

# עושים תקשורת

טעימות מהתקשורת בחודש אפריל 2024



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

## "פתרונות בעלי תוחלת כלכלית לאתגרים רפואיים משמעותיים"

"מאיצי מדע", התכנית שמפגישה את הרפואה וההנדסה למציאת פתרונות חדשניים לטובת המטופלים. במסגרת זו, מתקיים במרכז הרפואי מאיר שילוב מרתק ומאתגר, המאפשר לנצל את הידע והטכנולוגיה לטיפול ולהצלחת חיים

יובל בן משה בשיתוף המרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית



ד"ר נאם יילם | יילם: רובית מרכז רפואי מאיר | מקבוצת כללית

רפואי מאיר, המסייעים במעקפי ירדן, המונעת ומתן פתרונות לאתגרים שונים.

היכולת לתת לצוותים המצביעים פעילות ולחשוף אותם לצורות חשיבה מנוגות, מייצרת ערכים חדשים בפעילות הפיתוח של הפרויקט. אך גם כן לים לפעילות הקלינית ופתרון בעיות ביום יום, מסביר ד"ר גיא טופר, מנהל המרכז הרפואי מאיר, "מרכזי במחנות משותפות המאפשרות לנו להביא לפחות בית החולים של כללית להתמודדות עם אתגרים שהם מורכבים בעבודתם".

כך למשל היה בשיתוף מחלקת העיניים במאיר והיו צורד פתרון חירש לידוד שבו מקבעים עדשה במיתר טרירקט. עדשה שהיא מסוגלת מהווה סיכור שמרחש כ-3% מהניתוחים, המחשיכים לנפצים ביותר מבין ניתוחי העיניים. כיום הפתרון הוא ביצע תפרים, והחירש סובלת גבוהה מהן ארוך, ופעל

מיה רבת טרירים לתופעת לוחאי ואי נחוצה בעיה. ד"ר אלכסנדר רובינצ'וק, מנהל יחידת הרשתות, יחד עם ד"ר אסף פרישמן, מנהל יחידת קרנית וקטרקט

במאיר, משתתף ד"ר גל חיאל, מהמחלקה במחלקת עיניים מרכז לידוד מילוא תמיסה, מרצה בבית הספר להנדסת מכונות באפקה, כדי ליצור פתרון חדשני המאפשר את קיבוע העדשה באמצעות מתקן ייחודי ללא תפרים ושאר צורד להוציא בטוח מה"גוף".

תחת הפתרון החדש יבא לאפשרות פשוטה יותר הצפיה על פי ההערכות לחסוך זמן ניתוח וסובייבים גם עבוד פרויקט זה והנעה בקשה לפנטז.

החבריו המגל של אפקה מרגישים שהעבודה הזו שותפת שלהם עם רפואי בית החולים היא שיי לוב מרוקע מעורר השראה וערכי, המאפשר לגצל את הידע והטכנולוגיה לצורך עשיית הטוב. הצלה ומרפא לטופלים, מסביר אילון ברנע, מנהל נשיא

לפיתוח שותפותיות אסטרטגיות במכללת אפקה. "אנו ממוחים ששיתוף הפעולה הזה מביא ועוד יביא פתרונות בעלי תוחלת כלכלית לאתגרים רפואיים משמעותיים".

בשיתוף המרכז הרפואי מאיר



אילון בנען | יילם: ירדן

לעיתים תגובות הריגות של המטופלים בבית, מחרשות את המצב הרפואי עד כדי אשפוז שורה יטול להיטבע. הנידול הרב בחולי הסוכרת מייצר

מצב בו אין יכולת לתת מענה בזמן לכולם. ד"ר דור וילברשל, יחד עם ד"ר ברזילי וד"ר שירלי אלון, מנהלת המערך המסוכרני בבית החולים מאיר

פיתחו ציטובוט המאפשר לתת מענה רציף לתת מורדים עם סוכרת. הצטובוט ייחודי בכך שסעבר להמליצות אותן הוא נותן, ביכולתו לתת טא

פריים אסיהומים-פסיכולוגיים של המטופלים, וכך ליצור תקשורת אפקטיבית, אפקטית וטור תאמת אישית. בימים אלה של עומס על מערכת הבריאות, מציאת פתרונות להמתן מענה מרחוק

מהווה כלי משמעותי עבור מטופלים ומטופלים.

### ניווט בחירום

היכולת של איש צוות רפואי להגשים מטופל היא קריטית בעת אירוע הצלת חיים והרשת מיומנות וניסיון. נכון לדוחם אמצעי עזר זולים ופשוטים

להפעלה, להצפיה להצפאה המבצעים את הפעולה באופן מיטבי. פרוש בריאן פורטמן, מנהל מערך ההדרכה, טיפול נמרץ ויחידת כאב במאיר, כשיחיד

ד"ר עדנה זר, מנהלת אשפוז יום בבית החולים, והיו את היתרון בצירית פתרון המסלול יכולת ניווט ייחודית של קצה המליד ומצלמת וידאו בקצה,

הנתנים להיפא יכולת ניווט בתנאים קשים. פתרון כזה, שיוכל חול הותאם אנטומית, לא יקיים כיום משום יחד עם ד"ר מיכאל פרישמן, מנהל

בבית במכללת אפקה, הם יצרו פתרון שאפשר יגיע לטווח, יאפשר לרופאים במצבי חירום, פתרון פשוט להפעלה, ונגיש הרבה יותר מבוזנה כלכלית. מעבר לפעילות המחקר והפיתוח בהם עוסקים הצוותים המשולבים, הם גם מקבלים הכשרה

נוספת בהרשתות ובחוקות, כדי להקנות כישורים נוספים והבנה מעמיקה בהנדסה, ברישום פסי



פרופ' ש' שיטרי | יילם: רובית מרכז רפואי מאיר | מקבוצת כללית

רפואיים מבית החולים עם חוקרים וחוקרות בעלי מומחיות בתחומי הנדסה שונים, יצרו צוותים

מרכזי יכולות. עד כה כבר 15 פרויקטים ממנוון התמחויות רפואיות והנדסיות נבנו לתועלת במסגרת הפעילות אופי הצוות ממאיר והמכללת

אפקה, מקלים צרכים להם הם מתאימים יכולות רחוק יוצרים צוותים משולבים שפעילים לפתח את המענה במשך כשנה. זאת כדי להגיע לאב

טיפוס טכנולוגי ולהכנת התבנות ראשונית. כפי רדיקט הפתרון לאבחון ומעקב אחר דלקות פרי

קים לטשל, נבנו הפתרון לעומת צילומי ה-MRI והראה רמות ריכוז גבוהות ביכולת לאבחן את הדלקות.

### ציטובוט מפפל במסוכרת

מיום אחי שכבר החל לפעול במסגרת פעיל לוח מסחרית בחברה, מנסה לתת מענה לאתגר

בו נתקל ד"ר ששען וילברשל וד"ר טרצה ממכללת אפקה והיוקת ד"ר לואי ברזילי, סו

חיות לטיפול בסוכרת ומנעת השמנה במסך האנדוקריני בבית החולים, כבנים היוזמה עומדת התובנה כי ההתמודדות עם סוכרת לא נגמרת ביי

מנרת הרפואה, והרופאים מספקים תמיכה וסיוע מרחוק על בסיס קבוע במנוון אמצעי תקשורת.



כאשר מטופלת נבנת לרפואה היריאוסטולוגית עם כאבים במפרקים היא מצפה לצאת ממנה עם אבחנה ותוכנית לטיפול. לרופא שיי קדיחה, מנהל המכון היריאוסטולוגי במרכז הרפואי מאיר יש צד שירה וטובה. במרכזית המרפא, המבא התאורא ילוח בנפוחות, אדם וסימנים נוספים שיאפשרו לו להי עניק אבחנה מדויקת וטיפול כבר בשלב הראשון אך קיים שיטתי לא מבוטל של מקרים בהם האבי תנה אינה כה ברורה, במקרים אלה, אוטגל ובעלים העומדים ברישוי של פרוי קיחתי אינו מאפשר מתן מענה מהיר ומקום. היכולת כיום לתת אבחנה תלודה במדיקט MRI שמחייבת התנהגות לטור עד ביצוע הבדיקה והפעלה - דבר המשהה במובן את מתן התשובה והחליל הטיפול המדויק.

