

עושים תקשורת

טעימות מהתקשורת בחודש אוגוסט 2023



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

כתבה מרגשת במיוחד: הטיפול במוזיקה בפגייה שלנו בתכנית 'חיסכון' עם מנחם הורביץ





אין אישה שלא מכירה את התופעה ומנסה בכל כוחה להימנע ממנה - גיל המעבר. איך נדע שהוא פה, אילו תסמינים עלולים להפוך את חיינו, גם כאלה שלא חשבנו עליהם, ומהו הטיפול שיצליח לעזור? ד"ר ירדנה משיח, רופאת נשים מומחית לפריון וגיל המעבר ומנהלת מרפאת גיל המעבר במרכז הרפואי מאיר ובבריאות האישה בהרצליה של כללית, מספרת בפודקאסט גם על סימפטומים שלא חשבנו שקשורים. **האזינו:**

מהו הגיל הממוצע של גיל המעבר?

הגיל הממוצע הוא 50, אבל יש גם נשים שהווסת האחרונה שלהן תהיה בגיל 46, ויש גם נשים שזה ימשיך גם עד גיל 56. בכל מקרה, ההתייחסות היא לווסת האחרונה, וזו אבחנה שאפשר לעשות רק בדיעבד.

יש נשים שחוות סימפטומים כבר כמה שנים לפני סיום הווסת.

בהחלט. לתקופה הזאת אנחנו קוראים פרי-מנופאזה, וכבר אז רוב הנשים מתחילות לחוות סימפטומים. בשנים האחרונות עלתה המודעות לכך, גם בקרב הנשים וגם בקרב הרופאים המטפלים.

[לעוד משחקי בריאות](#)

כל הסימפטומים בעצם מתרחשים בגלל הירידה ברמות האסטרוגן.

כן, גיל המעבר הוא בעצם היעדר של אסטרוגן. יש לנו קולטנים לאסטרוגן, שזה ההורמון שמופרש מהשחלה יחד עם הפרוגסטרון, כמעט בכל הגוף. היעדר אסטרוגן גורם לסימפטומים רבים, ביניהם שינויים במראה של העור, גמישות בנרתיק, דחיפות ותכיפות במתן שתן ועד לצריבה וכאבים ביחסי מין, כמו גם תופעה שנשים רבות מגדירות כ-brain fog - תחושת בלבול, חוסר חדות - שעלולה להשפיע גם על צפיפות העצם.

[לכתבה המלאה](#)



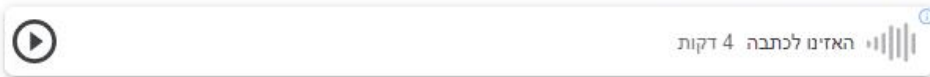
גיל המעבר, התסמינים והטיפול היעיל: "אני לא יודעת מה יש לי"

כדוך, דיכאון, בלבול ועצבנות - ועוד לא אמרנו מילה על גלי חום ועל חוסר שינה. איך נזהה את תסמיני גיל המעבר, והאם יש טיפול שעוזר? ד"ר ירדנה משיח מתארחת בפודקאסט "משחקי בריאות" בהגשת דנה רון ופרופ' איתמר רז ומסבירה



דנה רון, פרופ' איתמר רז | 11:46

תגיות: גיל המעבר, משחקי בריאות



האזינו לכתבה 4 דקות

לחצו לצפייה בפודקאסט המצולם:



משחקי בריאות - דנה רון ופרופ' איתמר רז - גיל המעבר

"נראיתי כמו האות ריש"

במשך 15 שנים הגב של אושיק גנץ (48) נטה יותר ויותר קדימה, עד שבסוף הוא לא יכול היה להרים את הראש והפך לאסיר בביתו. בבית החולים מאיר איבחנו שמדובר בדלקת שגורת להתחברות של החוליות, הוא עבר ניתוח מורכב ומסוכן שארך שמונה שעות, הזדקק בפעם הראשונה לאחר שנים - ופרץ בכי | אריאלה אילון

לכבר 15 שנים אני מובל מרלקת חוליות כרונית בעמוד השדרה. אבל בארבע השנים האחרונות מצבי כל כך הורדרר שגראיתי כמו האות ריש" - כך מספר אושיק גנץ (48), שעבר לפני שבוע ניתוח מורכב שהוקף חוזה את קוטנו ואמר לשפר את חייו ללא הכי.

לכבר 15 שנים אני מובל מרלקת חוליות כרונית בעמוד השדרה. אבל בארבע השנים האחרונות מצבי כל כך הורדרר שגראיתי כמו האות ריש" - כך מספר אושיק גנץ (48), שעבר לפני שבוע ניתוח מורכב שהוקף חוזה את קוטנו ואמר לשפר את חייו ללא הכי.



"הגעתי למצב שאני לא יכול ללכת", אושיק גנץ תימן לפני הניתוח ומשמאל אחריו

החמורה, כאשר שיוותה לטופו את מראה האות ריש. צווארו היה מוטת קריטה לגמרי והוא כבר לא הצליח להרים את ראשו, גם לא לסובב אותו ימינה ושאלה. זה כבר הפך אותו, לדבריו, לאסיר בביתו. "יכולתי להסתכל רק למטה, לא היה לי כבר בכלל עדה ראיה, זיהיתי אנשים לפי הנעליים או לפי הקול, ואם מישהו דו היה מרוב אליי לא הייתה לי שום אפשרות לזוזות אותו", הוא אומר.

כשהחמורה כבר התבטאה בחוסר יכולת לעשות פעולות ימיומיות טנטוריות, הוכי רה נכותו על ידי הביטוח הלאומי. הוא קיבל מטפל יומי, שדאג להאכיל ולרחוץ אותו. "אני גר בקומה שלישית, כלי מעלית, מה שהפך את היציאה מהבית למלתי אפשרית", מספר גנץ, "ולכן, במשך ארבע שנים הסמתי להיות אסיר בבית. הייתי לבד, מתבודד 24/7 עם כאב כרוני ועם מצב נפשי שעלל לתהום".

במהלך השנים הקשות הוא ניסה טיפולי הירדרתריה ופזיותרפיה, אבל נאלץ להפ-

כו הרפואי מאיר "הוא הגיע אחרי שנים שכן התייחס, כשהגב במצב של כיפוף משמעותי וכשהוא כבר לא מסוגל להרים את הראש. האבחנה הראשונית שלי הייתה שמדובר בדלי קת חוליות מקטחת", מתאר ר"ר קוק, שהפנה את גנץ לדרסית מייטי ולבדיקת ריאמטולוג. וזו אכן הייתה האבחנה הנכונה. כשמה הרפואי: אנקילוזינג ספונדילויטיס - מהלה דלקתית כרונית, שמתבטאת באיחוי, כלומר באיחוד חוליות עמוד השדרה ליחידה אחת, דבר שיוצר למעשה עצם ארוכה בתנוחת כיפוף. "ההרטיה שעבר איטרה כמדויק את החסר של ר"ר קוק שמדובר בדלקת חוליות מקטחת", מספר ר"ר יצחק אנגל, מנהל יחידת עמוד שדרה במאיר, "למצב הזה אין שום אופי ציה טיפולית מלבד ניתוח מורכב, מסוכן ומסוכן".

ר"ר אנגל היה הטנח הראשי בהליך שעבר גנץ, ולצידו ר"ר קוק ור"ר יובל ברוך. "נערי כמו הישב לניתוח המורכב הזה, וערכנו סיור מיוחד כדי להכנין כיצד יתבצע כל שלב", הוא מתאר. לפני שבוע הורדם גנץ, הוסכם על הבטן, ואז החתיל הניתוח, שנמשך יותר משש שעות. "חשפנו את עמוד השדרה לכל אורכו, כשאנחנו טנסרים את החלק האדרי של כל אחת מהחוליות ושחררים אותן אחת אחת מהדבוקה", מסביר ר"ר אנגל, "ואז עברנו לחוט השדרה המותני כדי לשחרר את החוליות גם מאחור. בשלב זה יכולנו למשוך את עמוד השדרה אדורנית וליצור מחדש את הצורה המקורית שלו".

כשהוא מורדם ומנושם, גנץ הועבר להתאוששות במחלקת טיפול נמרץ. בעבור יסמה, בסיוע פיזיותרפיסט, הוא קם על רגליו ולאראשנה אחרי שנים עמד קוק, הצליח לחזו את ראשו לצדדים ולראות את המכונה - ופרץ בככי. "לניתוח הזה אין תקופת החלטה או שיקום כליווי אנשי מקצוע - אלא להפך", מסביר ר"ר אנגל, "הוריתי לו לחזור מיד לחייו: להליכות, לירידה במדרגות ולשערה של גבר בריא".

ניסרנו את החלק האחורי מכל אחת מהחוליות ושחררנו אותן אחת אחת מהדבוקה", מסביר ר"ר יצחק אנגל, שביצע את הניתוח, "ואז עברנו לחוט השדרה המותני כדי לשחרר את החוליות גם מאחור. בשלב זה יכולנו למשוך את עמוד השדרה אדורנית וליצור מחדש את הצורה המקורית שלו

סיים נאחר שהם רק הגבירו את הכאבים שלו. מפעם לפעם הוא פנה לרופאים, ומבולם שמע את אותה מסקנה: אין מנוס מניתוח. "הבעיה היא שכמו רבים אחרים, גם אני נדבקתי בחרי דה הציבורית מניתוח גב. גם ר"ר גונגל לא הרגיע אותי, והחשש מניתוח היה כל כך עמוק שאפילו לא שקלתי את האופציה הזו", הוא מתאר.

המהפך התרחש לפני כחודש וחצי. אביו הקשיש של אושיק התאפיץ לעלות שלוש קומות לרידת בנז. כשהגיע לשם, כולו מתני שף, הוא נחרר מהמראה. "אכא אטר לי חרי משמעותי שסכה אר-אמפר להטשיך והתעקש ללוות אותי לטוניה עמוד שדרה", הוא מספר במרפאה הקוליתית הוא פגש את ר"ר יובל תן קוק, רופא בכיר ביחידת עמוד שדרה במר-

הניתוח שהצליח ליישר את הגב של אושיק: "נראיתי כמו האות ריש"

במשך 15 שנים הגב של אושיק גנץ (48) נטה יותר ויותר קדימה, עד שבסוף הוא לא יכול היה להרים את הראש והפך לאסיר בביתו. בבית החולים מאיר אבחנו שמדובר בדלקת שגורמת להתחברות של החוליות, הוא עבר ניתוח מורכב ומסוכן שארך שמונה שעות, הזדקף בפעם הראשונה לאחר שנים – ופרץ בבכי

42 תגובות

אריאלה איילון | עודכן: 17.08.23 | 07:35

תגיות: עמוד שדרה, גב



האזינו לכתבה 5 דקות

"כבר 15 שנים אני סובל מדלקת חוליות כרונית בעמוד השדרה. אבל בארבע השנים האחרונות מצבי כל כך הידרדר שנראיתי כמו האות ריש" – כך מספר אושיק גנץ (48), שעבר לפני כשבוע ניתוח מורכב שהזקיף חזרה את קומתו ואמור לשפר את חייו ללא הכר.

גנץ, בעבר איש קבע בחיל הים, התחיל להרגיש את הבעיות בגב העליון שלו כשהיה בן 33. "בהתחלה זו הייתה תחושה שהגב 'נעול', שיש קושי להניע אותו, אבל אחר כך עמוד השדרה שלי הלך ונטה יותר ויותר קדימה, כשהכיפוף לפני הולך ומחמיר עם הזמן", הוא מתאר. בשל מצבו הוא נאלץ לצמצם את חייו החברתיים ובקושי יצא מפתח ביתו. "זה מה שקרה עוד כשהייתי בגרסה הקלה יותר של המוגבלות שלי", הוא מסביר, "כי לפני ארבע שנים זוות הכיפוף נטתה עוד ועוד מטה עד שכבר הגעתי למצב שאני לא יכול ללכת, ונאלצתי להיתמך במקל".

ההחמרה, כאמור, שיוותה לגופו את מראה האות ריש. צווארו היה מוטת קדימה לגמרי והוא כבר לא הצליח להרים את ראשו, גם לא לסובב אותו ימינה ושמאלה. זה כבר הפך אותו, לדבריו, לאסיר בביתו. "יכולתי להסתכל רק למטה, לא היה לי כבר בכלל שדה ראייה, זיהיתי אנשים לפי הנעליים או לפי הקול, ואם מישוהו זר היה מדבר אליי לא הייתה לי שום אפשרות לזהות אותו", הוא אומר.



ד"ר אנגל היה המנתח הראשי בהליך שעבר גנץ, ולצידו ד"ר קוק וד"ר יובל ברוך. "נערכנו היטב לניתוח המורכב הזה, וערכנו סיעור מוחות כדי לתכנן כיצד יתבצע כל שלב", הוא מתאר. לפני שבוע הורדם גנץ, הושכב על הבטן, ואז התחיל הניתוח, שנמשך יותר משמונה שעות. "חשפנו את עמוד השדרה לכל אורכו, כשאנחנו מנסרים את החלק האחורי של כל אחת מהחוליות ומשחררים אותן אחת אחת מהדבוקה", מסביר ד"ר אנגל, "ואז עברנו לחוט השדרה המותני כדי לשחרר את החוליות גם מאחור. בשלב זה יכולנו למשוך את עמוד השדרה אחורנית וליצור מחדש את הצורה המקורית שלו".

