

עושים תקשורת

טעימות מהתקשורת בחודש נובמבר 2021



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב







מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב





חדשות
13

דורין אבן נחושן • דיאטנית ילדים ומדריכת הנקה מרכז רפואי מאיר
אין הבדלים משמעותיים
בין סוגי התמ"ל השונים.

תחקיר • הקרב המלוכלך על מזון התינוקות • "סימילאק" הפעילה משתמשים מזויפים ברשת - ותיקנס במיליונים



מרכז רפואי מאיר
מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



12
שידור חי

האם לטיפול שלה
יהיה סוף טוב?

פרופ' דודי פרג | מנהל טיפול נמרץ לב במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית

זמן לישון

הולכים לישון אחרי חצות? אתם עלולים להסתכן בריאותית

10:10 | 29.11.21

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

המרכז



הכי נגיש: שיקום לב מותאם אישית מרחוק

תוכנית חדשנית, המופעלת במרכז הרפואי מאיר, מאפשרת למטופלים להעביר באמצעות אפליקציה ייעודית בטלפון החכם נתונים עדכניים על מצבם ולתקשר עם הצוות המטפל מבלי להגיע למרכזי השיקום

ענת יפה

דמינו לכם עולם שמביא את מיטב הטכנולוגיה ומיטב המקצועיות הרפואית אליכם לסלון והופך את השיקום לנגיש, ידירותי ומותאם אישית. במקום לשיקום לב במרכז הרפואי מאיר, מהמובילים בישראל, החלה לפעול לאחרונה תוכנית שיקום לב מרחוק, המציעה למטופלים את שירותי שיקום הלב, בזמן ובסביבה המתאימים להם.

את התוכנית במרכז הרפואי מאיר סקנצת כללית מובילים פרופ' עבר עסלי, מנהל מערך הלב, ר"ר תאסקיה עבר, מנהל המכון למניעה ולשיקום חולי לב ויגאל בר און, הפיזיולוג הראשי ומנהל מרכז הספורט.

התוכנית מיועדת למשתקמים בדרגת סיכון גבוהה, שעברו הערכה רפואית ואישור רופא קרדיולוג של מכן השיקום. המטופלים נמצאים תחת פיקוח ומעקב אישיים של צוות מומחים רב תחומי המורכב מרופאים, פיזיולוגים, פסיכולוגים, דיאטטיות, אחיות ומאמני כושר.

התוכנית מבוססת על תוכנה המאפשרת קבלת נתונים מצידו הנמצא על האצל המטופל, כמו שעונים חכמים המנטרים את הפעילות הגופנית ע"י דופק מספר צעדים, עוצמה, זמן, תדירות וסוג האימון וכן ציוד המאפשר קבלת נתונים של לחץ דם, רמות גלוקוז, ריווי חמצן בדם, חום, משקל ועוד. המידע נאסף ונמצא במעקב הצוות המטפל ודרך אפליקציה בטלפון החכם של המטופלים



ר"ר עבר תאסקיה וצילום: דוברות מרכז רפואי מאיר
מקבוצת כללית

הם מקבלים משוכ הסבר והדרכה על פעילותם. באופן זה יכולים המטופלים לתקשר עם הצוות המטפל דרך האפליקציה, ושיחות עם המומחים השונים מתקיימות טלפונית או בתוכנות ניהול תקשורת מרחוק.

פחות אשפוזים יותר אימונים

התוכנה מתריעה כשהיא מזהה תרצאות חריגות, מוכיחה לחזור לאימונים לאחר הפסקה ארוכה מדי ומרווחת על התקדמות בתוצאות או על האטה. אנשי הצוות נותנים למתאמנים פירבט

"שיקום לב מרחוק הוא חלק מהמגמה הכללית שקיבלה תאוצה רבה בעקבות מגפת הקורונה, המאפשרת ביצוע שיקום לב ללא צורך להגיע למרכזי השיקום. המחקרים מעידים על יעילות ורמת בטיחות הוות לתוכנית השיקום הרגילה וככזו המקטינה אשפוזים חוזרים, צנתורים והתערבויות רפואיות. מטרת התוכנית היא להנגיש את שיקום הלב לכמה שיותר מטופלים הזקוקים לה. מכון שיקום הלב במאיר הוא מהמכונים המבוקשים בארץ והתוכנית תאפשר הנגשת השירות זמן קצר לאחר ביצוע הפרוצדורה הרפואית. לתוכנית יתרונות משמעותיים נוספים עבור המטופל - הוא עושה פעילות גופנית כשעות הנוחות לו במקביל לשמירה על שגרת חייו. חשיבות שיקום הלב לאחר אירוע לבבי הינה קריטית במניעת תחלואה חוזרת ותמותה, אולם לא פעם הקושי במציאת מוטיבציה ולעיתים אף בירוקרטיה עלולים למנוע מהמטופל לדאוג לדבר החשוב ביותר שיש - בריאותו."

אישי, ובמידת הצורך מוכיחים להם פגישות שנקבעו עם הדיאטטית או עם גורמי טיפול ושיקום אחרים. כל הנתונים העולים מאימוני

הכושר מתועדים בתיק רפואי. כדי להתקבל לתוכנית המטופל עובר הערכה רפואית, בריקת סאמץ והרכב גוף ומקבל ייעוץ פיזיולוגי לתוכנית אימון, וייעוץ טכנולוגי לשימוש בשעון החכם ובאפליקציות השונות. הדיאטטית והפסיכולוג מבצעים הערכה ראשונית, ומייעצים למשוקמים לאורך התוכנית.

לדברי ר"ר תאסקיה עבר, מנהל המכון למניעה ולשיקום חולי לב, "בשנים האחרונות חלה מגמת עלייה בצריכת אמצעים טכנולוגיים לטיפול רפואי. שיקום לב מרחוק הוא חלק מהמגמה הכללית שקיבלה תאוצה רבה בעקבות מגפת הקורונה, המאפשרת ביצוע שיקום לב ללא צורך להגיע למרכזי השיקום. המחקרים מעידים על יעילות ורמת בטיחות הוות לתוכנית השיקום הרגילה וככזו המקטינה אשפוזים חוזרים, צנתורים והתערבויות רפואיות. מטרת התוכנית היא להנגיש את שיקום הלב לכמה שיותר מטופלים הזקוקים לה. מכון שיקום הלב במאיר הוא מהמכונים המבוקשים בארץ והתוכנית תאפשר הנגשת השירות זמן קצר לאחר ביצוע הפרוצדורה הרפואית. לתוכנית יתרונות משמעותיים נוספים עבור המטופל - הוא עושה פעילות גופנית כשעות הנוחות לו במקביל לשמירה על שגרת חייו. חשיבות שיקום הלב לאחר אירוע לבבי הינה קריטית במניעת תחלואה חוזרת ותמותה, אולם לא פעם הקושי במציאת מוטיבציה ולעיתים אף בירוקרטיה עלולים למנוע מהמטופל לדאוג לדבר החשוב ביותר שיש - בריאותו."

סרטן הערמונית: לבחור את הטיפול הנכון ממגוון אפשרויות

הדילמה בין הרצון לרפא לבין החשש מתופעות לוואי של הטיפול ניצבת בפניהם של גברים רבים המאובחנים מידי שנה עם סרטן הערמונית. האם טיפול הוא אכן הכרחי בכל המקרים ומהם השיקולים לבחירת הטיפול הנכון לכל מטופל?

ד"ר איתי שמרנברג

סרטן הערמונית הינו הסרטן השכיח ביותר בקרב גברים בעולם המערבי, הוא פוגע לרוב בגברים בשנות ה-70-60 לחייהם ושכיחותו עולה עם הגיל. מדי שנה מאובחנים בישראל 2,500-2,000 גברים עם סרטן ערמונית.

במחלקה האורולוגית במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית אנו מציעים את מגוון הבריקות המתקדמות ביותר לאבחון סרטן הערמונית, לאחר שנצפתה עלייה ברמת ה-PSA. מטופלים אלו נשלחים לבריקות עם מתקדמות, רימות מתקדמות, כאמצעות MRI חדשני, ואבחון בעזרת ביופסיה חכמה - המבוצעת בהנחיית MRI. לאור השיפור הניכר בטכנולוגיות אבחון אלו, חלה במקביל התקדמות משמעותית ביכולת לבחור את הטיפול המתאים ביותר לכל מטופל חרש המאובחן עם סרטן ערמונית.

כמהצית מהגברים המאובחנים עם סרטן ערמונית סובלים ממחלה המוגדרת כמחלה בסיכון נמוך, המשמעות היא שהסיכוי שלהם לפתח מחלה גרורתית ואף למות מהמחלה הינו נמוך מאוד. נמוך עד כדי כך שבמרבית המקרים אין צורך בטיפול וניתן להסתפק במעקב צמוד אשר מטרתו יהיו מוקדם של שינוי לרעה בדרגת התמורה של המחלה והצעת טיפול רק כאשר מתגלה שינוי כזה. 50% מהגברים המשתייכים לקבוצה זו יחיו חיים מלאים ויגיעו לשיבה טובה ללא צורך בטיפול במחלתם. שאר הנבחרים קבוצה זו יורקו לטיפול בשלב כלשהו של חייהם ובעקבות טיפול זה יכריאו ממחלתם. הסיכון במעקב מסוג זה הינו נמוך מאוד, כאשר כפחות מ-1% מהמקרים עשויה להתפתח מחלה גרורתית או למות ממנה.

רובוט "דה וינצ'י": הטיפול היעיל ביותר

לשטחנו גם בפני גברים עם מחלה בסיכון גבוה יותר עומדות אפשרויות טיפול טובות ומתקדמות, כשבשנים האחרונות חלה התקדמות משמעותית בטכנולוגיה המשמשת לטיפול בסרטן הערמונית. בשני העשורים האחרונים השימוש ברובוט ה"רה וינצ'י" לכיצוע כריתה של הערמונית התרחב והפך לסטנדרט הטיפולי. מערכת זו מאפשרת ניתוח זעיר פולשני המבוצע דרך שישה חורים קטנים בדופן הבטן, תוך שימוש במצלמת תלת ממד עם הגדלה ניכרת של התמונה. אלו, מסייעים למנתח לבצע ניתוח מדויק יותר עם תוצאות אונקולוגיות ופונקציונליות מצוינות. המשמעות היא סיכוי גבוה להבראה מהמחלה



מנודרט טיפולי שימוש ברובוט ה"וינצ'י" צילמים מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית

בשני העשורים האחרונים השימוש ברובוט ה"דה וינצ'י" התרחב והפך לסטנדרט הטיפולי ומאפשר ניתוח זעיר פולשני תוך שימוש במצלמת תלת מימד עם הגדלה ניכרת של התמונה ותוצאות אונקולוגיות ופונקציונליות מצוינות

שיעור תופעת הלוואי מטיפולי קרינה מורנרית בהשוואה למה שהיה מקובל בעבר. עם זאת, חשוב לזכור שקרינה אינה חפה מתופעות לוואי. טיפול זה חושף את המטופל לפגיעה בתפקוד המיני, בדומה לפגיעה שחלה אחרי טיפול ניתוחי, והפרעות במתן שתן. בניגוד לניתוחים, אשר עשויים לגרום לדליפות שתן, קרינה גורמת להפרעות כדרכי השתן המתבטאות בתסמיני שלפוחית רגיזה ותסמינים של חסימת רדכי השתן. קרינה אף עשויה להשפיע על מערכת העיכול מכיוון שחלק ממנה משפיע על החלחולת (ריקטום). חשיפה זו של הריקטום לפגיעה גורמת באחוז קטן מהמקרים לדלקת אשר מתבטאת בשלשול ויציאות דמיות.

לאחרונה עלה לכתרנות נושא קיצור הפין אחרי ניתוח לכריתת הערמונית. מחקרים מראים שאורך הפין אחרי ניתוח התקצר בממוצע בס"מ 1 ויחסית לאורכו לפני הניתוח. חשוב לרעת שמחקרים דומים שבוצעו במטופלים שטופלו באמצעות קרינה הראו קיצור דומה גם אחרי טיפול זה. המשמעות היא שלא הניתוח הוא הגורם לקיצור הפין אלא עצם הטיפול בסרטן הערמונית ושינויים כרוניים המתרחשים ברקמות האגן אחרי טיפול זה.