### מצלמה לאבחון דלקות פרקים

את האתגר הזה כינס פרופ' קווייטי למתור יחד עם שותפיו ממכללת אפקה להנדסה בתל אביב

ד"ר אצורית, הפנה מרצה בבירה בבית הספר להנדסה תשגל ירדן טוב שפה מרצה בכיר להנדסה רפואית. יחד הם פיתחו פתרון חדשני העושה

שימוש בטכנולוגיה מרמית וולה המינה, המאפשרת לאבחון מהיר ושטוח של דלקות פרקים. "כשהפתרון יגיע לשיוק הוא צפוי לשנות את המציאות של

אבחון ומעקב אחר דלקות פרקים, ולאפשר מידע למוסדות ולמטופלים על מצבם באופן פשוט, מדויק ומהיר ובמקרים מפורטים אפילו ללא צורך

להגיע פיזית מיד לרפואה, מסביר פרופ' קווייטי. הפתרון החדשני שהוגש לפנטז, הוא חלק משירי תהפ פעלת של המרכז הרפואי מאיר ואפקה

המכללה האקדמית להנדסה בתל אביב לפיתוח של פתרונות לצרכים רפואיים. הפעילות שנבנתה לשנתה השלישית, פעלת תחת תוכנית "מאיצי מדע" של משרד המדע, בה זכו בחרו שני המוס

היו ליצירת תהליך לפיתוח של חדשנות רפואית ומסחרית לפנטז. החיבר הייחודי של צוותים

צעד לפני בשביל הבריאות שלך

מקבוצת כללית מרכז רפואי מאיר מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

זה המקום להזכיר כי לאחרונה פרסם ארגון ה-FDA המלצה להמשך מעקב של פעם בשנה בקרב כל הנשים שעברו ניתוחים אסתטיים או משחזרים על ידי [שתלי סיליקון עם חספוס גבוה](#). חשוב להבין שפרסום זה הגיע על מנת לחדד נקודה המוכרת לכירורגים הפלסטיים שטוענת כי אין התוויה דחופה להוצאת שתלים אלו, אלא נדרש רק מעקב לוודא שלא מתפתחת תופעה המכונה ALCL, לימפומה במעטפת של הקופסית (הרקמה סביב השתל).



ד"ר נועם קסטל

לסיכום, ההחלטה על שחזור השד היא החלטה מורכבת, כניסה למסע הטומן בחובו עליות ומורדות, התמודדות עם אובדן של איבר חשוב, נשי ואינטימי ותהליך קבלה מחדש של הגוף.

הודות ליכולת לשחזר את השד ניתנה לנו הזכות היום לאפשר את התחלת תהליך ההחלמה מיד לאחר הכריתה. מטופלת הנכנסת לניתוח הכריתה יודעת שהיא יוצאת עם שד. אמנם לעיתים הוא עדיין לא מושלם ויש דרך לעבוד עד לתוצאה הרצויה, אבל יש למטופלת שד. התהליך החל ואנחנו שם, מלווים אותה לאורך כל הדרך.

## לכו להיבדק

[בדיקות סקר](#) לאבחון מוקדם והנחיות לבדיקות זמינות לפי גיל האישה, מפחיתות משמעותית את הסיכון למחלה קשה ותמותה. הבדיקות זמינות לנשים החל מגיל 50, והחל מגיל 40 לנשים הנמצאות בקבוצת סיכון. בדיקות הסקר כוללות אולטרסאונד שד, ממוגרפיה ו-MRI, וכמובן בדיקת כירורג/ית שד הזמינה לכל אישה בישראל דרך קופות החולים.



ד"ר אריאל ניימן

**ד"ר אריאל ניימן, מומחה בכירורגיה פלסטית ומנהל תחום שחזורי השד, במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית וד"ר נועם קסטל, מתמחה בכירורגיה פלסטית, המחלקה לכירורגיה פלסטית במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית**

# ניתוח שחזור שד לאחר כריתה: באילו שיטות הוא מתבצע ואיך נעשית ההתאמה

בעוד שבעבר, במטרה להציל נשים חולות בסרטן שד, רופאים התמקדו רק בלהיפטר מהגידול הסרטני, הרי היום המחשבה היא גם על היום שאחרי, ועל תהליך שחזור השד והתאמתו לאישה. מומחי המרכז הרפואי מאיר מסבירים איך זה מתבצע ואומרים: "היום אנחנו לא מטפלים רק בסרטן אנחנו מטפלים באישה, תוך מחשבה על העתיד שלה, דימוי הגוף והנפש שלה"



ד"ר אריאל ניימן, ד"ר נועם קסטל | 04.04.24 | 07:32

סרטן השד הוא השכיח ביותר בעולם, ולמרות שהמחלה עלולה להתפתח גם בקרב גברים, היארעות המחלה בנשים גבוהה פי מאה. על פי נתונים, למעלה מ-5,000 מקרים חדשים מדי שנה מאובחנים רק בישראל.

## עושים סדר בחדשות ערוץ הווטסאפ של y net

עם האבחנה בסרטן שד, חלק מהנשים (כתלות בסוג הגידול, גודלו ומיקומו) נאלצות לעבור כריתה שד. כמו כן, ישנה אוכלוסייה ההולכת וגדלה של נשים [נשאיות לנגן BRCA](#) הנחשב גורם סיכון משמעותי לסרטן השד, שבחורות לעבור כריתה שדיים על מנת לצמצם את סיכוייהן לחלות. לאחר החלטה על ניתוח לכריתה השדיים האישה ניצבת בפני אתגר נוסף והוא ההחלטה על שחזור השדיים.

## [לכתבה המלאה](#)



## המאירים | כואב אבל כחות: ראיון מרתק עם ד"ר גיא פייגין, מנהל יחידת הכאב במרכז רפואי מאיר

"רבים מהמטופלים המגיעים אלינו רוצים שמישהו יעצור לרגע ויקשיב להם, שיבין שאכן יש בעיה, גם אם אנו לא רואים אותה בעיניים". ד"ר גיא פייגין מדבר על כל מה שחשוב לדעת כשכואב. המאירים, ראיון נוסף בסדרה

פורסם בתאריך: 13:59 8.4.24

מאת: אייל יצחקי  
בשיתוף מרכז רפואי מאיר

תוכן מקודם



המאירים  
נבחרת  
המומחים של  
מאיר

ד"ר גיא פייגין

ד"ר גיא פייגין ידע שהוא רוצה לעסוק ברפואת כאב, כבר בתקופת לימודי הרפואה באיטליה, לשם עבר בעקבות לימודיה של בת זוגו. לתחום המרתק של רפואת כאב הוא נחשף לראשונה בעקבות הרצח של פרופ' דיוויד ניב, מהאבות המייסדים של התחום בארץ, שעלה לכותרות בכל המדינה. "בעקבות הפרסומים נודע לי שיש תחום שנקרא רפואת כאב, והיות שבאותה תקופה אשתי החלימה מסרטן והייתי חשוף לכל העולם של הכאב האונקולוגי, הבנתי שזה מה שאני רוצה לעשות: לנסות להקל על חולים אונקולוגים ועל אנשים הסובלים מכאב", הוא מספר.

למרות שהיה לו כבר תקן ותאריך התחלה של התמחות בתחום ההרדמה באיטליה, הם חזרו ארצה מכיוון שהיה להם חשוב לגדל את ילדיהם בישראל. את ההתמחות בהרדמה עשה במרכז רפואי מאיר ומיד בסיומה המשיך להתמחות-על ברפואת כאב. "היה חשוב לי להתמחות כאן תחת ד"ר מאיר בן נון שהיה אחד מהאבות המייסדים של רפואת הכאב בארץ ונשיא הארגון העולמי לכאב", הוא משתף.

### מהם סוגי הכאב השכיחים בעקבותיהם מגיעים בעיקר למרפאת הכאב?

"המרפאה מטפלת במגוון עצום של כאבים מכף רגל ועד ראש. מגיעים המון אנשים עם כאבי גב תחתון וצווארי. אנשים עם כאב שהוא ממקור סרטני/אונקולוגי, כאב עצבי, רבים מגיעים גם עקב כאבים של פיברומיאלגיה".

### האם פיברומיאלגיה נפוצה יותר בקרב נשים?

"בשונה ממה שנהוג לחשוב, התשובה היא לא. פיברומיאלגיה מוגדרת היום כמחלה, בעוד שבעבר זה לא היה כך – היא הוגדרה ככאב של נשים בלבד. היו שהתייחסו לנשים כאל היסטריות ומגזימות ועד היום מאוד חורה לי לשמוע התייחסות שכזאת – גם מכיוון שפעמים רבות נשים יודעות להתמודד עם כאב בצורה הרבה יותר טובה מגברים, וגם מכיוון שזו אכן מחלה, אך כמו בכל תחום הכאב, בגלל שאנו לא רואים אותה בעיניים – קשה מאוד להסביר אותה.