לכתבה המלאה

מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

סובלים ממיגרנה ולוקחים תרופות ללא מרשם? ייתכן שאתם מגבירים את הסבל

רבים מהסובלים ממיגרנות מעדיפים לא לקבל ייעוץ רפואי מקצועי ומסתפקים בעצות מבני משפחה ומחברים. זו טעות: מיגרנה של אחד לא דומה לזה של אחר, מה גם ששימוש יתר בתרופות ללא מרשם עלול לפתח כאבי ראש חדשים. בשנים האחרונות פותחו תרופות ייעודיות למיגרנה שיעילות יותר מהתרופות ללא מרשם, וכדאי לפנות לרופא ולקבל אותן

ד"ר נירית לב | 11:32



הכותבת היא מנהלת המחלקה הניירולוגית בבית החולים מאיר



לפי הערכות, בישראל חיים קרוב למיליון בני אדם הסובלים ממיגרנות; חלקם הגדול מעולם לא אובחן בצורה מסודרת, ורבים מטפלים בעצמם בעזרת תרופות ללא מרשם במקום לפנות לייעוץ רפואי ולקבל את הטיפול המיטבי עבורם. סביר להניח שרבים מאלו שמתמשים בתרופות ללא מרשם אינם מודעים לסכנה הטמונה בכך: לא רק ששימוש יתר בתרופות אינו מקל על הסבל, אלא שהוא עלול להוביל להתפתחות של כאבי ראש כרוניים.

מה ההבדל בין סוגי המיגרנה השונים?

כאבי הראש של המיגרנה יכולים להופיע במחצית הראש או בכולו, וההתקפים יכולים להיות קשים או קלים. אבל מיגרנה אינה רק כאב ראש: היא יכולה להיות מלווה גם בבחילות ובהקאות ולכלול רגישות לאור, לרעש ואצל אנשים מסוימים גם לריחות. רגישות זו יכולה ללוות את כאב הראש או לשמש לו טריגר: חשיפה לאור חזק או לריח בושם במעלית עלולה לגרום להתקף.

מהי מיגרנה עם אאורה?

במיגרנה זו מופיעים לפני כאב הראש תסמינים של הפרעה נויירולוגית כמו הפרעה בראייה, טשטוש או נצנצים בשדה הראייה. יכולים להופיע גם הפרעה בדיבור, חולשה ואפילו שיתוק זמני. תסמינים אלו חולפים בתוך מספר דקות עד שעה.

האם המיגרנה היא מחלה תורשתית?

יש לה בסיס תורשתי: לעיתים קרובות יש לסובלים ממיגרנה בני משפחה שסובלים גם הם מהמחלה. כתוצאה מכך, פעמים רבות אנשים המתמודדים עם מיגרנות לא פונים לייעוץ רפואי אלא מסתמכים על עצות של קרוביהם כדי להחליט איזה תרופה לקחת. הבעיה היא שמיגרנה של אדם אחד אינה זהה לזו של אחר, גם אם הם בני אותה משפחה: יש מי שמתמודד עם התקפי מיגרנה נדירים, יש הסובלים מהתקפים תכופים, ויש כאלו שההתקפים שלהם קשים במיוחד, וכדור נגד כאבים לא עוזר להם.

מי שלוקח תרופות נגד כאבים בכמויות גדולות ובצורה לא מפקחת, נמצא בסיכון לסבול מכאבי ראש כרוניים. כאבים אלה שונים באופיים מהמיגרנה: הם יותר עמומים, יותר לוחצים ופחות פועמים. בדרך כלל הם גם מורגשים בכל הראש ולא רק במחצית



ד"ר נירית לב
(צילום: חן גלילי)

המיגרנה מתנהגת באופן שונה אצל אנשים שונים, ולכן צריך לפנות לייעוץ מקצועי. אחת הבעיות של קבלת עצות מהסביבה היא שהעצות לא תמיד מתאימות לצרכים של המטופל ואף יכולות להזיק לו. יכול להיות שמי שנותן את העצה מסתפק בכדור או שניים בחודש, אבל מי שמקבל את העצות נמצא במצב אחר: הוא צורך המון כדורים ובכך מחמיר את מצבו, שכן עלולים להתפתח כאבי ראש חדשים כתוצאה מנטילת כמויות גדולות של כדורים.

לכתבה המלאה

"פיתוח טכניקות חדשות בעזרת רובוט לטיפול במומים אורולוגיים מולדים"

ניתוחים רובוטיים הפכו לחלק בלתי נפרד בטיפול במומים אורולוגיים אצל ילדים. ד"ר עמוס נאמן, מנהל המחלקה האורולוגית במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית על היתרונות בניתוחים רובוטיים עבור ילדים וגם עבור ההורים



ד"ר עמוס נאמן | צילום: איליה ברק

באמצעות רובוט דה יוצאי מחדדים כלי ניתוח לפרוסקופיים ומצלמה תלת ממדית, המעניקה תמונה רחבה של חלל הבטן למנתח. ניתוחי רובוט בקרב ילדים הם בעלי יתרונות רבים כמו למשל יכולת דיוק מירבית של המנתח, שימוש מופחת במשככי כאבים וקיצור זמן ההחלמה

"לשמחתי, במאיר הן כוכבי תמיכת ההנהלה והן כוכבי מחלקת הילדים המצוינת שלנו, אנחנו מפעילים לפרס את האפשיה הרובוטית בניתוחי הילדים. הניתוחים המרכזיים המקורים הנדירים מתוארים כמעל ל-40 מאפרים שפרסם בכתבי עת מקצועיים מובילים בעולם. כך למשל, יש סוג מרוב של האשך נשאר בתוך חלל הבטן ולא נודד למטה לפרוסקופיות, היינו הראשונים דבר נאמן. יעד היום, המצב נוסל גם בניהול פרוסקופיות לפרוסקופיות, היינו הראשונים בעולם לבצע את תיקון הטום באמצעות הרובוט. זהו הכוון שסטנו לנו במסדר במאיה פיתוח טכניקות חדשות בעזרת הרובוט לטיפול במומים מולדים".

לא מדובר בניגוד מלאכותי שמחלישה את הרופא, והמנתחים נשארים היום שמפעילים את הרובוט. ישמיהם הם הנבול, ניתן להכירם על הרובוט טכנולוגיות נוספות, כמו הפייה של אכזבים חלולים או כלי דם, סיבות מיוחדות שמגבית או נטלות, ובקיים, ועוד שלל אפשרויות, מוסף ד"ר נאמן ומסכם, "הניתוחים הרובוטיים עדיין כל השן המאטה לפריצת הדרך הטכנולוגית, ובכל פעם שתעזרו צורך רפואי חדש, הטכנולוגיה תספק מענה".

בשיתוף מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית

"היתרון המרכזי בשימוש הרובוטי הוא כניסה לאזור הבעייתי דרך חתכים קטנים של כ-8 ס"מ. הודעות הרובוטיות מאפשרות לנו תנועת עזרת עדינות במיוחד, ובגלל שהמצלמות מניעות בטכנולוגיות תלת-ממד, אנחנו כמנתחים רואים הכל כמו בניתוח בניהול פרוסקופיות, סתכלים פנימה עם הנרלה, ומרגישים טמס כאילו אנחנו כחור חלל הבטן. הרובוט מעניק לרופאים יציבות גישה טובה יותר וגם שדה ראייה רחב בהשוואה לניתוחים טכניקות אחרות. כלומר, אם נעשה חתך בדופן הבטן, שדה הראייה שלנו יוגבל רק למה שבטא מתחת לחתך. לעומת זאת, כשאנחנו מסיקים מצלמה ומנפחים את הבטן, אנו יכולים לראות טמס גדול הרבה יותר מהחלל הניתוחי, הוא מוסף".

יתרון משמעותי נוסף בניתוחים הרובוטיים, הוא קיצור ניכר של זמן החלמה. פרסום של ד"ר נאמן בכתב-עת בינלאומי מוביל המסתמך על ניסיון רב בניתוחי ילדים, כן 100 ילדים שנלחמו ושוחזרו כבר באותו היום, בעוד שבמרכז האשפה הגורם אחרי ניתוח נמשך בין 6-8 ימים. לדברי ד"ר נאמן יש לנו השפעות רבות, כמו למשל שימוש משותף במשככי כאבים, חרוח מחודת יותר לאבילה ולשן יתרה, הפחתת החשש והחרדה של ההורים שכי כולחם לשוב לשגרת החיים וחיו הילד מהר יותר מאיות ביל אפשר לבצע ניתוחים אלה.

"הניתוחים מתבצעים בכל גיל, גם בקרב הילד קות ואפילו בגיל החדש-חדשיים. היתרון העצום הוא חוסן שכתעזרו צורך בניתוח, ניתן לבצע על ידי שימוש ברובוט. יש לנו יעד ניסיון בניתוחי תנוקות שפוקלים פחות מ-6 ק"ג, עם נתונים אשר ראו אור גם בעיתונים בין-לאומיים מובילים בתחום".

אצלת במאיר
אצו זכוכי לידים התחום הרובוטי מתוך עידוד החששת במרכז הרפואי והתמיכה הגדולה בכך מצד הנהלת המרכז. השילוב של הניסוח, ביחד עם הצוות הרפואי המסופיע והאנושי, מעניקים ביחד לטופלים הצעירים שלנו ניתוחים מותאמים אישית, עם החלטה מהירה שכוכבי בעצמם מאד כאבים, אם בכלל, ומגייש בעזרתם את הטיי פוריס החדישים ביותר. בניתוח צוות רפואי מיומן חוג אחד הורגים החשיבים כדי להקים תוכנית רובוטית. במרכז רפואי מאיר מפעל צוות הכלכל את ד"ר דוד חופשטיין, מנהל יחידת הרדמת ילדים ואחות הוד תנוה מיומנת המאפשרים תהליך ניתוחי מיטבי.

המהפכה בתחום הניתוחים הרובוטיים
מומים שכוכבי כדרכי השתן בילדים המצריכים התערבות ניתוחית חיונה, הרובוט אכן כליה (הד"ר רונפיוויס) ופולקס כדרכי השתן. מומים אלה נרטים לפגיעה בתפקוד הכליה, ויוצאים כדרכי השתן ומשפיעים בצורה שלילית על התפתחות הכליה.

בעבר, כדי לתקן את שני המומים השכיחים הללו, בנוסף למומים נדירים אחרים, התבצע ניתוח בניהול פרוסקופיות, כלומר ניתוח עם חתכים גדולים וחסרת על גנת לגשת לכליה, טבע חתך מותח לכלוב הצלעות של חילת, וכדי לתנוע לשפכ ניס היה צורך בחתך בטנו העליונה. כסוף שנת ה-90 חל מעבר לניתוחים לפרוסקופיים - יעיר פולשטיים, כלומר הכנסת מצלמה לבטן, והכניחה בצבע קצרת המצלמה דרך סדך סלולידו.

"השלב הבא במהפכה האורית בתחום הוא הגי תחום הרובוטיים ליום אנו עדים היום. אל המכ שירים ולפרוסקופיים מתחברים מבשירים מותר הכמים שגשולטים דרך טכנולוגיה הנשלטת על ידי המנתח, מעין תא מייס, שסטנו המנתח מוסת את הנעות המכשירים בדיוק מידינו, ממכר דרך נאמן".



ד"ר נאמן מנהל

יניב דורנבוש בשיתוף מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית

הטכנולוגיה שמתקדמת בקצב מסחרר, מחוללת מהפכה אמיתית בתחום הרפואה. במחלקה האורית לוגית שכתובל הרפואי מאיר מקבוצת כללית הפך השימוש ברובוטים בניתוחים לשגרת עבודה. רוב הניתוחים האורולוגיים האונקולוגיים מתבצעים בניהול רובוטי ולאוחרונה התחשפו אליהם גם ניתוחים אורולוגיים בילדים במחלקת של ד"ר עמוס נאמן, מנהל המחלקה.

כדי הפתרונות החדשים והמסוימים ביותר לטיי מול בעציות אורולוגיות בילדים, ניתן לשנות כיום את השימוש החדשן בטכנולוגית רובוטית וה יוצאי סדוכי על טכנולוגיה רובוטית באמצעות המנתח שולט על שלוש ורועות מתחכמות יציבות, נגדי שות ומדויקות. בתחילת הניתוח מתבצעים מספר חתכים ועירים כלבו, בניגוד לחתכים גדולים וחסות בניתוחים פתוחים, המציעים הן בצמצום צלקות פחיות והן בהפחתת הטראומה המוכרת מניתוחים פתוחים ומורכבים. באמצעות רובוט דה יוצאי מודרניים כלי ניתוח לפרוסקופיים ומצלמה תלת ממדית, המעניקה תמונה רחבה של חלל הבטן למנתח. ניתוח רובוטי שכוכבי כוכבי נאמן פותחים בעת הניתוח עצמו, מניעת ויזומים והן התאוששות מהיר יותר - וביחוד בקרב ילדים. ד"ר עמוס נאמן מונה למנהל המחלקה האורולוגית במרכז רפואי מאיר דה היום והוא מוסדה בניתוח חום באורולוגיה הן במבוגרים והן בילדים. בשנת 2006 השלים ההתחלת עמיתים באורולוגיה לילדים וניתוחים ועיר פולשטיים באורולוגיה.

"במרכז רפואי מאיר ניתן למצוא את מיטת המי מומים והרופאים הטובים באורולוגיה והמחלקה האורולוגית במאיר נחשבת למרכז מצוינת בתחום כיום אורולוגיים טכניים - בין היתר בשל הניתוחים הרובוטיים בילדים והמום-referal center להם ניתן מטופלים מכל רחבי הארץ". מציין ד"ר נאמן. "אורולוגיה היא תחום רפואי הקשור למערכת השתן והסין המולד כליות, שלפוחית, שפכה והא אבריה הרבייה וכריים וטכניים. תחום אחר לוגית ילדים נחשב כהמתחמת-על באורולוגיה, ומי שרתה לטפל בעציות מורכבות בילדים והוא חורש המתיחות כירורגית עדינה הן מטופלים בילד והן בשפתו. המומים האורולוגיים נחלקים לשניים: אלה המוגלים עוד לפני הלידה ומסווגים כמור מום מולדים, והאחרים המופיעים בכל גיל במי שן חורים בשלב הלידה, התבוננות אחי כפרט כמורגים ואלה מומים נרכשים, מוסף ד"ר נאמן.