בא לשכונה בחור חדש: טיפולים ממוקדים

בניגוד לטיפול ניתוחי או קרינתי, המטפלים בכלות הערמונית כולה, הופיעו



ד"ר איתי שמרנברג

תוך סיכון נמוך יחסית לתופעות לוואי כגון דליפות שתן ואין אונות. אפשרות נוספת היא שימוש בקרינה לטיפול בסרטן הערמונית. מכשירי הקרינה השתכללו גם הם בשנים האחרונות וכך גם טכניקת השימוש בהם. מערכות הקרינה החדשות מוכונות לאזור המחלה ברימות מתקדמות (CT/MRI) ומרכזות את עיקר אנרגיית הקרינה לאזור המטרה - תוך הקטנה משמעותית של כמות הקרינה אליה נחשפות הרקמות הסמוכות. עובדה זו מקטינה את

כשנים האחרונות טיפולים ממוקדים (טיפולים פוקאליים) אשר מכוונים לגידול בערמונית בעזרת MRI, כדומה לטכניקת הביופסיות המתקדמות, אשר עושים שימוש באנרגיות שונות להרוס את הרקמה הסרטנית. מקורות האנרגיה השונים המשמשים להרס הרקמה יכולים להיות הקפאה (קריואברזיה), גלי אולטרא קול (HIFU), היסמול (ננונייף) ועוד.

היתרון הגדול בטיפולים הממוקדים הוא צמצום הסיכון לתופעות לוואי עקב טיפול בחלק מוגבל של הערמונית, לרוב חר צדדי. עם זאת, היעדר הטיפול בערמונית כולה מעלה בצורה משמעותית את הסיכון לכישלון הטיפול ואפשרות לחזרת המחלה. על פי מחקרים, כ-30%-20% מהמטופלים בטיפול ממוקד ניתן להוכיח שארית גידול סרטני חיוני כבר בפרק זמן קצר של 6 חודשים אחרי הטיפול.

לסיכום, הרימלה העיקרית שעומדת בפני מטופל אשר אובחן עם סרטן ערמונית היא המאזן בין הרצון לרפא את הגידול הסרטני לבין החשש מתופעות לוואי של הטיפול. על כן, ראשית חשוב לקבוע האם הטיפול הינו הכרחי או שמא המחלה מאפשרת מעקב בלבד, ובמקרים בהם הטיפול הכרחי ניתן לבחור מסל אפשרות המאפשרת למטופל בחירה על פי העדפותיו.

הכותב הוא מנהל היחידה לאורולוגיה אונקולוגית במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית

צעד לפני בשביל הבריאות שלך

אגודת הידידים של ביה"ח מאיר גייסה 2 מיליון שקל

בעוד כשנה ייחנך בניין מיון חדש בבית החולים מאיר בכפר סבא, והשבוע ערכה עמותת הידידים של המרכז את ערב הגאלה השנתי שלה, שבו נאספו 2 מיליון שקל לטובת המהלך.



המרכז לרפואה דחופה בבית החולים מאיר הוא הרביעי בארץ בהיקף פעילותו, ומטפל מדי שנה בכ-170 אלף פניות. הבניין החדש ישתרע על פני 6,000 מ"ר, ויכיל מערכות ותשתיות מתקדמות, חדרי טראומה מצוידים, אגף דימות משלו ועוד. בראש המרכז הרפואי מאיר עומד ד"ר ירון מושקט.

אירועים ומינויים

2 מיליון שקל לחדד מיון במאיר

← בעוד כשנה ייחנך בניין מיון חדש בבית החולים מאיר בכפר סבא, והשבוע ערכה עמותת הידידים של המרכז את ערב הגאלה השנתי, שבו נאספו 2 מיליון שקל לטובת המהלך. המרכז לרפואה דחופה בביה"ח מאיר הוא הרביעי בהיקף פעילותו. הבניין החדש ישתרע על פני 6,000 מ"ר, ויכיל מערכות מתקדמות, חדרי טראומה מצוידים, אגף דימות משלו ועוד.

מהן הסיבות לכאבי גרון בחורף ואיך מומלץ לטפל?

כאבי גרון הם סיפטומים שכיחים בעונה הקרה, אך עלולים להיגרם מוירוסים וחיידקים שונים. מאילו נורות אדומות מומלץ לא להתעלם והאם יש דרך ליהמנע מכאבי גרון בחורף ומה הקשר לקורונה?

מילד הלפרין | מוסדו | 15/11/21 07:11

2,099 תגובות



העולם מתחלק לשניים – אנשים שאוהבים חורף וכאלה שסופרים את הימים עד לשובו של הקיץ. אלא שגם חובבי חורף מושבעים לפעמים מתקשים לעמוד בפני טרדות החורף הבריאותיות, כאשר אחת המציקות ביותר, היא כאב גרון.

ד"ר אילן בלאו, מומחה לאף אוזן גרון ב"כללית" מחוז שרון שומרן ורופא בכיר במחלקת א"ג וניתוחי ראש וצוואר במרכז הרפואי "מאיר", מסביר שהחורף הוא למעשה העונה שבה חיידקים ווירוסים שונים אוהבים "לחגוג", וחלק ניכר מהם גורמים לתופעות של כאבי גרון משמעותיים. לדבריו, גם העובדה שהחורף היא תקופה שבה נהוג יותר להסתגר בחללים סגורים, תורמת לשגשוגם.

"למעשה, ישנם לא מעט וירוסים שעלולים לגרום לכאבי גרון. גם חיידקים יכולים לגרום לכך. סטרפטוקוקוס מקבוצה (Streptococcus Pyogenes) A הוא אחד החיידקים הנפוצים ביותר בחלל הלוע", מסביר ד"ר בלאו. "כמו כן, במקרים יוצאי דופן, כאבי הגרון הם תוצר של וירוס 'מחלת הנשיקה' שהסתבכה.

אגב, לדבריו, גם נגיף הקורונה בביטוי הראשוני יכול להתבטא, בין השאר, בכאבי גרון, כמו גם תסמינים ויראליים אחרים כמו נזלת ושיעול אך גם תסמינים עם מערכת העיכול כגון כאב בטן ושלושול. בהמשך המחלה, התסמינים עלולים להתבטא בפגיעה ריאתית וכוללים קוצר נשימה וירידה בריווי החמצן בדם. כידוע - ירידה בחוש הטעם והריח אופיינית מאד לוירוס הקורונה.

איך יודעים ממה נגרם כאב הגרון?

ד"ר בלאו מסביר שב-5 עד 15 אחוזים מדלקות הלוע שבהן החולה מתאר כאבי גרון, אכן יהיה מדובר במחלה חיידקית ולא במחלה נגיפית. לדבריו, הדרך הטובה ביותר לדעת מה גורם לבעיה היא לבצע משטח גרון. עם זאת, הוא מציין שהתוצאה לא תמיד משקפת את מצב המטופל. "כאשר המשטח מצביע על נוכחות של סטרפטוקוק סביר להניח שהוא אכן קיים. מצד שני, תוצאה שלילית לא בהכרח מעידה על היעדרותו. לכן, בהחלט ניתן להיעזר בבדיקה אך רצוי להתייחס לתוצאה בערבון מוגבל".

כמו כן, ד"ר בלאו מציין תסמינים נוספים שיכולים לסייע באבחנה כמו כתמים לבנים בשקדים, חום גבוה, העדר שיעול או בלוטות לימפה צוואריות מוגדלות, שלעיתים קרובות מרמזות על נוכחות של סטרפטוקוק.

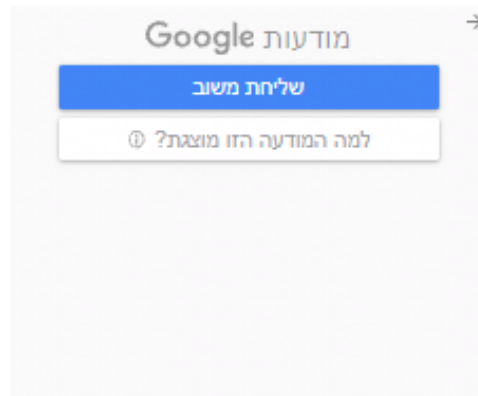
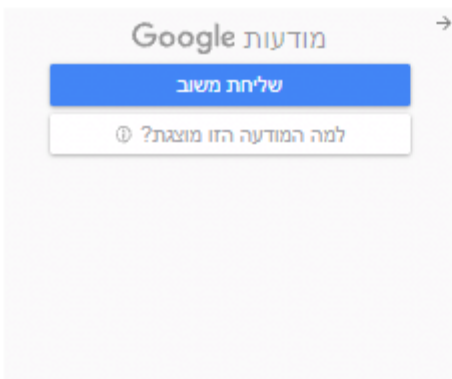
איך מטפלים?

הטיפול לדברי ד"ר בלאו, מתמקד בדלקת החיידקית – במקרה כזה לרוב יומלץ על טיפול אנטיביוטי. עם זאת, לדבריו גם בדלקת שכוללת כאבי גרון משמעותיים או קושי משמעותי בבליעה ייתכן שיומלץ על טיפול כזה, משום שסביר להניח שחיידק הוא הגורם לבעיה.

במקרים שבהם קיימת חסימה משמעותית בשל התנפחות משמעותית של השקדים, ייתכן שיומלץ על טיפול סטרואידלי. ד"ר בלאו מסביר כי טיפול זה מיועד להפחית את הנפיחות בגרון ולשחרר את

החסימה, אולם הוא אינו פותר את הבעיה עצמה. "כאשר מדובר במקרים של דלקת חיידקית שחוזרת על עצמה מספר פעמים בשנה, ייתכן שהרופא המטפל ימליץ על טיפול מניעתי באמצעות שימוש באנטיביוטיקה, ובמקרים חמורים יותר – על כריתת השקדים", מציין ד"ר בלאו.

לכתבה המלאה



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



בני הונג במגיה

צעד לפני בשביל הבריאות שלך

שקט נפשי ובריאות טובה הם המפתח לחיים טובים. בשרון נולדו 25 במשקל 600-700 גרם בשבוע הבא הן יחגגו יום הולדת ראשון // 28

נס כפול

התאומות גאיה ועופרי נולדו בשבוע 25 במשקל 600-700 גרם

בשבוע הבא הן יחגגו יום הולדת ראשון // 28

אומרים לנו שזהתפתחות שלהן היא אפילו מעבר למוצג. גם פיזית גם קוגניטיבית, אז כן, יש נסים בעולם, ואני רוצה להניד להורים שנמצאים בסיפולי פוריות או בפנייה לא לותר לעולם!

בני הונג שהגיעו לפני בחמישים שנים לרוד השרון מראשון לציון לאחר זר גינת בת שש שנים, 'אז אנר אור', כמו שילוח טגרייה, רתחנתו ותב ננו לחקים משפחה כמו כולם. אלא שלא המלך חלף 'הייתי בת 29', נטבת לירון, 'שנייה היה בן 30 ויש מנו כל ארור מנה חרשים סאני לא נקלטה, הבנו שיש אולי בעיה. לארר בריות החלה כסורת טיפולי פי ריות מתישים. ארבע שנים של עליות וסוררות ובעיקר אכזבות. התהליך לא היה כואב פוי אלא בעיקר בעל השלי סת פשוטית. כשאת 'נקלטה' וחסבת שאת הולדת להיות אבא סוף סוף ופי חאט' 'נפול' לך ארר כמה טביעות, וחיה חלילה, זה לא רבר פשוט'.

אבל כמו כל מה שקרה למספרה הצעירה והעלייה כשנים האחרונות גם ארר: 'לפני כשנה וחצי, בעי צושה של הורונג, נקלטה עם שתי תאומות והריון התיק מעטה. היה קשה לאאק, וחתלוח מששטת ריב, אבל זה חרר ונרמס בבנו הררינו וזי מאושרים. אררנו לצנצנו, ואר, ררינו ארר ובר לנו שתיים, זה אררי.