"בכלל", ממשיך ד"ר פייגין ומסביר, "הבעיה עם כאב כרוני היא שלא רואים אותו. רבים מהמטופלים המגיעים אלינו רוצים שמישהו יעצור לרגע ויקשיב להם, שיבין שאכן יש בעיה, גם אם אנו לא רואים אותה בעיניים. לדוגמה, אדם המגיע עם יד שבורה, יקבל ככל הנראה התייחסות רגישה מתוך הבנה שהוא סובל מכאבים. אם אותו אדם יגיע מספר חודשים לאחר מכן ויגיד שעדיין כואב לו, ההתייחסות כנראה תהיה פחות מכילה ואמפתית. רבים מהאנשים הסובלים מכאב כרוני גם חשים שהם מהווים מעמסה על אחרים, ולעיתים שוקעים בתוך עצמם ונכנסים לדיכאון.

עוד הוא מדגיש: "חשוב להבין שכאב הוא דבר מאוד סובייקטיבי. ההגדרה של כאב היא שזו חוויה חושית, רגשית, לא נעימה שיכולה לסמן נזק לרקמות או עלולה לרמז על נזק לרקמות – כלומר מראש כאב היא חוויה מאוד סובייקטיבית וגם ההתמודדות עימה היא שונה ומושפעת מהעולם התרבותי ממנו מגיעים, ניסיון קודם עם כאב, גנטיקה ועוד".

### אילו סוגי טיפול יש במרפאת הכאב?

"הטיפול בכאב מתבסס על שלוש אופציות טיפוליות. ראשית טיפול הקשור בעולם הרפואה המשלימה – עליה אנו תמיד ממליצים: פיזיותרפיה, הידרותרפיה, דיקור סיני, שיאצו – כל אלו קשורים בשיקום והם גורם קריטי בשיפור איכות החיים.

ד"ר פייגין ממשיך ומפרט: "הרגל השנייה של עולם רפואת הכאב היא טיפול תרופתי – יש הרבה מאוד משפחות של תרופות ובכל פעם שאנו בודקים מטופל אנו קודם כל מאבחנים את סוג הכאב ממנו הוא סובל, מכיוון שלכל סוג כאב יש טיפול תרופתי שונה. בתום הריאיון הראשוני ולאחר האבחון, אנו מחליטים יחד עם המטופל על תכנית טיפולית. התכנית הטיפולית נקבעת עם מספר אופציות לשינוי, מכיוון שכל אחד מגיב שונה לתרופות. לכן, במידה והתכנית הטיפולית שנקבעה אינה עובדת מספיק טוב עבור המטופל, אנו רוצים שידע שבשיתוף רופא המשפחה הוא יכול להחליף לתכנית

## החייל שהיה מגואל בדם, אבל לא שלו

ד"ר ניר פסקה, רופאה בכירה במחלקה לרפואה דחופה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית

אחד המקרים שנחרתו בזיכרוני ובייחוד בלב שלי, קרה ממש בתחילת הלחימה. הייתי אחראית משמרת ופתאום הגיע אלינו חייל באופן עצמאי שהאפוד שלו והמדים היו ספוגים בכמויות של דם שכבר יבש. ד"ר רותם פרנקו, הרופאה הכירורגית ואני, רצנו אליו כדי להבין מאיפה הגיע אלינו ואיפה נפצע כי לא קיבלנו שום דיווח על הגעת חייל. הוא שיתף אותנו שנפצע לפני 3 ימים, בשבת השחורה, אבל שרוב החיילים במוצב שבו שירת נהרגו ונפצעו קשה והוא לא היה יכול לעזוב אותם, גם לא כשנפצע ונזקק לטיפול.



"נתן לך כוח ותקווה". ד"ר ניר פסקה | צילום: מרכז רפואי מאיר

הוא הגיע אלינו למאיר במיוחד כי אמא שלו אחות אצלנו בבית החולים. הוא נכנס למיון והורדנו לו בפעם הראשונה את המדים המוכתמים בדם איתם היה שלושה ימים, ואז הסתבר שרוב הדם שעליו היה של חבריו. הוא נזקק לטיפול ואושפז בעקבות רסיסים שחדרו לגופו והוא היה אחד החיילים המרגשים ביותר שפגשנו. טיפלנו בו ביחד עם ד"ר מור אקסלרוד ואני ממש זוכרת איך הסתכלנו עליו כולנו, הצוות הרפואי והסיעודי שהיה שם, וקיבלנו ממנו כוחות אדירים - הוא היה כמו הילד של כולנו - עם רוח לחימה והקרבה מעוררי השראה, כאלו שנותרים לך כוח ותקווה לימים שעוד נכוננו לכולנו".



## המטופלים שפתחו לרופאים את הלב: 5 סיפורים מרגשים במיוחד

המטופל שאיבד תקווה ומצא אותה מחדש, החייל שהגיע לבית החולים עם מעיים מפורקים וחזר לשתות בירה עם חברים, המפגש המרגש של הרופא עם הבן החייל והחייל שהגיע לבית החולים מגואל בדם - אבל לא שלו - מיוחד לחג: רופאים מספרים על הרגע שריגש אותם במהלך השנה האחרונה

מילד הולטרין | פורסם ב-08:25 22/04/24

4 תרופה 6,123



במהלך חודשי המלחמה האחרונים, ישראל התמודדה עם אין-ספור מצבים מאתגרים. הרופאים, הניצבים בעורף ובחזית הם כוח עזר משמעותי, שנתקל ומסייע לחיילים, למפונים וגם לאוכלוסייה הכללית. חג הפסח הנוכחי מאפשר להם לקחת רגע לעצמם, ולהיזכר בסיפור אחד ומיוחד שריגש אותם במיוחד במהלך התקופה החולפת. לכל אחד מהרופאים שעמם שוחחנו, סיפור משלו, כזה שילווה אותו לעוד שנים רבות.

**צעד לפני**  
**בשביל הבריאות שלך**



## "לא הצלחתי ללכת. כשהתקלחתי נזקקתי למשקפי שחייה"

ביום בהיר אחד, התעורר משה אשכנזי, אדם בריא וספורטיבי, ולא הצליח לעמוד על רגליו. לכאבים החזקים שחש התלוו תחושות נוספות כמו סנוור קיצוני מהשמש ויובש בפה ובעיניים. לאחר ברור הסתבר שהוא סובל ממחלה אוטואימונית נדירה. כעת הוא מספר על הטיפול שהציל אותו

מיכל הלפרין | mako בריאות | פורסם 08:24 17/04/24 | עודכן 09:03 17/04/24

4,249 תגובות



לפני מספר חודשים, התעורר משה אשכנזי בבוקר, 73, ולא הצליח לעמוד. "הרגליים בערו מכאב. לא הבנתי מה קורה", הוא מספר בראיון ל-mako בריאות. "פשוט לא הצלחתי ללכת. לפרקים אפילו לא הרגשתי תחושה ברגליים". בתוך כך, הבחין כי הוא סובל מתופעות מטרידות נוספות: "במשך כמה ימים סבלתי מסנוור קיצוני לשמש. נזקקתי למספר זוגות של משקפי שמש כדי להצליח לראות משהו. בנוסף, הרגשתי יובש מוזר בפה ובעיניים שהלך והחמיר. הרגישות בעיניים הייתה קיצונית וכשהתקלחתי נזקקתי למשקפי שחייה".

משה, אדם בריא שנוהג להתאמן בקביעות, חשב בתחילה כי מקור הכאבים נובע מהגב. "בעבר סבלתי מפריצת דיסק וחשבתי שאולי זה העניין. אבל התופעות הקשות לא חלפו ומהר מאוד הבנתי שמדובר במשהו אחר". כיוון שסבל מיובש קיצוני בעיניים ובפה, הוא פנה תחילה לרופא א.ג. האחרון בדק אותו ואז קבע שמדובר בבעיה ראוטולוגית.

### הטיפול הביולוגי הניסיוני שהציל את משה

בשלב זה, פנה לפרופ' שי קוית, מנהל היחידה לראוטולוגיה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, שאבחן את מצבו והמליץ על טיפול ניסיוני: "הגיע אלינו מטופל חביב בן 72, שחלה בתסמונת שיוורן. מדובר במחלה אוטואימונית הפוגעת בבלוטות ההפרשה של הגוף", מתאר הפרופ'. "בפועל, היא גרמה לו לחוש יובש בפה ובעיניים, ולוותה גם בכאבים בידיים ורגליים שהובילו לחוסר תפקוד. במהלך ברור נירולוגי, ביצענו בדיקה עצבית - EMG-NCV שהצביעה על דלקת של הסיבים הסנסורים. כשבחנו את התוצאות מול בדיקות הדם

שלו, קיבלנו תמונה של סיבוך יחסית נדיר של מחלת שיוורן המכונה 'ניורופתיה סנסורית'".