בחצי השנה האחרונה ניתחנו במחלקה שלנו במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא יותר מעשרה מטופלים מתחת לגיל 50, הצעירה שבהם הייתה בת 32. בשני העשורים האחרונים ישנה ירידה משמעותית בגיל האבחנה של חולים בסרטן הרקטום. לפני 20 שנה אחד מכל עשרה מטופלים אובחן לפני גיל 50. כיום, אחד מכל חמישה מטופלים (20%) יאובחן עם המחלה לפני גיל 50, לפעמים אפילו בגילים 30-40.



השכיחות עולה אצל צעירים (צילום: shutterstock)

סרטן הרקטום הוא חלק ממחלת סרטן המעי הגס, תחת השם סרטן קולורקטאל (Colorectal cancer - CRC) – המהווה את סיבת המוות השנייה בשכיחותה מסרטן בעולם המערבי. למעשה סרטן הרקטום וסרטן בשאר המעי הגס הם אותה מחלה, אך בשל המיקום של הרקטום - ישנה מורכבות גדולה יותר בגידולים ממאירים בחלק זה.

סרטן הרקטום: עלייה חדה במאובחנים בגיל צעיר | מהם סימני האזהרה?

800 חולים חדשים מאובחנים מדי שנה בישראל ושליש מהם לא שורד את המחלה. הוא יכול להופיע ללא תסמינים מוקדמים, תוקף יותר ויותר אנשים צעירים וגם גורם ליותר מקרי תמותה. ד"ר ירון רודניצקי מהמרכז הרפואי מאיר מסביר מהו סרטן הרקטום, איך מתמודדים איתו היום ואילו טיפולים יוכלו לשנות את התמונה

34 תגובות

ד"ר ירון רודניצקי | אתמול | 08:40

ד"ר ירון רודניצקי הוא מנהל שירות כירורגיה קולורקטאלית ופרוקטולוגיה במרכז הרפואי מאיר



ניתוח כריתת הרקטום - כך זה נעשה. סרטון הסברה שאותו פרסמה ההסתדרות הרפואית

ילדים קיבלו תרופה במינון של פי 10 מהמומלץ – בגלל המזרק הגדול

בתוך 3 שנים: רופאים בביה"ח מאיר גילו 50 מקרי מינון יתר של תרופה פסיכיאטרית לילדים, שחלקם אף אושפזו בין הסיבות: סופק מזרק שלא התאים למינון הנמוך הנדרש ● "להשתמש רק במזרק המקורי שמגיע עם התרופה" ●

מיטל יסעור בית-אור

ערנות רופאים במרכז הר"י פואי "מאיר" בכפר סבא הביאה לגילוי 50 מקרי טעויות במינון של התרופה הפסיכיאטרית "ריספרדל" שנותנה לילדים, לעיי תים במינון גדול עד פי 10 מהמזר מליץ, מה שהביא לאשפוזם בשלוש השנים האחרונות.

עקב כך הוציא לאחרונה משרד הבריאות חוזר בטיחות לשימוש נכון בתרופה, והנחה את הציוות הרפואי להדריך הורים כיצד להימנע מטעויות.

ד"ר דניה טקגי וד"ר ניר פרידמן, רופאים בכירים במחלקה לר"י פואה רחופה ילדים בביה"ח, טיפלו לאחרונה בהפרש של שבוע בשני ילדים שהגיעו לאחר שקיבלו מינון



צילום אילוסטריציה: Gettyimages

משרד הבריאות ממליץ: לספק מזרק בהתאם לכמות הנדרשת

יתר של התרופה ונזקקו לאשפוז. ד"ר טקגי: "בחלק מהמקרים ראינו את המזרק והבחנו שהילדים קיבלו מינון גבוה פי עשרה מזה שנרשם להם. התופעות שמהן סבלו הילדים שלקחו את התרופה במינון יתר היו בין קלות לבינוניות, אולם חלקם אף נזקקו לאשפוז בטיפול

נמרץ ילדים". בעקבות זאת החליטו שני הרופאים לערוך בדיקה מקיפה ומצאו כי בשנתיים האחרונות פקרו את שערי המיון עשרה ילדים מאותה סיבה, וכשפנו בהמשך לכך אל המרכז הארצי להרעלות בביה"ח רמב"ם אותרו יותר מ-40 מקרים

נוספים ב-3 השנים האחרונות.

אגף הרוקחות במשרד הבריאות שבדק וניתח את האירועים מצא כי הסיבה לכך בחלק מהמקרים היתה מזרק בנפח גדול, שסופק להורים ולא התאים למידת מינונים שמתחת ל-1 מ"ל.

כעת ממליץ משרד הבריאות להקפיד על הדרכת ההורים והמיטפלים בנוגע למינון הנדרש ולמידדה נכונה של נפח התמיסה, וכן לספק מזרק מתאים לכמות התרופה הנדרשת.

"לקרוא את ההוראות"

ההתוויה של "ריספרדל" בילדים היא לטיפול במגוון תופעות כמו הפרעות פסיכוטיות, סכיזופרניה והפרעות התנהגות כמו אלימות, אימפולסיביות ותוקפנות עצמית. השימוש בה הורחב בשנים האחרונות.

רונות, ומאחר שילדים לא נוטלים כדורים היא ניתנת בתמיסה. בתחילת הטיפול המינון שניתן נמוך מאוד, עד כדי כך שלהורה הוא נראה לא הגיוני, לא כל שכן ביחס למזרק הגדול שניתן כדי שיתאים גם למינון שיידרש בהמשך הטיפול. זו הסיבה לכך שהורים נתנו למשל בטעות 3 מ"ל לילד דם, במקום 0.3 מ"ל – כלומר, מינון גדול פי עשרה מהנדרש.

"חשוב שההורים יידעו כיצד לציין רוך את התרופה נכון, יקראו היטב את ההוראות וישתמשו רק במזררק המקורי שמגיע עם התרופה", מדגישים רופאי ביה"ח מאיר. ד"ר טקגי מוסיפה: "מינון יתר של התרופה גורם לתופעות של ישנוניות, אפתיות, ירידה במצב ההכרתי או הפרעות בקצב הלב, ובמקרים קיצוניים עלול אף להוביל למוות".

בזכות ערנות הרופאים: משרד הבריאות הנחה לחדד את נהלי מתן התרופות הפסיכיאטריות לילדים

ד"ר דניה טקגי וד"ר ניר פרידמן, רופאים בכירים מבית החולים "מאיר", גילו כי במקרים רבים הורים נתנו לילדיהם מינון גבוה מהנדרש • "חשוב שההורים ידעו כיצד לצרור את התרופה נכון, יקראו היטב את ההוראות וישתמשו רק במזרק המקורי"

מיטל יסעור בית-אור

20/8/2023, 17:26, עודכן 20/8/2023, 17:47



השמעה ▶

12



בעקבות 50 מקרים של טעויות במינון במתן תרופה פסיכיאטרית לילדים עד כדי צורך באשפוז משרד הבריאות פרסם היום (ראשון) הודעת בטיחות אשר מנחה את הצוות הרפואי כיצד להימנע מטעויות וכן כיצד להדריך הורים לשימוש נכון. בחלק מהמקרים הילדים קיבלו מינון גבוה עד פי 10 מהמינון המומלץ של התרופה הפסיכיאטרית "ריספרדל" ואף נזקקו לאשפוז. המקרים התגלו בזכות ערנות הרופאים בבית החולים "מאיר" בכפר סבא.



בית חולים מאיר, צילום: יהושע יוסף

ד"ר דניה טקגי וד"ר ניר פרידמן, רופאים בכירים במחלקה לרפואה דחופה בילדים במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית, טיפלו לאחרונה בהפרש של שבוע בשני מקרים של ילדים המטופלים בתרופה הפסיכיאטרית "ריספרדל", שהגיעו למיון ילדים בעקבות מינון יתר שלה ונזקקו לאשפוז. הילדים הגיעו במצבים של ישנוניות, אפתיות וירידה במצב ההכרתי. השניים החליטו לערוך בדיקה מקיפה ומצאו כי בשנתיים האחרונות 10 ילדים פקדו את שערי המיון מסיבה דומה. ד"ר טקגי וד"ר פרידמן פנו למרכז הארצי להרעלות ברמב"ם, שם אותרו בעקבות פנייתם למעלה מ-40 מקרים נוספים משלוש השנים האחרונות.

לכתבה המלאה

כז רפואי מאיר

פקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

בין ההתוויות המאושרות של תמיסות המכילות Risperidone, טיפול בהפרעות התנהגות כגון אלימות, אימפולסיביות ותוקפנות עצמית בילדים מעל גיל 5 שנים ומתבגרים המוגבלים מבחינה שכלית.

על פי ההודעה של אגף הרוקחות, בעקבות פנייה של מלר"ד ילדים בבית החולים מאיר למרכז הארצי להרעלות במרכז הרפואי רמב"ם, בוצעה במרכז בדיקה של טעויות במתן תמיסות Risperidone בילדים.

הבדיקה העלתה כי בשנים 2020-2023 אותרו כ-50 פניות עקב טעות של סדר גודל (פי עשרה או טעות דומה) במדידת נפח התרופה. בבדיקה של חלק מהמקרים מתברר כי סופק מזרק של ml3 או יותר שאינו מתאים למדידה של נפחים מתחת ל-ml1 וכי הטעות הנפוצה היא טעות של מתן פי עשרה מהמינון המומלץ, למשל 2 גרם במקום 0.2 מ"ג.

הטעויות אירעו במקרים רבים בתחילת הטיפול, אך גם בהמשך. התופעות השכיחות של מינון יתר הן ישנוניות, אפתיות, ולעתים תופעות אקסטרה-פירמידליות. ממצאים אלה הובאו לידיעת משרד הבריאות ושותפו עם בעלי הרישום.

המזרק הלא נכון גרם לטעויות במתן תמיסות Risperidone לילדים

בעקבות פנייה של מלר"ד ילדים בביה"ח מאיר למרכז הארצי להרעלות, התגלה: מזרק לא נכון שסופק לצד תמיסת Risperidone גרם ב-2020-2023 לטעויות במדידת נפח התרופה - פי עשרה יותר

מערכת דוקטורס אונלי | 12:46 ,20.08.2023



משרד הבריאות הודיע בסוף השבוע על טעויות במתן תמיסות המכילות Risperidone. מינון היתר התגלה בעקבות פניית המרכז הארצי להרעלות על טעויות שהובילו למינון יתר בתמיסה.

המאירים | "יש מהפכה של ממש בטיפול בכאבי ראש ומיגרנות". שיחה עם ד"ר נירית לב, מנהלת המחלקה הניירולוגית במרכז רפואי מאיר

היא התלבטה שנים רבות בין מחקר לרפואה, ולבסוף מצאה דרך נהדרת לשלב בין הדברים. ראיון מרתק עם ד"ר נירית לב, מנהלת המחלקה הניירולוגית במרכז רפואי מאיר ויו"ר החברה הישראלית לכאבי ראש | כתבה חמישית בסדרה

פורסם בתאריך: 09:59 15.8.23

מאת: אייל יצחקי
בשיתוף מרכז רפואי מאיר


המאירים

נבחרת המומחים של מאיר

ד"ר נירית לב



לאורך כל השנים של לימודי הרפואה התלבטה ד"ר נירית לב, מנהלת המחלקה הניירולוגית במרכז רפואי מאיר, אם היא רוצה להיות רופאה או חוקרת. משום כך לא מפתיע שבמהלך הקריירה בחרה ד"ר לב לשלב מספר תחומים במסלול המקצועי שלה.

לכתבה המלאה

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

לאורך כל השנים של לימודי הרפואה התלבטה ד"ר נירית לב, מנהלת המחלקה הניירולוגית במרכז רפואי מאיר, אם היא רוצה להיות רופאה או חוקרת. משום כך לא מפתיע שבמהלך הקריירה בחרה ד"ר לב לשלב מספר תחומים במסלול המקצועי שלה.

ד"ר לב החלה את דרכה בלימודי רפואה באוניברסיטת ת"א, לאחר שהם עשתה התמחות בניירולוגיה בבית החולים בילינסון ודוקטורט במחקר במדעי המוח בתחום הגנטיקה של מחלת פרקינסון ומחלות מוחיות ניווניות. היא הקימה מעבדת חקר באוניברסיטת תל אביב שהדגש המחקרי שלה היה מחלות מוחיות ניווניות. בהמשך שימשה כסגנית נשיא למחקר ופיתוח בחברת טבע. "אני מאוד גאה בכך שחלק מהתרופות שעזרתי לפתח משמשות היום לטיפול בחולים – זה יוצר תחושת סיפוק מאוד גדולה", היא משתפת.

אולם, למרות תחושות הסיפוק וההצלחה בתחום המחקרי, בחרה ד"ר לב לחזור ולעסוק ברפואה. "מרכז החיים עבורי תמיד היה ותמיד יהיה הרפואה והטיפול באנשים", מספרת ד"ר לב, "ואני בוחרת לעסוק ברפואה שוב ושוב בכל פעם מחדש. חשוב לי המגע האנושי והקשר האישי עם המטופלים". זה לא מפתיע אם כך, שאת פגישתנו היא בוחרת לפתוח בהצגת מכתבי תודה מרגשים שקיבלה רק השבוע ממטופלים שאושפזו במחלקה. הרגישות למטופלים והחשיבות שהיא מייחסת לשיח עימם ניכרת ומרגשת.

ד"ר לב נשואה לשאול, מנהל יחידת טיפול נמרץ בבית חולים השרון בפתח תקוה. "אנחנו יחד מגיל 19, מאז הצבא" היא מספרת, "יש לנו שלושה בנים מקסימים, הבכור השתחרר מהצבא והצעיר ביותר בתיכון".