כשכוח ה-25 להריון, בתחילת חרשים חרשים, יטבתי כספי בסלון וחרשתי צררם, באותו רגע לא ריע



אישר אסדני // צילום: יובל חן

"היו לנו שני נסים: הראשון, שרודו לארר שנולדו במשקל 700 גרם ו-640 גרם. הגם השני, שכעת, כשהן עוד טקט בנות טגרה, הן בריאות לחלוטין וכתפתחות אפילו מצבר למצויע", לירון וסניא עוז סהוד השרון חונגים בימים הקרובים שנה לרולות שתי התאומות שלהן, נאיה ועופרי, שסרודו כננו כל הסיסיים לאחר שנולדו כשטויע ה-25 להריון כמשקל טויעי, ולרגל יום הפג הביני לאומי שחל הסטויע יש לרם גם סטר: "יש לנו אמונה נולדה שכל מה שעבי רנו היה צריך לקרות כמטרה שבעיקר את הפתנה הנדולה הרו טסטה חיים".

מסע מברך

דבר לא הביא את בני הונג לירון בת ה-34 וסניא בן ה-35 ללידה שהפ' מה אתם להורים בפעם הראשונה בדייחם: "לא כטחה טאפטר לקרוא לזה לירה", אומרת לירון כשהיא של אישר נסר על פניה, "זה היה למעשה תהליך לא טונג שכוספו יוצאת לך טהבטן שתי פרוצות שהספי למלא כיות. כשאני רואה אתן היום צוחקות, כובת, אפילו נשלות על הוטיסי, אני כבינה איזה תהליך עברנו, ועם איזה נס כפול אבחנו חיים".

בני הונג שהגיעו לפני בחמישים שנים לרוד השרון מראשון לציון לאחר זר גינת בת שש שנים, 'אז אנר אור', כמו שילוח טגרייה, רתחנתו ותב ננו לחקים משפחה כמו כולם. אלא שלא המלך חלף 'הייתי בת 29', נטבת לירון, 'שנייה היה בן 30 ויש מנו כל ארור מנה חרשים סאני לא נקלטה, הבנו שיש אולי בעיה. לארר בריות החלה כסורת טיפולי פי ריות מתישים. ארבע שנים של עליות וסוררות ובעיקר אכזבות. התהליך לא היה כואב פוי אלא בעיקר בעל השלי סת פשוטית. כשאת 'נקלטה' וחסבת שאת הולדת להיות אבא סוף סוף ופי חאט' 'נפול' לך ארר כמה טביעות, וחיה חלילה, זה לא רבר פשוט'.

אבל כמו כל מה שקרה למספרה הצעירה והעלייה כשנים האחרונות גם ארר: 'לפני כשנה וחצי, בעי צושה של הורונג, נקלטה עם שתי תאומות והריון התיק מעטה. היה קשה לאאק, וחתלוח מששטת ריב, אבל זה חרר ונרמס בבנו הררינו וזי מאושרים. אררנו לצנצנו, ואר, ררינו ארר ובר לנו שתיים, זה אררי.

כשכוח ה-25 להריון, בתחילת חרשים חרשים, יטבתי כספי בסלון וחרשתי צררם, באותו רגע לא ריע

מתנות קטנות

התאומות גאיה ועופרי שנולדו במשקל 600 ו-700 גרם בלבד יחגגו בשבוע הבא כנגד כל הסיכויים יום הולדת ראשון • ההורים לירון ושגיא עוז מספרים השבוע על טיפולי הפוריות, ההריון המשמח, הפחד מהלידה שהתרחשה בשבוע 25, והתובנות: "יש לנו אמונה גדולה ששמה חיים"

ברו לפנסיות והתיקות טוכבי רים לרוד עם עישה בנוכות החרים לכטה שעת די לחורמם לאינסקטור א.א., נאיה לפני אחריה עיפרי. הן היו הכי קטנות שבכלל ניתן לתאר בן אנוש, כאילו נגעעים בצמר כפן. במשקל הזה לא היה להן שוטן בכלל, רק עור ועצמות וורידים בולטים. כמו יריים של זקנים. אבננו מיר נטנו לרן שטות, כרי טפם הצעות יתחבר אליהן, שלא יכנו אותן בת של לירון ו בת של לירון ג, שהיה לרם חום האהבה מרגע הראשון.

"היו רגעים שהייתי מחזיקת אותן, ודראש היה כל כך קטן, כאילו ברטה שכת היה יכולה לעטוף אתן ועדיין יש מקום לעור. משקל של חצי קילו סוכר ועוד קטנר. אני לא חושבת שירר לי האסימון כריקן באותו זמן כמה הן היו קטנות, רק לפני כמה ימים הבי' והכל היה בסדר. זו הייתה רדאות קטנה, התחילה לעמוד ויש לי התמונה שולחנית של שתיקן כשהן היו בפניה במונזו של הפלון, והוא תרועה אלה הבעלכוססית הן, החזיקה אותן, ופי תאם ריכה בי ארר היא הייתה קטנה ארר היא עכשיו. זה מרהים".

הצלצלת להתיק אותן שפפ' 'טאוד רצות', אבל לא היה אפש' נלטרו להעריך".



שליחות אמיתית

הצצה אל הפגיייה בבית החולים מאיר ואל גישת הטיפול הייחודית בה שהוכרזה כפורצת דרך

"הפגיייה שלנו פורצת דרך בגישת הטיפול ההתפי" תחותי בארץ", מוסיפה ד"ר באואר-רוסק. "את חוון הגישה הטיפולית הזו החלה להטמיע במחלקתנו ד"ר דליה זילברשטיין, אחות במקצועה, לפני כשני עשר רים. מאז התמקצעו צוותי הפגיייה בגישה וביולי 2013 קיבלה המחלקה הכרה רשמית מארגון ה-NIDCAP העולמי כפגיייה תומכת ההתפתחות הראשונה בישראל ובמזרח התיכון".

כחלק מיישום השיטה שמטרתה הפחתת הרחק (סטרוס) אליו נחשפים הפגים מושם דגש על תנוחת הפג (אסוף ומכורבל), טיפול עדין, איטי והדרגתי תוך שימת לב לסימני מצוקה ומתן תמיכה על ידי אחד ההורים או איש צוות נוסף. עידוד טיפול ה"קנגורו" (מגע "עור לעור" שבו ההורה מחזיק את התינוק על חזה חשוף), דיבור בעצמת קול נמוכה, עמעום אורות הפגיייה ועוד. בשנתיים האחרונות החל מיום חדש בפגיייה של הקראת סיפורים על ידי ההורים לתינוקות בשיתוף ספי ריית הילדים בעיר. תחום נוסף הינו הטיפול במוזיקה בפגים. "בפגיייה נמצאות מטפלות במוזיקה שמנחות את ההורים בנגינה בעורם שרים לילדיהם". ■

אחד מכל 10 תינוקות הוא פג שנולד טרם זמנו - לפני שהספיק לסיים 37 שבועות הריון. "הטיפול בהם על מנת שיוכלו להשתחרר לביתם ולגדול להיות בוגרים בריאים ומאושרים הינו אתגר המלווה בתחושת שליחות אמיתית של כל הצוות המטפל", מספרת ד"ר באואר-רוסק, מנהלת המחלקה לטיפול מיוחד בילוד במרכז הרפואי מאיר.

הצוות הרב מקצועי במאיר כולל יועצות הנקה, דיאטנית, רוקחת, אחות מומחית בטיפול תומך התפתחות, עוברת סוציאלית, מרפאה בעיסוק, פיזיותרפיסטית, מטפלת במוסיקה ופסיכולוגיות, וכך גם לצד התנאים הסביבתיים המותאמים מנסים לספק סביבה אופטימלית להחלמה, גדילה והתפתחות למטופליהם הקטנטנים.

בשנים האחרונות אף נרכשה עבור הפגיייה, בתמיכת מועדון הליונס הוד השרון, מצלמה מתקדמת לציי לום רשתית העין בפגים המשמשת את רופאי העיניים לאיתור, תיעוד ומעקב אחר סיבוכים של פגות, שעלולים להתפתח ברשתית העין ולגרום לעיוורון, והשימוש בה מאפשר מעקב מדויק יותר ואיתור יעיל יותר של הפגים הזקוקים לטיפול.



לינון וסויה
עוז עם גאיה
ד"ר רוסק
ניסים בנולמי

שליחות אמיתית

להוריד את הלחץ התוך-עיני ולמנוע עיוורון: טיפולים פורצי דרך בגלאוקומה

מחלת הגלאוקומה היא הסיבה המובילה בעולם לעיוורון בלתי הפיך. רופא עיניים מסביר מי בסיכון גבוה, איך מאבחנים ומה מציעה היום הרפואה – מהסטנט הקטן ביותר המושתל בגוף ועד אתחול מחדש של מערכת הניקוז

ד"ר נמרוד דר | 08:12



גלאוקומה היא מחלה הגורמת לנזק מתמשך בעצב הראייה ומהווה כיום את הסיבה המובילה בעולם לעיוורון בלתי הפיך. ההערכה היא שישנם קרוב ל-70 מיליון חולי גלאוקומה בעולם, ויותר מ-90 אלף חולים בישראל, כאשר שכיחות המחלה עולה עם הגיל. רובם המכריע של החולים הם מעל גיל 65, ובקרוב בני 80 ומעלה – כעשרה אחוזים סובלים מגלאוקומה. בעשור האחרון חל מפנה דרמטי בכל הקשור לטיפול הכירורגי במחלה עם הופעתם של מגוון ניתוחים חדשניים, זעיר-פולשניים, תוך כדי שימוש בפיתוחים טכנולוגיים מתקדמים, אשר מאפשרים הורדה של הלחץ התוך-עיני בניתוח קצר ועם זמן החלמה מקוצר.

איך מאבחנים?

מרבית חולי הגלאוקומה יאובחנו על ידי בדיקת סקר שגרתית, באמצעות מדידת לחץ תוך-עיני מוגבר ומראה חשוד של עצבי הראייה, זאת בשל העובדה שגלאוקומה לרוב אינה גורמת לכאבים, ירידה בראייה או כל סימפטום אחר – עד שכבר ישנה פגיעה משמעותית בעצב הראייה. מרגע שעלה החשד לגלאוקומה, יבוצעו מספר בדיקות הדמיה נוספות בכדי לאשש את האבחנה.

ניתוח חדשני: אתחול מחדש של מערכת הניקוז בעין

הפופולריות של ניתוחי גלאוקומה הזעיר-פולשניים בעולם לא פסחה על ישראל, כאשר בשנים האחרונות מספרם הולך וגדל. בשנתיים האחרונות מבוצע ניתוח חדשני ופורץ דרך ביחידת הגלאוקומה במרכז הרפואי מאיר, בהובלת ד"ר אבנר בלקין, אשר השתלם במרכז המוביל בעולם לניתוחים זעיר פולשניים ואף מוזמן לבצע את הניתוח בבתי חולים שונים ברחבי הארץ.

בניתוח זה, שמכונה GATT, מתבצעת פתיחה מכנית של תעלת ניקוז הנוזל בעין ומתבצע מעין "אתחול מחדש" של מערכת הניקוז, ללא החדרה של משתל כלשהו וללא צורך בתפרים או חיתוך רקמות, בניתוח שאורך מספר דקות בלבד.

לפי פרסומים עדכניים בספרות המקצועית וכן מהתוצאות שהוצגו בכנס איגוד רופאי העיניים בישראל, היכולת של ניתוח ה-GATT בהפחתת הלחץ התוך-עיני מפתיעה ביעילותה, כך שמדובר בבשורה של ממש לחולי הגלאוקומה בישראל.

בניתוח ה-GATT, מתבצעת פתיחה מכנית של תעלת ניקוז הנוזל בעין ומתבצע מעין "אתחול מחדש" של מערכת הניקוז, ללא החדרה של משתל כלשהו וללא צורך בתפרים או חיתוך רקמות, בניתוח שאורך מספר דקות בלבד. מדובר בבשורה של ממש לחולי הגלאוקומה

יתרון נוסף של ניתוח זה הוא בכך שניתן לבצעו במקביל לניתוח הקטרקט, תופעה שכיחה של עכירות בעדשת העין המופיעה לרוב בעשור השביעי לחיים, בעיתוי דומה לנוכחותה של מחלת הגלאוקומה. בניגוד לניתוחי גלאוקומה אחרים, סיכויי הצלחתו של ניתוח ה-GATT אינם נפגעים בעת שילובו עם ניתוח קטרקט, ובכך ניתן למעשה להשיג באותה הפרוצדורה הניתוחית שתי מטרות: שיפור בראייתו של המטופל בעקבות והפחתה של הלחץ התוך-עיני.