הפרופ' מציין שלרשות המטופל עמדה האפשרות לבצע טיפול ב- IVIG. "מדובר בתרופה שכוללת אוסף של נוגדנים שרוכזו מאלפי תורמים. מנגנון השפעת התרופה על הגוף לא ברור והוא עדיין נבדק, אבל בשורה תחתונה, היא בעצם משנה את פעילות מערכת החיסון וזה מה שעזר לו בסוף. אומנם מדובר בתרופה שאינה נמצאת בסל, אך לשמחתי קופת החולים השתתפה בסבסוד ואיפשרה למשה להשתפר. כיום הוא מרגיש טוב יותר ואט-אט חוזר לתפקוד".

"אני כבר מרגיש הרבה יותר טוב. כבר אין תחושת סנוור, אני יכול ללכת וגם תחושת היובש פחתה באופן משמעותי", מעיד משה. כעת הוא נדרש להגיע לבדיקות מעקב ומצבו צפוי להשתפר.

## גם בפסח: המקומות בגוף שלא כדאי לנקות

אף שחג הפסח הוא, כידוע, חג הניקיון, מסתבר שיש כמה מקומות שאותם לא ממש כדאי לנקות. לא, אנחנו לא מדברים על המזווה או חדר האמבט שלכם, אלא על 4 מקומות בגוף שפשוט לא זקוקים לניקוי. שימו לב להסבר המלא של הרופאים

mako בריאות | פורסם 07:36 22/04/24 | עודך 11:12 23/04/24

7,507 תופסה 2



חג האביב הוא הזדמנות מצוינת להיפרד לשלום מכמה חפצים ישנים שאגרתם בבית, לנקום מדפים גבוהים בארון ששכחתם מקיומם ולעשות ניקוי יסודי באמבטיה או ברכב. אבל מסתבר, שיש כמה מקומות שאותם פחות רצוי לנקות. אנחנו מתכוונים למקומות שנמצאים בגוף שלכם, כאלה שרבים סבורים שניקויים מועיל לבריאות. ובכן, כפי שתראו – ההפך הוא הנכון.

### לנקות את האוזניים עם מקל אוזניים:

**ד"ר אילן בלאו, מומחה אא"ג בכללית מחוז שרון שומרון ורופא בכיר במחלקת אא"ג במרכז הרפואי מאיר:** "לשעווה יש תפקיד בגוף ובניגוד למה שרבים חושבים - זה לא לכלוך. ישנן בלוטות מיוחדות שמפרישות אותו, והוא נועד להגן על התעלה החיצונית של האוזן. לפעמים הוא מצטבר ועושה 'פקק', ובמקרה כזה מומלץ לגשת לרופא אא"ג שיוכל לבצע את פעולת הניקוי תחת מיקרוסקופ באופן מבוקר. יש כאלה שזקוקים לעזרתו מידי פעם, ויש כאלה שלעולם לא יזדקקו לכך. כך או כך, חשוב להימנע מהחדרת מקל אוזניים לתוך האוזן, כיוון שהמקל עצמו עלול לפגוע בעור הדק של התעלה, אשר עלול להיפצע בקלות ולהזדהם. מעבר לכך, כשמנקים כביכול את האוזניים באמצעות מקל עלולים לגרום לפעולה הפוכה – כלומר להחדיר את השעווה עמוק יותר. אם דוחפים אותה עמוק מדי עלול להיווצר נקב בעור התוף".



בניגוד לאנשים מן השורה, בני המלוכה חיים כל הזמן תחת זכוכית מגדלת, ואינם יכולים להתמודד כפי שאולי היו רוצים, אומרת ד"ר אלון. "וויליאם צריך לענות על הציפיות של הציבור, של התקשורת. אין לו לגיטימציה לעשות מה שנראה נכון בעיניו". עוד היא מוסיפה כי "אם יבחר לקחת על עצמו תפקידים נוספים במקום אביו, הציבור יכול לשאול מדוע הוא לא נמצא עם קייט והילדים. לעומת זאת, אם יבחר להישאר קרוב לאשתו וילדיו, יש מי שיתהה האם זו הדרך בה צריך לנהוג מלך לעתיד, במקום שיקח את המושכות לידי".

### ומה באשר למערכת הזוגית בין וויליאם וקייט? כיצד היא עשויה להיות מושפעת מן המחלה?

ד"ר אלון מסבירה כי בקשר זוגי שבו אחד מבני הזוג מתמודד עם מחלה, הדינמיקה לעיתים משתנה והופכת ליחסים של מטפל ומטופל. "התקשורת הזוגית והשיח מתמקדים במחלה, בטיפולים, בתופעות הלוואי, בעוד שהמאפיינים הזוגיים נדחקים לפינה, כולל המגע, החום והרומנטיקה". הד"ר מדגישה את הצורך בהבנה כי גם לבן הזוג "המטפל" יש צרכים, שאלות ופחדים. "אפשר להניח כי גם וויליאם עובר ימים קשים וצריך תמיכה. יכול להיות שהוא בוחר שלא לשתף את אשתו בעניינים האישיים שלו כדי לא להכביד או לא להטריח אותה כעת, אבל זה עלול לייצר פער וריחוק".

### האם משבר שכזה עשוי גם לשפר יחסים במשפחה?

בשנים האחרונות, הקשר בין האחים וויליאם והארי התערער כשה החליט לקחת צעד אחורה מבית המלוכה. "מצב כזה במשפחה בהחלט יכול לחבר" אומרת הד"ר. "הרבה פעמים משפחות בוחרות לשים בצד את חילוקי הדעות למען הטיפול בחולה, אבל זה מצריך תמיד התגייסות של שני הצדדים כדי שזה יעבוד. במקרה הזה גם את של הארי וגם את של וויליאם, ונשאלת השאלה האם הם בכלל יכולים לעשות זאת ולגשר על הפערים, ומה עומק היחסים ביניהם".

כמו כן גם קייט וצ'רלס עשויים להתקרב בעקבות האתגרים המשותפים שהם חווים. "המחלה עשויה לייצר אצלם תחושת הוזהרות, שהם מבינים אחד את השנייה, בעוד האחרים מסביב יכולים להרגיש קצת בחוץ" היא מוסיפה. אפשרי כי ההוזהרות ושותפות הגורל תשפר גם את היחסים בין הנסיך וויליאם וקמילה, אשתו של אביו. ואכן, רק בשבוע שעבר דווח במגזין הבריטי OK! כי היחסים בין השניים התהדקו מאז הגילוי על מחלת הסרטן של קרוביהם. כתבת המלוכה לשעבר של ה-BBC, ג'ני בונד, אמרה למגזין כי "שניהם כל כך מודאגים מהבעיות הבריאותיות הבלתי צפויות כך שאני מתארת לעצמי שהם שיתפו אחד את השנייה בחששות שלהם". עוד הוסיפה כי "בעבר היה לווייליאם קשה לקבל את קמילה, אבל היום אני חושבת שיש בין השניים חום וחיבה אמיתיים - שניהם עומדים כעת מול העולם למרות המשבר, וממשיכים בעבודתם, כשאני בטוחה שהם מעדיפים להיות בבית ולדאוג לבני הזוג שלהם והילדים".

## "גם וויליאם עובר ימים קשים וזקוק לתמיכה": ההתמודדות עם שני חולי סרטן במשפחה

משפחת המלוכה הבריטית עוברת תקופה מטלטלת בחודשים האחרונים, לאחר שהמלך צ'רלס והנסיכה קייט חשפו כי הם מתמודדים עם מחלת הסרטן. שוחחנו עם פסיכולוגית רפואית כדי להבין את האתגרים והקשיים איתם עשוי להתמודד הנסיך וויליאם לאחר הגילוי המדאיג על אביו ואשתו.

08:55 01/04/24 | סרטן | תוכנית

901 | תוכנית



לפני כחודשיים עדכנו בארמון בקינגהאם כי המלך צ'רלס אובחן עם מחלת הסרטן. זמן קצר לאחר מכן חשפה הנסיכה מוילס, קייט מידלטון, כי גם היא מתמודדת עם סרטן. בסרטון שפורסם בעמוד האינסטגרם של הנסיך והנסיכה, פנתה מידלטון לציבור ושיתפה כי הממצאים התגלו לאחר שעברה ניתוח גדול בבטנה בחודש ינואר. "הצוות הרפואי שלי הציע לי לעבור סדרה של טיפולים כימותרפיים וכעת אני בשלבים מוקדמים של הטיפול" אמרה.