אנחנו שואלים מה החלום שלה, והיא עונה בחיוך: "קשה לי עם המילה חלום. אני משתדלת להגשים את מה שחשוב לי. זה דורש המון אנרגיות ומאמץ. שמעתי פעמים רבות שמה שאני רוצה לעשות הוא בלתי אפשרי, למשל לשלב רפואה יחד עם מחקר, להצליח להיות אמא מאוד מעורבת ונוכחת בשביל המשפחה שלי וגם להחזיק קריירה. אז אני מוצאת את הדרך שלי. יכול להיות שהאנרגיות והיכולת להמשיך עוד ועוד מגיעות מתוך כך שאני מרגישה שהקריירה היא לא עבודה אלא מרכיב מהותי בזהות שלי. אז בעצם יש לי חלום", היא צוחקת, "שיהיה לי את הכוח להמשיך ולפרוץ גבולות גם כאשר קשה".

באילו תחומים המחלקה הניירולוגית עוסקת?

"המחלקה הניירולוגית במאיר מטפלת במגוון רחב מאוד של מחלות נייורולוגיות, כדוגמת מחלות כלי דם, שבץ, אפילפסיה, פרקינסון, מחלות דלקתיות כמו טרשת נפוצה, תסמונות כאבי ראש בהן מיגרנות ועוד. חולים מתקבלים למחלקה בעת משבר בריאותי חריף ועוברים תהליך של אבחון וטיפול. בנוסף, אנו מטפלים גם בחולים המאושפדים במחלקות שונות בבית החולים וסובלים גם מבעיות נייורולוגיות".

"לצד הטיפול במטופלים המאושפדים בבית החולים, הקמנו ופיתחנו מערך מאוד מקיף של טיפול אמבולטורי בחולים שאינם מאושפדים, מכיוון שהיה לנו חשוב לתת מענה רפואי ומקצועי לחולים נייורולוגים גם מחוץ לאשפוז", היא מציינת. "במסגרת זו יש לנו מגוון מאוד רחב של מרפאות נייורולוגיות ואשפוז יום נייורולוגי. בנוסף ישנן מרפאות יום בתחומים שאינם מצריכים אשפוז. למשל אנחנו המרכז הארצי לטיפול במחלת מצ'אדו ג'וזף המתבטאת בהפרעת יציבות".

ספרי לנו על היחידה החדשה שאמורה להיפתח במחלקה.

"בחודשים הקרובים עומדת להיפתח במחלקתנו יחידת שבץ שתאפשר עליית מדרגה נוספת ביכולות שלנו לטפל בחולים עם שבץ מוח. בנוסף, אנחנו בשלבי הקמה של מרפאה להפרעות קשב במבוגרים, המאפשרת להגיע לכתובת מקצועית, הנותנת ליווי שיתאים את הטיפול לאורח חייו של מי שאובחן בצורה אישית ובהתאם לצרכים שלו".

ד"ר ירחובסקי סיימה את לימודי הרפואה באוניברסיטת תל אביב בשנת 2005, והתמחתה במרכז רפואי מאיר במחלקה פנימית א' אצל פרופ' מיכאל לישנר ובהמטולוגיה אצל פרופ' מרטין אליס. מומחיותה בהמטואונקולוגיה בתחום מחלת מיאלומה נפוצה, והיא בוגרת התלמדות אישית אצל ד"ר יזהר הרדן ז"ל, מוותיקי רופאי המיאלומה בישראל.

ד"ר ירחובסקי ניהלה את השירות למיאלומה נפוצה ב"מאיר" בין השנים 2020-2022 והיתה מזכירת החוג למיאלומה באיגוד ההמטולוגי בארץ בשנים אלו. היא פעילה במחקר קליני ובסיסי בתחום מיאלומה נפוצה בשיתוף פעולה עם פרופ' ליאת דוקר והמעבדה האונקוגנטית בבית החולים.

כמו כן, ירחובסקי פעילה מאוד בהוראת סטודנטים לרפואה ושותפה בהנחיה לעבודות גמר לסטודנטים ומדעי יסוד למתמחים וכן מרצה בכנסים רפואיים בארץ ובח"ל. בעלת דרגת מרצה קלינית באוניברסיטת תל אביב משנת 2019.

ד"ר ירחובסקי חברה באיגוד לרפואה פנימית ובאיגוד להמטולוגיה ועירוי דם. היא זכתה במלגת חברת "נאופרם" לפרויקט בתחום מיאלומה נפוצה בשנת 2016 ובמלגת "דותן" מאוניברסיטת תל אביב למחקר בתחום מיאלומה נפוצה בשנת 2017.

במחלקה פנימית א' במרכז רפואי מאיר נמצאת גם היחידה ההמטואונקולוגית, ובמקביל ממשיכה ירחובסקי לשרת כרופאה בכירה במכון ההמטולוגי ולרכז את תחום מיאלומה נפוצה בבית החולים. "הדרך שלי הפוכה", היא מסבירה. "פנימאים לרוב נשארים כמה שנים במחלקה פנימית ואז מתמקצעים בתת התמחות ספציפית ועוזבים את המחלקות הפנימיות. לאחר שעשיתי זאת עם המיאלומה, חשתי שמתבקש לחזור אל מלכת הרפואה".

ואי מאיר

מנהלת חדשה למחלקה פנימית א' במרכז הרפואי מאיר

ד"ר אסנת ירחובסקי דולברג מונתה למנהלת מחלקה פנימית א' בחטיבת הפנימיות של המרכז הרפואי בכפר סבא | במקביל תמשיך לשרת כרופאה בכירה במכון ההמטולוגי ולרכז את תחום מיאלומה נפוצה

מערכת דוקטורס אונלי | 27.08.2023, 10:14



ד"ר אסנת ירחובסקי דולברג, מנהלת מחלקת פנימית א' בבית החולים מאיר. צילום: דוברות ביה"ח

ד"ר אסנת ירחובסקי דולברג מונתה למנהלת מחלקה פנימית א' בחטיבת הפנימיות של המרכז הרפואי מאיר בכפר סבא.

ד"ר חושן סיים את לימודי הרפואה באוניברסיטת תל אביב בשנת 2000. הוא התמחה ברפואה פנימית במרכז הרפואי איכילוב בתל אביב ובהמשך סיים התמחות על במחלות זיהומיות במרכז הרפואי שיבא, תל השומר.

בהמשך חזר ד"ר חושן ל"איכילוב" לתפקיד סגן מנהל מחלקה פנימית, ובמהלך תקופת הקורונה הקים וניהל את אחת ממחלקות הקורונה בבית החולים.

ד"ר חושן הוא חבר באיגוד הישראלי לרפואה פנימית ובאיגוד הישראלי למחלות זיהומיות. מעבר לשעות עבודתו ב"מאיר", הוא מתנדב במרפאה הפתוחה לעובדים זרים של ארגון רופאים לזכויות אדם ואף השתתף במספר משלחות רפואיות הומניטריות למדינות שונות.

מנהל חדש מונה למחלקה פנימית ב' בבית החולים מאיר

ד"ר גיא חושן, מומחה ברפואה פנימית ובמחלות זיהומיות, מונה לתפקיד | עם מינויו אומר ד"ר חושן: "אני מאמין ביצירת צוות מחלקה מגובש, שעובד באווירה חברית ומפרגנת"

מערכת דוקטורס אונליי 29.08.2023, 11:42



ד"ר גיא חושן, מנהל מחלקת פנימית ב' בבית החולים מאיר. צילום: דוברות ביה"ח

ד"ר גיא חושן מונה למנהל מחלקה פנימית ב' במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא. "אני מאמין", אומר ד"ר חושן, "ביצירת צוות מחלקה מגובש, שעובד באווירה חברית ומפרגנת. הרוח הזו היא הבסיס למחלקה מקצועית, איכותית, אמפטית, לומדת, עם מודעות גבוהה לשירות".

מונה מנהל חדש למחלקה האורולוגית במרכז הרפואי מאיר

ד"ר עמוס נאמן, מומחה באורולוגיה, באורולוגיה ילדים ובניתוחים זעיר פולשניים, מונה לתפקיד

מערכת דוקטורס אונלי 11:28 ,24.08.2023



ד"ר עמוס נאמן, מנהל המחלקה האורולוגית במרכז הרפואי מאיר. צילום: איילה ברק

ד"ר עמוס נאמן מונה למנהל המחלקה האורולוגית במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא. הוא מחליף את ד"ר אילן ליבוביץ, שפרש לגימלאות.

ד"ר נאמן סיים לימודי רפואה בהצטיינות בשנת 1999 בפקולטה לרפואה של הטכניון בחיפה. הוא סיים התמחות באורולוגיה בבית החולים כרמל בחיפה ובשנת 2007 לאחר קבלת תואר מומחה באורולוגיה, נסע לארה"ב והשלים תכנית התמחות עמיתים רשמית של איגוד האורולוגים האמריקאית באורולוגיה ילדים וניתוחים זעיר פולשניים ב-A.I duPont hospital for children-בילמנגטון, דאלור.

בשובו לארץ ריכז ד"ר נאמן את שירות אורולוגיה ילדים במרכז הרפואי מאיר במשך כשמונה שנים. בשנת 2017 מונה למנהל יחידת אורולוגיה ילדים במרכז הרפואי שמיר, שם ביצע מספר רב של ניתוחים מהמתקדמים בעולם. ד"ר נאמן פרסם כ-50 מאמרים בכתבי עת מובילים בעולם. רוב מחקריו הם מחקרים קליניים ועוסקים בפיתוח טכנולוגיות ניתוחיות חדשות.

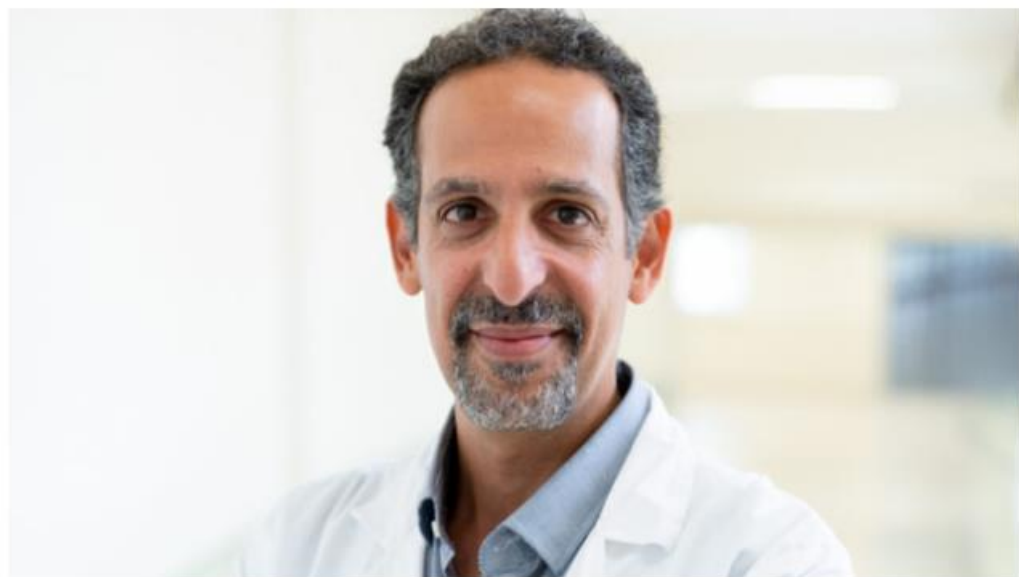
כאמור, לאחרונה מונה ד"ר נאמן לתפקיד מנהל המחלקה האורולוגית ב"מאיר", שבין השירותים שהיא נותנת: ניתוחים אורולוגיים זעיר פולשניים במקרים אורולוגיים-אונקולוגיים, ניתוחי שופכה מורכבים, אורולוגיה תפקודית, פריון הגבר, תפקוד מיני ועוד. לאחרונה אף בוצע הניתוח הרבובטי הראשון בילדים ב"מאיר".

ד"ר נאמן מסר: "אני שמח לחזור הביתה, למקום שבו עבדתי מעל לשמונה שנים וגאה לעבוד עם הרופאים והאחיות המצוינים במחלקה".

מנהל חדש למכון ההמטולוגי במרכז הרפואי מאיר

ד"ר גלעד יצחקי, מומחה ברפואה בפנימית ובהמטולוגיה, חוקר בתחום ה-CLL ולימפומות, אחראי תכנית ההוראה הארצית למתמחים בהמטולוגיה, מונה לתפקיד

מערכת דוקטורס אונלי | 09:07 ,23.08.2023



ד"ר גלעד יצחקי, מנהל המכון ההמטולוגי במרכז הרפואי מאיר. צילום: איילה ברק

ד"ר גלעד יצחקי מונה לתפקיד מנהל המכון ההמטולוגי במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא. הוא מחליף את פרופ' מרטין אליס, שמשמש בתפקיד מנהל בנק הדם ורופא בכיר במכון ההמטולוגי ב"מאיר".

ד"ר יצחקי למד רפואה ב"הדסה", האוניברסיטה העברית, ירושלים. הוא התמחה בפנימית ובהמטולוגיה במרכז הרפואי רבין, ולאחר מכן השתלם בתחום CLL ולימפומות ב-Dana Farber Cancer Institute המסונף לאוניברסיטת הרווארד, בבוסטון, ארה"ב.

עם חזרתו ארצה המשיך ד"ר יצחקי לעבוד במרכז דוידוף בבית החולים בילינסון, שם היה אחראי על מרפאת ה-CLL. ד"ר יצחקי משמש מזכיר הקבוצה הישראלית ל-CLL. הוא חבר באיגוד ההמטולוגי הישראלי וחבר באיגוד האירופאי ל-CLL (ERIC).

נושא ההוראה קרוב מאוד לליבו. הוא מרצה במגוון קורסים בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב, ריכז את תכנית ההתמחות בהמטולוגיה ב"בילינסון" ומרכז כיום את תכנית ההוראה למתמחים בהמטולוגיה ברמה הארצית. ד"ר יצחקי שותף פעיל במחקרים ב-CLL ובלימפומות, וכן מרצה בכנסים בארץ ובחו"ל.