חידושים באבחון של סרטן הערמונית - השכיח ביותר בקרב גברים

באיזה גיל כדאי להיבדק? איך מתבצע התהליך דרך קופת החולים? האם הביופסיה כואבת? ומה הקשר לסרטן שד? לרגל חודש המודעות לסרטן הערמונית: כל השאלות והתשובות על המחלה שאלפי גברים ישראלים לוקים בה מדי שנה. ויש תקווה: שיעורי ההשרדות נמצאים בסימן עלייה

ד"ר איתי שטרנברג | 09:48



סרטן הערמונית הוא הסרטן השכיח ביותר בקרב גברים בעולם המערבי – וגם בישראל: הוא פוגע בדרך כלל בגברים בשנות ה-60-70 לחייהם, ושכיחותו עולה עם הגיל.

מדי שנה מאובחנים בארץ 2,000-2,500 גברים עם סרטן ערמונית, כשב-2018 עמד על המספר על 2,713 חולים חדשים – 94% מהם יהודים ו-6% ערבים. בסוף אותה שנה חיו בישראל 10,396 גברים שאובחנו עם סרטן ערמונית בחמש השנים הקודמות – 9,807 יהודים, 589 ערבים. נתונים אלו מעידים שמספר היהודים שחלו בסרטן זה גבוה יותר ממספרם באוכלוסייה.

לכתבה המלאה:

<https://www.ynet.co.il/health/article/r1i4ri6st>

מומלץ לבצע בדיקות סקר ובירור של PSA מוגבר דרך אורולוג. לרוב ניתן לקבל הפניה לבדיקת הדם דרך רופא המשפחה, אבל מומלץ שאת המשך הבירור יבצע אורולוג המתמחה בתחום

האם לניתוחים של סרטן הערמונית יש השלכות משמעותיות יותר על התפקוד המיני לעומת טיפול בקרינה?

לא. מחקרים מראים שהסיכוי להתאוששות של התפקוד המיני בטווח של שנתיים אחרי הטיפול, זהה בקרב מטופלים אחרי ניתוח ואחרי קרינה. מעבר לכך, אחוז לא מבוטל של מטופלים בקרינה זקוקים לטיפול הורמונלי שניתן במקביל. הקרינה היא למעשה סירוס כימי, כך שכל תפקוד מיני מדוכא במהלכה. טיפול זה ניתן למשך שישה חודשים עד שלוש שנים, תלוי במאפייני הגידול, ובדרך כלל, התפקוד המיני מתאושש עם תום הטיפול. עם זאת, ישנם מקרים שבהם התפקוד המיני אינו מתאושש גם לאחר הפסקת הטיפול. חשוב לדעת כי מקובל כיום בניתוחי סרטן ערמונית לבצע שימור עצבי זקפה כדי לשפר את התוצאות התפקודיות.

האם רובוט ינתח אותי?

לא מדויק. אומנם, רוב ניתוחי סרטן הערמונית מבוצעים כיום בעזרת רובוט מתקדם, אך הוא לא מנתח אלא מופעל על ידי רופא מקצועי. הרופא המנתח צופה בחלל הניתוחי בעזרת מצלמה תלת-ממדית עם הגדלה ומפעיל את מכשירי הניתוח בעזרת ג'ויסטיקים. טכנולוגיה זו מאפשרת ניתוח עדין ומדויק יותר.

עד כמה סרטן הערמונית קטלני בהשוואה לאחרים?

אומנם, סרטן הערמונית הוא השכיח ביותר בקרב גברים בעולם המערבי, אבל רק אחוז נמוך מהחולים מוכרע על ידו. יותר מ-85% מהגברים שמאובחנים עם סרטן הערמונית במהלך חייהם הולכים לעולמם מסיבות אחרות.

הכותב הוא מנהל היחידה לאורולוגיה אונקולוגית במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא מקבוצת כללית ומנתח בכיר בהרצליה מדיקל סנטר

חודש המודעות לסרטן הערמונית: החידושים הטכנולוגיים לגילוי מוקדם

מה זה סרטן הערמונית ומדוע הוא נוצר? למי מומלץ ללכת להיבדק ומתי ואיך מטפלים? מומחה באורולוגיה אונקולוגית עם שאלות ותשובות אודות הסרטן השכיח ביותר בקרב גברים



ד"ר איתי שניא 16:53 14/11/2021 3 דק' קריאה

לרגל חודש נובמבר - חודש המודעות לבריאות הגבר בכלל ולסרטן הערמונית בפרט, הבאנו לכם מספר שאלות ותשובות אודות סרטן הערמונית הנחשב לשכיח בקרב גברים מעל גיל 50.

מה זה סרטן הערמונית ומדוע הוא נוצר?

סרטן ערמונית הוא הסרטן השכיח ביותר אצל גברים והרביעי בשכיחותו מבחינת תמותה ממחלות הסרטן אצל גברים. בדומה לסרטן השד, כל אחד מתשעה גברים יאובחן במהלך חייו בסרטן ערמונית. במרבית המקרים, סרטן ערמונית הוא ספורדי (אקראי), ולא נמצא קשר בין גורמים סביבתיים (תזונה, עישון) להתפתחותו. באחוז מסוים יהיה הסרטן תורשתי, כאשר גן העובר בתורשה אחראי להתפתחותו. הסיכון לחלות בסרטן הערמונית הנו גבוה יותר כאשר קרוב משפחה מדרגה ראשונה (אב או אח) אובחן, ובמקרים שבנשים במשפחה יש היסטוריה של סרטן השחלות והשד. שני גנים בולטים אשר קשורים בתורשה של סרטן הערמונית הם הגנים BRCA 1+2, אשר זכו לתהודה רבה בעיקר סביב תורשה של סרטן השד, אך גם גברים יכולים להיות נשאים ולהוריש את המוטציה לילדיהם.

למי מומלץ ללכת להיבדק ומתי?

לכל הגברים מעל גיל 50 מומלצת בדיקה שנתית אצל אורולוג ולגברים עם היסטוריה משפחתית של סרטן הערמונית מומלצת בדיקה בגיל 45. מטרת הבדיקה היא להביא לגילוי מוקדם ובכך לאפשר ריפוי. שתי בדיקות האבחון שנמצאות בשימוש שבשגרה הן בדיקת דם ל-PSA ובדיקה רקטלית למישוש הערמונית. כיום מרבית הסרטנים מתגלים בשלבים המוקדמים כאשר הם לא ניתנים למישוש, ובמרבית המקרים ההחלטה על ביצוע ביופסיית ערמונית מסתמכת על ערך מוגבר של PSA בדם. חלבון ה-PSA הוא סמן לסרטן הערמונית ורמתו עולה כאשר מתפתח סרטן הערמונית. כיום קיימים מחקרים חדשים מדויקים יותר מ-PSA שעשויים לעזור בהחלטה לגבי ביצוע ביופסיית ערמונית, לאבחן יותר מקרי סרטן ו"לחסוך" ביופסיות מיותרות.

איך מטפלים בסרטן הערמונית?

הטיפול בסרטן הערמונית תלוי בשלב המחלה ובדרגת הסיכון שלה, אשר נקבעים על סמך נתוני הגידול ובדיקות הדמיה. מטרת הטיפול בסרטן ערמונית ממוקם הן ריפוי המחלה תוך מזעור תופעות לוואי ושימור מירבי של התפקוד המיני ואיכות ההשתנה. הטיפולים הסטנדרטים הניתנים כיום לסרטן ערמונית ממוקם הם ניתוח ערמונית ברובוט וקרינה חיצונית. במחלה עם מעורבות מרוחקת (גרורות) נטפל באמצעות טיפול סיסטמי. יש שיקולים רבים לבחירה בטיפול בסרטן הערמונית ומומלץ להתייעץ עם אורולוג ועם אונקולוג אשר מומחים בטיפול בסרטן מסוג זה. בחלק מהמקרים, ניתן לבצע מעקב ולטפל במידה וישנה התקדמות של המחלה.

לסיכום - מומלץ לכל גבר שחצה את גיל 50 לפנות לאורולוג לבדיקה. חשוב לציין כי מאז שהתחילו לבצע בדיקות סקר לסרטן הערמונית בשנות ה-90 התמותה מסרטן הערמונית ירדה למחצית ממה שהייתה לפני כן, כך שאבחון מוקדם מציל חיים.



"הפכתי מאדם חיוני ואנרגטי לאדם שבקושי קם מהמיטה. לא מרחמת על עצמי"

במשך 30 שנה שירתה אורלי אתאייש במשטרת ישראל. עם פרישתה בדרגת רב פקד, גילתה שהיא חולה בסרטן ריאות אלים ביותר, וכל תוכניותיה נטרפו בבת אחת. חייה ניצלו בזכות טיפול חדשני שהציעה לה רופאה אונקולוגית מבית החולים מאיר. "הטיפול עדיין לא נוסה, אבל הרופאה היתה משוכנעת שזה מה שיציל אותי"

נס גדול היה פה

עם נר ראשון של חנוכה, התחיל הטיפול של אורלי בבית החולים מאיר: שילוב בין טיפול כימי וביולוגי הכולל קומבינציה של שתי תרופות אימונותרפיות ושני סבבים של טיפולי כימו. כבר לאחר שני טיפולים, שאליהם אורלי הגיעה בעודה יושבת בכיסא גלגלים, התחילו לראות שיפור במדדי ההחלמה. "מהרגע הראשון שפגשתי את ד"ר נטלי מימון רבינוביץ', ידעתי שאני בידיים טובות", אורלי משחזרת. "זה כאילו אלוהים שלח לי מלאך שישמור עליי. אני זוכרת שבפעם הראשונה שנפגשנו הייתי ממש על הפנים. ישבתי על כיסא גלגלים, שקלתי בקושי 40 ק"ג. הייתי חלשה מאוד, אבל ישר הבחנתי שיש לה עיניים טובות, ומאותו הרגע ידעתי שהיא איתי באש ובמים. היא המליצה לי על טיפול שנחשב חדש יחסית בתחום. הוא אמנם קיבל אישור, אבל בקושי נוסה עדיין. למרות זאת, הרופאה היתה מאוד בטוחה שזה הטיפול הכי מתאים לי, והוא זה שיכול להציל את החיים שלי".

כיום אורלי ממשיכה להתייצב בבית החולים, אך רק אחת לשלושה שבועות. מאז תחילת הטיפול היא כבר עברה שלוש הדמיות, שהאחרונה שבהם בוצעה לפני כחודש. המצב השתפר פלאים, ואפילו מאפשר לאורלי לשכור דירה לבדה ולחזור לשגרת היומיום שלה.

"היה לי ברור שאני חייבת לעשות משהו כדי לנסות להציל אותה"

ד"ר נטלי מימון רבינוביץ', האונקולוגית שטיפלה באורלי, היא מנהלת השירות לגידולי ריאה במכון האונקולוגי של המרכז הרפואי מאיר בכפר סבא. "כשנפגשתי עם אורלי לראשונה, היא היתה במצב חמור, וסכנת חיים ריחפה מעליה. היה חשוב לי לשפר את מצבה משמעותית ולחזור לשגרת חייה באופן מיידי, ואחיה עזר וארגן את כל מה שהיה צריך. היא קיבלה שתי תרופות אימונותרפיות שנחשבות מיוחדות מאוד ושני סבבי כימו. זה טיפול לא קל, ובגלל מצבה הירוד, בהתחלה היה חשש מסוים, אבל בזכות התאמה אישית עבודה, זה הצליח לשפר את מצבה באופן ניכר".

היה כאן הימור. בכל זאת הטיפול עדיין לא נוסה באופן משמעותי.

"מדובר בפרוטוקול טיפולי יחסית חדש. בסך הכול הוא קיים שנה. אני מודה שהופתעתי לראות כמה מהר הוא השפיע על אורלי, שהיתה במצב של סכנת חיים ממשית. תוך שני טיפולים היא כבר קמה על הרגליים. היא הגיעה עליו כמעט סיעודית, והודות לטיפול היא הצליחה לחזור להיות עצמאית. זה הבדל עצום".