**ד"ר שירלי אלון, מנהלת המערך הפסיכולוגי במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית מסבירה כיצד עשוי הגילוי המטלטל להשפיע על הנסיך וויליאם.** "השחיקה הנפשית עצומה כשצריך לטפל ביותר מבן משפחה אחד שמתמודד עם מחלה קשה" היא אומרת. לדבריה, במצבים מן הסוג הזה, יש כל הזמן עיסוק ומחשבות כיצד לחלק את הזמן ולתמוך בשני בני המשפחה כראוי. "במקרה של וויליאם, הניסיון להיות גם למען אביו וגם למען אשתו, עלול לעורר רגשות אשם. תחושה שאם אתה בשביל אחד, אז אתה מזניח את האחר".



# "כל רופא רואה ילדים שעברו התעללות, אבל הוא לא יודע איך לזהות אותם"

משרד הבריאות שלח כ-40 רופאי ילדים להתמחות בויהי התעללות והונחה כבר לפני עשור וחצי, אבל המקצוע עדיין לא הוכר בישראל • המשמעות: אין טיפול חידום מקצועי לילדים שזו עתה נפגעו מינית • אין איתור, לא נאספות ראיות, ולכן גם אין הרשעות של עברייני מין



מיצב ננר אלימות כלפי ילדים. "גם אם רופא חושד שילד עובר התעללות, אין לו עם מי להתייעץ" בילום, חוסר סבלנות

## קריסת מערכות

צליל אברהם

12 שנה עברו מאז שד"ר חסד יחיעם יצא להכשרה כרופאת אביו (abuse) – רופאת ילדים מטופחת באימה, מניעה וטיפול בקטינים נפגעי התעללות והגנב. הילמיים ארכו שנה וחצי, ובסופם יצא יחיעם להשתלח מוח בת כמה שבעות בארצות-הברית. כשסיימה את ההשתלחות חזרה לישראל, גילתה שאין שמישהי הבריאותים את ההכשרה, מכחיזת את מניעת הבריאות והמפגש שלה לא קיים.

"בבתי החולים ובמסות החינוך לא היה ברור מהו או תפקיד של רופאת אביו לילדים, אמרת יחי' עמ. עוד 37 רופאים ישראלים עברו הכשרה ברפואת אביו ב-2012 וב-2008, דוכם רופאי ילדים – אבל הסקציה לא הוכר בישראל, ואף אחד מהם לא עיבד רישות טרם מא אביו במערכת הבריאות עד עצם היום הזה.

ברחיל, רופאת אביו או רופאת הגנת הילד היא התמחות על של שלוש שנים, לרופא שעבר אותה יש כושרים לאחרי ילדות ויל' דים שעברו התעללות, והג' זה או אלימות מינית, למשל מהם באופן שלא יצור טראומה נוספת, וגם לכתוב תזת דעת משפט' טיול'טוריות, שמסויק להעמיד את העבריו לידן.

בעד המקצוע לא קיים מורט' לית בישראל, הרופאים שחוששו אליו קיימים, יחיעם, חיל הרבה הרופאים להגנת הילד בהתמחות הרפואית, עובדת במיטת מלאת כמותות, ברפאה חרופה ילדים בבית החולים מאיר, אבל אם נגיע אל ילד נפגע התעללות לבית החולים, הוא ומנה בכל שעה.

"יחיעם שאני מנסה בכל שעה ובכל יום, ואני מניקות ומוחבת חוות דעת על המכון ובני המסרת. מרופאת הגנת הילד לא קיימים, מבחינת המערכת, אם היו מבי' דים בני מקצוע, אם לכל אחד מאיתנו היה חצי תזת חרופא הג' נת הילד בבית החולים, ורשי יחיעם להכשיר חוזים ולערוך מקומים, אומרת יחיעם. יחיעם ניגשים לנו עצה ומערכת ואמרים לה ששהה לא להכירי במקצוע בהתמחות על או יהיה מה חדר חרש של רופאים שימלוך את, ונכל להיכנס לכי' תו הספר לרופאי.

כשהקיסוק בחרום חלוי כר' צומח טוב של הרופאים עצמם,

גג את – אבחה, חקירת, יעיק והמשרד טיפול. הכל נעשה במקום אחד, כדי לטנע הררופצות בין גר' פים וטראומת נוספת. אלה גם חכ' קומות היחידים שמעסיקים רופאי הגנת הילד. השירות החדיר שלא יבזק עם תוא אותו טיפול אקר' טי ראשוני לילדים שזה עשה גם נש מינית.



יעל פורר  
בילום, חוסר סבלנות



חדר יחיעם  
בילום, חוסר סבלנות

א רופאת ילדים שמומחים בא' ביו ורועים אר' לבזק אותם. "זה אנו עניין ספנטרי, איט' רת יל' שרה, מנבלת חלובי לני' להטה באלימות מינית. "רופא ילדים הוא לא רופא מוגרים ספנטרי. הבריאת חרדר אקר' טי נעשית על ידי רופא נשים, או לכן כן ארכע אינו אימה. סלה ארולסוויייה תזת לא מקבל טי' חרופא מקצועי, וכולם יודעים את זה. אני לא עורכת דו, אבל לא יכול להיות שירות שנותן לכי' נירים ולא ניתן לקטינים. זאת נעצם אפלייה.

התחופות. טעז אחת במרכז ההגנה יש טע' טפת ריגשה של טיפול שמיועדת בדיוק לנצב תזת. מצד שני, אין בהם תשחית רופאות שמאספ' רת לקחת בדיקות דם ושמן ולי' תת חרופות.

הוריוכה על כך התנהל כמי' טי' שנים אריות בין משרד הבריאות והרוחה. כ-2018 טי' נה משרד הבריאות את פרופ' עידו שולט לעמוד כראש וע' דה כנושא טיפול אקוטי בני' פנעי תקופה מינית במערכת הבריאות. כ-2020 המלוצה הועקת שהשירות ייעזק במרכז ההגנה, בשיתוף פעולה עם בית חולים קרוב שיש בו חדר אקוטי. ב-2022 וקצן 2 מיליון שקל להכשרת רופאים במרכז הגנת הילד. משרד הרוחה ספצול שמהה מרכזי הגנה לילדים ונעז' בחבריו אקר', שנקראים גם יכתי' ליי. במסגרת הולת, ילדים עד גיל 14 ספנטרי מינית ובני משפח' להגדם לזם טראומה נוספת, וכי' עיקר, אין בבתי החולים רופא

האקוטי יינתן כחורים אקוטיים בבתי החולים, אך החורים לא אישף כרופאי אביו ולא התאי' מו לילדים. "טרבוו ההגנה לא מסומכים לטיפול חרופה, לאיסוף ראיות או לביצוע כל סוג של רפואה משפטית ופורנוגראפיה, אומרת שרה התוצאה היא שלעיתים קרובות מרכזי ההגנה ספנים לחדרים האקוטיים שיבדוקי את הילדים, והחדרים האקוטיים, ספנים שלא מתאימים לילדים, ספנים בחורה לטרבוו ההגנה חרד מהטיפול והאבחון, להיעדר בדיקות אקוטיות מקצר' עיות יש תוצאה מאימה במיוחד: פגיעה ביכולת להמסיד לדון עב' ריינו מין, והמשטעות הוא שאין לנו הרשעות, אין לנו חקיסם ואין לנו הוכחות, אומרת שרה "הבדד' נה לא נביאה את העבריינים לדון עברייני מין עם עבריינים שחוזרים שוב ושבו על העבירות, עברייני מין בילדים ספנים בכל ילד שיש להם הודגנות לפנע מן. ולחיות זאת חרדר לזכר עם קטר' נים, לבנות את עזוזם, להביא אותם לבזק אותם ולפרי' סם חיות דעת קבילה בבית משפט – לא קיימת כרנע'.

## "משרד הבריאות בוחן דרכי פעולה שונות"

הוא הטיפול האקוטי אנוו' לתקיים מרכזי ההגנה או כח' דיים האקוטיים בבתי החולים טעז אחת במרכז ההגנה יש טע' טפת ריגשה של טיפול שמיועדת בדיוק לנצב תזת. מצד שני, אין בהם תשחית רופאות שמאספ' רת לקחת בדיקות דם ושמן ולי' תת חרופות.