המכון ההמטולוגי במרכז הרפואי מאיר מעניק שירות קליני בכלל המחלות ההמטולוגיות, ובכללן מחלות המטולוגיות ממאירות. החולים במכון מקבלים טיפול רב תחומי על ידי צוות רב מקצועי ותרופות מתקדמות. בנוסף, משתתף המכון במחקרים קליניים רב מרכזיים בינלאומיים.

"מבחינתי", אומר ד"ר יצחקי, "הטיפול בחולה ההמטולוגי צריך לשלב מקצועיות רפואית מהמעלה הראשונה וללא פשרות יחד עם אנושיות, חמלה וקשר אישי קרוב ואני גאה לומר שאלו קיימים בשפע במכון ההמטולוגי במאיר".

הטיפול בבן והתודה לבית החולים: פיטר יעקב מלך התלבט כיצד להודות לצוות מיון הילדים וטיפול נמרץ ילדים שהציל את חיי בנו ובחר להעניק למרכז רפואי מאיר תבליט ענק ממדים שיצר, בגודל של כחמישה מטרים על שלושה מטרים גובה, העשוי יציקות עיסת נייר ואקריליק. העבודה המרשימה הוצבה בכניסה למערך הילדים. העבודה הוצגה במוזיאון פתח תקווה לאמנות ולאחר סיומה הועברה כתרומה למרכז הרפואי.

לפני כארבע שנים, בחודש יולי 2019, סבל בנו בן ה-14 וחצי של פיטר מחוסם גבוה במשך כמה ימים. משמצבו המשיך להחמיר לקחו אותו הוריו למיון ילדים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית ולאחר בדיקות מהירות, התגלה כי הוא סובל ממחלה זיהומית שפגעה במערכות שונות בגופו וסיכנה את חייו.

פיטר שיחזר השבוע את ימי חוסר הוודאות: "כשהגענו לבית החולים רופאת הילדים זיהתה שהמצב חריג והפנתה אותנו לטיפול נמרץ ילדים. כבר באותו ערב החלה אצלו קריסת מערכות ולא ידעו מה הסיבה. במהלך שבועיים היו מספר פעמים שהוא הוגדר בסכנת חיים. אחרי שלושה שבועות הצליחו לייצב את מצבו והוא הועבר למחלקת שיקום ילדים. לאחר חודש בבית החולים הוא שוחרר. מנהלת טיפול נמרץ ילדים, ד"ר דגנית אדם והצוות המסור והמקצועי במחלקה, טיפלו בבן שלנו במשך מספר שבועות באופן מעורר השראה ולשמחתנו, שקשה לתאר אותה במילים, כעבור מספר שבועות בין חיים למוות, הוא הבריא ויצאנו כמנצחים את שערי בית החולים".

ד"ר דגנית אדם-כהן, מנהלת טיפול נמרץ ילדים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, אמרה השבוע: "התרגשנו מאוד מהמחווה המרשימה שמשפחת מלך העניקה לנו. ההודיה של המשפחות תמיד מרגשת אותנו ונותנת לנו כוח להמשיך להילחם עבור כל ילד וילדה על מנת שיחזרו לחייהם, למשפחותיהם וימשיכו ולעיתים אף יתחילו לחיות חיים מלאים ומאושרים. הם פאר היצירה האמיתית מבחינתנו".

לכתבה המלאה

ארבע שנים אחרי שחיי בנו ניצלו: כך הודה פיטר יעקב מלך לצוות המרכז הרפואי מאיר

"בגלל הטראומה מהשהות שם לא היו לי את כוחות הנפש לחזור לשם כדי להודות להם על הטיפול המסור בבני", מספר מלך. ארבע שנים אחרי שבמאיר הצילו את חיי בנו, הוא הגיע להודות לצוות ולהעניק שי מיוחד

פורסם בתאריך: 07:58 11.8.23

מאת: שרון יונתן



פיטר יעקב מלך צילום לילך רו, ועבודתו של מלך במרכז רפואי מאיר צילום אלנור שרין

רון לב ארי חשב שנתפס לו הצוואר - בבית חולים מאיר הצילו את חייו

ניתוח מורכב ביחידה לניתוחי עמוד שדרה בבית חולים מאיר מנע שיתוק והצילו את חייו של רון לב ארי: "התברר שהוא סובל מזיהום נדיר שנגרם ככל הנראה בחלל הפה"

אשר אטדגי · עודכן 08.08.23, 07:54



האזינו לכתבה 2 דקות

זיהום בפה שגרם כמעט לשיתוק: רון לב ארי בן ה-51 חשב במשך חודש ימים שבכלל נתפס לו שריר בצוואר - אבל משהכאבים לא חלפו והוא לא הצליח ליישר את צווארו כלל הוא פנה ליחידת ניתוחי עמוד שדרה בית חולים מאיר, שם התברר שהוא סובל מזיהום נדיר שכיח חוליות בצווארו.



רון לב ארי זיהום נדיר (צילום: פרטי)

לדברי הצוות הרפואי שטיפל בו במסירות, החשש הגדול במקרה כזה הוא מפגיעה חמורה בחוט השדרה שתגרום לשיתוק הגפיים העליונות והתחתונות. אם הזיהום אינו נשלט, זה אף עלול להיגרם במוות. בשלב הראשון בוצעה לרון מתיחה של הצוואר באמצעות מתקן חיצוני שחובר מצד אחד לגולגולת ומצד שני למשקולות שהורכבו מאחורי מיטתו, לאחר מכן נערך ניתוח מורכב בזכותו ניצל עמוד השדרה ונמנע שיתוק של הגפיים.

ד"ר יונתן קוך, רופא בכיר במערך האורתופדי בבית החולים: "זיהומים מובילים בדרך כלל לחום, לעלייה במדדי דלקת ולתמונה קלינית סוערת יותר", הוא אומר. "כל אלו לא היו במקרה הזה. חשוב לדעת שכל עיוות בעמוד השדרה, כל כאב שנמשך יותר מחודש, כל חולשת שרירים וכל קושי במתן שתן הם סימני אזהרה המחייבים בדיקה רפואית מיידית".

קראו גם:

[הלם: מנהל המוקד העירוני אסף גריידי נפטר מדום לב בגיל 48](#)

[אלמוג הפגינה בצומת רעננה ונותרה על כסא גלגלים: "זרקו אותי כמו שקית זבל"](#)

[שרון אסרף הסייעת האהובה הלכה לעולמה בטרם עת](#)

ד"ר יצחק אנגל, מנהל היחידה לעמוד שדרה במאיר: "חיברנו לגולגולת שלו מתקן שהיה מחובר גם למשקולות, מה שגרם לצוואר להימתח ולהתיישר", הוא מסביר. "באמצעות הפרוצדורה הזו הצלחנו לקבל חזרה ציר צווארי תקין, שאיפשר לנו לצאת לניתוח מורכב שבו הוסר מה שנתר מהחוליה האכולה בלי להסיר חוליות סמוכות. לאחר מכן ביצענו קיבוע אחורי של החוליות על מנת למנוע חוסר יציבות של האזור".

ד"ר יובל ברוך, רופא בכיר ביחידה, הוסיף: "בתרבויות של לב ארי ראינו שצמח אצלו חיידק שמתפתח בדרך כלל בחלל הפה. ייתכן שמקור הזיהום שממנו הוא סבל, היה בחלל הפה או בסינוסים".



הפלטה שנשלחה מקנה הנשימה (צילום: דוברות המרכז הרפואי מאיר)

ד"ר אייל רומם, מנהל היחידה לרפואת ריאות פולשנית במאיר, סיפר: "אשפזנו אותו במחלקת הריאות, והוא עבר בדיקת CT שהעלתה חשד לחדירת גוף זר לקנה הנשימה".

בעקבות זאת הוחלט על ברונוסקופיה - בדיקה המאפשרת הסתכלות בדרכי הנשימה העליונות והתחתונות. קודם לכן שאל ד"ר רומם את המטופל אם היה אצל רופא שיניים בשבועות האחרונים. הוא השיב בשלילה אבל נזכר כי בעת הנפילה מהספסל עפה לו מהפה פלטת שיניים תותבות, והוא שיער שהיא אבדה ליד הספסל. אלא שבמהלך הפרוצדורה נמצאה הפלטה בקנה הנשימה ונשלחה בשלמותה.

[לכתבה המלאה](#)

בן 56 נפל ופלטת השיניים עפה לקנה הנשימה; בן 84 שאף את השן לריאה

שיניים עלולות, כך מתברר, גם לגרום לנזק לבריאות. י' בן ה-56 בלע את הפלטה כשנפל מספסל, והיא נשאפה לקנה הנשימה. גם מ' בן ה-84 הגיע למרכז הרפואי מאיר במצב מסכן חיים לאחר ששאף את השן לריאה. "מאז המקרה, אני מזהיר אנשים לשים לב לשיניים התותבות, להיזהר מלישון איתן בלילה ולהיזהר אם נופלים"



רענן בן צור | אתמול | 14:57

תגיות: ריאות מאיר שיניים



האזינים לכתבה 3 דקות

הנה עוד הוכחה שחשוב להקפיד על שלמות ובריאות השיניים: שני גברים אושפזו בשבועות האחרונים במצב של סכנת חיים במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא בנסיבות יוצאות דופן: מ', בן ה-84 שאף שן לריאה, ו-י' בן ה-56 שאף פלטה לשיניים שנעצרה, למזלו, בקנה הנשימה.

י' הגיע לבית החולים עם תלונה על שיעול קל, מוכתם בליחה דמית, ותחושה של רשרוש בגרון. "ראיתי את המוות. מסתבר שהשיניים היו בקנה הנשימה שלי 18 יום ועברתי כאבים נוראיים, כאבי תופת. כשהוציאו לי אותן זו הייתה הקלה עצומה מהכאב, כאילו הוציאו לי סכין שהיה בגוף. מאז המקרה, אני הולך ומזהיר אנשים ואומר להם לשים לב לשיניים התותבות, להיזהר מלישון איתן בלילה ולהיזהר אם נופלים", הוא סיפר.

וואלה!

במהלך חודש אחד טופלו במרכז רפואי מאיר שני מקרים יוצאי דופן ודרמטיים של מטופלים שהגיעו בעקבות שיניים שחדרו לדרכי הנשימה שלהם ופגעו בתפקוד של איברים פנימיים, עד כדי סכנת חיים.

המקרה הראשון, הועבר מ' למרכז רפואי מאיר בעקבות טיפול שיניים שהסתבך בו שאף שן אל תוך הריאה ובהמשך, בניסיון לשלוף את אותה שן החוצה, נוצרה דליפה מסכנת חיים של אוויר בקנה הנשימה.

ד"ר אייל רומם מנהל היחידה לרפואת ריאות פולשנית במרכז רפואי מאיר מספר "המטופל הגיע אלינו למאיר במצב סוער מאוד עם חשש אמיתי לחייו. הסברנו למשפחתו כי ללא ביצוע פעולה לחילוץ השן ותיקון הדליפה מצבו ימשיך ויידרדר. ביחידה ביצענו פעולה מאתגרת ומורכבת לחילוץ השן -שלשמחתנו עברה בהצלחה. בהמשך טופלה הדליפה בקנה הנשימה על ידי סטנט שאיפשר לאזור להבריא" מסביר ד"ר רומם. "לאחר כחודש וחצי שמחנו להוציא את הסטנט ולראותו שב לביתו בריא ושמח".



פלטת תותבת השיניים של הנבר בשנות החמישים לחייו. (צילום: מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית)

טיפול השיניים שהסתבך: מטופל שאף שן לריאה; בניסיון להוציאה, נפגע קנה הנשימה

במהלך חודש אחד טופלו במרכז רפואי מאיר שני מקרים יוצאי דופן של מטופלים שהגיעו בעקבות שיניים שחדרו לדרכי הנשימה וגרמו לנזק שיכול לסכן את החיים שלהם

מערכת וואלה! בריאות / 14/08/2023



צילום החזה בה נראית השן בתוך הריאות של מ' (צילום: מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית)

לכתבה המלאה

מרכז רפואי מאיר



מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

אימה בטיפול השיניים: במהלך חודש אחד טופלו במרכז רפואי מאיר שני מקרים יוצאי דופן של מטופלים אשר הגיעו בעקבות שיניים שחדרו לדרכי הנשימה שלהם וסיכנו את חייהם. באחד מהם, הרופאים שלפו פלטת שיניים שלמה מקנה הנשימה של המטופל.

במקרה הראשון, מ' הועבר למרכז רפואי מאיר בעקבות טיפול שיניים שהסתבך בו שאף שן אל תוך הריאה. בהמשך, בניסיון לשלוף את אותה שן החוצה, נוצרה דליפה מסכנת חיים של אוויר בקנה הנשימה.



השן שחולצה מגופו של המטופל, צילום: מרכז רפואי מאיר

מצמרר: הרופאים חילצו פלטת שיניים תותבות מקנה הנשימה של המטופל

במהלך חודש טופלו במרכז הרפואי מאיר שני מקרים יוצאי דופן בהם נזק שנגרם לשיני המטופלים סיכן את חייהם • הראשון שאף שן שנפלה לו אל תוך הריאה, מה שגרם לדליפה מסכנת חיים של אוויר • השני הגיע למקום כשהוא סובל משיעול קל המוכתם בליחה דמית • לתדהמת הצוות, הם גילו כי שיניו התותבות, אותן חשב שאיבד, תקועות לו בגרון

ירון דורון

12:17, 14/8/2023 עדכון 11:27, 14/8/2023



השמעה ▶

0



הפתעה: פלטת השיניים שלה מטופל נמצאה בקנה הנשימה שלו (להמחשה). צילום: יהושע יוסף

לאור ממצאי בדיקת הסיטי הוחלט על ביצוע ברונכוסקופיה ביחידת רפואת הריאות הפולשנית. בשיחה עם מנהל היחידה, לפני ביצוע הפרוצדורה שאל ד"ר רומם את המטופל אם במקרה היה אצל רופא שיניים בשבועות האחרונים. המטופל נזכר כי כשהוא נחבל בעת הנפילה מהספסל אכן עפה לו מהפה פלטת שיניים תותבות אך הניח שהיא הלכה לאיבוד בגינה בה נפל.