מה אנחנו יכולים לומר על סיכויי ההחלמה של אורלי?

"לשמחתי אורלי מגיבה ממש יפה לטיפול. היא נראית מעולה, קורנת, חיונית וגם חוזרת בהדרגה לחיים שגרתיים. קשה להגיד באופן חד משמעי מה טומן בחובו העתיד, אבל סביר להניח שהטיפול ימשיך לשפר את מצבה.

יוזמת הבריאות המובילה ל-2021: "C-Pi" - לרפואה מדויקת, מנבאת, יוזמת ומונעת

יוזמת הבריאות המובילה הוגשה על ידי שירותי בריאות כללית, ונבחרה במסגרת התחרות השנתית של פורום Reboot ו'דיעות אחרונות'

למקום השני הגיעה ד"ר שירלי שמירא, המטולוגית במרכז הרפואי מאיר ובמכבי שירותי בריאות, אשר הציגה את יוזמת "מניפולציות על הסרטן: מיזם CCRC - השפעה על מהלך מחלת הסרטן באמצעות תהליכים ברמת התודעה". מדובר במודל טיפולי המשלב גוף ונפש לטיפול בחולי סרטן. המודל שפיתחה ד"ר שמירא הוא מודל הגותי והתערבותי לטיפול גוף-נפש, המבוסס על הדמיון הרב שבין תהליכים בביווגיה של הסרטן לאלו שבתת המודע. מודל זה הוכיח יעילות בשני מחקרים על סרטן דם מסוג CLL.



ד"ר שירלי שמירא (צילום: עמית פייס)

ידיעות אחרונות

כלי הבינה המלאכותית בשירות הרפואה המניעתית

היוזמה הזוכה בתחרות "יוזמת הבריאות המובילה לשנת 2021" מנתחת את נתוניהם של מטופלים ומייצרת עבורם מגוון המלצות רפואיות. במקום השני: מודל המשלב טיפולי גוף ונפש בחולי סרטן. במקום השלישי: מערכת בינה מלאכותית שמנבאת התדרדרות מאושפזים | קובי ליברמן

תחרסם בשיתוף Reboot. קבוצת 'דיעות אחרונות' שותפה בתחרות



הזוכים ביוזמת הבריאות המובילה לשנת 2021: ד"ר שירלי שמירא (קובי ליברמן) וד"ר מירון מילר (ענת כהן) וד"ר ירון ליברמן (קובי ליברמן) וד"ר ירון ליברמן (קובי ליברמן)



הזוכים במקום השני ביוזמת הבריאות המובילה לשנת 2021: ד"ר שירלי שמירא (קובי ליברמן) וד"ר מירון מילר (ענת כהן) וד"ר ירון ליברמן (קובי ליברמן) וד"ר ירון ליברמן (קובי ליברמן)

תאם ארית באופן יום ויוזמת הבריאות המובילה לשנת 2021 מנתחת את נתוניהם של מטופלים ומייצרת עבורם מגוון המלצות רפואיות. במקום השני: מודל המשלב טיפולי גוף ונפש בחולי סרטן. במקום השלישי: מערכת בינה מלאכותית שמנבאת התדרדרות מאושפזים | קובי ליברמן

יוזמת "ערכת ליזר" התודעתית מאוספים של ד"ר אורי וייסטייליק, מנהלת Meias I - והרכז לרוע נתונים ובינה מלאכותית במרכז הרפואי תל אביב, הניחה להקים תהליכי טיפול מותאמים. תוכנית זו מנתחת נתונים על ידי תהליכים המיושמים על כל מטופל עם תחילת הטיפול. המערכת מנתחת נתונים על ידי תהליכים המיושמים על כל מטופל עם תחילת הטיפול. המערכת מנתחת נתונים על ידי תהליכים המיושמים על כל מטופל עם תחילת הטיפול.

המערכת מנתחת נתונים על ידי תהליכים המיושמים על כל מטופל עם תחילת הטיפול. המערכת מנתחת נתונים על ידי תהליכים המיושמים על כל מטופל עם תחילת הטיפול. המערכת מנתחת נתונים על ידי תהליכים המיושמים על כל מטופל עם תחילת הטיפול.

המערכת מנתחת נתונים על ידי תהליכים המיושמים על כל מטופל עם תחילת הטיפול. המערכת מנתחת נתונים על ידי תהליכים המיושמים על כל מטופל עם תחילת הטיפול. המערכת מנתחת נתונים על ידי תהליכים המיושמים על כל מטופל עם תחילת הטיפול.

בריאות

ממצאים מדאיגים: נשים בהיריון שנדבקו בווריאנט דלתא – בסיכון מוגבר פי 4 ללידת עובר מת

הסיט של כל ההיריונות: מחקר ענק שכלל 1.2 מיליון נשים בארצות הברית מגלה - שיעור הלידות של עובר מת עלה עד פי 4 מאז הופעתו של וריאנט הדלתא. רופאה ישראלית: "החיסונים - הדרך היחידה שהוכחה כמפחיתה תחלואה לאמהות וליילודים"



ד"ר איתי גל |

עדות נוספת לסכנת הקורונה לנשים הרות: שני מחקרים חדשים של המרכז לבקרת מחלות האמריקני, ה-CDC, שכללו מאות אלפי נשים, מגלים כי הרות שנדבקו בזן הדלתא נמצאות בסיכון מוגבר ללידת עובר מת.

"בגל הקורונה האחרון שפקד את הארץ הייתה עלייה ברורה בשיעור ההרות מבין החולים", מסבירה הפרופ' טל בירון שנטל, מנהלת אגף נשים ויולדות במרכז הרפואי מאיר, "אמנם מרבית ההרות לא חלו במחלה קשה, אבל באופן חד משמעי וברור, כל ההרות שהידיקותן בקורונה התבטאה בתחלואה קשה, לא היו מחוסנות כלל, או שלא השלימו את החיסון השלישי."

פרופ' טל בירון שנטל, מנהלת אגף נשים ויולדות במרכז הרפואי מאיר: "כרופאה וכאם, הלב כואב על כל מקרה של הרה שנדבקה בקורונה וסובלת ממחלה משמעותית שיכולה היתה להימנע בעזרת חיסון. אני קוראת לנשים להשלים את החיסונים כי נכון להיום, זו הדרך היחידה שהוכחה כמפחיתה תחלואה לאמהות וליילודים"

"כמעט בכל בתי החולים בארץ תוארו מקרים של הרות שחלו בקורונה בגל האחרון ושמחלתן הייתה חמורה עד כדי כך שהתפתחה לידה מוקדמת או שהיה צורך לייולד אותן מוקדם כדי לשפר את יכולת לתת להן תמיכה נשימתית. סכנת לידה מוקדמת רבה בשל סיבוכי הפגות ארוכי הטווח הנלווים אליה", היא אמרה.

"אין ספק שהחיסון מפחית משמעותית גם הדבקה וגם תחלואה של נשים הרות", מדגישה פרופ' בירון, "יש לנו נתונים רבים וטובים מכמה קבוצות מחקר בארץ, התומכים בכך שרמות הנוגדנים בדם של הרות שחוסנו גבוהות וזה כמראה מעיד על היותן מחוסנות ועל סיכון נמוך להדבקה ולתחלואה אצלן. עוד ידוע, שרמת הנוגדנים בדם טבורי של יילודים לנשים שחוסנו בהיריון גבוהה וזה מפחית את הסיכון שלהם להידבק בקורונה - כלומר חיסון של נשים בהיריון, לא רק שאינו מסכן את ההיריון אלא אף מגן על העובר ומחסן גם אותו באופן עקיף."

"כרופאה וכאם, הלב כואב על כל מקרה של הרה שנדבקה בקורונה וסובלת ממחלה משמעותית שיכולה היתה להימנע בעזרת חיסון. אני קוראת לנשים להשלים את החיסונים כי נכון להיום, זו הדרך היחידה שהוכחה כמפחיתה תחלואה לאמהות וליילודים."



במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית נערך באחרונה כנס מאיר התשיעי לחדשנות, מחקר ופיתוח, בהובלת מכון מאיר למחקר. הכנס שודר במתכונת דיגיטלית באתר הכנס הייחודי שהוקם, פורסמו כ-100 פוסטרים בקטגוריות שונות, סרטוני וידאו של העבודות המצטיינות והרצאות מרתקות שהועברו בשידור חי בשעות הצהריים וב-zoom בשעות הערב.

פרופ' מיכאל לישנר, מנהל מכון מאיר למחקר במרכז רפואי מאיר, אמר: "בשנה החולפת, במקביל להתמודדות הסיזיפית עם אתגרי הקורונה, בוצעו בבית החולים עשרות מחקרים. כנס מאיר התשיעי לחדשנות, מחקר ופיתוח הינו הזדמנות ייחודית לחלוק ולשתף במחקרים פורצי דרך ומגמות עתידיות. עולמות התוכן של הכנס עסקו במחקר בנושאי כירורגיה, רפואה פנימית, נשים ומיילדות, רפואת ילדים, מחקר בסיסי וסיעוד ופרק מיוחד הוקדש לטובת מחקרי קורונה".

בין המרצים המרתקים בכנס היו פרופ' רן בליצר, ראש מערך החדשנות בכללית, בנושא מחקר דאטה ובינה מלאכותית כבסיס לחדשנות; פרופ' גידי רכבי, חתן פרס ישראל ומנהל המרכז לחקר הסרטן במרכז רפואי שיבא; פרופ' דני נמט, מנהל מרכז ספורט ובריאות לילדים ונוער במאיר והמנהל הרפואי של הוועד האולימפי בישראל; פרופ' עבד עסלי, מנהל המערך הקרדיולוגי במרכז רפואי מאיר, ועוד רבים וטובים.

בין המחקרים המצטיינים שהוצגו בכנס היה מחקרה של ד"ר נעמי נקש, מנהלת היחידה להמודיאליזה במכון הנפרולוגי במאיר שעסק בתגובה ההומוראלית (חיסונית) לחיסון הפטיטיס בי ולחיסון הקורונה בקרב מטופלי דיאליזה כרוניים. מטופלים אלו סובלים מדיכוי מערכת החיסון, שמתבטא בתגובה ירודה של מערכת החיסון לפתוגנים ובתגובה מופחתת לחיסונים לעומת האוכלוסייה הבריאה. מאפיינים נוספים של אוכלוסייה ייחודית זו דוגמת מצב דלקתי כרוני ממנו הם סובלים תורמים לכך שהן הזרוע ההומוראלית והן הזרוע התאית לוקים בתפקודם. במחקר הוכח כי מרבית מטופלי הדיאליזה הצליחו לפתח בתגובה לחיסון הקורונה מערך נוגדנים מספק כשישה חודשים לאחר מתן החיסון השני. אלו שלא הצליחו לפתח תגובה משמעותית של מערכת החיסון היו בעיקר חולים מבוגרים או כאלו שטופלו בתרופות מדכאות מערכת חיסון.

מחקר נוסף של ד"ר ציפי הורניק-לוריא, יפה חטב קבלה וד"ר מרינה לאוננקו, עסק בחווית הלידה בעת משבר הקורונה בישראל ובחן את הקשר בין הגבלת מספר המלווים לבין תפיסת היולדות את התמיכה בלידה וחווית הלידה. במחקר השתתפו 1,202 יולדות ועל פי הממצאים נראה כי למרות שההגבלות גרמו ללמעלה מחצית מהיולדות לוותר על נוכחות מלווה נוסף בלידה, מרביתן תארו תמיכה במהלך הלידה וחווית לידה חיובית וקשר אם-תינוק/ת טוב. המחקר נערך בתקופת הגבלות על מספר מלווים בגל הראשון והשני של מגיפת הקורונה. עוד נמצא במחקר כי כ-40% מהיולדות תכננו להביא מלווה אחד בלבד מראש ואחוז דומה ויתרו בימים ההם על נוכחות האם בלידה, 14% ויתרו על נוכחות בן/בת הזוג ו-5.2% ויתרו על נוכחות דולה בלידה.

כנס מאיר לחדשנות: איך השפיעה הקורונה על חווית הלידה?