הוריוכה על כך התנהל כמי' טי' שנים אריות בין משרד הבריאות והרוחה. כ-2018 טי' נה משרד הבריאות את פרופ' עידו שולט לעמוד כראש וע' דה כנושא טיפול אקוטי בני' פנעי תקופה מינית במערכת הבריאות. כ-2020 המלוצה הועקת שהשירות ייעזק במרכז ההגנה, בשיתוף פעולה עם בית חולים קרוב שיש בו חדר אקוטי. ב-2022 וקצן 2 מיליון שקל להכשרת רופאים במרכז הגנת הילד. משרד הרוחה ספצול שמהה מרכזי הגנה לילדים ונעז' בחבריו אקר', שנקראים גם יכתי' ליי. במסגרת הולת, ילדים עד גיל 14 ספנטרי מינית ובני משפח' להגדם לזם טראומה נוספת, וכי' עיקר, אין בבתי החולים רופא

המחבת היא תבנת ומעוטה בינאן המכחיסי

## מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

מקבוצת כנולית

צעד לפני בשביל הבריאות שלך

נשים ברחבי העולם חשפו לאחרונה ברשתות החברתיות כי נכנסו להריון לאחר שהחלו להשתמש בזריקות הרזייה, למרות השימוש בגלולות למניעת הריון. חלק מהנשים סיפרו כי ההריון הגיע לאחר שהתמודדו במשך שנים עם קשיי פרויון. מומחה: "יש קשר הדוק בין השמנה לפוריות"

אור חד | mako בריאות | פרסום 02/04/24 08:15 | עדכן 02/04/24 20:10

29,394 תגובות



נשים רבות ברחבי העולם שיתפו בשבועות האחרונים ברשתות החברתיות כי נכנסו להריון לאחר שהחלו להשתמש בתרופות הרזייה כגון אוזמפיק ומונג'רו. חלקן אף ציינו כי נטלו גלולות למניעת הריון, מה שהפך את ההפתעה לגדולה עוד יותר. אחת הנשים כתבה: "ניסיתי להיכנס להריון 8.5 שנים. לאחר שהשתמשתי באוזמפיק זה קרה". אישה נוספת הגיבה בטיקטוק: "נאמר לי שלא אוכל להביא ילדים, התחלתי להשתמש באוזמפיק וכעבור 5 חודשים נכנסתי להריון". התופעה המפתיעה כבר הספיקה לקבל את הכינוי "ילדי האוזמפיק", וברשת החברתית פייסבוק נפתחה קבוצה בשם "גם אני נכנסתי להריון עם אוזמפיק". כיצד זה יתכן, והאם יש קשר בין השניים?

נסביר קודם כי תרופות לירידה במשקל הן חלק מקבוצת התרופות הנקראות בשפה הרפואית GLP 1 אגוניסט. "בישראל מאושרת לשימוש תרופת ההרזייה סקסנדה. התרופה אוזמפיק, לעומת זאת, קיבלה בשלב הזה רק אישור לטיפול בסוכרת מסוג 2, ורק לעיתים ובאופן חריג, מאושרת לשימוש לירידה במשקל", מסביר פרופ' אמיר ויזר, מנהל היחידה להפריה חוץ גופית, המרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית. עוד הוא מציין כי בימים אלה צפויה להגיע לישראל גם זריקת ההרזייה וויגובי.

לטענת פרופ' ויזר ישנו קשר הדוק בין השמנה, שמוגדרת היום כמחלה, לבין פוריות, שכן נשים הסובלות מהשמנה עלולות להתמודד עם קושי להיכנס להריון. כמו כן, עודף המשקל עשוי להשפיע על סיכויי ההצלחה של טיפולי הפוריות. "רקמת השומן מפרישה הורמונים גבריים אנדרוגניים שמפריעים לנשים להרות, ועודף המשקל קשור לסדירות המחזור החודשי" הוא אומר. לדבריו, הירידה במשקל היא זו שלמעשה מגדילה את הסיכויים להיכנס להריון, ולא התרופות עצמן. "זריקות הרזייה נותנות לנשים שסובלות מהשמנה את היכולת האמתית לרדת במשקל, לעומת דיאטה ופעילות גופנית שלא בהכרח יעילות עבורן. הירידה במשקל תעזור לחלק מהנשים להסדיר את הווסת, ותשפר את הסיכויים עבור מי שתצטרך טיפולי פוריות".

עוד מוסיף הפרופ' כי הוא ממליץ על התרופות האלה במצבים של השמנה וקשיי פוריות, אך חשוב לדעת כי אלה תרופות שאסורות לשימוש במהלך ההיריון, שכן התרופה עלולה לפגוע בעובר "נשים שנטולות את התרופות צריכות להצטייד באמצעי מניעה בזמן השימוש".

ואכן, נשים ברחבי העולם העידו ברשתות החברתיות כי הקפידו על נטילת גלולות למניעת הריון במהלך השימוש בתרופות הרזייה, אלא שלמרבה ההפתעה חלקן נכנסו להריון בכל זאת. ד"ר רח הגואל, רופא מומחה ומנהל המרכז הרפואי לטיפול בהשמנה טוען כי התופעה מוכרת בספרות באשר לתרופות הרזייה מהדור החדש. "מלבד הורמון GLP 1, תרופות אלה מכילות הורמון נוסף שנקרא בשפה הרפואית GIP שככל הנראה גורם לעיכוב בהפרשת מיצי הקיבה, ומונע את פירוק הגלולה במקום המיועד בגוף". כתוצאה מכך, מסביר הד"ר, אפקטיביות הגלולה עלולה להיפגע. בתרופות כמו אוזמפיק, הוא מציין, מקרים אלה מתוארים פחות בספרות המקצועית.

פרופ' ויזר מוסיף כי זהו נושא שראוי לתת עליו את הדעת "תרופות לירידה במשקל עדיין נחשבות יחסית חדשות, ולכן דרוש מחקר נוסף באשר להשפעתן על ספיגת הגלולות בגוף".



## מודעות לבעיות זקפה ותפקוד מיני ב-2024

בשנים האחרונות, יש התעוררות גדולה במודעות בקרב הציבור ובקרב הרופאים לגבי טיפול בבעיות של תפקוד מיני ובעיות זקפה. תפקוד מיני תקין ומספק חשוב לאיכות החיים שלנו

ד"ר אורי גור

09/04/2024 18:18



בשנים האחרונות, יש התעוררות גדולה במודעות בקרב הציבור ובקרב הרופאים לגבי טיפול בבעיות של תפקוד מיני ובעיות זקפה. תפקוד מיני תקין ומספק חשוב לאיכות החיים שלנו. פגיעה בתחום חשוב זה, תוביל לפגיעה בזוגיות, לערעור הביטחון העצמי של הגבר ולעיתים אף תפגע בתפקודו הכולל.

בעיות הזקפה והתפקוד המיני נהיות נפוצות יותר ויותר ככל שמתבגרים. על פי הסטטיסטיקה אחד מכל שני גברים מעל גיל 40 עלול לסבול ממידה כזו או אחרת של הפרעה בזקפה במהלך חייהם.

מחלות כרוניות שונות כגון סוכרת, יתר לחץ דם ועודף שומנים וכולסטרול בדם, יחד עם נזקי עישון, עשויים להביא לנזק מצטבר לכלי הדם האחראים על זרימת הדם לזקפה. בחלק מהגברים ישנה ירידה הדרגתית עד משמעותית ברמות הטסטוסטרון - ההורמון הגברי האחראי על תפקודו המיני של הגבר. פקטור משמעותי נוסף הינו ההיבט הרגשי. מצבים נפשיים שונים עלולים גם הם להשפיע על התפקוד מיני.

על אף שהבעיה בתפקוד המיני שכיחה, רק מיעוט מהסובלים ממנה פונה לקבלת פתרון או עזרה. אחת הסיבות יכולה לנבוע מתחושת אי נעימות או בושה. חשוב כי כל גבר או אישה ידעו כי זו בעיה ככל בעיה רפואית - אין להתבייש בה וחשוב לטפל בה. יותר מכך, הבעיה ניתנת לפתרון ולרוב קל לטפל בה. ניתן לפנות לרופא המשפחה, שיכול להציע טיפול תרופתי מתאים או למרפאות מקצועיות העוסקות בתחום באופן ייעודי.

לסיכום, היום אין סיבה לסבול מבעיה בתפקוד מיני. המרפאות המתמחות בטיפול בהפרעות בתפקוד המיני בכלל, ובאין-אונות והפרעות בזקפה בפרט, מציעות מגוון רחב של אפשרויות טיפול, המבוססות על עיקרון ההדרגתיות בטיפול (מהקל למורכב), תוך כוונה ברורה לשחזר בפני הזוג את האפשרות לקיום יחסי מין מהנים ומספקים.