עוד מישראל היום

- קרניות עיניו של הסייר שנרצח בפיגוע הושתלו בשני חולים
- אישה בהיריון עם תאומים התמוטטה ויולדה - היא והתינוקות במצב קשה מאוד
- גם הרופאים מצטרפים: ההסתדרות הרפואית עתרה לבג"ץ נגד צמצום עילת הסבירות
- קיצור התורנויות למתמחים: הפערים במו"מ קטנים אך המתיחות בשיאה

"למרבה הפתעתו של המטופל במהלך הפרוצדורה המורכבת נשלפה הפלטה בשלמותה מקנה הנשימה שלו - מה שהוביל לשמחה רבה מצדו הן הודות לאוויר הנשימה בו זכה והן הודות להשבת הפלטה היקרה לבעליה בשלום", סיכם ד"ר רומם.

ד"ר אייל רומם מנהל היחידה לרפואת ריאות פולשנית במרכז רפואי מאיר מספר "המטופל הגיע אלינו למאיר במצב סוער מאוד עם חשש אמיתי לחייו. הסברנו למשפחתו כי ללא ביצוע פעולה לחילוץ השן ותיקון הדליפה מצבו ימשיך ויתדרדר. ביחידה ביצענו פעולה מאתגרת ומורכבת לחילוץ השן - שלשמחתנו עברה בהצלחה. בהמשך טופלה הדליפה בקנה הנשימה על ידי סטנט שאיפשר לאזור להבריא" מסביר ד"ר רומם. "לאחר כחודש וחצי שמחנו להוציא את הסטנט ולראותו שב לביתו בריא ושמח".

בהמשך החודש הגיע לאותו ביה"ח גבר באמצע שנות ה-50 לחייו עם תלונה על שיעול קל המוכתם בליחה דמית ותחושה של רשרוש בגרון. "הוא סיפר כי כשבועיים קודם לכן נפל מספסל ונחבל בראשו. המטופל אושפז במחלקת הריאות במרכז רפואי מאיר ובמסגרת בדיקה יסודית הוא עבר בדיקת סי טי בה הועלה חשד לגוף זר בקנה הנשימה", סיפר ד"ר רומם.



פלטת השיניים שחולצה מגופו של המטופל, צילום: מרכז רפואי מאיר

חדשות מהארץ והעולם בריאות

מטופל שאף שן בטיפולו שהסתבך, אחר בלע פלטה ורישרש: כך זה הסתיים

שני מקרים דרמטיים ויוצאי דופן של מטופלים אשר הגיעו בעקבות שיניים שחדרו לדרכי הנשימה שלהם וסיכנו את חייהם טופלו במהלך חודש אחד במרכז הרפואי "מאיר" בכפר סבא

סרטון נמך 10:56 14/08/2023 2 דק' קריאה



האזינו לכתבה 2 דקות

שתפו:

תגיות: בריאות / שיניים



פלסת תותבת השיניים של הגבר בשנות ה-50 לחייו (צילום: דוברות מרכז רפואי "מאיר" מקבוצת "כללית")

[לכתבה המלאה](#)

מ' הועבר למרכז רפואי מאיר בעקבות טיפול שיניים שהסתבך בו שאף שן אל תוך הריאה ובהמשך, בניסיון לשלוף את אותה שן החוצה, נוצרה דליפה מסכנת חיים של אוויר בקנה הנשימה.

ד"ר אייל רומם מנהל היחידה לרפואת ריאות פולשנית במרכז רפואי מאיר מספר "המטופל הגיע אלינו למאיר במצב סוער מאוד עם חשש אמיתי לחייו. הסברנו למשפחתו כי ללא ביצוע פעולה לחילוץ השן ותיקון הדליפה מצבו ימשיך ויתדרדר. ביחידה ביצענו פעולה מאתגרת ומורכבת לחילוץ השן – שלשמחתנו עברה בהצלחה. בהמשך טופלה הדליפה בקנה הנשימה על ידי סטנט שאיפשר לאזור להבריא" מסביר ד"ר רומם. "לאחר כחודש וחצי שמחנו להוציא את הסטנט ולראותו שב לביתו בריא ושמח".



פלטת השיניים שנתקעה בקנה הנשימה (צילום: בית חולים מאיר)

"בהמשך החודש הגיע אלינו גבר באמצע שנות ה-50 לחייו עם תלונה על שיעול קל המזכיר בליחה דמית ותחושה של רשרוש בגרון" מספר ד"ר רומם. "הוא סיפר כי כשבועיים קודם לכן נפל מספסל ונחבל בראשו. המטופל אושפז במחלקת הריאות במרכז רפואי מאיר ובמסגרת בדיקה יסודית הוא עבר בדיקת סי טי בה הועלה חשד לגוף זר בקנה הנשימה".

פלטת השיניים נתקעה בקנה הנשימה - רופאי בית חולים מאיר הצילו את חייו

במקרה אחר, גבר שאף שן אל תוך הריאה ובהמשך, בניסיון לשלוף את אותה שן החוצה, נוצרה דליפה מסכנת חיים של אוויר בקנה הנשימה

אשר אטדגי | עודכן 15.08.23, 06:53



האזינו לכתבה 2 דקות

במהלך חודש אחד טופלו במרכז רפואי מאיר שני מקרים יוצאי דופן ודרמטיים של מטופלים אשר הגיעו בעקבות שיניים שחדרו לדרכי הנשימה שלהם וסיכנו את חייהם.



שאפו שיניים לתוך קנה הנשימה (צילומים: בית חולים מאיר, שאטרסטוק)

קול כפר סבא

ורד דויד, כוח עזר במחלקת כירורגיית ילדים בביה"ח מאיר, מוצאת זמן, בין שלל תפקידיה, לשמח נערות אשר מאושפזות במחלקה

ורד דויד, כוח עזר במחלקת כירורגיית ילדים במאיר, אישה מדהימה, מוכשרת ונדיבה, מוצאת זמן, בין שלל תפקידיה, לשמח נערות אשר מאושפזות במחלקה: ורד בעלת ידי הזהב קולעת לבנות צמות, כדי לעודד ולשמח אותן "בחודשים האחרונים יש כל כך הרבה בנות שיוצאות מפה מאושרות" מספרת **טובה משעלי** מנהלת הסיעוד של המחלקה

ליאורה פרלברג, מנהלת המרכז החינוכי במאיר מסבירה: "אנחנו קוראות לזה 'צמותרפיה' כי הבנות מתארות תחושת שלווה ורוגע עמוק במהלך תהליך השזירה ולאחריו הן זוכות להתפעלות ושבחים מהסביבה. יותר מילדה אחת תארו, שפסק הזמן הזה, בו ידיה של ורד קלעו צמות לראשן, אפשר להן לחוות שקט פנימי – להשקיט תחושת דאגה, כאב או מתח. מעבר לכך, עצם ההתחדשות בתוך האשפוז מביאה עמה התפעלות ותחושת טיפוח משמעותית לריפוי, שהיא כשלעצמה משמעותית בתהליך ההבראה



קוקי

yael-k@yedtik.co.il

ורד דויד, כוח עזר במחלקת
כירורגיית ילדים בבית חולים
מאיר, מוצאת זמן, בין שלל
תפקידיה, לשמח נערות
אשר מאושפזות במחלקה:
ורד בעלת ידי הזהב קולעת
לבנות צמות, כדי לעודד
אותן. "יש כל כך הרבה בנות
שיוצאות מפה מאושרות",
מעידים במחלקה.

צילום: חתוך פייסבוק



ורד דוד בפעולה

קוקי

yaef-k@yedik.co.il

מסיבת יום נישואים
באשפוז זוגי: אלון בארי
מאושפז כבר כשלושה
שבועות במחלקה פנימית
ו' ב'מאיר' על מנת לקבל
טיפול אנטיביוטי. אשתו
רותי מגיעה לבקר כל יום
במסירות רבה מביתם בדירור
המוגן. ביומיים האחרונים
החלה רותי לחוש ברע
והתאשפזה לקבלת טיפול.
צוות מחלקה פנימית ו'
- גריאטרית מיהר לשכן
את הזוג המקסים באותו
החדר, מה שזכה לכינוי
המשעשע "צימר האהבה".
רות שיתפה את הצוות
שהשבוע חל יום הנישואים
ה-64 של השניים. עם עוגה
משובחת שהביאה רותי
לצוות המסור, ועם בלונים
ושוקולד שהביא הצוות
לזוג - נחגג בפנימית ו'
ארוע מיוחד ובלתי נשכח.



צילום: דוברת "מאיר"

אלון ורותי בארי

סכנת הרכיבה על האופניים והקורקינטים החשמליים

בשלושה שבועות בלבד: 11 ילדים פצועים אושפזו במרכז הרפואי מאיר כתוצאה מתאונות באופניים, קורקינטים וטרקטורונים

■ מאת משה רובין

11 ילדים אושפזו במחלקת כירורגית ילדים במרכז רפואי מאיר כתוצאה מתאונות אופניים, קורקינטים, רייזרים וטרקטורונים.

ד"ר עמנואל סגיייה, מנהלת מחלקת כירורגית ילדים במרכז רפואי מאיר, עדכנה כי "מרבית הילדים שהגיעו אלינו למחלקה בעקבות התאונות הם בגילאי 12-15. לצערנו, רבים מהם לא חבשו קסדה בעת

הרכיבה, דבר חשוב מאד במניעת פגיעות ראש. חלק ניכר מהפציעות כללו חבלות בפנים ובגוף, שברים במרפק, בגפיים, חבלות ראש, חבלת בטן ואפילו קרע בכבד. המקרים אינם פשוטים ובחלקם נאלצנו לנתח את הילדים על מנת להשיבם לאיתנם".

גב' משעלי, מנהלת הסיעוד של מחלקת כירורגית ילדים, סיפרה כי "החודש האחרון היה קשה במיוחד והמחלקה התמלאה בילדים פצועים שבמקום

ליהנות בים ובבריכה עם חברים, מצאו עצמם מאושפזים בבית החולים ולעיתים לעבור ניתוחים לא פשוטים. רכיבה על אופניים וקורקינטים חשמליים אינה משחק ילדים ואני קוראת להורים לעבור עם ילדיהם על כללי הבטיחות ברכיבה: לרכב רק במקומות עם שבילי אופניים ולהקפיד לחבוש קסדה. כמובן שאין לאפשר לילדים מתחת גיל 16 לרכב על כלים חשמליים בניגוד לחוק".

שברים, קרע בכבד: 11 ילדים אושפזו לאחר תאונות אופניים, קורקינט וטרקטורונים

בתוך שלושה שבועות בלבד במהלך אוגוסט אושפזו ילדים רבים עקב תאונות. טובה משעלי, מנהלת הסייעוד של מחלקה כירורגית ילדים: "החודש האחרון היה קשה במיוחד והמחלקה התמלאה בילדים פצועים". וגם: סיבה המרכזית לתאונות

פורסם בתאריך: 07:46 30.8.23

מאת: אייל יצחקי

אוגוסט טרם הסתיים וכבר ניתן לספור 11 ילדים אשר אושפזו במחלקה כירורגית ילדים במרכז רפואי מאיר כתוצאה מתאונות אופניים, קורקינטים, רייזרים וטרקטורונים. וכל זאת בתוך שךלושה שבועות בלבד. ד"ר עמנואל סגייא, מנהלת מחלקת כירורגית ילדים במרכז רפואי מאיר, מספר: "מרבית הילדים שהגיעו אלינו למחלקה בעקבות התאונות הם בגילאי 12-15. לצערנו, רבים מהם לא חבשו קסדה בעת הרכיבה, דבר חשוב מאוד במניעת פגיעות ראש. חלק ניכר מהפציעות כללו חבלות בפנים ובגוף, שברים במרפק, בגפיים, חבלות ראש, חבלת בטן ואפילו קרע בכבד. המקרים אינם פשוטים ובחלקם נאלצנו לנתח את הילדים על מנת להשיבם לאיתנם".

טובה משעלי, מנהלת הסייעוד של מחלקה כירורגית ילדים: "החודש האחרון היה קשה במיוחד והמחלקה התמלאה בילדים פצועים שבמקום ליהנות בים ובבריכה עם חבריהם, מצאו עצמם מאושפזים בבית החולים ולעיתים לעבור ניתוחים לא פשוטים. רכיבה על אופניים וקורקינטים חשמליים אינה משחק ילדים ואני קוראת להורים לעבור עם ילדיהם על כללי הבטיחות ברכיבה: לרכב רק במקומות עם שבילי אופניים ולהקפיד לחבוש קסדה. כמובן שאין לאפשר לילדים מתחת גיל 16 לרכב על כלים חשמליים בניגוד לחוק".



אופניים חשמליים צילום: Kanter depositphotos.com

התופעה המסוכנת שגורמת לפציעות חמורות אצל ילדי העיר: "מקרים קשים"

בבית חולים מאיר מדווחים כי אוגוסט טרם הסתיים וכבר ניתן לספור 11 ילדים אשר אושפזו במחלקה כירורגית ילדים במרכז רפואי מאיר כתוצאה מתאונות אופניים, קורקינטים, רייזרים וטרקטורונים: "מחלקת הילדים התמלאה בילדים פצועים"

אשר אטדגי | עודכן 29.08.23, 07:44



ד"ר עמנואל סגיייה, מנהלת מחלקת כירורגית ילדים במרכז רפואי מאיר: "מרבית הילדים שהגיעו אלינו למחלקה בעקבות התאונות הם בגילאי 12-15. לצערנו, רבים מהם לא חבשו קסדה בעת הרכיבה, דבר חשוב מאד במניעת פגיעות ראש. חלק ניכר מהפציעות כללו חבלות בפנים ובגוף, שברים במרפק, בגפיים, חבלות ראש, חבלת בטן ואפילו קרע בכבד. המקרים אינם פשוטים ובחלקם נאלצנו לנתח את הילדים על מנת להשיבם לאיתנם".