במרכז הרפואי מאיר נערך כנס מאיר התשיעי לחדשנות, מחקר ופיתוח. בין המחקרים שהוצגו: השפעת הקורונה והגבלת המלווים על הקשר בין אם לתינוק, ותגובת מטופלי דיאליזה לחיסון הקורונה

פורסם בתאריך: 21.11.21 17:08

מאת: אייל יצחקי





אירוע הענקת הפרס. צילום: מאיר

מענק בסך 3 מיליון שקלים מהקרן הישראלית למדע לפרופ' מרטין אליס, מנהל המכון ההמטולוגי ובנק הדם במרכז רפואי מאיר, ויו"ר האיגוד הישראלי להמטולוגיה ורפואת עירויים. המטרה: הובלת מחקר לשיפור הטיפול בפרפור פרוזדורים, באמצעות בינה מלאכותית, יחד עם אוניברסיטת בן גוריון, מכללת ספיר ומכבי שירותי בריאות

בטקס חגיגי של הקרן הישראלית למדע שהתקיים לפני כמה שבועות בירושלים, הוענק מענק בסכום של 3 מיליון שקלים לפרופ' מרטין אליס, מנהל המכון ההמטולוגי ובנק הדם במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא, מקבוצת כללית, ויו"ר האיגוד הישראלי להמטולוגיה ורפואת עירויים. פרופ' אליס יוביל יחד עם צוות חוקרים בכיר מאוניברסיטת בן-גוריון, מכללת ספיר וענף הקהילה במכבי שירותי בריאות, מחקר בנושא שיפור הטיפול בפרפור פרוזדורים באמצעות שיטות של בינה מלאכותית ועל פי העקרונות של רפואה מותאמת אישית; ופיתוח כלי לשימוש קליני נרחב על ידי רופאים. מבין למעלה מ-100 מחקרים שהוגשו נבחרו 11 מחקרים לקבלת מענקים.

פרופ' מרטין אליס: "פרפור פרוזדורים הנה הפרעת הקצב השכיחה ביותר. שכיחותה עולה עם הגיל והיא קשורה בתחלואה ותמותה כתוצאה ממחלת לב וכן מקרישי דם העלולים לפגוע במוח ובאברים אחרים. מסיבות אלו ישנה חשיבות עליונה בטיפול נכון בגורמי סיכון לתחלואת לב, כגון: יתר לחץ דם, סוכרת, יתר שומנים ועוד, וכן לספק טיפול שימנע היווצרות קרישי דם בתוך הלב. על-מנת לתת טיפול מיטבי בכל המרכיבים הללו, חשוב לקחת בחשבון פרטים קליניים מרובים הייחודיים לכל חולה וחולה. ובנוסף, לכלול מידע לגבי תרופות, רקע והרגלים נגטיים רלוונטיים".

תמונה מורכבת זו יוצרת בעיה יומיומית לרופא המתמודד עם חולה עם פרפור פרוזדורים מפני ריבוי המשתנים השונים להם יש להתייחס. פרופ' אליס: "עבודות מחקר שלנו אשר פורסמו בספרות הרפואית במהלך שש השנים האחרונות התמקדו בתחום טיפול מניעתי לקרישי דם בפרפור פרוזדורים והראו שאחוז ניכר מהחולים האמורים להיות מסופלים עם נוגדי קרישה אינם מקבלים תרופות אלו. יתרה על כך, חלק ניכר מהחולים המקבלים נוגדי קרישה מקבלים אותם במינון מופחת מחמת חשש לתופעות לוואי ובעיקר דימום. המשכנו להוכיח כי לסטיות הללו מהפרקטיקה המומלצת ישנו מחיר מבחינת תחלואה ותמותה עודפת. ההשערה שלנו היא שאם נוכל ללמוד בשיטות בינה מלאכותית, בשילוב טכנולוגיות מיחשוביות מתקדמות, על בסיס מיליוני נתונים הנמצאים במאגר, נוכל לפתח אלגוריתמים ממוחשבים שיסייעו לרופאי הקצה לבחור בבטחה את מכלול התרופות להם זקוק כל חולה עם פרפור פרוזדורים באופן פרטני. אלגוריתמים אלה יושמו בשולחן העבודה במחשב של הרופא ויודאו שכל חולה יקבל טיפול מותאם אישי אשר ימנע ממנו תחלואה ותמותה".

חדשות טובות לאנשים המתמודדים עם סוכרת מסוג 1, המוכרת גם כסוכרת נעורים: מרפאה לטיפול בסוכרת מסוג 1 נפתחה במכון האנדוקריני במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית. המרפאה, בהובלתה של ד"ר מיכל כשר מירון, מיועדת למטופלים מעל גיל 18 עם אבחנה ידועה או חרשה של סוכרת מסוג 1. המרפאה מיועדת גם לנשים עם סוכרת מסוג 1 סביב ובמהלך ההיריון, הנזקקות לאיזון קפדני של הסוכר ולמעקב סליני הדוק, והיא פועלת בשיתוף פעולה עם מרפאת הריון בסיכון במרכז רפואי מאיר. במרפאה יינתן מענה לטיפול במשאבות אינסולין ומדי סוכר רציפים. כמו כן, תינתן אפשרות למעקב ולייעוץ מרחוק.

לעומת מה שהיה נהוג לחשוב בעבר, סוכרת סוג 1 הינה מצב של ערכי סוכר מוגברים בשל חוסר מוחלט של אינסולין, על רקע הרס מתווך נוגדנים של תאי הביתא בבלבל. לרוב מאובחנת סוכרת סוג 1 בקרב ילדים ובני נוער, אך ידוע כי יכולה להופיע בגיל הבוגר. בשל חסר אינסולין הטיפול הוא במתן אינסולין תת עורי בזריקות או באמצעות משאבת אינסולין.

ד"ר כשר מירון אמרה: "אנשים ללא אינסולין עלולים להגיע למצבים מסכני חיים ומומלץ כי מטופלים עם סוכרת מסוג זה יהיו במעקב של מרפאת סוכרת ייעודית. חשוב להבין כי נטל התכנון של אדם הסובל מסוכרת סוג 1 הוא קשה ודורש הרבה ידע וניהול. בשנים האחרונות נכנסו טכנולוגיות שונות היכולות להקל על ניהול הסוכרת, המאפשרות מדידת סוכר רציף כך שהמטופל יכול לראות מה מצב הסוכר שלו מבלי לבצע מספר רב של דקירות באותו היום. בנוסף, ניתן להתחבר למשאבת אינסולין אותה נושאים על הגוף ובעזרתה ניתן להתאים את המינונים של האינסולין לרמת הסוכרים, רמת הפעילות ואורח החיים".

המרפאה במרכז רפואי מאיר תחל לפעול בנובמבר ותיתן מענה למטופלים המקוניניים לשיפר את איזון האינסולין, לבדוק אפשרות לשילוב טכנולוגיות. תינתן אפשרות לליווי מרחוק, וכן מתן מענה להיבטים נוספים הקשורים לטיפול.

חשוב לדעת: מרפאה לטיפול בסוכרת סוג 1 נפתחה במאיר

"אנשים ללא אינסולין עלולים להגיע למצבים מסכני חיים ומומלץ כי מטופלים עם סוכרת מסוג זה יהיו במעקב של מרפאה ייעודית", אומרת ד"ר מיכל כשר מירון

סיוסם בתאריך: 15.11.2020

מאת: אייל יצחקי



ד"ר מיכל כשר מירון, ממרכז רפואי מאיר בילם ויברת פאר

כאן בונים: במאיר קיימו ערב גאלה לבניית המיזם החדש

מדובר באחד הפרויקטים החשובים עבור תושבי השרון. הבניין החדש עתיד להיפתח בעוד כשנה, ישתרע על פני 6,000 מ"ר ויהיה אחד ממרכזי הרפואה הדחופה המתקדמים בישראל

פרסם בתאריך: 14.09.2021

מאת: איל יצחקי



בני אשכנזי, ד"ר בן גוטמן, ד"ר ירון מושקט, וד"ר יצחקי יחד עם מנהל המרכז הרפואי מאיר



ערב הגאלה השנתי של עמותת ידידי מרכז רפואי מאיר התקיים השבוע בהשתתפות מאות תורמים. הערב הוקדש לנושיו תרומות עבור אחד הפרויקטים החשובים והמשמעותיים ביותר לתושבי אזור השרון – בניין מיון חדש (מחלקה לרפואה דחופה) שעתיד להיחנך בעוד כשנה.

את האירוע כיבדו בנוכחותם אלוף במיל' יוחנן לוקר, יו"ר דירקטוריון הכללית, רות רלבג – מנכ"לית הכללית, ד"ר אורלי ויינשטיין – סמנכ"לית וראש חטיבת בתי החולים, וד"ר ירון מושקט – מנהל המרכז הרפואי מאיר. את האירוע ארגנו דוד בן בסט – יו"ר עמותת ידידי מאיר, חזי שבת – יו"ר הגאלה, ד"ר אריה פישביין – מנכ"ל העמותה, מלי שקר – מנהלת הפרויקטים בעמותה ומתנדבים רבים של העמותה.

מנהל המרכז הרפואי, ד"ר ירון מושקט הציג בפני המשתתפים את העשייה המרובה, המנוגנת והדרמטית שמתחוללת בכל ימות השנה ובכל שעה ביממה בחדר המיון. הוא הרגיש את החשיבות של היכולות המקצועיות של הצוות, החמלה והמסירות, כאשר משימתו שלו ושל כל השותפים היא להקים עבור הצוות והמטופלים את המקום הטוב ביותר עם הציוד המתקדם ביותר, על מנת שיוכלו להעניק לכל הבאים בשעריהם את הטיפול המיטבי.

לערב המרגש הניענו כ-500 תומכים, ביניהם נבי אשכנזי שר החוץ לשעבר, רפי סער ראש עיריית כפר סבא, שדרן הרדיו דידי הררי, חני שלום מבעלי טיב טעם, אבי לוי מבעלי להב חברת דלק, אילן נשייט מבעלי סופרנוס, נתן ברק מבעלי אמפרסט (כיפת ברזל), איריס שטרק יו"ר לשכת רואי החשבון, רון לובש חבר הנהלת העמותה ויוזם, אבי בוסקילה מנכ"ל שראל פתרונות לוגיסטיים ומוצרים לרפואה מתקדמת, ניא דנציג משנה למנכ"ל נס, לילך סוויד מנכ"לית מוקד אמון ורבים נוספים.



ד"ר ירון מושקט, דידי הררי ועמית מילגים וספואים של מאיר, יחד עם רובית מלי

את הערב הנחה קובי מחט, והופיעו בו הזמר מאור ארזי, הסטנדאפיסט תמיר בוסקילה, האומנית בחול אילנה יהב. כן הוצגה תערוכה של רכבי אספנות של מועדון החמש. כל המשתתפים הופיעו בהתנדבות למען גיוס תרומות להקמת המיזם החדש. במהלך הערב, סיכר בהתרגשות צפי פלד, סגן ראש מועצת דרום השרון לשעבר, כיצד הצוות הרפואי של בית החולים הציל את חייו לאחר שלקה בלבו ועבר דום לב.



ד"ר ירון מושקט ואלוף במיל' וי"ר דירקטוריון כללית יוחנן לוקר, יחד עם רובית מלי

מלר"ד מאיר הינו הרביעי בארץ בהיקף פעילותו ומטפל מדי שנה בכ-170 אלף פניות. אתו מקרי הטרומה המגיעים למאיר הוא מהגבוהים בישראל. הבניין החדש נמצא בהליך בנייה מזה מספר שנים ועתיד להיפתח בעוד כשנה. המלר"ד החדש ישתרע על פני 6,000 מ"ר והוא יכיל מערכות ותשתיות מתקדמות, חדרי טראומה המצוידים במיטב הטכנולוגיה, מתחמי קבלה והמתנה, מיון ראשוני (טריאז), 3 אנשי שוכבים ואנף הולכים גדול. המלר"ד אף יכיל בתוכו גם אנף דימות משלו. מאמצים רבים מושקעים בבנייתו וברכישת הציוד המתקדם ביותר עבורו, והוא עתיד להיות אחד ממרכזי הרפואה הדחופה המתקדמים בישראל.