**ד"ר אורי גור מנהל את מרפאת ההפרעות בתפקוד המיני במסגרת המרפאה האורולוגית במרכז רפואי מאיר בכפר סבא**

# שני ילדים נחשפו ל"זחל תהלוכה האורן" וסבלו מהתקף אלרגיה חריף

כונני צוות הצלה מיהרו להזריק להם אפיפן והם פונו במצב יציב להמשך טיפול בבית החולים



"זחל תהלוכה האורן" שנצפה באיזור המוסד החינוכי (צילום: דובר צה"ל)

מאת ב. הכר

"זחל תהלוכה האורן" מתברר כי זהו שמו של זחל היורד מן העצים לקרקע בתקופת האביב, ונחשב למסוכן במגע ביום שישי האחרון, שני ילדים במוסד היערכו בשכונת בית וגן בירושלים, באו ככל הנראה במגע עם הזחל, מה שגרם להם להתקף אלרגיה חריף כבד יחד.

מתנדבי צוות הצלה שהועקו למקום מציינים: "כשהגענו למקום ראינו שני ילדים כבני 3 ו-4 בהכרה מלאה, הסובלים מהתקף אלרגיה חמור, לאחר שלדברי צוות המוסד הם שיחקו צמוד לעץ אורן וכפי הנראה נחשפו לזחל תהלוכה האורן.

"יחד עם חובשים ופרמד-יקים נוספים של מד"א, הענקנו להם סיוע רפואי ראשוני והזרקנו להם כאופן מיידי מזורק אפיפן (מזרק אוטומטי מציל חיים באופן מיידי בהתקפי אלרגיה חריף-ים). לאחר מכן הם פונו על ידי נירת טיפול נמרץ של מד"א במצב יציב, להמשך טיפול בבית החולים שערי צדק בעיר".

בארגון צוות הצלה שבים ומזכירים להורים, בפרט בתקופה זו, להקפיד במשנה זהירות על חיהם של הילדים והפעוטות, ולמנוע מהם גישה לזחל שנמצא באזור עצי האורן, העלולים לגרום נזק בלתי הפיך, חלילה.

זחל תהלוכה האורן, הנקרא גם "טוואי התהלוכה", טוואי

המשי או פשוט תהלוכה, הוא סוג של עש מסוכן שהמגע עמו עלול לעורר תגובה אלרגית חריפה, אם לא מטפלים בה בזמן. ואם אתם מסתכלים סביב ורואים זחלים שעירים וקצת חמודים למראה, דעו שזה ממש הס-ימן לכך שהגיע אביב.

טוואי התהלוכה מסוכן בעיקר בשל השערות הקטנות שלו, המפיצות את הארס ועלולות לגרום לתגובה אלרגית קשה. "השערות האלה מפרישות ארס במגע איתן, שבעיקר גורם לגירוי מקומי חזק, גרד ואודם, כדומה לחשיפה למרווחה" אומרת ד"ר שלו, מומחית ברפואה רחופה לילדים במרכז הרפואי מאיר, לטיפול רפואי מיידי.

הרפואי מאיר, ליחידות 12. "אבל יש גם תופעות קשות יותר. אם יש חשיפה לרירית העיניים, יכול להיגרם גירוי של ממש של הקרנית ובמגע בים קיצוניים אפילו פגיעה בלתי הפיכה לעין. בנוסף, אם השערות מגיעות לדרכי הנשימה, זה יכול לגרום לתגובה אלרגית של קוצר נשימה, כמו אסתמה, ואפילו להקאות.

"הדבר הכי חשוב לעשות אם באים במגע עם הזחל, הוא לשטוף הרבה ולדאוג להרחקה מכנית של השערות מהגוף. חשוב לשטוף גם את הבגדים, להרחיק אותם ולטפל במצב בתרופות אנטי-אלרגיות. בשעת הצורך, יש לפנות לטיפול רפואי מיידי."





תודה על ההמלצות ששלחתם על עובדות ועובדי כללית בלב המערכה!  
 ההמלצות מעידות על רוחב העשייה, המסירות והגבורה בכללית  
 ומעוררות השראה

**קבלו בהערכה רבה את סיפורי העובדים והצוותים המופלאים שלנו  
 והפעם בעשייה יוצאת דופן למען המפונים:**

**ד"ר ליאת ברזילי יוסף**  
**מנהלת שירות השמנה**  
**מרפאה אנדוקרינולוגית, מרכז רפואי מאיר**

עם פרוץ המלחמה הגיעה מדי שבוע למרפאת שפיים והעניקה למפונים מענה רפואי מגוון בהתנדבות, במקצועיות ובחיוך רחב. עם הזמן הצטברו במרפאה חולי סוכרת רבים שמחלתם יצאה מאיזון, והחלה להתנדב בטיפול במפונים בתחום הסוכרת בו היא מומחית. העניקה טיפול מקצועי, אוזן קשבת ולב אוהב.

אין ספק שפועלה המרגש והחשוב למען המפונים השפיע באופן אישי על כל אחד מהם.



**מרכז רפואי מאיר**  
 מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

**צעד לפני**  
**בשביל הבריאות שלך**



## פורום

// המומחים עונים //

מגישה: חני לייזר

לבתי בת השבע עשרה יש רעידות בידים באופן קבוע. אומנם כשהיא רגועה הרעד כמעט אינו מורגש אך בכל זאת הוא קיים (אם היא תניח דף על ידה, יבחינו שהיד רועדת), וכבר יותר מפעם אחת היא נשאלה 'למה את רועדת?' נוסף על כך, כשהיא נתונה ללחץ הרעד מתגבר והיא מובכת מכך. אציין שהיא עושה הרבה 'קנאקים' בידים. אשמח לדעת אם יש פתרון כדי למנוע את הרעד או לפחות להמעיט אותו.



**ד"ר מאיר קסטנבאום, סגן מנהל המחלקה הנירולוגית ומנהל מרפאת הפרעות תנועה במרכז הרפואי 'מאיר' מקבוצת 'כללית', משיב:**

רעד בידים עשוי להופיע במצבים רבים, כולל רעד פיזיולוגי (רעד שיש לכולנו) מוגבר בתסמונת הנקראת רעד ראשוני, במחלת פרקינסון, רעד כתופעת לוואי של נטילת תרופות, רעד כתוצאה מיתר פעילות של בלוטת התריס ובעוד מצבים שונים ומגוונים. אופייני בהחלט שהרעד גובר במצבי לחץ והתרגשות.

על מנת לאבחן בצורה מדויקת את סיבת הרעד, כדי להתאים טיפול, יש חשיבות לתשאול מדויק על המצבים שבהם מופיע הרעד, באיזה אזור בגוף (יד, רגל, ראש וכו') ואם הרעד סימטרי או חד צדדי. כמו כן, חשוב לדעת אם יש תסמינים נוספים כגון איטיות, נוקשות בשרירים, שינוי בהליכה, חוסר יציבות וכו', ואם התסמינים מחמירים לאורך השנים או קבועים. חשוב להבין אם הרעד מפריע בביצוע פעולות ואם הוא גורם למבוכה. בנוסף חשוב לברר אם יש עוד בני משפחה הסובלים מרעד.

מומלץ שבתך תפנה להערכת נירולוג ובהתאם יוחלט על הבדיקות הנדרשות (למשל בדיקות דם ודימות מוחית), וכמובן גם יותאם טיפול. קיימים מגוון טיפולים תרופתיים וטיפולים פולשניים שיכולים להקל על הרעד.





yael-k@yedtik.co.il

ולחינוך ניליון ריבוקין  
משרת במילואים עם ר"ר

**יוכל ברוך, רופא בכיר**

ביחידה לניתוחי עמוד שדרה ב'מאיר' ושנותם טיפסו יחד למלחמה בשבעה באוקטובר. טה שולדי לא תיאר לעצמו שהוא עצמו יטופל תחת ידיו של ר"ר ברוך כחרי הניתוח: 'החודשים הראשונים ללחימה היו קשים. אחרי מספר שבועות של עבודה עם ציוד כבד, נמצעתי כגב ופרצתי דיסק. שחררתי לטפל בעצמי והתחלתי לעבוד טיפולים משמרים ופרא רפואיים. אבל לאט לאט התחלתי להיש החמרה. שלחתי הודעה על מצבי בקבוצת הוואטסאפ שלנו ביחידה. בתבתי שכל עצה תקבל בברכה, והשיחה עם ר"ר ברוך לא איתרה לבוא', הוא נוסיית. 'כבר מהתיאור של ולדי הבנתי שהוא מובל מפורצת דיסק מאוד גדולה', הסביר ר"ר ברוך שניתח את, 'בבוקר למחרת הניתוח הוא כבר חש שיפור'.