טובה משעלי, מנהלת הסיעוד של מחלקה כירורגית ילדים: "החודש האחרון היה קשה במיוחד והמחלקה התמלאה בילדים פצועים שבמקום ליהנות בים ובבריכה עם חבריהם, מצאו עצמם מאושפזים בבית החולים ולעיתים לעבור ניתוחים לא פשוטים. רכיבה על אופניים וקורקינטים חשמליים אינה משחק ילדים ואני קוראת להורים לעבור עם ילדיהם על כללי הבטיחות ברכיבה: לרכב רק במקומות עם שבילי אופניים ולהקפיד לחבוש קסדה. כמובן שאין לאפשר לילדים מתחת גיל 16 לרכב על כלים חשמליים בניגוד לחוק".

בשלושה שבועות בלבד – 11 ילדים פצועים אושפזו כתוצאה מתאונות באופניים, קורקינטים וטרקטורונים.



תופעה מסוכנת (צילום: שאטרסטוק)

בית החולים מאיר: ניווט בטכנולוגיית מציאות וירטואלית, יחד עם שיקוף תלת מימד, כדי להגיע לגידולים במקומות המורכבים ביותר בתוך הריאות

מרכז רפואי מאיר בכפר סבא מציג, בפעם הראשונה בעולם: שילוב פורץ דרך, לניווט בטכנולוגיית מציאות וירטואלית יחד עם שיקוף תלת מימד, כדי להגיע לגידולים במקומות המורכבים ביותר בתוך הריאות.

הסבר: הריאות שלנו הן כמו הסתעפות סבוכה במיוחד של דרכים הכוללות מאות ואלפי כבישים ראשיים, כבישים צרים ושבילים קטנטנים. כדי להגיע לגידולים הממוקמים בתוך הסתעפויות רבות אלו, נעשתה ביחידת הריאות הפולשנית במרכז רפואי מאיר פרוצדורה הכוללת שימוש במערכת ניווט משוכללת ביותר בטכנולוגיית מציאות וירטואלית, יחד עם מערכת שיקוף בטכנולוגיית תלת מימד. השימוש בטכנולוגיות אלו מאפשרת גישה לגידול ללא פגיעה באזורים אחרים בתוך הריאות והופכת את היכולות הרפואיות שלנו למה שנראה לרגע כמו מדע בדיוני.

היחידה לרפואת ריאות פולשנית, בהובלת ד"ר איל רומם, ומערך הריאות, בראשותו של פרופ' דוד שטרית, במרכז רפואי מאיר בכפר סבא, מקבוצת קופת חולים כללית, אירחו את פרופ' הוהנפורשט-שמידט מגרמניה כחלק משיתוף פעולה והטמעת טכנולוגיות פורצות דרך בתחום רפואת הריאות הפולשנית. פרופ' הוהנפורשט שמידט הינו מומחה בעל שם עולמי בתחום רפואת הריאות הפולשנית וניסיון רב בשימוש באמצעי הדמיה חדשניים לדיוק היכולת האיבחונית בעת ביצוע פעולות ברונכוסקופיות למטרת אבחון נגעים ריאתיים חשודים. הוא בעל ידע מוביל בשימוש בשיטות טיפול זעיר פולשניות לטיפול בגידולי ריאה כגון צריבת נגעים ריאתיים סרטניים בשיטה ברונכוסקופית בעזרת חיישנים מסוג גלי רדיו וגלי מיקרו-וויב – כל זאת תוך הימנעות מהצורך בניתוח.

בביקורו הנוכחי פרופ' הוהנפורשט שמידט הרצה מניסיונו בכנס איגוד רופאי הריאה הישראלי ובהמשך השתתף בביצוע פעולות לאבחון נגעים ריאתיים חשודים תוך שימוש בשתי טכנולוגיות מתקדמות אשר נוספו לאחרונה לארסנל האמצעים המתקדמים ביחידה לרפואת ראות פולשנית במרכז הרפואי מאיר.

ביצוע הפרוצדורה המשולבת במאיר היא הפעם הראשונה בעולם בה נעשה שימוש משולב במערכת ניווט המתבססת על טכנולוגיית VB – ברונכוסקופיה וירטואלית, יחד עם מערכת שיקוף תלת מימד* מסוג mobile cone beam במטרה לדגום בדיוק המירבי נגעים ריאתיים חשודים בהיקף הריאה. הפרוצדורה, שנעשתה במטופל בן 72 וכללה דגימה של שניע נגעים המצויים בהיקף הריאה, עברה בהצלחה.

ניווט בתוך הריאות



היחידה לרפואת ריאות פולשנית, בהובלת ד"ר איל רומם, ומערך הריאות, בראשות פרופ' דוד שטרית. צילום: מאיר

לאיבחון ריאתי מדוייק

ברונכוסקופיה וירטואלית בשילוב שיקוף תלת־מימד

שילוב טכנולוגי פורץ דרך מאפשר גישה למקומות מורכבים בתוך הריאות על מנת לאבחן נגעים חשודים: במרכז הרפואי מאיר, נעשה שימוש בברונכוסקופיה וירטואלית בשילוב מערכת שיקוף תלת מימד, במטרה לדגום בדיוק מירבי נגעים חשודים בריאה.

ביחידה לרפואת ריאות פולשנית במערך הריאות במאיר מציינים כי ביצוע הפרוצדורה המשולבת היא הפעם הראשונה בעולם בה נעשה שימוש במערכת ניווט המתבססת על ברונכוסקופיה וירטואלית (VB) יחד עם מערכת השיקוף בטכנולוגיית תלת מימד.

הבדיקה נעשתה במטופל בן 72 וכללה דגימה של שני נגעים בהיקף הריאה.

השימוש בטכנולוגיות החדשות מעניק יכולת רפואית חסרת תקדים המאפשרת גישה לגידול ללא פגיעה באזורים אחרים בתוך הריאות.

רדיו



ד"ר דגנית אדם, מנהל טיפול נמרץ ילדים בביה"ח מאיר: בקיץ האחרון טיפלו ביחידה לטיפול נמרץ ב-7 מקרי טביעת ילדים.

28/08/2023 - 06:14 | בוקר טוב ישראל - גל"צ (גלי צה"ל)



ד"ר אייל רומם, מנהל היחידה לרפואת ריאות פולשנית במרכז הרפואי מאיר בק. כללית: פרוצדורה פורצת דרך- ניווט, VR וברונכוסקופיה וירטואלית. על נגעי הסרטן והפרוצדורה. על החידוש. חוסר ההליך לפני המכשור החדש והעבודה היום. היכולת להציל מטופלים באמצעות האבחון. את השילוב עושים רק בביה"ח מאיר. מוזכרים: CT, מערכת שיקוף תלת מימד, רנטגן

11/08/2023 - 10:46 | רופא פרטי (רדיו צפון)



ד"ר אסף פרימן, מנהל שירות הקרנית בביה"ח מאיר מקבוצת הכללית - משרד הבריאות ממליץ על שחייה בכנרת עם משקפות בשל גילוי של 3 מקרים חדשים בימים האחרונים של הידבקות מתרחצים בטפיל הגורם לדלקות קשות בקרנית העין ואף עלול לפגוע בראייה.

17/08/2023 - 13:10 | בחצי היום (כאן ב)



נוב ראובני - האזהרה של משרד הבריאות בעקבות חשד לזיהום במי הכנרת: 3 מטופלים שונים שרחצו במקום סבלו מדלקות קשות ככל הנראה בשל טפיל שכבר פגע בשנה שעברה ביותר מ-30 רוחצים. ד"ר אסף פרידמן, מנהל שירות הקרנית בביה"ח מאיר

17/08/2023 - 06:21 | הבוקר הזה (כאן ב)



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך



טעימות מהפייסבוק
בחודש אוגוסט 23



מסיבת יום נישואים באשפוז זוגי!

אלון בארי מאושפז כבר כשלושה שבועות במחלקה פנימית ו' על מנת לקבל טיפול אנטיביוטי. אשתו רותי מגיעה לבקרו כל יום במסירות רבה מביתם בדור המוגן. ביומיים האחרונים החלה רותי לחוש ברע והתאשפזה לקבלת טיפול במאיר. צוות מחלקה פנימית ו' - גריאטרית מיהר לשכן את הזוג המקסים באותו החדר, מה שזכה לכינוי המשעשע "צימר האהבה" ❤️❤️❤️

רות שיתפה את הצוות שהיום חל יום הנישואים ה-64 של השניים. וכשזוג מסופלים כה מקסים חוגג יום נישואים - זו סיבה נפלאה למסיבה. עם עוגה מ... **ראי עוד**



**64K
צפיות!**

**כשזוג נשוי המאושפז יחד
חוגג יום נישואים במחלקה**

פנימית ו' מרכז רפואי מאיר



זהו הסרטון מחמם הלב ביותר שתראו השבוע!

אור ורם הגיעו ללדת את בנם השני אצלנו במאיר בניתוח קיסרי שנקבע מראש.

רם מספר על הלידה שהגיעה בשבוע ה-39 אחרי הריון בסיכון, "הלידה הראשונה הייתה מאד קשה עבורנו. ממש חווינו טראומה. לכן לקראת הלידה השניה קיוונו מאד לחוויה מתקנת והפעם בחרנו במאיר. כבר בפגישה המקדימה לניתוח קיבלנו מד"ר נופר הלוי אוזן קשבת והיא דאגה ליידע את הצוות שליווה אותנו בלידה בכל החששות והקשיים שלנו. הרגשנו שכולם מתגייסים וקשובים, ובמיוחד סבלניים ונדיבים בהסברים לגבי הל... **ראי עוד**



**150K
צפיות!**

**עוד רגע קטן
והם הורים טריים
בפעם השנייה**

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

3 באוגוסט ב-19:00

תגידו, על צמותרפיה כבר שמעתם??

ורד דויד, כוח עזר במחלקת כירורגיית ילדים שלנו, אישה מדהימה, מוכשרת ונדיבה, מוצאת זמן, בין שלל תפקידיה, לשמח נערות אשר מאושפזות במחלקה:

ורד בעלת ידי הזהב קולעת לבנות צמות, כדי לעודד ולשמח אותן 🥰👏

"ב... ראי עוד"



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

11 באוגוסט ב-14:18

כולנו יודעים שמוזיקה טובה לנפש, אבל ידעתם שהיא גם טובה לבריאותם של פגים?

שמחנו לארח בפגיה הנפלאה שלנו את מנחם ותחיה הורביץ שהגיעו ללמוד על הטיפול במוסיקה לפגים, טיפול

שיושם לראשונה בארץ כאן אצלנו במאיר!

בפגיה הם פגשו את דני בסן, כוכב תיסלם, שהוא עצמו גם אב לשלישייה ששהתה בפגיה. יחד עם אייל עצמון, מטפל

במוזיקה, הם ניגנו ושרו לקהל הצעיר ביותר בעולם 🎵

איך זה עובד? ... ראי עוד



64 אלף צפיות!

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך



המסע האישי שלי החל לפני חמש שנים, בהיותי עוזרת רופא בפנימיית ג' במרכז רפואי מאיר נחשפתי לראשונה לתוכנית "מרו"ם" - פרויקט יוצא דופן של מצוינות וערכים. ידעתי שלשם אני רוצה להגיע! ראיתי את הסטאז'רים נהנים מימי העיון, נפגשים עם מנטורים מנוסים ומעולים ומקבלים עוד ועוד תכנים במסגרת שנת הסטאז' שלהם. מה שהחל כהליך התפתחות אישית שלי הפך למסע משותף לקבוצה מצוינת של רופאים ורופאות לעתיד. זכיתי להצטרף למחזור השני של התוכנית בהנחיית של מנטורית מדהימה, ד"ר מעין איתן, אשר מלווה אותי עד היום... **ראי עוד**

ד"ר לידיה מאור | מנהלת תוכנית מרו"ם



מרכז רפואי מאיר

מסנני לנקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



כשאשת צוות שלנו חוזרת מחופשה, ומטופל כותב לה שיר מרוב שמחה - אנחנו שמחים לשתף 😊 עליזה זימרו עובדת במחלקת גריאטריה שיקומית במרכז רפואי מאיר ככוח עזר כבר קרוב ל 20 שנה! אמא להלן ולמתן, ונשואה למנשה. זוהי מחלקה שבה מוטיבציה של מטופלים היא קריטית לשיקום מוצלח, ועליזה שלנו מקפידה להחדיר בהם תחושת מסוגלות ותקווה. תמיד עם חיוך ענק על הפנים, תמיד אדיבה וסבלנית למשפחות ולמטופלים. הבוקר חזרה עליזה מחופשה שנתית והשמחה וההתרגשות של המטופלים היתה גדולה. מטופל נרגש במיוחד בשם אילן כל כ... **ראי עוד**

עליזה זימרו | מחלקת גריאטריה שיקומית



מרכז רפואי מאיר

מסנני לנקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב





על טרנד 'רגלי הברבי' כבר שמעתם? כדאי שתעדכנו – כי לטרנד הויראלי הזה יש גם זווית בריאותית מעניינת. ד"ר ניסים אוחנה, מנהל המערך האורתופדי במרכז רפואי מאיר, נחלץ לעזרה.

מדובר בסענת כפות הרגליים של מרגו רובי בלהיט ההיסטורי של הקיץ 'ברבי', המחליקות מהעקבים וממשיכות ללכת באלגנטיות על קצות הבהונות. תנוחה שבמציאות היא דווקא פחות ידידותית למשתמש.