בממונה: אביעל טובין – מנכ"לית סאסא סטון, רוברט זינגר – נשיא וילך דירקטוריון סאסא סטון, פרופ' דני נמט – מנהל מרכז ספורט ובריאות לילדים ונוער בסוכה רפואי מאיר, סוניה גומס דה מסקיטה – סגנית יו"ר הדירקטוריון סאסא סטון ונציגת משפחת התורמים, דד ירון מוסקט – מנהל

בטקס השתתפו, מנהל מרכז רפואי מאיר, ד"ר ירון מוסקט, פרופ' דני נמט – מנהל מרכז הספורט והבריאות לילדים ונוער במאיר, מנכ"ל עמותת ידדי מרכז רפואי מאיר – ד"ר אריה פישביין, גלית קאון – דיאטנית מרכז הספורט, ליאורה פרלברג – מנהלת המרכז החינוכי במאיר, רוברט זינגר – נשיא וי"ר הדירקטוריון של סאסא סטון, סוניה גומס דה מסקיטה – סגנית יו"ר הדירקטוריון ונציגת משפחת התורמים, וגורמים בכירים נוספים מהארגון ומהמרכז הרפואי, מעיריית כפר סבא וממשרד החינוך.

בין השותפים בפרויקט עמותת ידדי המרכז הרפואי מאיר, ארגון 'סאסא סטון', עיריית כפר סבא, 'הרשת הירוקה', משרד החינוך, המשרד להגנת הסביבה, 'ארט קיימא' כ"ס, 'מרכז קיפוד' ובתי הספר בקהילה אשר תורמים בטיפוח הגינות כמתנדבים וכאורחים ללמידה במרכז הרפואי. 'בעבודה מאומצת ובשותפות מקצועית ענפה זכינו תוך שנה להגשים חלום שהוא מרחב של קיימות ומשמעות יוצרת עבור ילדי מאיר ושותפי הקהילה', הדגישה פרלברג.

"המרפסת" מוקדשת בהוקרה לפיליפ ז"ל ולהילדה סטון, נשיאי הכבוד ומייסדי ארגון 'סאסא סטון', המקדם את תחום החינוך לילדים מאושפזים ב- 41 בתי החולים ברחבי הארץ, זה למעלה מעשור.

לטובת הילדים המאושפזים: נחנכה "המרפסת" במרכז הרפואי מאיר

בסיוע גורמים רבים ובתרומת ארגון סאסא סטון יצא לפועל הפרויקט הייחודי. המרפסת נבנתה ברוח הקיימות ותאפשר לילדים מרחב יצירתי הכולל כיתת חוץ, סטודיו לאמנויות, מתחם לגידול צמחי תבלין ועוד

פורסם בתאריך: 17:52 24.11.21

מאת: אייל יצחקי



"המרפסת" – מרחב ייחודי ברוח הקיימות, נחנך בימים אלו במרכז רפואי מאיר לרווחת הילדים המאושפזים, משפחותיהם וילדי מרכז הספורט והבריאות לילדים ונוער. הפרויקט המיוחד נחנך בטקס מרגש. המיזם יצא לפועל הודות לתרומת ארגון סאסא סטון בהוקרה לפיליפ ז"ל ולהילדה סטון, נשיאי ומייסדי הארגון.

"המרפסת נבנתה ברוח הקיימות ונועדה לאפשר לילדים המאושפזים והמטופלים במאיר לשהות במרחב יצירתי הכולל כיתת חוץ מקורה לטובת למידה וסטודיו לאמנויות, מטבחון מקדם בריאות ותזונה נבונה, מתחם לגידול צמחי תבלין ומרפא ומתחם לגידול ירקות", מספרת ליאורה פרלברג, מנהלת המרכז החינוכי במרכז רפואי מאיר. מיקומה של המרפסת כחלק מהמרכז החינוכי, בסמיכות לחדרי האשפוז בחטיבת הילדים וכחלק העליון של פארק הספורט, מאפשר לילדים המאושפזים יציאה אל העולם שמחוץ לחדר האשפוז יחד עם צוות המורות והמטפלות. הצוות החינוכי מציע לילדים למידה רב תחומית, חקר תהליכים של הטבע, אומנויות, מנש עם טקסטים מעוררי השראה ועוד. פרופ' דני נמט, מנהל מרכז הספורט והבריאות לילדים ונוער במרכז רפואי מאיר, מסביר: "פעילויות אלו יוצרות הפוגה, רגיעה, וארגון מחדש של חווית החולי של הילד תוך גילוי והעצמה של כוחותיו וכישוריו. אל המרפסת המיוחדת יעלו גם ילדי מרכז הספורט שיחוו בה התנסויות מעשיות הקשורות בתהליכי שתילה וגינון, קידום בריאות, אכילה מודעת וחזוק הקשר בין ההורה לילד. מרכז הספורט אינו רק מטפל בחולי אלא מקדם בריאות".

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

מנהלת אגף נשים ומיילדות במרכז הרפואי מאיר היא האישה הראשונה שנבחרה לתפקיד זה

מערכת דוקטורס אונלי | 12:32 , 30.11.2021



פרופ' טל בירון שנטל, מנהלת אגף נשים ויולדות ב"מאיר", יו"ר החברה הישראלית לרפואת האם והעובר. צילום: דוברות בית החולים

פרופ' טל בירון-שנטל, מנהלת אגף נשים ומיילדות במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא, נבחרה ליו"ר החברה הישראלית לרפואת האם והעובר. פרופ' בירון היא האישה הראשונה שנבחרה לתפקיד זה.

פרופ' בירון מסרה עם קבלת המינוי: "החברה הישראלית לרפואת האם והעובר פעילה שנים רבות בכתיבה של ניירות עמדה ובקביעת מדיניות הטיפול בהריונות בסיכון גבוה בישראל. 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".

מיזם חדש וראשון מסוגו בישראל במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא – מועצת היולדות. מדובר בגוף המייעץ לבית החולים ומובילים אותה מנהליו, אנשי צוות, יולדות ובני משפחה מתוך ראייה של שיתוף ורצון לדון בתהליכי עבודה וחוויית היולדת, פיתוח פתרונות ושירותים, שינוי מדיניות ועוד.

"מתוך הבנה שחוויית הלידה הינה חוויית חיים בלתי נשכחת בעבור כל אישה שיולדת, בחרנו להיות הראשונים לכנס מועצת יולדות המביאה את קולה של היולדת בכל שלבי ההריון והלידה. הקמנו את המועצה הכוללת נשים בהריון, יולדות, מלווים ובני זוג ואפילו סבתא", מספרת מובילת המיזם ליאת ליפסקי פוזיצקי, מנהלת מערך השירות וחוויית המטופל ב"מאיר". את המפגש הראשון פתחו בדבריהם ד"ר ירון מושקט, מנהל המרכז הרפואי מאיר וד"ר גיל שכטר-מאור, מנהלת חדרי הלידה.

"חברי המועצה שותפים בתהליכי התכנון, עיצוב התהליכים ואיתור הצרכים עבור כל היולדות ובני משפחותיהן. באמצעות ייצוג זה, ממקור ראשון ובלתי מתווך, אנו זוכים לנקודות מבט מגוונות והטרוגניות", מסבירה ליפסקי ומדגישה: "במקום שבו חיים חדשים נוצרים, נוצר גם קשר יוצא דופן בין היולדות ומלוויהן לבין הצוותים שלנו. מועצת היולדות הינה מימוש, הלכה למעשה, של קשר עמוק זה".

קולה של אמא: מועצת היולדות הראשונה בארץ במרכז הרפואי מאיר

מיזם חדש ב"מאיר": גוף המייעץ לבית החולים ובו שותפים אנשי צוות, יולדות ובני משפחה לתכנון, איתור צרכים ופיתוח פתרונות ושירותים עבור היולדות במטרה לשפר את חוויית הלידה

מערכת דוקטורס אונלי | 24.11.2021 | 09:02



חברי מועצת היולדות במרכז הרפואי מאיר. צילום: דוברות בית החולים

שירלי ליפניק שילדיה נהרגו בתאונה הגיעה להודות לצוות הרפואי שהציל את חייה

ליפניק, שאיבדה בתאונת דרכים לפני כ-4 שנים את בנה רואי (8) ובתה אורי (12) כשרכב של נהג פלסטיני התנגש בעוצמה ברכב המשפחה, הגיעה יחד עם "גרעין אורי" לבית חולים מאיר: "באנו להודות על מה שקיים ולהבין עד כמה חשוב להמשיך ולהפיץ את האור הגדול של אורי"

אשר אסדגי עודכן 28.11.21, 16:45

שירלי ליפניק, שאיבדה בתאונת דרכים בשומרון לפני כ-4 שנים את בנה רואי (8) ובתה אורי (12) כשרכב של נהג פלסטיני שאיבד שליטה התנגש בעוצמה ברכב המשפחה, הגיעה יחד עם "גרעין אורי" למרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית בו טופלה והיתה מאושפזת למעלה מחודש במצב קשה מאוד.



שירלי ליפניק עם הצוות הרפואי וגרעין אורי (צילום: דוברות בית החולים)

"אורי היתה ילדה של אור ונתינה, לרגל ציון יום הולדתה ה-15 תיכננו להגיע למקום שהציל את חייו, בו גם נולדו לנו חיים חדשים לצד השכול והגעגוע האינסופיים, ולהעניק למשפחות המאושפזות רגע ביתי שיחמם את הלב. לצערי בגלל הקורונה דחינו מעט את הפעילות אבל השבוע הגענו עם "גרעין אורי", שהקים נוער הישוב שלנו בשבי שומרון לזכרה ולאורה של אורי שלנו וחילקנו עוגות של בית למאושפזים. איחלנו להם חג חנוכה שמח והכל בסיומן הצוואה שהשאירה לנו אורי בקלסר בת המצווה שלה שכתבה שהדבר שהכי משמח אותה זה לשמח אחרים.



"בביקור שלנו פגשתי את הצוותים היקרים שטיפלו באחיה ובאלקנה והצילו את חיי, ולא יכולנו כולנו לעצור את הדמעות, להודות על מה שקיים ולהבין עד כמה חשוב להמשיך ולהפיץ את האור הגדול של אורי ואת רגעי החסד והטוב בעולם הזה", מספרת שירלי בהתרגשות.

סכנת חיים: בת 17 אושפזה בבית חולים מאיר לאחר שבלעה סיכת סבתא

הנערה הגיעה למיון הילדים במאיר עם תלונות על כאבי בטן חזקים. בצילום בטן שנערך במיון נצפתה הסיכה בקיבה. ד"ר אייל זיפמן: "הסיכה התקדמה מהקיבה למעי הדק דבר שעלול לגרום נזק לדופן המעי עד כדי התנקבות או התפתחות חסימה בדרכי העיכול אשר עלולים להידרדר במהירות לסכנת חיים"

אשר אטדגי | עודכן 02.11.21, 07:11

ד"ר אייל זיפמן, מומחה גסטרואנטרולוגיה ילדים מסביר כי "כפי שקורה בחלק ממקרי בליעת גופים זרים, לעיתים הגוף הזר מוצא דרכו לצאת מהגוף באופן טבעי, אולם לעיתים יכול להיגרם נזק לדופן המעי עד כדי התנקבות או התפתחות חסימה בדרכי העיכול אשר עלולים להידרדר במהירות לסכנת חיים. מאחר והילדה המשיכה לסבול במהלך הלילה מהקאות וכאבים מרובים החלטנו לערוך צילום חוזר בו נצפתה הסיכה באותו המקום.

"בהמשך הוחלט לערוך לנערה גסטרוסקופיה ונמצא כי הסיכה התקדמה מהקיבה למעי הדק. הנערה הושארה באשפוז ועברה צילומים חוזרים שהראו התקדמות איטית של הסיכה בהמשך המעי. בעקבות הכאבים נמצאת כעת הנערה באשפוז לצורך מעקב והשגחה. סיכת סבתא מצטרפת לגופים זרים נוספים הנבלעים בטעות על ידי ילדים ובני נוער. מומלץ ללמד את הילדים לא להכניס לפיהם חפצים קטנים אותם הם עלולים לבלוע בטעות".