ריבוקין ח"ר ברוך



**מרכז רפואי מאיר**

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

**צעד לפני  
בשביל הבריאות שלך**

# טעימות מהדיגיטל אפריל 24





Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר

16 באפריל ב-16:46



רגע לפני הפסח, כשהמציאות המורכבת מתערבבת עם שמחת החג הקרב, התכנסנו צוותי מרכז רפואי מאיר לרגעים של יחד.

"האחדות שלנו, כאן במרכז הרפואי שלנו, נבנית בימים ובלילות של עבודה כתף אל כתף, ונחרטת במאות ואלפי המטופלים שלהם אנחנו מסייעים ואשר ניצלו בזכותנו", אמר ד"ר ירון מושקט מנהל בית החולים.

מי ייתן שנזכה לחגוג בימים טובים ורגועים, כולנו יחד, בלי שיחסר איש 🙏

תודה למשאבי אנוש, לצוות המטבח, לוועד העובדים, לוועד הרופאים, לחני דינור ולגדי ציקמן



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר

23 באפריל ב-9:31



הלב לא שלם בלעדיהם,

מחכים לשובם 🙏🙏🙏

#BringThemHomeNow



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר 9 באפריל ב-15:10

כואב לכם? הראיון המרתק עם ד"ר גיא פייגין, מנהל יחידת הכאב במרכז רפואי מאיר, על כל מה שחשוב לדעת כשכואב - הוא בדיקו בשבילכם.

ד"ר פייגין ידע שהוא רוצה לעסוק ברפואת כאב, כבר בתקופת לימודי הרפואה באיטליה. לתחום המרתק של רפואת כאב הוא נחשף לראשונה בעקבות הרצח של פרופ' דיוויד ניב, מהאבות המייסדים של התחום בארץ, שעלה לכותרות. "בעקבות הפרסומים נודע לי שיש תחום שנקרא רפואת כאב, והיות שבאותה תקופה אשתי החלימה מסרטן והייתי חשוף לכל העולם של הכאב האונקולוגי, הבנתי שזה מה שאני רוצה לעשות... ראה עוד

# המאירים

נבחרת המומחים של מאיר



מרכז רפואי מאיר מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

ד"ר גיא פייגין

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר 11 באפריל ב-9:17

תרימו למערך הרוקחות שלנו במאיר 🙏  
כי מה שקורה מאחורי הקלעים, חשוב בדיקו כמו מה שקורה על הבמה! 😊

כלית Clalit

# האם ידעתם,

## פיצד המטופלים בביה"ח מקבלים את התרופות שלהם בכל יום?





\*\*\*

**מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center**  
7 באפריל ב-13:34

גאוה למרכז רפואי מאיר - מערך הטראומה שלנו הוכר רשמית על ידי משרד הבריאות כמרכז טראומה אזורי!

מערך הטראומה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, הכולל צוות מיומן, מקצועי ומסור, ובקרוב גם מבנה חדשני מהמובילים בישראל, קיבל לאחרונה הכרה רשמית מטעם משרד הבריאות כמרכז טראומה אזורי. זאת, לאחר ביקורת מקיפה שכללה קריטריונים רבים בתחומים מגוונים ביניהם מומחיות ברפואת טראומה וסיעוד, מכשור וציוד מתקדם, הליכי אשפוז, הוראה ועוד. בתום המבדקים הדגישו נציגי משרד הבריאות את הניסיון רב השנים של היחיד...

**ראה עוד**





\*\*\*

**מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center**  
8 באפריל ב-20:08

לאחר ניתוח כריתת שד, ניצבת האשה בפני אתגר נוסף והוא ההחלטה על שחזור השדיים. התוצאה עשויה להשפיע בצורה ניכרת על איכות חייה, דימוי הגוף והנפש שלה.

ד"ר אריאל ניימן, מומחה בכירורגיה פלסטית ומנהל תחום שחזורי השד, וד"ר נועם קסטל, מתמחה בכירורגיה פלסטית, במחלקה לכירורגיה פלסטית במרכז רפואי מאיר בכתבה הסוקרת את האפשרויות הקיימות כיום לניתוחי שחזור.

הכתבה התפרסמה ב ynet, קישור בתגובה הראשונה... **ראה עוד**

**מרכז רפואי מאיר**  
מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



...

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center  
2 באפריל ב- 18:30

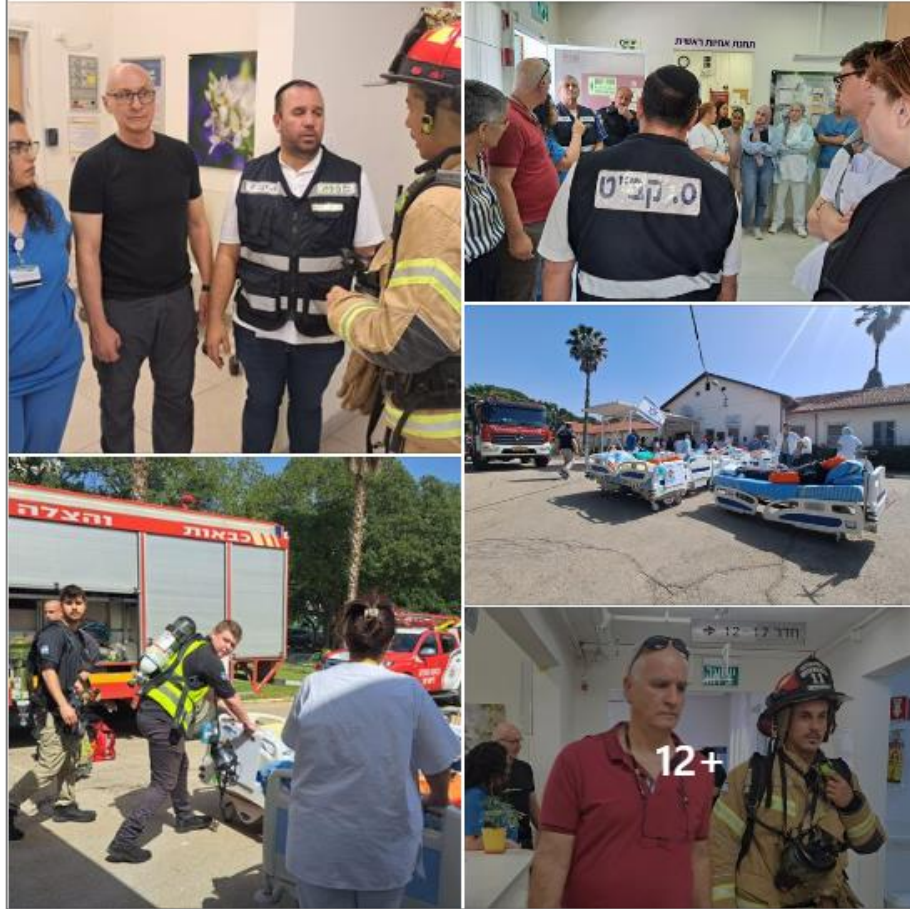
גם לילדים של הצוות מגיעה הפוגה!  
על רופאי ורופאות מערך הנשים שלנו עברה תקופה של עבודה אינטנסיבית לצד שירות מילואים מאתגר. הם עבדו שעות ארוכות וביצעו תורנויות נוספות כדי למלא את מקומם של משרתי המילואים הנפלאים שלנו.  
וכשאבא ואמא עובדים מסביב לשעון - הילדים שלהם מתגעגעים המון!  
כדי לאפשר לילדים הפוגה ורענון, וגם כדי לתווך להם את העשייה בבית החולים בתקופה זו בצורה חווייתית, קלילה ומצחיקה, הם הזמנו ליום ילדים מיוחד במינו במערך הנשים.... ראה עוד



...

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center  
4 באפריל ב- 11:23

השבוע תרגלנו ארוע של שריפה ופינוי מטופלים במחלקה לגריאטריה שיקומית של מרכז רפואי מאיר. הצוות המעולה של המרכז הגריאטרי, תפקד במקצועיות רבה בהובלת מורן זלוציבר מנהלת הסיעוד של היחידה ובשיתוף לוחמי האש בתחנת כיבוי השרון בפיקודו של להב לירן וג'ים - והתרגיל הוכתר בהצלחה. את התרגיל ניהלו עופר דואק ממונה הבטיחות במרכז רפואי מאיר, ביחד עם גדי דמתי מנהל הביטחון ואיציק בן עזרא סגנו, מאיר פריינטי המנהל האדמיניסטרטיבי וסימה רובס מנהלת התפעול.  
תודה לכולם! מוכנים לכל תרחיש, ושלא נדדק! ... ראה עוד



מרכז רפואי מאיר  
מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני  
בשביל הבריאות שלך