גם אם אתם בעד הסרט וגם אם אתם נגדו – אתר מאקו בריאות מדווח שהסענה סחפה עשרות מיליוני מעריצות ומעריצים ברשתות החברתיות, והציתה טרנד ויראלי... **ראי עוד**



מזיק
לבריאות או לא?



במהלך חודש אחד טופלו במרכז רפואי מאיר שני מקרים יוצאי דופן של מטופלים שהגיעו בעקבות שיניים שחדרו לדרכי הנשימה וגרמו לנזק שיכול לסכן את חייהם!

מ' הועבר למרכז הרפואי מאיר בעקבות טיפול שיניים שהסתבך ובמהלכו שאף שן אל תוך הריאה. בהמשך, בניסיון לשלוף את אותה שן החוצה, נוצרה דליפה מסכנת חיים של אוויר בקנה הנשימה.

ד"ר אייל רומם, מנהל היחידה לרפואת ריאות פולשנית ברשות פרופ' דוד שיטרית במרכז רפואי מאיר, מספר כי המטופל הגיע למאיר עם חשש אמיתי לחייו. ביחידה בוצעה פעולה מאתגרת ומורכבת... **ראי עוד**



אל תיקחו (שיניים)
לריאות

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

17 באוגוסט ב-10:00



הכירו את ד"ר נירית לב, מנהלת המחלקה הניירולוגית שלנו ויו"ר החברה הישראלית לכאבי ראש.

לאורך שנות לימודי הרפואה התלבטה ד"ר לב אם היא רוצה להיות רופאה או חוקרת. היא החלה את דרכה בלימודי רפואה באוניברסיטת ת"א, לאחר שהם עשתה התמחות בניירולוגיה בבית החולים בילינסון ודוקטורט במחקר במדעי המוח בתחום הגנטיקה של מחלת פרקינסון ומחלות מוחיות ניווניות. היא הקימה מעבדת חקר באוניברסיטת ת"א שהדגש המחקרי שלה היה מחלות מוחיות ניווניות. בהמשך שימשה כסגנית נשיא למחקר ופיתוח בחברת טבע. "אני מאוד... ראי עוד

המאירים

נבחרת המומחים של מאיר



מרכז רפואי מאיר

מסנף לסקולטה לריפוי אוניברסיטת תל אביב



ד"ר נירית לב

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

19 באוגוסט ב-20:52



בחודש שעבר אצלנו... היום אלופת עולם 🏆🇮🇱

ילדי מרכז הספורט לילדים ונוער במאיר, צוות המרכז והמרכז הרפואי מברכים את שחר טיבי על הזכייה המרגשת, את קטי ספיצ'קוב סגניתה ואת נבחרות הגלישה והשייט על אלופות מצויינת והשגת הקריטריון האולימפי לפרס - אאוה ענקית!

בתמונת: אלופת העולם שחר טיבי ביום האולימפי שנערך במרכז רפואי מאיר בחודש שעבר על ידי הוועד האולימפי בישראל. צילום - הוועד האולימפי בישראל, יעל אמסלי

מ... ראי עוד





#שירותלאומי #נתינה #מאיר_זה_בית

תודה מכל ה-❤️

בנות ובני השירות הלאומי מסייעים רבות לצוותים הרפואיים, הסיעודיים ולצוותי המנהל שלנו במרכז הרפואי. כדי להודות להם על התרומה המבורכת הזו ועל כל העבודה הקשה, חגגנו איתם, ביום כייף באושוילנד בכפר סבא עם הסרט הכי שווה שיש "ברבי" (כי girl power זה הכי אחיות!) ובחלוקת תעודות הוקרה והערכה.

ברכות לאורלי אליהו מסייעת רפואית במחלקת ריאות ולאביב אילון מסייע בסיעוד במחלקה פנימית ג' שקיבלו

תעודת הצטיינות! 🌟 ... ראי עוד



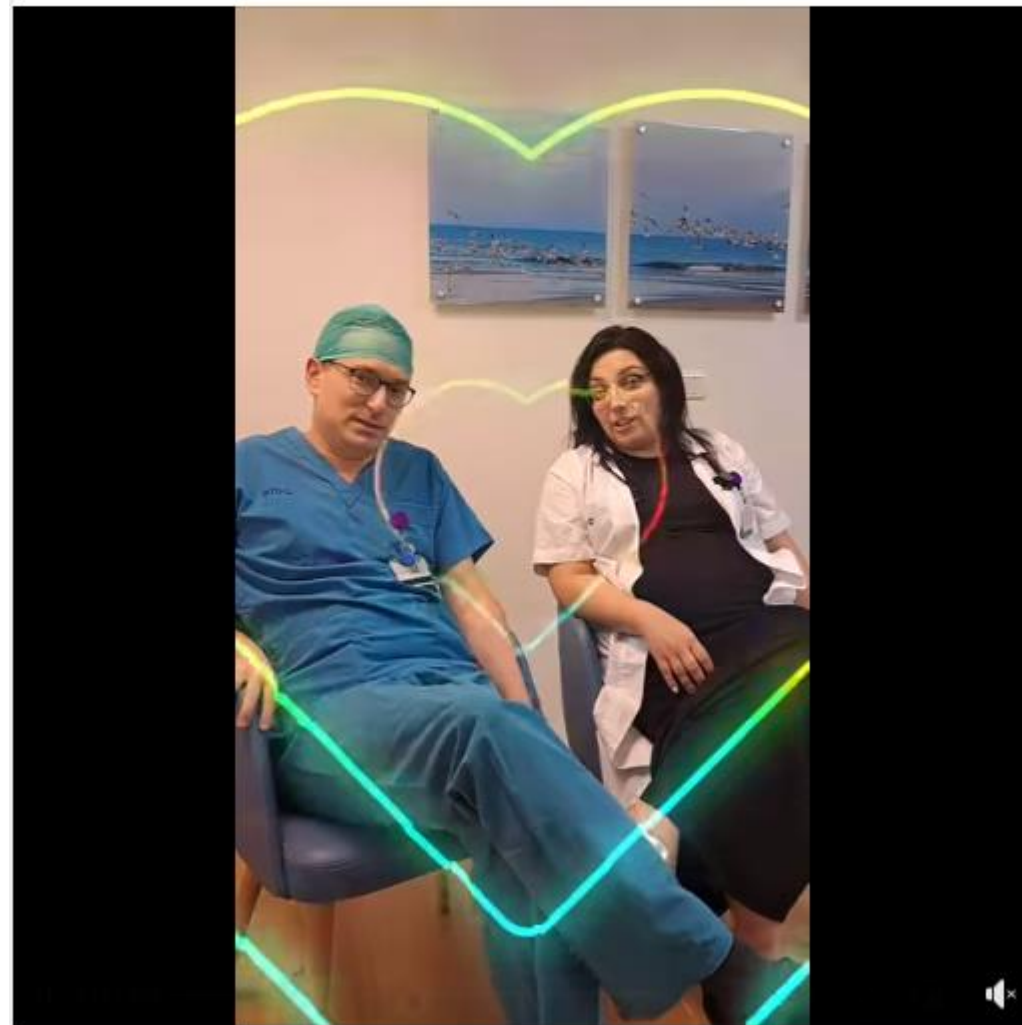
לית



ט"ו באב שמח מבית היוצר של מאיר ❤️ (וחדר האוכל...)

ד"ר טניה כץ שלנו מתמחה באגף נשים ומיילדות וד"ר גיא אלעד מומחה בכירורגית א' - ושיהיה בשעה טובה... 🤗

ראי עוד



צעד לפני בשביל הבריאות שלך



השבוע נערך במרכז הרפואי שלנו אירוע ההוקרה למחלקות המצטיינות לשנת 2022 🏆

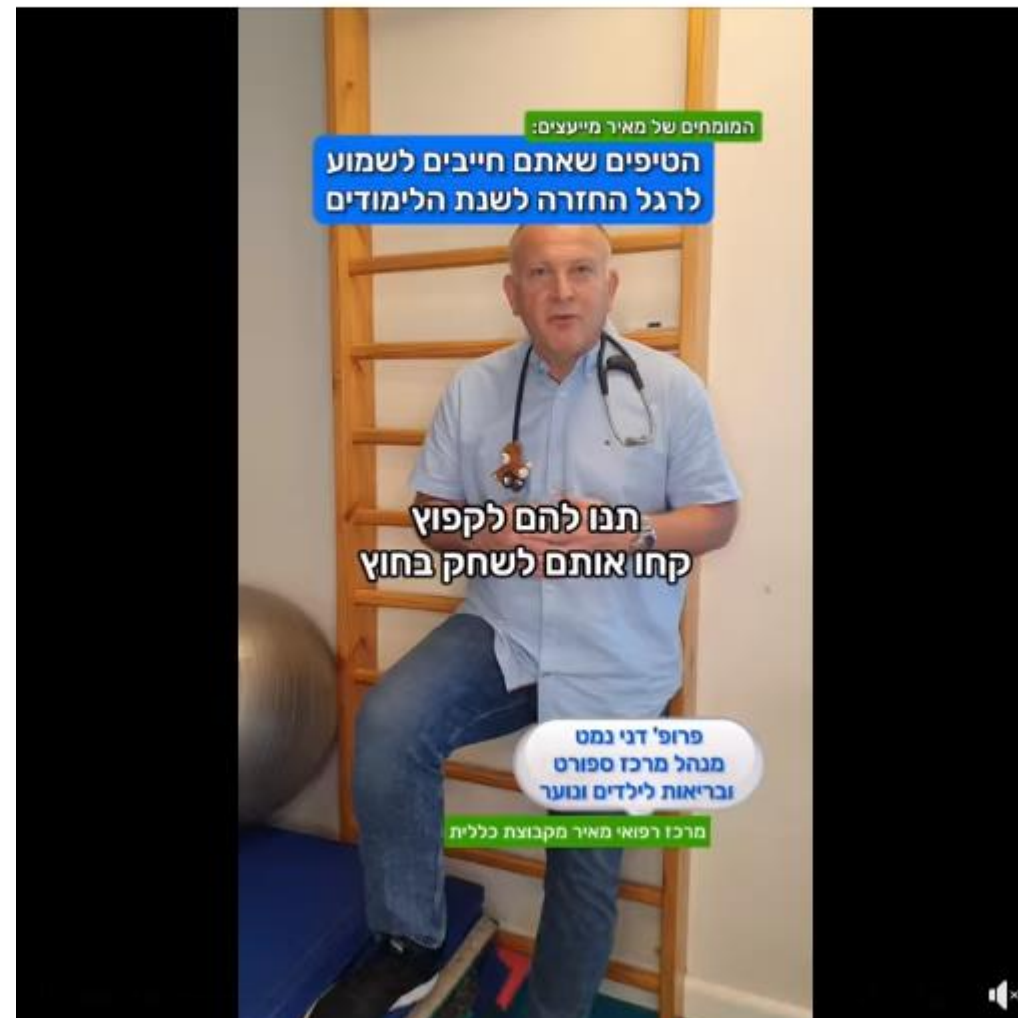
"המחלקה היא מרקם של אנשים. אנשים שחותרים להיות הכי טובים, לבד וביחד. אצל חלקם זו תחושת השליחות, אצל חלקם זו השאיפה למצוינות, אצל חלקם זו הלכידות החברתיות וגאווה היחידה", פתח את דבריו באירוע ד"ר ירון מושקט, מנהל המרכז הרפואי

"היום אנו מוקירים ומחלקים פרסים למחלקות והיחידות המצטיינות. אין בכך להפחית בהערכת כל המחלקות והיחידות האחרות. הצטיינות אינה יכולה להיעשות על ידי אדם בודד ואף לא על ידי מחלקה בודדת. ה... **ראי עוד**



טיפים לשנה"ל שאסור לפספס: איך בוחרים ילקוט? מה הקשר בין ספורט ואושר? איך ריכוז קשור לשתייה ולמה ממש לא כדאי להגיד לילדים "שטויות אין ממה לחשוש"... המומחים שלנו במרכז רפואי מאיר עם כמה עצות שמומלץ לאמץ החל ממחר (ובכלל!) 😊

ושתיה שנת לימודים מהמתת ❤️❤️❤️ ... **ראי עוד**



צעד לפני
בשביל הבריאות שלך



בואו נברך את ד"ר אסנת ירחובסקי דולברג שלנו על תפקידה החדש כמנהלת מחלקה פנימית א' בחטיבת הפנימיות! היא אמנם החלה את התפקיד כבר לפני מספר חודשים - אבל עדיין כייף לפרגן!

ד"ר אסנת ירחובסקי סיימה את לימודי הרפואה באוניברסיטת תל אביב בשנת 2005, והתמחתה כאן אצלנו במאיר במחלקה פנימית א' אצל פרופ' מיכאל לישנר ובהמטולוגיה אצל פרופ' מרטין אליס. מומחיותה בהמטואונקולוגית בתחום מחלת מיאלומה נפוצה, והיא בוגרת התלמודות אישית אצל ד"ר יזהר הרדן ז"ל, מוותיקי רופאי המיאלומה בישראל. היא ניהל... **ראי עוד**

מאמר זה התפרסם באתר דוקטורס אונלי <https://doctorsonly.co.il>

מינויים

מנהלת חדשה למחלקה פנימית א' במרכז הרפואי מאיר

ד"ר אסנת ירחובסקי דולברג מונתה למנהלת מחלקה פנימית א' בחטיבת הפנימיות של המרכז הרפואי בכפר סבא | במקביל תמשיך לשרת כרופאה בכירה במכון ההמטולוגי ולרכז את תחום מיאלומה נפוצה

מערכת דוקטורס אונלי 10:14, 27.08.2023



ד"ר אסנת ירחובסקי דולברג, מנהלת מחלקת פנימית א' בבית החולים מאיר. צילום: דבורות ביה"ח