בת 17 אושפזה לאחר שבלעה סיכת סבתא: בת 17 אושפזה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית לאחר שהכניסה לפיה סיכת שיער ("סיכת סבתא") ובלעה אותה בטעות. הנערה הגיעה למיון הילדים במאיר עם תלונות על כאבי בטן חזקים. בצילום בטן שנערך במיון נצפתה הסיכה בקיבה והנערה אושפזה במחלקת ילדים.



"עלול להוביל לסכנת חיים" (צילומי המחשה: דוברות בית חולים מאיר, שאטרסטוק)

+ / - פלוס מינוס

פלוס

מועצת מטופלים הוקמה בביה"ח "מאיר" בכפר-סבא - במועצה חברים מטופלים לשעבר ומלוויהם שיהיו חלק מגוף מייעץ לבית החולים, ביחד עם צוותים מהמקום, כדי להביא את קולו של המטופל במטרה לתת חווית מטופל טובה בעת שהותו בבית החולים. אחראית לפרויקט: אמונה ליאת-פוזיצקי, מנהלת מערך השירות וחווית המטופל בבית החולים. יופי של רעיון.



קוקי

ואגב ספורט, שחקני קבוצת
הכדורגל של מכבי נתניה
הגיעו השבוע לסדרת
בדיקות תקופתיות במרפאות
החוץ של בית החולים מאיר
בכפר סבא. השוער דני עמוס
פינק אותנו גם בתמונה.



טעימות מהפייסבוק
בחודש נובמבר 21

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
 פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 13 בנובמבר ב-23:52 ·
 לרגל חודש המודעות לסרטן הערמונית קבלו את ד"ר איתי שטרנברג שלנו, מנהל היחידה לאורולוגיה
 אונקולוגית במרכז רפואי מאיר בפודקאסט "חיים בריא בעיר" של עיריית כפר סבא על הסרטן הכי שכיח
 בקרב גברים
 כל החידושים באבחון ובטיפול בסרטן הערמונית, מי בסיכון גבוה לחלות? ועוד.
<https://spoti.fi/31TMCao> האזנה חובה לגברים <



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
 פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 24 בנובמבר ב-1:28 ·
 #יום_הילד_הבינלאומי
 איך אפשר לעודד את ילדינו לעסוק בפעילות גופנית ולאכול נכון? ועד כמה ההתנהלות שלנו כחורים משפיעה
 על ילדינו? מה ההבדל בין עודף משקל להשמנת יתר? ועד כמה יש לכך השפעה על הבריאות של ילדינו
 בעתיד?
 האזינו לפרופ' דני גמט שלנו, מנהל מרכז ספורט ובריאות לילדים ולנוער במאיר והמנהל הרפואי של הוועד
 האולימפי, בפודקאסט "חיים בריא בעיר" של עיריית כפר סבא לרגל יום הילד הבינלאומי
 ה... עוד



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
 פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 17 בנובמבר ב-3:26

לרגל יום הפג הבינלאומי השות המדהים שלנו בפגייה במרכז רפואי מאיר בפרויקט מרגש של Clalit כללית על ההתמודדות, המקצועיות, החיבוק האינסופי והניצחונות הגדולים של החכי קסנטנים 🙌
 #יום_הפג ❤️

מועדון יולדות - מרכז Kholood Shabita Sofia Bauer-Rusek Liat Michli-Eitan Orly Levkovitz Stern רפואי מאיר



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
 פורסם על ידי Avital Epel · 18 בנובמבר ב-5:19

הכי מאמאצחיק מרגש שיש 🥰
 לרגל #יום_הפג משתפות פוסט מקסים שכתבה שלומית שעובדת בסורוקה עליה ועל אחיותיה יונת שעובדת בלנידאו וליאת שלנו שעובדת במאיר - וכולן בפגייה 💜
 אז איך זה להיות 3 אחיות (ביולוגיות 🤪) שעובדות בפגייה?
 - ... עוד



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר נמאית/ת עם Jacopo Chen
פורסם על ידי Avital Epel · 14 בנובמבר ב-4:46

#יום_הסוכרת_העולמי

הצום לבדוק מה מצב הסוכר שלכם? וכמה אתם באמת יודעים על סוכרת?

המרפאה האנדוקריןולוגית יצאה היום לשטח: ערכה בדיקות סוכר ופעילות חשובה להעלאת המודעות! ... עוד



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
פורסם על ידי Avital Epel · 15 בנובמבר ב-5:01

#יום_הסוכרת_העולמי

לרגל יום הסוכרת העולמי, ד"ר ליאת ברזילי יוסף שלנו, מומחית ברפואה פנימית ואנדוקריןולוגיה ומנהלת המרכז לטיפול בהשמנה מסבירה בפודקאסט "חיים בריא בעיר" של עיריית כפר סבא כיצד לחיות עם הסוכרת.

מוזמנים להקשיב בקישור < <https://open.spotify.com/episode/4okMFXeclreDRcKkhYqEDa>



... Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר נמצא/ת עם Mali Shaked ו-4 נוספים. פורסם על ידי Avital Epel - 8 בנובמבר ב-8:24

בונים מלר"ד חדש - ערב גאלה למען המיזן החדש של מרכז רפואי מאיר

ערב הגאלה השנתי של עמותת ידידי מרכז רפואי מאיר התקיים השבוע בהשתתפות מאות תורמים. הערב הוקדש לגיוס תרומות עבור אחד הפרויקטים החשובים והמשמעותיים ביותר לתושבי אזור השרון - בניין מיזן חדש (מחלקה לרפואה דחופה) שעתיד להיחנך בעוד כשנה.

כיבוד בנכחותם אלוף במיל, יוחנן לוקר ו"ר דירקסוריון הכללית, גב' רות רלבג - מנכ"לית הכללית, ד"ר אורלי ויינשטיין - סמנכ"לית וראש חטיבת בתי החולים וד"ר ירון מושקס - מנהל מרכז רפואי מאיר. עוד



... Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר נמצא/ת עם Jacopo Chen. פורסם על ידי Avital Epel - 15 בנובמבר ב-1:45

נשף העובדים התקיים אמש - חגיגה אמיתית שארגן ועד העובדים בשיתוף הנהלת בית החולים. היה טעים, היה נעים, היה מוזיקלי ומשמח במיוחד 🎵👏 כל הכבוד לכל העוסקים במלאכה - מחכים כבר לנשף הבא!

עיריית גנץ ועד העובדים מרכז רפואי מאיר Mor Bresler Sherf אתי כנס Sivan Shlomo Keren Waintal עדנה מלאכי דמארי



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
 פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 16 בנובמבר ב-1:00

כנס מאיר התשיעי מציג חדשנות, מחקר ופיתוח במרכז רפואי מאיר

בשבוע שחלף נערך במרכז רפואי מאיר כנס מאיר התשיעי לחדשנות, מחקר ופיתוח בהובלת מנכ"ל מאיר למחקר. הכנס שודר במתכונת דיגיטלית באתר הכנס הייחודי שהוקם, פורסמו כ-100 פוסטרים בקטגוריות שונות, סרטוני וידאו של העבודות המצטיינות והרצאות מרתקות שהועברו בשידור חי בשעות הצהריים וב-2-3 שעות הערב... עוד



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
 פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 2 בנובמבר ב-5:36

#חדשנות #מחקר #פיתוח
 #כנסמאיר התשיעי

כנס מאיר ה-5 ייערך השנה במתכונת דיגיטלית עם למעלה מ-90 פוסטרים בקטגוריות שונות, סרטוני וידאו של העבודות המצטיינות והרצאות ZOOM מרתקות.

לאתר הכנס: <https://www.meir-research.org.il/>



מרכז רפואי מאיר
 מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני
 בשביל הבריאות שלך

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
פורסם על ידי Avital Epel · 7 בנובמבר ב-23:55 ·

#יום_הרנסגנאים_שמח 🥳👏

לרגל יום הרנסגנאי הבינלאומי החל היום, הנה כמה עובדות על רנסגנאות בכלל ועל מערך הדימות הנפלא שלנו פה במאיר:

יום זה מצוין אצלנו וברחבי העולם ב-8 בנובמבר, כי זהו יום גילוי קרני הרנטגן ע"י ויליאם קונרד רנטגן ב-8 בנובמבר 1895.

... עוד 🥳



לרגל יום הרנסגנאי (דימות) הבינלאומי

ברכות על העשייה בחזית הטכנולוגיה למען המטופלים

מרכז רפואי מאיר

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
פורסם על ידי Avital Epel · 10 בנובמבר ב-23:28 ·

יום הרוקחות שמח!

ברכות לשעות הרוקחות הנפלא שלנו פה במאיר ❤️ בואו וזכירו את עבודתם המקצועית והמסורה של מי שבזכותם זוכים המטופלים שלנו לקבל טיפול תרופתי איכותי, יעיל ובסוח!... עוד



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
פורסם על ידי Avital Epel · 7 בנובמבר ב-6:23

איזה כיף לקבל כאלו מילים חמות, לא נגענו! תודה רבה Yael Ben-ari
"הילד שלך סובל מכאבים עזים, הסיבה לא ברורה. הכל התחיל ממה שנראה כפגיעה בגיד, הוא מקורר, גם עולה חום – אירוע ויראלי במקביל לבעיה אורתופדית. הכאבים ברגל מתעצמים, החום עולה. יש קשר? אין קשר? ... עוד



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 10 בנובמבר ב-7:23

אלופה
ד"ר ירון מושקט, מנהל מרכז רפואי מאיר התקשר אמש ליעל ארד לברכה על המינוי הראוי והמרגש. גאווה גדולה
#מאיר_מרכז_רפואי_אולימפי
ה... עוד



ד"ר ירון מושקט מנהל מרכז רפואי מאיר,
המלווה הרפואי של הספורטאים האולימפיים מעל 20 שנה,
בירך את יעל ארד על מינויה המרגש והראוי לתפקיד יו"ר הוועד האולימפי

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
 פורסם על ידי Avital Epel • 11 בנובמבר ב-6:41

ברכות והערכה חמה לד"ר שירלי שפירא, המטולוגית כאן אצלנו במאיר, על זכייתה בתחרות 'יוזמת הבריאות המובילה של השנה' - הנערכת במסגרת פורום Reboot בשיתוף ידיעות אחרונות ו-ynet

ד"ר שפירא הציגה את יוזמת "מניפולציות על הסרטן: מיזם CCRC – השפעה על מהלך מחלת הסרטן באמצעות תהליכים ברמת התודעה". מדובר במודל טיפולי המשלב גוף ונפש לטיפול בחולי סרטן.

לכתבה: <https://www.ynet.co.il/health/article/hkjn9u8pt> ... עוד



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center
 פורסם על ידי Anat Lubling Kapner • 6 שעות

אורני גדול מאיר הכל

שירלי ליפניק, שאיבדה בתאונת דרכים בשומרון לפני כ-4 שנים את בנה רואי ובתה אורי כשרכב של נהג פלסטיני איבד שליטה התגנש בעוצמה ברכב המשפחה, הגיעה השבוע יחד עם "גרעין אורי" למרכז רפואי מאיר בו סופלה והייתה מאושפזת למעלה מחודש במצב קשה מאוד.

"אורי היתה ילדה של אור ונתיבה, לרגל ציון יום הולדתה ה-15 תכננו להגיע למקום שהציל את חייו, בו גם נולדו לנו חיים חדשים לצד השכול והגעגוע האינסופיים, ולהעניק למשפחות המאושפזות רגע ביתי שיחמם את הלב. לצערי בגלל הקורונה דח... עוד



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
 פורסם על ידי Anat Lubling Kapner · 6 ימים ·

מועצת היולדות הראשונה בישראל במרכז רפואי מאיר 🏆👏

מפגש ראשון וייחודי בישראל של מועצת יולדות מערך כאן אצלנו במרכז הרפואי מאיר. מועצת היולדות הינה גוף המייצג לבית החולים ומובילים אותה מנהליו, אנשי צוות, יולדות ובני משפחה מתוך ראייה מתקדמת של שיתוף ורצון לדון בתהליכי עבודה וחוויית היולדת, פיתוח פתרונות ושירותים, שימי מדיניות ועוד.

את המיזם המיוחד מובילה ליאת ליפסקי פוזיצקי שלנו, מנהלת מערך השירות וחוויית המסופל, בשיתוף הנהלת מערך המיילדות, מועדון היולדות וחברי הנהלה נוספים. את ... עוד

