחידת התזונה שלנו מונה 25 דיאטניות ודיאטן אחד

הדיאטניות שלנו משתלבות בכל מחלקות האשפוז במרכז הרפואי ומסמלות בכל חולה הנמצא בסיכון תזונתי או שתזונתו עלולה להשתנות במהלך האשפוז שלו בשל מצבו הרפואי. כמו כן הן לוקחות חלק פעיל גם במרפאות ובמסוננים השונים במרכז הרפואי

... ראי עוד



שבועתזונהבישראל

לרגל שבוע התזונה לקחם לשיחה את הדיאטן דוד ברוכים - על דיאטת האושר, העבודה המספקת במכון האמקולוגי והטיפ הכי חשוב של לאורה חיים בריא 🍌

הוא הדיאטן הוותיק ביותר של ממועדך התזונה במאיר שנועד בשורותיו כ-32 שנה מתוך חזון לקידום בריאות האז ייסר ביחד עם מנהלת המערך לשעבר, מירי קירד נר את סוכריות "דיאטת האושר" - הסדרה הרפואית הראשונה לרציה במחירים ארזיים בגובלת כללית, אליהן הגיעו בהתמלה עשרות אנשים ומאז ועד היום הגיעו ל-52 קבוצות בשא... ראי עוד



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
5 ביוני ב-13:55

זיו שילון, האיש והאגדה, הגיע הבוקר לספר את סיפורו מעורר ההשראה במסגרת התכנית לקידום אורח חיים בריא - תכנית Olympeds במערך הילדים שלנו 🏃‍♂️
ביום אחד השתנו חייו של זיו לאחר שנפצע אנושות בפעילות מבצעית ברצועת עזה. בזמן שהוא פצוע קשה ואף איבד את שתי ידיו, הוא המשיך לתפקד ולנהל את אירוע חילונו מהשטח. כשהתעורר, הבין שחייו השתנו לעד: משעברה סכנת המוות, הגיע המאבק על החיים. במשך שנתיים עבר זיו למעלה מ-14 ניתוחים ושיקום אינטנסיבי- תהליך שיקומו הוא סיפור מופלא על כוחה של הנפש והתמודדות ע... ראי עוד



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 1 ימים ·

"אנו במרכז רפואי מאיר, המסונף לאוניברסיטת ת"א, רואים בהכשרת דור רופאי העתיד מטרה חשובה ואנו גאים בבחירת רופאיו כמרצים מצטיינים שנבחרו מתוך מאות מרצים בשנה שחלפה.

הבחירה במרצים המצטיינים מבוססת על איכות ההוראה שלהם, הידע כמו גם היחס לסטודנטים ולמטופלים", אמר פרופ' דני נמט שלנו, מנהל מרכז הספורט לילדים ונוער במאיר וסגן דקאנית הפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב 🏃‍♂️

את התעודות בטקס המרגש שנערך העניקה למרצים המצטיינים דקאנית הפקולטה לרפואה, הפרופ' קרן אברהם... ראה/ראי עוד



מרכז רפואי מאיר
מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך