

# עושים תקשורת

טעימות מהתקשורת בחודש ינואר 2024



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



בריאות



## הישראלים החדשים של 2024: "זה הניצחון הקטן שלנו"

נולדו למלחמה, מעניקים תקווה: קבלו את התינוקות הישראלים שיצאו לאוויר העולם ביום הראשון של השנה האזרחית החדשה



מאיר תורג'מן, ליאור אל-חי, איתן גליקמן, יאיר קראוס, יעל צ'כנובר, אדיר ינקו, ישראל מושקוביץ | 09:03

תגיות: שנה אזרחית חדשה לידה

התינוקות הישראלים הראשונים של שנת 2024 נולדו לתוך מלחמה, וחלקם אפילו אחרי אזעקות הלילה (יום ב'), אבל הם מעניקים תקווה לעתיד טוב יותר.

### המרכז הרפואי מאיר

בנם השני של רותם ונפתלי קניקובסקי מרעננה, הגיח לעולם קצת אחרי כניסת השנה האזרחית החדשה והביא איתו 2.5 ק"ג של אושר ענק להוריו, לאחיו הגדול שחיכה לו בציפייה ולצוות משמרת הלילה בחדר הלידה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית.

צעד לפני  
בשביל הבריאות שלך

"בעלי נמצא במילואים בעזה כבר יותר מחודש, הוא יצא לאפטר בסוף השבוע ואני כבר התכוננת ללדת בלעדיו. לשמחתי לבן שלנו היו תוכניות אחרות לאיחוד המשפחה ולפני שחזר לצבא, התחילו לי צירים ויצאנו ביחד לבית החולים. זכינו לרגע משפחתי של אושר מושלם שאני מודה עליו יותר מכל וללידה מדהימה", משתפת רותם.



בתמונה: משפחת קניקובסקי, ד"ר לירון יורמן והמיילדות ג'ולי בן שטרית ועינת ארליך (צילום: המרכז הרפואי מאיר)

**המיילדת ג'ולי בן שטרית** שיילדה את רותם: "אחרי חודשים כל כך כואבים וימים של חושך, לקבל לידה כל כך מרגשת ויפה עם זוג מדהים שכזה, זו בהחלט קרן אור של תקווה והלוואי שהרגעים האלה יסמנו את הימים שעוד נכוננו לנו בשנה הבאה. אני בעצמי עליתי לארץ מצרפת רק לפני 8 שנים עם ציונות גדולה מאוד בלב ואני יודעת, באמת יודעת, שאין לנו ארץ אחרת".

# ידיעות אחרונות

צילום: טיימס נרייט פובלי, דוברת מלי, ספר, דוברת אכילס, טמה פרק נורמל, דוברת סורקה



מאיר

בגם השני של רותם ונמלי קניקובסקי חרענה הניח לעולם קצת אחרי כניסת השנה החדשה בחדר הלידה במרכז רפואי מאיר בכפר סבא, רותם ובעלי נמלי בוליואים בעות כבר למטה חמורם. הוא יבא לאמטר בסור השבוע ואני כבר התכונתי ללדת בלעדיו. לשמחתי רצו שלנו היו תוכניות אחרות לאיחוד המשפחה, התחילו לי צירים ויצאנו ביתו לבית המולים. זכינו לרצו משפחתי של אושר חושלם שאני מודה עמו יותר מכל, רצוי בן שטרם התילדת שילדה את רותם. "בלואי שהרגעיים הימים האלה יסמנו את הימים שעוד נכחו לנו בשנה הבאה. עלייתי לארץ מצרפת לפני 6 שנים ואני באמת יודעת שאין לנו ארץ אחרת". הנה: איתן זליקמן



הלל יפה

שאול שוקר, בן 27 מתריש, ילדה את בתה בככורה בחדר הלידה של המרכז הרפואי מלי יפה בחדרת היישר לונד משנה החדשה. "נתארך המשוער היה 31 בדצמבר אבל כנראה הילדה רצתה את שנת 2024. אני מקווה שתהיה שנה טובה יותר ותביא עימה ימים שקטים ורגועים עם חישות ושומות". שאול התחיל למיילדת בהיו נראים רגש וניסוח. "הו מלי כל כך עוסקות. חסרות ומקצועיות. וחייתי הלידה שלי הייתה נבדרת. תודתי לכל הצוות ושתיבה שנה נבדרת לעם ישראל". בירכה: כוב, איתן זליקמן



שיבא

הלידה הראשונה במרכז הרפואי שיבא לשנת 2024 היא של התורים המושגים זיו ונדב בן מאיר תעמל חמר שביבל את בגם הבכור עם כניסת השנה החדשה. בשעה 3:00:00 במשקל 3.630 ק"ג. הלידה לונתה על ידי המיילדת איתן יר האב הטור נבד. מתנה מחלקת בטיחות הבחורים, הכי לשיבא ישירות מענה והשמיק דריות לצד אישוח כתבה: יעד צ'כונר



איכילוב

ב' בינואר, בשעה אחת בלילה בידון, יצא לעולם בביבת החולים לים איכילוב התיעוק הראשון לשנת 2024. החולים המאשרים הם שני ואדי בן שושן מאשדוד, שתאחלים לעם ישראל שנה חדשה עם בשורת טובות. "כינו בצוות של אלופים. בעיקר המיילדות נור מוסור, עם הסבלנות והמקצועיות שלה. מאחלת לכל ילדות מיילדת כמה" כתבה: יעד צ'כונר



סורקה

שלי רויתמן בכפר שבע ממרכז סבא למיילדות בסודוקה וחייתה לילודת הראשונה ב' 2024. בתוך הלידה היא מנשה את המיילדת גלית נתמיאם. אותה הכירה מקודם והכנה ללידה. גלית שכלה את בגם איתן, שחורה בקרב צ'כ באוקטובר, בעולתם בתמבלים שחדרו למושע ישע עם משפחתה מתגוררת. ומשויכה בעבודתה החשובה. בהבאת חיים חדשים לעולם כתבה: אילנה סוריק

היפראקטיביות מתבטאת בפעילות מוטורית מוגזמת המאפיינת יותר את המין הגברי, למשל: קושי לשבת בשקט בכיתה, התפרצות לדבריהם של אחרים תוך הפרעה למהלך השיעור וקפיצה על כסאות. אותה "תנועתיות" הנראית לעין הסובבים בילדות, הופכת לחוסר שקט פנימי בבגרות, המביא את הסובל מההפרעה לעזוב מערכות יחסים, מקומות עבודה ומסגרות לימודיות. המבוגר ההיפראקטיבי מדבר רבות עם ידיו, מתקשה להתאזר בסבלנות בסיטואציות הדורשות זאת, כמו המתנה בתור או ישיבות ארוכות, יתקשה להיות קשוב וישתלט רבות של שיחות המתנהלות סביבו.

**"בעבר, הדעה הרווחת הייתה שההפרעה נעלמת עם הגיל, אך לא כך הדבר. יתרה מכך, מידע חדש מצביע על קיומה של הפרעת קשב וריכוז בעלת "התחלה מאוחרת", כלומר מבוגרים המאובחנים עם ADHD, אך לא סבלו מהפרעה זאת בילדותם"**

אימפולסיביות מתייחסת להתנהגות פזיזה ולא מחושבת. בילדות לדוגמה, אותה אימפולסיביות תגרום לילד לחצות כביש בלי להסתכל, במבוגר אותה אימפולסיביות תביא למעורבות עולה בשכיחותה בתאונות דרכים. אימפולסיביות עלולה להתבטא גם כהיעדר יכולת לדחות סיפוקים או רצון עז בתגמולים מיידיים, ואכן אנשים הסובלים מהפרעה זו מפתחים התמכרויות שונות, ונמצאים במרוץ אחר פעילויות מאתגרות ואף מסוכנות, כדוגמת ספורט אתגרי ומעורבים בפציעות משמעותיות.

## למדריך המלא

# להתמודד עם ADHD בגיל מבוגר: חשב להתמכרויות ולפעילות מינית מסוכנת

הפרעת קשב וריכוז מתפתחת ומשתנה לאורך השנים, מהגיל הרך, גיל בית הספר, ההתבגרות ואפילו בבגרות המאוחרת. איך היא באה לידי ביטוי בכל אחד מהשלבים, מה ההבדל בין נשים לגברים, ואיזה טיפול יכול לסייע?



ד"ר אמלי אלפנט | 24.01.24 | 10:27

**הכותרת היא נוירולוגית מנהלת המרפאה לאבחון וטיפול בהפרעות קשב וריכוז במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית**

**הפרעת קשב**, ריכוז ופעלתנות יתר היא הפרעה נוירו-התפתחותית שכיחה ביותר, הבאה לידי ביטוי לראשונה בילדות ומלווה את האדם במהלך חייו. הבעיה העיקרית העומדת בראשה של הפרעה זו, היא חוסר היכולת להישאר ממוקדים ולהקצות את תשומת הלב הדרושה לביצוע משימות. הפרעה זאת עלולה להתבטא גם כקושי בוויסות ההתנהגות, תגובות אימפולסיביות ופעלתנות יתר. ההפרעה מתפתחת ומשתנה לאורך השנים, מהגיל הרך, גיל בית הספר, גיל ההתבגרות ואפילו בבגרות המאוחרת. ביטוייה מגוונים ומושפעים מאתגרים הנלווים לגילים השונים, מסט התכונות ואופיו של האדם וכמובן מסיבתו.

## הפרעת קשב – היפראקטיביות ואימפולסיביות

ניתן לחלק את תסמיני ההפרעה לשתי קבוצות עיקריות, בצד האחד **הפרעת קשב וריכוז**, ומנגד היפראקטיביות ואימפולסיביות. כל קבוצה יכולה להופיע בפני עצמה, או בשילוב. בילדות, חוסר הקשב ביא לקושי משמעותי ביכולת ללמוד, בתפקוד חברתי ובוויסות הרגשי. בקרב מבוגרים, אותו חוסר קשב, ישפיע על יכולות האקדמיות ועל תפקודים ניהוליים הנדרשים לצורך עבודה, כגון: יוזמה, עמידה בזמנים, גמישות, קבלת החלטות ועוד. כך שאותו ילד שחלם בהקיץ בכיתה ולא הצליח לעקוב אחר הנאמר בשיעור, יהפוך להיות מבוגר שמשמעם בהרצאות, מתקשה לתכנן עבודות ופרויקטים ודוחה ככל הניתן משימות שיש לבצע.

# מה חדש ב'מאיר'?

הכנס לחדשנות, מחקר ופיתוח נערך במרכז הרפואי, במהלכו הדגיש מנהל בית החולים, ד"ר ירון מושקט, שקיומו במלחמה, מעיד על חוסן הצוותים

## פאוזי אבו טועמה

במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית נערך לפני כשבוע כנס מאיר ה-11 לחדשנות, מחקר ופיתוח. "המחקר, החדשנות והפיתוח הם חלק בלתי נפרד מהמציאות שלנו כאנשי מקצוע וכמרכז רפואי מוביל. הבחירה להקדיש מקום דווקא בתקופה מאתגרת ומטלטלת זו לכנס המחקר של מאיר היא חלק מהחוסן שלנו. במרוצת השנים הפך הכנס למסורת של איכות בלתי מתפשרת – ואני גאה בכל הצוותים שלוקחים חלק בעשייה הזו", כך פתח את דבריו ד"ר ירון מושקט, מנהל מרכז רפואי מאיר.



צילום: דפנת מאיר

ד"ר מושקט

בהובלת רשות המחקר בראשותה עומד בשנתיים האחרונות פרופ' שקוית, בשיתוף ד"ר גלוריה רשיר, מנהלת מערך המעבדות. לכנס הוגו 110 עבודות מחקר שנעשו על ידי סגל מרכז רפואי מאיר ומתוכם נבחרו 11 עבודות מצטיינות להצגה בכנס בנושאים מגוונים בהן: סרטן הרקטום, הפלות בקרב נשים עם מחלות כרוניות, קוליטיס, סוכרת ועוד. יתר העבודות המובילות הוצגו ברחבת הכנס כפוסטרים על מסכים דיגיטליים. ■

"כשאנחנו מתכנסים כאן היום אנחנו חייבים לזכור שאנחנו נמצאים במלחמה שמעמידה במבחן את החוסן שלנו ואת עצמתנו. ואנחנו בחרנו, דווקא בשל כך, להדגיש את העובדה, שבתוך הכאוס והכאב הקשה מנשוא, דבר אחד נשאר קבוע – והוא המסירות שלנו, המחויבות הבלתי מתפשרת שלנו, לרפא ולטפל, להוביל ולהצטיין, לחקור ולחדש", אמר ד"ר גיא טופו, סגן מנהל המרכז הרפואי. זוהי השנה 11 בה נערך כנס מאיר

# הפצועים, היולדות מהעוטף והמיון החדש: במאיר מסכמים את 2023 בצל המלחמה

לצד הטיפול במאות משפחות מהעוטף, והסיוע לבתי החולים יוספטל וסורוקה, המשיכו במרכז רפואי מאיר לשדרג את הטכנולוגיות ולספק טיפול שוטף לתושבים רבים

לצד זאת נולדו השנה במאיר כ-6,500 תינוקות מתוכם, 102 זוגות של תאומים ושלישייה מרגשת אחת שהצטרפו לסטטיסטיקה המשמחת. חלק מלידות אלו סיפקו רגעים של אור בתקופה הלא פשוטה – כשבמאיר זכו לקחת חלק ב-13 לידות של יולדות מהעוטף ובלידות נוספות של יולדות שבני זוגן הגיעו ללידה הישר מהחזית על מדים. בחלק מהלידות אף סייע צוות מאיר לתזמן את הלידה על מנת שכן הזוג יספיק להגיע ולקחת חלק במאורע המשמח. בנוסף לכך במאיר היו חלק מהקמת משפחות חדשות בעזרת פונדקאיות, חלקם אף לאנשים מוכרים ביותר. במכון ה-IVF נעשו כ-1200 טיפולי הפרייה.

נתונים נוספים: למחלקות לרפואה דחופה במאיר הגיעו השנה כ-186 אלף איש, מתוכם כ-40 אלף ילדים ונוער עד גיל 18, וכ-5,000 נפגעי תאונות דרכים וטופלו אלפי נפגעים בחדר הטרומה. בנוסף, נערכו השנה כ-420 אלף ביקורים במרפאות החוץ, כ-21 אלף ניתוחים, כ-2,850 צנתורים – 340 צנתורים לאנשים שהגיעו עם אירוע לבבי דחוף.

אירועים נוספים שבמאיר מציינים: בתחילת השנה עבר מרכז רפואי מאיר את תהליך האקרדיטציה לחידוש תו התקן הבינלאומי בהצלחה יוצאת דופן. בית החולים התחדש במיון ילדים קדמי בהרצליה – "מאיר קידס". צוות מיון ילדים יוצא מדי יום ומטפל בילדים שמגיעים לשם. בנוסף נפתחו מספר מרפאות ותוכניות יוצאות דופן, בהן מרפאה לאבחון וטיפול במבוגרים עם הפרעות קשב וריכוז, תכנית שיקום ריאות מרחוק לחולים במחלות ריאה, וטיפולי נישוי פנים וטיפולים מתקדמים במרפאה הגניקולוגית הלהט"בית.

במערך האורתופדי נעשו השנה ניתוחים באמצעות טכנולוגיית מציאות רבודה ונרכש רובוט לניתוחי החלפת מפרקים. במחלקה האורולוגית, החלו ניתוחים רובוטיים גם בילדים וביחידה לניתוחי חזה שודרגה הטכנולוגיה ומבוצעים ניתוחים זעיר פולשניים מתקדמים לרבות שימוש ברובוט. ביחידת רפואת הריאות הפולשנית נעשה, לראשונה בעולם, שילוב טכנולוגיות פורץ דרך: ניווט בטכנולוגית מציאות וירטואלית יחד עם שיקוף תלת ממד כדי להגיע לגידולים במקומות המורכבים ביותר בתוך הריאות.

## לכתבה המלאה



צוות מאיר, ופרידה מהחיל שנפצע אורח סוויסה עם שחרורו, דוברת מאיר

במרכז רפואי מאיר סיכמו השבוע את שנת 2023 – שנה של פעילות בצל המלחמה. בשנת 2023 עברה מדינת ישראל טלטלה שלא ידענו כמותה. שנה בה נחשפנו למראות, לסיפורים ולכאב עצום, כאלו שהנפש מתקשה להתמודד איתם. מאז בוקר ה-7 באוקטובר מרכז רפואי מאיר נערך לפעילות מיוחדת: הכשרת מנחת המסוקים, מיגון מחלקות, קליטת פצועים, ובהמשך מתן טיפול למאות מתושבי העוטף ואזורי הלחימה שפוננו מבתיהם ונמצאים באזורנו.

בנוסף ניתן סיוע מקצועי על ידי צוות רפואי וסיעודי והדרכות סימולציה לטיפול מציל חיים לצוותים בבית חולים יוספטל, שמצאו עצמם מטפלים בעשרות אלפי מפונים. כמו כן צוותים ממרכז רפואי מאיר מסייעים לבית חולים סורוקה בטיפול באלפי אזרחים ואנשי כוחות הביטחון שנפצעו במהלך החודשים הללו.

# ארבעה זוגות תאומים ביממה: בית חולים מאיר מסכם שנה

לצד הפעילות העניפה של בית החולים מאיר על רקע המלחמה, המשיכה תנופת בנייה והכנות לפתיחת המיון החדש, שעתידי להיות המוביל בישראל, הצטיידות במכשור פורץ דרך, ניתוחים מתקדמים, לידות מרגשות והצלחת חיים. מסכמים שנה

אשר אטדגי | עודקן 03.01.24, 08:11

מאז בוקר ה-7 באוקטובר מרכז רפואי מאיר נערך לפעילות מיוחדת: הכשרת מנחת המסוקים, מיגון מחלקות, קליטת פצועים, ובהמשך מתן טיפול למאות מתושבי העוטף ואזורי הלחימה שפונו מבתיים ונמצאים באזורנו.



## הצטיינות באקרדיטציה

בתחילת השנה עבר מרכז רפואי מאיר את תהליך האקרדיטציה לחידוש תו התקן הבינלאומי בהצלחה יוצאת דופן. ראש צוות הבקרים, ד"ר ברנדט טיהאן ציינה בדבריה "אתם ארגון מעורר השראה שמתפקד ברמה הגבוהה ביותר. אתם אחד מארגוני הבריאות הטובים ביותר שפגשנו".

## מאיר קידס ומרפאות חדשות

השנה התחדשנו במיון ילדים קדמי בהרצליה "מאיר קידס". הצוות המקצועי והנפלא של מיון ילדים שלנו יוצא מדי יום ומטפל בילדים שמגיעים לשם. בנוסף נפתחו מספר מרפאות ותוכניות יוצאות דופן בהן מרפאה לאבחון וטיפול במבוגרים עם הפרעות קשב וריכוז, תכנית שיקום ריאות מרחוק לחולים במחלות ריאה, וטיפול נישוי פנים וטיפולים מתקדמים במרפאה הגניקולוגית הלהט"בית.

## מכשור רפואי וטכנולוגיה פורצת דרך

במערך האורתופדי נעשו השנה ניתוחים באמצעות טכנולוגיית מציאות רבודה ונרכש רובוט לניתוחי החלפת מפרקים. במחלקה האורולוגית, החלו ניתוחים רובוטיים גם בילדים וביחידה לניתוחי חזה שודרגה הטכנולוגיה ומבוצעים ניתוחים זעיר פולשניים מתקדמים לרבות שימוש ברובוט. ביחידת רפואת הריאות הפולשנית נעשה, לראשונה בעולם, שילוב טכנולוגיות פורץ דרך: ניווט בטכנולוגיית מציאות וירטואלית יחד עם שיקוף תלת ממד כדי להגיע לגידולים במקומות המורכבים ביותר בתוך הריאות.

בשנת 2023 מרכז רפואי מאיר המשיך להצטייד במיטב המכשור הרפואי והתחדש במערכת ריתמיה, מערכת ניווט תלת ממד חדשנית לאבחון מקור ומסלול הפרעות קצב לב מורכבות. מדובר באחת המערכות הטובות בעולם. בנוסף, מכשיר CT שלישי מהמתקדמים בעולם יחל לפעול בקרב.

במכון ה-IVF שולבה מערכת מיחשוב חדשנית ומתקדמת המשדרגת את הבטיחות בכל אחד משלבי התהליך.

כן הוטמעה השנה מערכת חכמה לניטור ציוד רפואי, שהיא למעשה מעין Air Tag למכשור רפואי, המנטרת את מיקומו ברחבי בית החולים ומאפשרת יעול תפעולי חסר תקדים.

בתחום הפתולוגיה הדיגיטלית החלה התקדמות פורצת דרך עם רכישת 2 סורקים מהמתקדמים בתחום המהווים צעד ראשון בדיגיטציה של התחום ואלה מחליפים את המיקרוסקופ המיתולוגי.

## [לכתבה המלאה](#)

## מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



‘הייתי אומרת לכל מי שיש לו את החירוק הזה, שחולם להיות אח או אחות, לעבור ולספל באנשים, ללכת ולהגשים את החלום, כי זה לא עובד אותך, זה ממש כרוני’, היא אומרת בחיך. ‘אני תושבת שאזא זכות ענקית לעמוק בסיפור, ושהן דרך היא לא פחות מהנה מדתנא. כבוד שאני מחכה להיות כיום שאחרי להחליף לעבוד לא רק כסטודנטית. לסיפור אלא כאחות ממש אף אני נהנית מאוד מהלימודים, ריב, מהדיע העמוק והרב תחומי של סיפור, זה מקצוע שמבודגתי הוא מימוש עצמי הכי גדול שאפשר’.

**מהיטק לסיעוד**

מי שגם מגשים הלום רומה ועבר הסבת קריירה, הוא אילן רונברג, רונברג, בן 47 שגור ואב לשלושה ילדים התחיל את לימודיו בבית הספר לסיעוד במאור אמנם רק לפני כשלושה חודשים, אך לאחר שנים רבות בהן הלום לעשות את המהלך הזה ולעבוד סקייירה בת 25 שנה כדייטקיסט במיינסטרוסופט לעיסוק בתחום אחר לגמרי. ‘הלב שלי היה במקום אחר, השוני בעד בו, אשתי מוכירה לי שכבר בגיל 30 חשבתי ללכת לעבוד בתחום הבריאות, אך איכך עדי שגם הקמת הבית הילדים המחשבה לא באה לרירי מימוש. לפני כ-7.5 שנים אטא שלי נהרגה בתאונת רכבים בגיל 30 וחודר הביא אותי להחלטה שאני רוצה לעשות קורס ויכשים ואכן הוכשרתי כחבר בש וטאו טיפולית באמצע מטופלים בשטח כחברש מתנדב באיזור הצלה וכחברש במיון של מאור, במיון נחשפתי לעולם הסיעוד-הבגתי שהקצוע קורס לי ושיש יכולת לעשות הסבה שהיא חיסות מקצועות. חת’ בשלתי עם זה כמה שנים טובות שבמהלכן כמעט פעמים גרשמתי וברגע האחרון קר’ בלתי גנליים קרות ותחמיטי. לאחרונה הדגשתי שהגנתי לרירי מיצור, שהלב שלי במקום אחר ומשור בוודי כי נמנעים’.

מה החלום שלך?  
‘החלום שלי הוא להמשיך להתעורר בכל בוקר עם בייק עיניים ותחשת סיפוק גריר’ לה בנוגע לבחירה שעשיתי.אני מניע לנד קום העבודה ביריעה שאני משמעותי עבור מי שזקוק לכך’.

היא נדגשה ללימודי תואר ראשון במדינת החבר’ה ורדת ומיר בתום הלימודים המשיכה להסבה לסיעוד באקדמיה לסיעוד בני רכו רפואי מאיר סקובנת כללית. ‘הציפאה מהבית ללימודים היות משמעותית עבורי, על המספחה וגם עליו היות הפגנים שהן מסיפה ללימוד הוא קעת לא פחות חשובה מהאטרות ותהיטי, כך שהלימודים הפכו מפרויקט משפחתי וללא הניכיו מהמשפחה זה לא היה קורה’.

**בשם האב**

לא במקרה הנייעה בשמת לתחום הסיעוד, היא בת לאב הלום קרב במצבה מלחמת יום כיפור וטאו ילדותה היא נחשפה לטי ראות ולחיותו מאור קשיים: ‘במהלך הילדות ליוויתי את אבא שלי בנסיעות שלו להרירי מיון בעקבות התלונות הפיזיות ולטיפיר לים הפסיכיאטרים. המפגשים עם האחים והאחיות השפיעו כמובן מאוד עליו בתור ילדה, ורעיתי עוד אז שאני חיבת לסייע להם, עם לטקעה נוריע הורעים, במהלך ליי מודי הסיעוד הבגתי עד כמה חשובה התוכנות של הצוות הסיעודי בתוך הסיטואציה הלא פשוטה, בה אנשים מגיינים אל בית החולים מפורחים. לחצים, דאכים וסמלים. אשתי נמצא עם איש מקצוע שהוא טוביל, מרגיע ומקצועי, שיכול לכוון אותם ולהסביר להם וממש להיות עם עיבורם, זה מאוד מאוד משי מעות’.

**הבחירה של בשמת**

כשהייתי ילדה ליוותה בשמת סלע את אביה, הלום קרב ממלחמת יום הכיפורים, לבתי חולים • לפני שנתיים, כשהיא כבר סבתא, החלה ללמוד סיעוד בימאירי ועוד מעט היא מסיימת • ‘כל יום אני נמצאת עם החיילים הפצועים ועם שורדי העושף ומודה על הזכות לטפל בהם’ // 16



**תכירו את האנשים שהחליטו באמצע החיים לשנות כיוון וללמוד סיעוד בימאירי**

**המפגש שלי עם שורדי העושף הוא משמעותי**

בשמת סלע בחרה ללמוד סיעוד בגיל 48 • כבת לאב הלום קרב ממלחמת יום הכיפורים, תחום הרפואה לא היה זר לה, וכילדה ליוותה אותו בטיפולים שעבר. שם, לדבריה, נזרעו הזרעים הראשונים של הצורך בטיפול בבני אדם • אילן רונברג החליט להיות אח כשהוא בן 47, למקום העבודה בידיעה שאני משמעותי עבור מי שזקוק לכך”

אחד מפגשי



בשמת סלע, יזוו מימוש עצמי הכי גדול שאפשר’ אילוחים: זוכרת ‘מאירי’

**ללמוד סיעוד באמצע החיים**

מה לומדים, מי מתקבל וכמה זה עולה • כל הפרטים האקדמיה לסיעוד במרכז הרפואי מאיר כבשר סבא מציעה מסלול הסבת אק’ דמאים לסיעוד, שסופו יוצאים עם תעודת אדום אחיות מוסמכים. הלימודים ארוכים שנתיים וחצי ברצף, מתגמלים לפי תוכנית שמנהל הסיעוד השיירי למשי רד הבריאות קובע וכוללים לימודים קליניים בהם מילודת, ליריס, פסיכיאטריה רפואה רחופה לטורי ליבי כטון אנסטמיה, פתולוגיה וכימיה ולימודי יסודות הסיעוד כמו אומדן פיזיקלי וקבלת החלטות. בנוסף, ישנן תגמוליות בתוך הריסו הרפואי מאור ומרצה לה. הלימודים מתגמלים 3 ימים שבועי מיום א-ג’ בשעות 8-16 בצורה רציפה ללא הפשות טסטס. מתגמלים מתגמלים תוך כריו ימי לימוד, מה שטאפשי שילוב משרה חלקית כשאז ינו השבוע.

מרבית התגמוליות הקליניות בלימודים נערכות בבית החולים מאיר. בנוסף, פסיכיאטריה בבית החולים שלושה, ומרפאות כללית בקדילה. תנאי הקבלה הם, תואר ראשון בכל תחום, ארון אישי ומבגתי קבלה ומבגתה הגילאים: ‘אין גיל להגשמה הלום. ניתן להתקבל בכל גיל. עלות תוכנית ההסבה היא 23,900 שקל. וישנה אפשרות לזכות במלגות. ישנה מלגה של משרד הבריאות המקנה 50% מתשלום שכר הלימוד וימלגה של מפעל הפיס שמקנה 25% מישכר הלימוד. ניתן לישלם את שתיון ולקבל הנחה כסחיכ 75% מישכר הלימוד. ■

**בשמת סלע גדלה** כשהייתי בתו חלום כר’ סראומטי כשהיירי המיון בבתי חולים כר’ חבי הארץ היו לה בית שני. עוד אז, כשהיא ילדה טקנה שטמברת בין טחלוקת שונות עם אביה הלום קרב. נמלה בלבה החלה טח לסייע לאנשים שעברו מקרים רומים. לקח לה חרבה שנים להגשים את הלוגה. היא סיימה את לימודיה, התחנה הבריאה לעולם שבעה לריום ואפילו ככר בן שני תיים, והייתה עקרת בית אהבת ומשפחה, אך החליטה שקינג המיר ריחה כאוירי, כעת, החליטה בשמת (50) שהגיע הזמן שלה, היא ביצעה שניו קריירה והפכה לאחות מי עדיית בבית חולים מאיר. ‘אני מודה על הזכות להיות במקום הזה שעוד ומטפל בחיילים הפצועים ובשורדי ה-7 באוקטובר, כימורים שעברו דברים מאוד קשים ועכשיו משקמים את חייהם’.

**‘מודה על הזכות’**  
לפני שנתיים כשהיא בת 46 החלה בשמת סלע, אטא לשבעה לריום ומסבא לנדב, ללמוד סיעוד וממש מקרוב תסיים את לימודיה ותחיל לעבוד במקצוע עליו חלמה כזריה.



רונברג ‘השיעור בער ביי’

### מהייטק לסייעוד

מי שגם מגשים חלום דומה ועבר הסבת קריירה, הוא אילן רוזנברג. רוזנברג, בן 47 נשוי ואב לשלושה ילדים התחיל את לימודיו בבית הספר לסייעוד במאיר אמנם רק לפני כשלושה חודשים, אך לאחר שנים רבות בהן חלם לעשות את המהלך הזה ולעבור מקריירה בת 25 שנה כהייטקיסט במייקרוסופט לעיסוק בתחום אחר לגמרי.



רוזנברג. "השינוי בער בי" (צילום: דוברות "מאיר")

### ללמוד סייעוד באמצע החיים

מה לומדים, מי מתקבל וכמה זה עולה % כל הפרטים

האקדמיה לסייעוד במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא מציעה מסלול הסבת אקדמאים לסייעוד, שבסופו יוצאים עם תעודת אחים ואחיות מוסמכים. הלימודים אורכים שנתיים וחצי ברצף, מתנהלים לפי תוכנית שמנהל הסייעוד השייך למשרד הבריאות קובע וכוללים לימודים קליניים בהם: מיילדות, ילדים, פסיכיאטריה ורפואה דחופה; לימודי ליבה כגון: אנטומיה, פתולוגיה וכימיה; ולימודי יסודות הסייעוד כמו אומדן פיזיקלי וקבלת החלטות. בנוסף, ישנן התנסויות בתוך המרכז הרפואי מאיר ומחוצה לו. הלימודים מתנהלים 3 ימים בשבוע מיום א'-ג' בשעות 8-16 בצורה רציפה ללא חופשות סמסטר. מבחנים מתבצעים תוך כדי ימי לימוד, מה שמאפשר שילוב משרה חלקית בשאר ימי השבוע.

מרבית ההתנסויות הקליניות בלימודים נערכות בבית החולים מאיר. בנוסף, פסיכיאטריה בבית החולים שלוותה, ומרפאות כללית בקהילה. תנאי הקבלה הם, תואר ראשון בכל תחום, ראיין אישי ומבחני קבלה. ומבחנת הגילאים: "אין גיל להגשמת חלום. ניתן להתקבל בכל גיל.

עלות תוכנית ההסבה היא 23,900 שקל. וישנה אפשרות לזכות במלגות. ישנה מלגה של משרד הבריאות המקנה 50% מתשלום שכר הלימוד ומלגה של מפעל הפיס שמקנה 25% משכר הלימוד. ניתן לשלב את שתיהן ולקבל הנחה בסה"כ 75% משכר הלימוד.

### [לכתבה המלאה](#)

## האחות שראתה הכול: "זכות גדולה לטפל בפצועי המלחמה ושורדי העוטף"

כשהייתה ילדה ליוותה בשמת סלע את אביה, הלום קרב ממלחמת יום הכיפורים, לבתי חולים. לפני שנתיים, כשהיא כבר סבתא, החלה ללמוד סייעוד ב'מאיר' ועוד מעט היא מסיימת. "כל יום אני נמצאת עם החיילים הפצועים ועם שורדי העוטף ומודה על הזכות לטפל בהם"

אשר אטדגי | עודק 05.01.24, 06:40

בשמת סלע גדלה בבית פוסט טראומטי כשחדרי המיון בבתי חולים ברחבי הארץ היו לה בית שני. עוד אז, כשהיא ילדה קטנה שמבקרת בין מחלקות שונות עם אביה ההלום קרב, גמלה בלבה ההחלטה לסייע לאנשים שעברו מקרים דומים. לקח לה הרבה שנים להגשים את חלומה. היא סיימה את לימודיה, התחתנה והביאה לעולם שבעה ילדים ואפילו נכד בן שנתיים, והייתה עקרת בית אוהבת ומטפחת, אך החלום שקינן תמיד ריחף באוויר. כעת, החליטה בשמת (50) שהגיע הזמן שלה, היא ביצעה שינוי קריירה והפכה לאחות סיעודית בבית חולים מאיר: "אני מודה על הזכות להיות במקום הזה שעוזר ומטפל בחיילים הפצועים ובשורדי ה-7 באוקטובר, גיבורים שעברו דברים מאוד קשים ועכשיו משקמים את חייהם".



סלע. "מחכה לסיים הלימודים" (צילום: דוברות "מאיר")



מפרקי הגוף הן נקודות החיבור בין שתי עצמות (או יותר), האמונים על תנועתיות הגוף, דבר המתאפשר בזכות רקמת הסחוס המצויה בקצוות העצמות הלוקחות חלק במפרק. רקמת הסחוס אינה משמשת רק כאמצעי לתנועה, היא מפרישה גם חומרים מסוימים המסככים את חלקי המפרק, שומרים על כמות נוזל מאוזנת בו וכך משפיעים על תפקודו.

מפרק הברך הוא בין המפרקים הגדולים בגוף ומהווה את נקודת המפגש בין עצם הירך והשוק. מפרק זה הוא מבין המפרקים הנושאים את משקל גופנו ולכן הפגיעה בו שכיחה מאוד.

שחיקת מפרק הברך נפוצה בעיקר בקרב בני ובנות הגיל המבוגר. למעשה, בקרב האוכלוסייה המערבית, כ-10%-20% מאוכלוסיית המבוגרים מעל גיל 50 יסבלו מהבעיה. הסיבות להתפתחות השחיקה מגוונות, וכוללות מצבים כמו פציעות עבר (למשל פגיעה במיניסקוס או רצועות הברך), מחלות גנטיות וראומטולוגיות ועוד. אחד מגורמי הסיכון המובילים להתפתחות של שחיקת מפרק הברך הוא עודף משקל.

### אין מזהים שחיקת ברך?

כאבים בברך, הוא התסמין הראשוני שיוביל לפנייה לאורתופד. הכאב מופיע לרוב בזמן נשיאת משקל הגוף על הברך, בעת הנעת הברך, קימה משיבה, עלייה וירידה במדרגות, ואף בעת שכיבה. לצד זאת, קיימים מספר תסמינים נוספים העלולים להעיד על הבעיה, בהם ברך נפוחה, ברך בעלת ציר לא תקין כדוגמת "ברכיים X" או "ברכיים O", ירידה בטווחי התנועה, כגון חוסר יכולת ליישר את הברך או לכופף אותה עד לסוף הטווח הרגיל, ועוד.

### [לכתבה המלאה](#)



# לא כל ברך שחוקה זקוקה לניתוח החלפה

הזרקות PRP המופקות ישירות מדם המטופל, מוזרקות לברך ובכך עשויות לתרום להפחתת כאבי שחיקה ושיפור בתפקוד הברך. באילו מצבים הטיפול עשוי להועיל והאם הוא זה שימנע ניתוח? ד"ר ירון ברין, מרצה בכיר בחוג לאורתופדיה באוניברסיטת תל-אביב, ומנהל השירות להחלפות מפרקים בבי"ח מאיר, מסביר

דיריחן ברין | infomed | פורסם 28/01/24 16:46

בשיתוף infomed

12 | הדפסה | תגובות



צעד לפני  
בשביל הבריאות שלך



המגנטים שנשלפו מהבטן של בן ה-8 (צילום: דוברות מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית)

ד"ר הדס יחיעם, רופאה בכירה במחלקה לרפואה דחופה ילדים במאיר שקיבלה את הילד וד"ר יחיעם וד"ר בוקלן מציינים כי "בליעת מגנטים על ידי תינוקות וילדים היא בעיה שכיחה בעיקר בגילאי שנה עד שלוש, אך קורים גם בקרב ילדים בגילאים גדולים יותר. חלק מהמגנטים, בעיקר אלו המשמשים כמשחקי משרד למבוגרים, הם בעלי כוח משיכה חזק במיוחד ומאוד חשוב להרחיק מהישג ידם של ילדים ותינוקות, ובוודאי למנוע הכנסתם לגני ילדים ומוסדות חינוך".

## בן שנתיים ובן 8 בלעו מגנטים - חייהם ניצלו לאחר ניתוחי חירום

פעוט בן שנתיים מהצפון בלע כדורי מגנט ופונה למרכז הרפואי העמק בסכנת חיים ועם נזק חמור למעיו. בן 8 מגן יבנה הובהל למרכז הרפואי מאיר בגלל כאבי בטן עזים והתברר כי בלע 10 מגנטים. שניהם נותחו וחייהם ניצלו. הרופאים: "אל תתנו לילדים לשחק במגנטים. זו סכנת חיים"

13 תגובות

ישראל מושקוביץ, רענן בן צור | אתמול | 15:31

תגיות: ילדים מגנטים

חיוו של פעוט בן שנתיים שבלע שרשרת מגנטים ניצלו בזכות ניתוח חירום שעבר. גם בן 8 מגן יבנה שבלע 10 מגנטים נאלץ לעבור ניתוח חירום כדי להציל את מעיו. שניהם הגיעו עם תלונות של כאבי בטן עזים והקאות.

ד"ר גנדי בוקלן, רופא מומחה במחלקת כירורגיית ילדים במאיר אשר ניתח את הילד בשבוע שעבר הסביר: "לאחר שראינו בצילום הרנטגן את שרשרת המגנטים במעי, הוחלט להכניסו לניתוח באופן דחוף. בנייתוח מצאנו חור בין הלולאות של המעי שנגרמו על ידי המגנטים שנמצאו בלולאות שונות של המעי (פיסטולה), במהלך הניתוח הוצאנו את המגנטים וסגרנו את החור שנוצר".

[לכתבה המלאה](#)



## בן-8 בלע מגנטים - ונדרש לניתוח לתיקון קרע במעי

ילד בן 8 הגיע למרכז רפואי מאיר בשל כאבי בטן עזים. צילום רנטגן שעשה גילה כי הסיבה היא 10 מגנטים שבלע, אשר נצמדו זה לזה וגרמו לקרע במעי. "הדבקתם של המגנטים אחד לשני עלולה לגרום לנמק של דופן המעי ואפילו לנקב בדופן, ובהמשך אף לזיהום ממושט בחלל הבטן"

מכל הפרין | mako בריאות | פורסם 07/01/24 15:12 | עודכן 07/01/24 18:30

50,780 תגובות

שם, בצילום, נחשפה הסיבה שגרמה לכאב הנוראי – 10 מגנטים שבלע הילד, אשר התמקמו במעי שלו. אמו מספרת כי כשנועם היה בלימודים הוא שיחק עם ילדה שהביאה את המגנטים לבית הספר. "בעת המשחק הוא הכניס את המגנטים לפה ובלע אותם".

ד"ר ננדי בוקלן, מומחה במחלקת כירורגיית ילדים במאיר אשר ניתח את נועם, מספר על הטיפול המהיר שהציל אותו: "לאחר שראינו בצילום הרנטגן את שרשרת המגנטים במעי, הוחלט להכניס לניתוח דחוף. במהלכו, מצאנו חור בין הלולאות של המעי שנגרמו על ידי המגנטים שנמצאו בלולאות שונות של המעי (פיסטולה), במהלך הניתוח הוצאנו את המגנטים וסגרנו את החור שנוצר".

### תופעה שכיחה ומסוכנת ביותר

ד"ר יחיעם מבהירה כי בליעת מספר מגנטים מסוכנת מאוד: "כאשר המגנטים נפרדים זה מזה

בתוך המעיים, כל אחד מהם עלול להימצא במקום אחר במעי, ולהדביק לולאת מעי אחת לשנייה. כך הם עלולים לגרום לנמק של דופן המעי ואפילו לנקב בדופן ובהמשך לזיהום ממושט בחלל הבטן".

ד"ר יחיעם וד"ר בוקלן מציינים כי "בליעת מגנטים על ידי תינוקות וילדים היא בעיה שכיחה בעיקר בגילי שנה עד שלוש, אך הם מתרחשים גם בקרב ילדים גדולים יותר. עוד הם ממליצים להעניק תשומת לב מרבית לילדים הנזקקים לפיהם חפצים, מכיוון שמתוך סקרנות הם עלולים לבלוע מגנטים או חפצים קטנים אחרים. "חלק מהמגנטים, בעיקר אלו המשמשים כמשחקי משרד למבוגרים, הם בעלי כוח משיכה חזק במיוחד ומאוד חשוב להרחיקם מהישג ידם של ילדים ותינוקות, ובוודאי למנוע הכנסתם לגני ילדים ומסודות חינוך", מזהירים המומחים.

גם אמו של נועם מבקשת להעביר מסר "חשוב שהורים יידעו שלא מדובר במשחק שמיועד לילדים. בבתי ספר ובגני ילדים צריכים לשים לב לכך, להבין שמדובר במשחק מאוד מסוכן ולאסור על הכנסתו".



**שוב זה קורה:** נועם (שם בדוי), 8, חזר הביתה מבית הספר והתלונן על כאבי בטן חזקים. אמו מספרת שבשלו אופי הכאב החריג החליטה לנסוע איתו מיידית למרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית.

ד"ר הדס יחיעם, רופאה בכירה במחלקה לרפואה דחופה ילדים שקיבלה אותו, מספרת שבנוסף לכאבי בטן הוא סבל מהקאות. "האם סיפורה כי הוא אכל כמות גדולה של סוכריות גומי והחשד הראשוני שעלה היה חסימת מעיים", היא מציינת. "כאשר ראינו שהטיפול שקיבל אינו מקל את הכאב, ואחרי שבשיחה עם אמו היא שיתפה כי לעיתים הוא נוהג להכניס חפצים לפיו, החלטנו לשלוח אותו לצילום רנטגן".

צעד בלוי  
בשביל ו

## הגורם לכאבי בטן התגלה ברנטגן: 10 מגנטים במעי



ובהמשך לזיהום ממושט בחלל הבטן".  
בניתוח אכן נמצא חור בין הלולאות של המעי שנגרמו על ידי המגנטים שנמצאו בלולאות שונות של המעי (פיסטולה), הרופאים הוציאו את המגנטים וסגרו את החור שנוצר.

רופאי מאיר מתריעים: "בליעת מגנטים על ידי תינוקות וילדים היא בעיה שכיחה בעיקר בגילאי שנה עד שלוש, אך קורים גם בקרב ילדים בגילאים גדולים יותר. יש לשים לב במיוחד בקרב ילדים הנוטים להכניס לפיהם חפצים, מכיוון שמתוך סקרנות הם עלולים לבלוע מגנטים לאחר ששמו אותם בפיהם. חלק מהמגנטים, בעיקר

אלו המשמשים כמשחקי קי משרד למבוגרים, הם בעלי כוח משיכה חזק במיוחד ומאוד חשוב להרחיק מהישג ידם של ילדים ותינוקות, ובוודאי למנוע הכנסתם לגני ילדים ומוסדות חינוך".



הגורם לכאבי הבטן מהם סבל ילד בן שמונה התגלה בצילום רנטגן: עשרה מגנטים במעי.

הילד, תושב גן יבנה, שיחק עם מגנטים בבית הספר ובלע אותם. הוא הגיע למרכז רפואי מאיר בשל כאבי בטן והקאות. האם סיפרה כי הוא אכל כמות גדולה של סוכריות גומי והחשד הראשוני שעלה היה חסימת מעיים. ד"ר הדס יחיעם, רופאה בכירה במיון ילדים סיפרה: "לאחר שהטיפול שקיבל לא גרם להקלה, ולמרות שהילד לא סיפר כי בלע מגנטים, אך בשיחה עם אמו היא שיתפה כי לעיתים הוא מכניס דברים לפה, החלטנו לשלוח אותו לצילום רנטגן בו ראינו כעשרה מגנטים במעי".

"חשוב לציין כי בליעת מספר מגנטים מסוכנת מאוד - שכן כאשר המגנטים נפרדים זה מזה בתוך המעיים, כל אחד מהם עלול להימצא במקום אחר במעי, ולהדביק לולאת מעי אחת לשנייה. בכך הם עלולים לגרום לנמק של דופן המעי ואפילו לנקב בדופן

## כך תגיעו מוכנים לפגישה עם הרופא

**ידע הוא כוח:** הגיעו לרופא מוכנים. לימדו על המחלה ועל אפשרויות הטיפול הקיימות, כדי שתוכלו להגיע עם בסיס הבנה ראשונית לגבי מצבכם ויכולת לשאול שאלות הבהרה המעניינות אתכם. עם זאת, עשו זאת בזהירות. ד"ר גוגל למשל הוא "רופא" מסוכן ולרוב מעורר חרדה גדולה בחולים. חשוב למנון ולסנן ואם עושים זאת נכון בהחלט ניתן לשאוב מידע ראשוני מחיפוש ברחבי הרשת.

כמו כן, חשוב להבין שמה שנוון לחולה אחד לאו דווקא נכון לאחר. מקורות מידע מהימנים ומדויקים יותר קיימים בעמותות החולים, באתרים של בתי החולים וקופות החולים ותמיד כדאי להיעזר בהן. בבואכם לרופא אפשר ואף רצוי לתת דוגמאות ממה שקראתם, לשאול שאלות ולהבין מה לקחת מזה ומה לא. הרופא יעזור לכם לעשות סדר בכל המידע שאספתם.

**כשיושבים מול רופא יש המון מידע ולא תמיד זוכרים לאחר מכן את הכל. אני תמיד מעודד את המטופלים שלי להגיע עם רשימת שאלות מסודרת ואת התשובות לכתוב על דף, כדי שיוכלו לעבד שוב הכל בבית**

**רשתות חברתיות:** קבוצות פייסבוק למיניהן יכולות לתת הרבה תמיכה לחולה הטרי. מעבר למידע קונקרטי, אפשר לשוחח עם חולים במצב דומה, לשאול שאלות, לקבל טיפים ולשאוב כוחות. עם זאת, החולים עשויים להיחשף לסיפורים קשים ומורכבים, שעשויים להבהילם ולהשפיע עליהם לרעה, ולכן הן לא מתאימים לכל אחד, ולחלק יתאימו רק בשלבים מתקדמים יותר במחלתם.

## לכתבה המלאה

# ד"ר, קראתי בגוגל: לדעת לשאול וגם להוביל - כך תהיו "חולים מעורבים"

חולים הפכו בשנים האחרונות ליותר מעורבים ומחפשים מידע ברשת כדי ללמוד אודות המחלה ודרכי הטיפול. אך עדיין, לרבים מהם מפגש עם רופא מהווה מעמד מלחיץ שבו מתפספסים דברים והם יוצאים בתחושת החמצה של חוסר מיצוי הפגישה. מה חשוב לדעת לפני פגישה עם הרופא - ואיך לבוא מוכנים?



ד"ר גלעד יצחקי | 07:16

## הכותב הוא מנהל המכון ההמטולוגי במרכז הרפואי מאיר



בשנים האחרונות הביטוי "חולה מועצם/מעורב" הפך לשגור במערכת הבריאות וחשיבותו רבה. לחולה בעל ידע וביטחון עצמי יש יכולת משמעותית יותר לקחת אחריות על ניהול המחלה שלו ועל היכולת להתמודד איתה ואף לשפר את מצבו. חולה מעורב הוא כזה שלא מפסיק לחקור, לא מתבייש לשאול, מרגיש נוח לשוחח בגובה העיניים עם הצוות הרפואי והכי חשוב - מעורב בהחלטות הקריטיות הנוגעות לטיפול שלו.

באופן כללי כל פגישה עם רופא יכולה להיות חוויה מלחיצה וזה נכון שבעתיים, כאשר מדובר בחולים אונקולוגיים, אשר קיבלו בשורה המטלטלת את עולמם.

# כך הפך מנהל מחלקה ב'מאיר' למסביר של ישראל בטורקיה

ד"ר יוסף רודריג, מנהל המחלקה לרפואה דחופה ב'מאיר' מסיים את המשמרת שלו בבית החולים ומשקיע את כל זמנו בהסברה על המלחמה בטורקיה, ארץ הולדתו: "האינפורמציה שהתושבים בטורקיה מקבלים מעוותת לחלוטין"

## אשר אטדגי



נשיא טורקיה  
ארדואן | צילום:  
Shutterstock

האיש שלנו בטורקיה: ד"ר יוסף רודריג, מנהל המחלקה לרפואה דחופה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, ממשיך את יומו העמוס בכל ערב לעבודה השניה שלו בחודשיים וחצי האחרונים - הסברה. מאז ומתמיד היה ציוני ולפני 35 שנה עלה ארצה עם סיום לימודי הרפואה שלו בוינה. הוא נולד בטורקיה, חלק ממשפחתו וחבריו הטובים עדיין שם ולא פעם מתגעגע אבל בחודשיים האחרונים הוא יודע - "משהו נשבר לתמיד".  
"שמרתי על קשר הרוק לאורך השנים עם



ד"ר יוסף רודריג. "המשמרת השנייה שלי" | צילום: ברטי

עצמי שולח לעשרות קבוצות של מכרים, כתבים, מוסלמים, יהודים, חברים שלמי דו איתי בבית הספר את תמונות החטופים שחזרו מהשבי שלא מאמינים כי אלו הם למעשה 'האסירים' בהחלפת השבויים שהם שמעו עליה בחדשות שם. הם לא מאמינים שאלו תינוקות, ילדים, אמהות ובני נוער צעירים. מה שהם שומעים בטורקיה הוא רק שאנו בישראל מבצעים רצח עם בעזה. ה-7.10 נשכה מהר מאוד בזיכרון שלהם והארם הממוצע שם אינו מתמצא בסכסוך ומבין את התמונה האמיתית.

"אני מוצא את עצמי חוזר מהעבודה ועו" לה על מדי ב' למשמרת השנייה שלי", הוא מספר. "אני עובר על מאמרי דעה אותם מפיצים עיתונאים טורקיים ופונה אליהם אישית עם רפרנסס והוכחות חד משמעיות, שיבינו. יש כאלו שאני יודע מראש שהם כל כך קיצוניים - מול חלקם מנסה, מול חלק יודע שזה חסר סיכוי. ויש כאלו שפשוט בשוק כשמגלים את האמת. לעיתים אני אפילו מצליח לראות במאמרי המשך של עיתונאים ציטוטים מגורמים זרים שמציינים את מה ששלחתי להם - אלו אמנם הצליחו קטנות אבל חשובות", הוא משתף. ■

מנסים להפיץ אותם ככל שניתן. "חשוב להבין שהתקשורת הטורקית לא מציגה את המציאות כמו שהיא. האינפורמצייה שהתושבים בטורקיה מקבלים מעוותת לחלוטין. בימים האחרונים אני מוצא את

רבים מחבריי ובני משפחתי בטורקיה", הוא משתף. "יש לנו קבוצה של יהודים יוצאי טורקיה ועם פרוץ המלחמה התחלנו להעלות אליה חומרי הסברה רבים, חברים בקבוצה מתרגמים אותם לטורקית וביחד אנו

"בימים האחרונים אני מוצא את עצמי שולח לעשרות קבוצות של מכרים, כתבים, מוסלמים, יהודים, חברים שלמדו איתי בבית הספר את תמונות החטופים שחזרו מהשבי"



# בדיקה ל"חיידק הלידה" בכל הנשים בהריון

ד"ר איתי גל, כתבנו לענייני בריאות

הוא אחד החיידקים המסוכנים ביותר לעובר בדרך לצאתו לאוויר העולם, וכעת במערכת הבריאות מנסים לצמצם את מספר המקרים.

מסמך הנחיות חדש, המובא כאן לראשונה, קובע שמעטת תיכדק נוכחות החיידק המדובר בכל הנשים ההרות, לקראת הלידה. במקרה שימצא החיידק, תקבל האישה אנטיביוטיקה עד לרגע הלידה.

החיידק GBS (ובשמו המלא: סטרפטוקוק מקבוצה B) הוא אחד השכיחים ביותר באדם: חלק מאיתנו נושאים אותו בגופנו, אך הוא לרוב אינו גורם למחלה. כ-20% מהנשים

בהריון נושאות את החיידק בנרתיק או בפי הטבעת, וגם אז הוא אינו גורם לתסמינים, ועשוי להופיע ולהיעלם ללא כל תסמין.

אלא שבזמן הלידה התמונה שונה וקריטית: העובר, שנע בתעלת הלידה ונחשף לחיידק שאותו נושאת האישה ההרה בנרתיק, עלול בכ-1% מהמקרים להידבק בו וללקות במחלה קשה ביותר, הגורמת לפגיעה נוירולוגית, פרכוסים ונזק מוחי ואף למוות.

עד כה לא היו המלצות גורפות בישראל לבצע את הבדיקה בכל הנשים ההרות, ולכן רבות הגיעו לחדר הלידה כשהן אינן יודעות

## הנחיות החדשות

- הבדיקה תבצע בשבוע ה-36 להריון
- הדגימה מתבצעת באמצעות דגימות מטוש מהנרתיק והרקטום
- ההפניה תינתן על ידי רופא המשפחה או הגינקולוג
- במקרה של צמיחת החיידק תינתן אנטיביוטיקה בזמן הלידה

אם החיידק בגופן. טיפול אנטיביוטי ניתן רק לנשים שהיו בסיכון גבוה להרבה ותחלואה, כמו לידה לפני השבוע ה-37 להריון, ירידת מים ממושכת, עליית חום במהלך הלידה, היסטוריה של הרבה בחיידק או צמיחה של החיידק בבדיקה שבוצעה. "בשנים האחרונות דנו רבות בצורך לבצע

את הבדיקה לכלל הנשים ההרות", אמרה ל"מעריב" פרופ' טל בירון, יו"ר החברה לרפואת העם והעובר ומנהלת האגף לנשים ויולדות במרכז הרפואי מאיר, שעמדה בראש צוות המומחים שכתבו את ההנחיות החדשות. "שכיחות המחלה בארץ נמוכה, ובזמן שבארה"ב מבצעים את הבדיקה, במדינות רבות באירופה אין המלצה לבצע אותה כבדיקת סקר".

כעת קובע מסמך ההנחיות החדש, שכלל הנשים יעברו את הבדיקה עד ארבעה שבועות לפני הלידה, כלומר – בשבוע ה-36 להריון. הבדיקה, שאליה יפנה רופא המשפחה או הגינקולוג, תבצע על ידי מטוש, שנראה כמו זה של בדיקות הגרון, בנגיעה בכניסה לנרתיק ולאחריה בכניסה לפי הטבעת. המטוש יימסר לאחות במרפאת הקופה, והתשובה תינתן בתוך 48 שעות.

במקרה של תשובה חיובית, כלומר צמיחה של החיידק – תקבל האישה טיפול אנטיביוטי בתרופות פנבריטין או מוקסיפן מהשלב הפעיל של הלידה (פתיחת צוואר הרחם של כ-5 ס"מ) ועד ללידה עצמה.

"למרות השכיחות הנמוכה של הידבקות העוברים בישראל בחיידק הזה, כשהוא פוגש את העובר הוא גורם אצלו לזיהום קשה ביותר, והתוצאה עלולה להותיר אצל התינוק נזק מוחי חמור, ובמקרים מסוימים גם להביא למותו. הבדיקה נחשבת זולה יחסית וקלה, האישה יכולה לבצע אותה בעצמה, והטיפול פשוט ומציל חיים".

« הריון מאוחר ומסוכן

# הנחיות חדשות לבנות 45 ומעלה שנכנסות להריון

ד"ר איתי גל, כתבנו לענייני בריאות

בשנים האחרונות הלה עלייה בשיעור הנשים שבוחרות להיכנס להריון בשלב מאוחר. מרבית ההריונות המאוחרים הם סביב גיל 40, אולם חלק מהנשים, בעיקר אלה שהקפידו ביציבות, נכנסות להריון אחרי גיל 45 – וחלקן אף אחרי גיל 50.

הריון כזה טומן בחובו סיכונים לאם ולעובר. מסמך הנחיות חדש שהופץ לאחרונה לרופאים מפרט על הסיכונים הרפואיים ובדיקות המעקב שנדרשות לעשות אותן נשים. שיעור הסיכונים הגבוה בהריונות בגיל

המבוגר קשור לא רק למצבה הבריאותי של האישה, אלא גם לשיעור הגבוה של הריונות מרובי עוברים בעקבות שימוש בטכנולוגיית ההפריה החוץ-גופית.

**פרופ' טל בירון, מנהלת האגף לנשים ויולדות במרכז הרפואי מאיר** ויו"ר החברה לרפואת האם והעובר, עמדה בראש צוות כתיבת ההנחיות החדשות לאותן נשים, אולם היא מתריעה: "הגיל המתאים והנכון ללדת הוא בגילי ה-30, והרחייה מסבכת את ההריון והלידה. עלייה בגיל האמהי כרוכה בעלייה בשכיחות סיכונים במחלות של האם, כמו יתר לחץ דם, סוכרת, שיעור גבוה יותר של דימומים, אירועים של

קרישיות יתר, הפלות ותמותה של העובר". במסמך ההנחיות החדש שמיועד לרופאי המשפחה והגינקולוגים, מתבקשים הרופאים לאתר מחלות רקע של האם, לאתר גורמי סיכון שעלולים להגביר את סיבוכי ההריון כמו עישון וצריכת אלכוהול, ולערוך מעקבי בדיקות דם ובדיקות מומחים לפי הצורך. במסמך נקראים הרופאים גם לבצע בדיקות לאיתור מוקדם של מחלות ממאירות, כמו סרטן שד, עור והמעיי הגס, ולהסביר למטופלת על הסיכון בהריון בגיל המתקדם.

ההמלצות קוראות לרופאים לשקול מתן אספירין במינון של 75 עד 150 מיליגרם ליום, להפחתת הסיכון לרעלת הריון, עוד לפני השבוע ה-16.

"הרופא צריך להסתכל על כל אישה הרה בגיל מבוגר באופן פרטני, על פי מחלות הרקע וגורמי הסיכון", מציינת פרופ' בירון. "ההנחיות החדשות עשויות לצמצם משמעותית את שיעור הסיכונים, ולסייע לאישה להגיע ללידה בריאה".

מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



# אלקנה: חצי מילדי הגן נדבקו בחיידק מעיים

לאחר שילד שנמצא בגן סבל מתסמינים אופייניים שהתבטאו בשלשול והקאות הוא פונה לבי"ח שניידר, שם טופל ושוחרר לביתו. בדיקה של משרד הבריאות מצאה כי 15 ילדים נוספים נדבקו בחיידק. לפי גורם המאורע בפרטי האירוע ככל הנראה מדובר בדיזנטריה. מומחה: "הדבקה בחיידק מתרחשת עקב חשיפה לשאריות של הפרשות צואה"

מיכל הלפרין | מako בריאות | פורסם 16/01/24 10:55

454 הדפסה תגובות

המודעה הוצגה על ידי Google →

אפשרויות של מודעות

שליחת משוב

למה המודעה הזו מוצגת?

"דיזנטריה היא זיהום במערכת העיכול שנגרם מחיידק השיגלה", מוסיף ד"ר **ד"ר אייל זיפמן**, מומחה לגסטרו ילדים בכללית מחוז שרון שומרון ומנהל השירות לגסטרואנטרולוגיה ילדים במרכז הרפואי מאיר. "מדובר בזיהום חיידקי שמערב את מערכת העיכול, בעיקר את המעי הגס, ומתבטא בשלשול, לרוב דמי. הוא יכול להיות מלווה גם בכאבי בטן, הקאות וחום גבוה. הדבקה בחיידק מתרחשת עקב חשיפה לשאריות של הפרשות צואה, בעיקר כאשר לא מקפידים על היגיינה של הידים, והיא שכיחה במסגרות צפופות כמו גנים ובתי ספר". לדבריו, מעבר לאי-הנעימות והסבל שעלול לגרום החיידק, לעיתים נדירות ביותר המחלה עלולה לגרום לסיבוכים שמצריכים ניתוח לכריתת מעי ואף מוות. כמו כן הוא מציין שהטיפול במחלה לרוב דורש שימוש באנטיביוטיקה באופן פומי או דרך הווריד - תלוי במצבו של הילד.



## מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני  
בשביל הבריאות שלך



# "פגיעה כמעט בכל מערכת בגוף": הנזקים הרפואיים של שהות ארוכה במנהרות עם מחסור בחמצן

שלשום חשף דובר צה"ל כי בעזה התגלו מנהרות נוספות שבהן שהו כ-20 חטופים בזמנים שונים, באוויר צפוף עם מעט חמצן ולחות נוראית שמקשה על הנשימה". מהי המשמעות של שהות ארוכה בתנאי חמצן קשים כל כך, איך הגוף שורד את זה, והאם יש לכך השלכות ארוכות טווח?

אורי בריט | mako בריאות | פורסם 08:02 22/01/24

הדפסה תגובות



"באוויר הנורמלי יש חמצן בריכוז של 20.8%", מסביר פרופ' דוד שטרית, מנהל מערך הריאות במרכז

הרפואי מאיר. "במנהרות ובפירים שונים יכולים להיות ריכוזי חמצן יותר נמוכים. אני מניח שיש במנהרות

אמצעי אוורור כלשהם, כדי שגם החוטפים יוכלו לשרוד ולחיות. אבל כשיורדים ל-16%-17%, זה יכול להתבטא בכושר שיפוט לקוי, כאבי ראש, סחרחורות, עייפות ניכרת, ובדרגות קשות יותר אובדן הכרה ומוות.

"ישנם גילים שונים של חטופים. מי שסובלים מאסתמה, ממחלת ריאות חסימתית, ממחלות לב - הם הכי מועדים לפורענות. רובות החמצן שלהם הרבה יותר מוגבלות וכל ירידה קטנה בחמצן יכולה להביא להשלכות מאוד קשות על מחלתם היסודית - ספיקת לב קשה, מחלת ריאות קשה, התקפי אסתמה. צריך לזכור גם שבמנהרות האלה יש הרבה מאוד טחב ולחות, וגם זה יכול להביא להתלקחות של אסתמה ומחלות ריאה".

"עוד לפני שמדברים על החמצן, הנושא הכי משמעותי הוא שהייה במנהרה לתקופה ארוכה", מוסיף ד"ר אמיר בלומנפלד, לשעבר ראש ענף טראומה בצה"ל. "ברגע שמישהו נמצא בהסגר כל כך ארוך יש פגיעה כמעט בכל מערכת בגוף: בלב, בנשימה, במערכת העיכול, במערכת ההורמונלית, ועוד לא דיברנו בכלל על הקטע הנפשי. כל זה נובע כמובן מחסור בשמש, מהיעדר תנועה, ממזון לא תקין, מתנאים היגייניים לא טובים וכמובן גם ממחסור בחמצן".

## [לכתבה המלאה](#)



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני  
בשביל הבריאות שלך



החורף בשיאו והמחלות הויראליות במגמת עלייה משמעותית. בנוסף לתסמינים המוכרים ובהם נזלת וחום, הורים רבים מתלוננים על שיעול בקרב הילדים, שלעיתים נמשך אף מעבר למספר ימים.

למרות הפופולריות של הסירופים השונים שאמורים להקל את התופעה, הרופאים שעמם שוחחנו מסבירים כי הם לא ממחרים להמליץ עליהם כתרופה לטיפול בבעיה. "שיעול הוא תופעה נפוצה בקרב ילדים בתקופה הזאת", מציין ד"ר אילן בלאו, מומחה אא"ג בכללית מחוז שרון שומרון ורופא בכיר במחלקת אא"ג במרכז הרפואי 'מאיר'. מדובר במנגנון טבעי שעוזר לנוף להיפטר מגופים בלתי רצויים, כמו ליחה למשל והוא עשוי להימשך תקופה ממושכת, לעיתים גם מספר שבועות לאחר ההחלמה. לכן, למרות העובדה שהוא עשוי לגרום לאי-נוחות, לרוב רופאים אינם ממחרים להציע דרכים שמדכאות אותו".

ד"ר בלאו מוסיף כי אף שתרופות הסירופ השונות הנמכרות בבתי המרקחת אולי עשויות לעזור להפחית את השיעול, חשוב להביא בחשבון כמה דברים לפני ששוקלים ליטול אותן. "ראשית, רבים מהסירופים מכילים קודאין שהוא למעשה נגזרת של אופייאט. מעבר לכך, כאמור שיעול הוא תופעה טבעית ויעילה ולכן אם אין סיבה מוצדקת, כמו למשל במקרה של דימום בגלל שיעול ממושך או בקע סרעפתי שעלול להיגרם כתוצאה ממנו - אני לא הייתי ממחר להשתמש בתרופות שמדכאות אותו".

✕ אם מדובר בשיעול ממושך שמטריד את מנוחת הילד, ממליץ ד"ר בלאו לפנות קודם כל לאבחון אצל רופא ילדים. לדבריו, רופאי אא"ג יכולים לעזור בעיקר כשמדובר בשיעול שנגרם כתוצאה משאיפת נוף זר.

## למה לא מומלץ לתת לילדים משתעלים סירופ נגד שיעול

שיעול הוא אחת התופעות השכיחות והמטרידות ביותר בקרב ילדים בתקופת החורף. עם זאת, מומחים מסבירים מדוע מדובר במנגנון חיוני שעוזר לנוף ומפרטים מדוע סירופ נגד שיעול הוא לא האופציה הטיפולית המועדפת עליהם. וגם: הפתרון הטבעי שנמצא בהישג ידכם ויכול לעזור

מיכל הלפרין | mako בריאות | פורסם 07:07 29/01/24

1,506 תגובות הדפסה



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני  
בשביל הבריאות שלך



# נך נערכים לאפשרות המחרידה: הריון חטופות בשבי החמאס

**בבתי החולים רנו לאחרונה באפשרות של חזרת חטופות בשלבים שונים של הריון, בעקבות אונס שעברו ■ על האפשרויות שיעמדו בפניהן, ומהי הבעיה המרכזית שהמדינה חייבת להתמודד עמה**

ד"ר איתי גל

על התרחיש הזה העדיפו עד כה לא לחשוב, אולם בהדרי הררים עולם הרפואה הישראלית נערך לאפשרות המזוועה של חטופות שיתכן כי נאנסו בשבי ונכנסו להריון.

ל"מעריב" נודע כי בשבועות האחרונים רנו בבתי החולים בארץ בהכנות לקראת חזרה כוז של חטופות בשלבים שונים של הריון. המחוקק הישראלי מאפשר ביצוע הפלות, ובירי הנשים תעמוד הוכות לבחור כיצד לפעול. אולם, המדינה תהיה חייבת כבר מעתה להיערך לטרגדיה שתלווה את הנאנסת ומשפחתה למשך כל חייהם. בין 136 החטופים שעדיין מוחזקים בידי מחבלי חמאס ברצועה נמצאות גם נשים, שענת חשש כבר נותרה מרחפת מעליהן ואינה מורכבת מספיק: על פי הידוע, כבר בשבת השחורה ביצעו המחבלים מעשי אונס אכזרי. מעדויות חלק מהחטופות שהוחזרו, עולות הערכות כי ייתכן שהנשים עברו אונס בשבי.

ההערכות הקשות האלה הובילו בשבועות האחרונים צוותי גניקולוגים לערוך דיונים פנימיים בסוגיה המזוועה. כל יום שחולף מגביר את הסיכון במצבה של החטופה, שכן בעת הריון, גוף האישה נמצא במצב של דיכוי חיסוני מסוים, ותנאי ההיגיינה הקשים ברצועה מגבירים את הסיכון לזיהומים חמורים. ואולי יותר מכל, הפגיעה הנפשית הקשה כל כך של אישה שנושאת ברחמה עובר שנוצר בעקבות

הרופאים, מבוסס על פרוטוקולים ידועים. אלא שעתה המדינה תיאלץ להתמודד עם הפן הקשה ביותר - והוא התמודדות עם חטופה שהרתה. "המוח האנושי לא מצליח לתפוס מקרה של חטופה בשבי, שתצטרך להתמודד לא רק עם ההריון - אלא עם העובדה שהוא נוצר מאונס אכזרי של מתבל רוצח", אומרת פרופ' טל בירון, יו"ר החברה לרפואת האם והעובר, ומנהלת האגף לנשים ויולדות במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא. עוד היא מוסיפה כי "הקושי המרכזי שהמדינה חייבת כבר כעת להיערך אליו הוא הטראומה הנפשית האיומה. אישה בהריון שחשה תנועות נקשרת לעובר. אבל במקרה שהוא תוצר של מחבל שרצה את קרוביה ואנס אותה באכזריות, התוצאה הרגשית בלתי נתפסת.

"לצערנו, מערך בריאות הנפש בישראל דל כל כך, ותורים ארוכים ואין מענה לכלל האוכלוסייה הנוקטת. אינני יודעת איך יצליחו להתמודד, אבל כבר כעת חייבים להיערך לאפשרות התאורטית האיומה הזו. חייבים להפסיק את הזוועה הזו, לא לתת לחטופים לגווע שם - אלא להחזיר אותם ולטפל בהם. זו החובה של העולם, שיושב ושותק". קשה יותר לסיים הריון ככל שעוברים הימים בשבי, מוסיף פרופ' הגי לוי, יו"ר רפואי בריאות הציבור וראש מערך הרפואה של מטה החטופים. "סטריס, סביבה מזוהמת והיעדר הפיקוח הרפואי מגבירים את סיבוכי ההריון ואת הסכנה לאם, אם יש בשבי אישה שחלילה הרתה מאונס - חייבים להחזירה ברחיפות הביתה".



הכנה לשחרור החטופים והחטופות "המוח האנושי לא מצליח לתפוס"

אונס אכזרי של מחבל רוצח. החוק בישראל מאפשר לבצע הפסקות הריון באמצעות ועדה רגילה להפסקת הריון, המורשת לאשר הפלה עד השבוע ה-24 להריון. משבוע זה ניתן לבצע הריון באמצעות ועדת יעל. בכל מקרי האונס בישראל, שתי הזוערות מאשרות תמיד

לבצע הפלה. עם זאת, ככל שהפלה מאוחרת יותר, עולה הסיכון הרפואי לאם ולסיבוכיה להיכנס להריונות עתידיים. צוותי גניקולוגים במרכזים רפואיים ברחבי הארץ כבר מינו ראשי צוותים להיערכות למקרה קטסטרופלי שכזה. הפן הרפואי, כך אומרים

צילום: מרים אלטר, פלאש 90

# הנחיות חדשות לטיפול בהריון חריג מעבר לשבוע ה־42

ההסתדרות הרפואית מעדכנת כיצד יש לחלץ עובר מתוך הריון מאוחר שאינו מתקדם לכדי לידה ■ בין היתר, נקבע כי הזמן הטוב ביותר ללידה הוא בין השבוע ה־39 ל־41, ומעבר לשבוע ה־42 קיימת סכנה לאם ולעובר



אישה בהריון. חשוב לעבור ניטור עוברי / צילום: אינג אימג'

## ד"ר איתי גל

הריון עורף, הנמשך מעבר ל־42 שבועות, עלול להגביר את הסיכון לאם ולילוד. הנחיות החדשות קובעות מהם הסיכונים, וכיצד יש לחלץ את העובר במקרים שבהם הלידה אינה מתקדמת.

את ההנחיות כתבו מומחי החברה הישראלית לרפואת העם והעובר והאיגוד למיילדות וגינקולוגיה של ההסתדרות הרפואית בישראל. הריון שלאחר תקופת המועד שכיח אצל עד 8% מהנשים, והוא מוגדר כהריון הנמשך מעבר ל־294 ימים, או 42 שבועות מהיום הראשון של הווסת האחרונה. קביעה מדויקת של גיל ההריון חיונית לצורך אבחנה ולניהול תקין של הריון. במרבית המקרים, הסיבה להריון עורף אינה ידועה, אולם ישנם גורמי סיכון לתופעה, ובהם גורמים גנטיים, השמנת יתר של האם, מומים מולדים של העובר וגם הריון ראשון. על פי הידוע, הריון מוקדם נחשב כזה כשהלידה היא לפני השבוע ה־39, הריון מלא הוא מהשבוע ה־39 ועד השבוע ה־41, והריון שלאחר תקופת המועד הוא, כאמור, לאחר 42 שבועות להריון.

הריון מאוחר טומן בחובו סיכונים לעובר, הכוללים עלייה בשיעור התמותה בשל חנק, שאיפת מי שפיר עכורים (מקוניוס), ויהומים, סיכונים אורתופדיים ונירולוגיים, איבוד שומן ומסת שריר, סיכונים בעור התינוק, ירידת רמת הסוכר וירידה בכמות מי השפיר, המסוכנת כשלעצמה לעובר המתפתח. גם האם נמצאת בסיכון בהריון מאוחר, והוא עולה בהדרגה מהשבוע ה־39 להריון, וכולל ויהומים, דימומים

וקרישיות יתר. במסמך ההנחיות החדש קובעים המומחים כי החל מהשבוע ה־41 על האם לעבור ניטור עוברי, באמצעות בדיקת דופק העובר ובדיקת אולטראסאונד לכמות מי השפיר, בתדירות של פעמיים בשבוע. המומחים ממליצים שלא להאיץ בלידה לפני השבוע ה־39, וכי הנתונים העכשוויים מצביעים על יתרון בהשראת לידה (וירוח) החל מתום 41 שבועות להריון. כמו כן, המומחים קובעים שניתן להמתין ללידה ספונטנית עד לסיום השבוע ה־42. "המסר המרכזי בהנחיות הוא שהזמן הטוב

ביותר ללידה הוא בין השבוע ה־39 ל־41", אומרת פרופ' טל בירון, יו"ר החברה לרפואת האם והעובר ומנהלת האגף לנשים ויולדות במרכז הרפואי מאיר, שעמדה בראש הוועדה. "אחרי השבוע ה־41 האישה חייבת להיות תחת ניטור של העובר. יש לנו דרכים לסייע ליריון לידה, אך אישה שמעדיפה ללדת כמה שיותר טבעי, יכולה לעבור הליך של חתך קרומי הלידה, שמסייע לשהרור חומרים המורזים את הלידה. מעבר לשבוע ה־42, הספרות הרפואית וההמלצות שלנו מורות על כך שיש לילד בדחיפות, בשל הסיכון המשמעותי לאם ולעובר".



מעבר  
לסטוסקופ  
הלב

# התנקבות המעיי

נקב במעי זהו מצב חירום המסכן חיים ומצריך ניתוח חירום // התנקבות במעיים יכולה להיגרם בעקבות מחלה, פגיעה פולשנית או בליעת גוף זר – בפרט אצל ילדים // מקרה של בליעת מגנטים שיצרה פגיעה במעי טופל לאחרונה במרכז הרפואי מאיר // על התנקבות במעיים וסכנת הבליעה

“כאשר ראינו שהטיפול שקיבל אינו מקל את הבאב, ואחרי שבשיחה עם אפר הוא שיחפה כי לצינים הוא נוהג להכניס חפצים לפיו, החלטנו לשלוח אותו לצינים רגנן”. כעילים נחשפה הסיבה האמיתית לכאבי הבטן הנוראים, היו אלו 10 חלקי מגנטים שהידל בלע והתקסמו במעי שלו. רידי גנדי בוקלן, סמחה במחלקת כירורגית ילדים במאיר אשר ניתח את ניצם, מספר על הטיפול המחיר שהציל אותו: “לאחר שראינו כעילים רגנן את שרשרת המגנטים במעי, הוחלט להכניס לניתוח דחף, במהלכו, מצאנו חוד בין הלולאות של המעי שנכרמו על ידי המגנטים שנמצאו בלולאות שנות של המעי (סיסטולה), במהלך הניתוח הוצאנו את המגנטים וסגורו את החוד שנוצר”.

במו בכל מקרה מן הסוג הזה, הרופאים יכנסו ומחזירים מסכנת בליעת המגנטים: “כאשר המגנטים נפרדים זה מזה בתוך המעי, כל אחד מהם עלול להימצא במקום אחר במעי, ולהזיק לולאת מעי אחת לשנייה. כך הם עלולים לגרום למק של דופן המעי ואפילו לנבק כרוזן וכתמשך לזרחה משוטט בחלל הבטן”. עוד צינר הרופאים כי “בליעת מגנטים על ידי תינוקות ילדים היא בעיה שביתה בעיקר בעילאי טבה ער שלוש, אך הם מרחחים גם כחוב ילדים גדולים יותר. עוד הם ממליצים להעניק תשומת לב מרבית לילדים הרבים להכניס לפיהם חפצים, מכיוון שמתוך קטנות הם עלולים לכבד מגנטים או חפצים קטנים אחרים “חלק מהמגנטים, בעיקר אלו המשמשים כמשחקי שחרר לסבנדיים, הם בעלי כוח שכיכה חזק במיוחד ומאזי ששוב להרחיקם טוהיש ידם של ילדים ותינוקות, ויבדוא למנוע הכנסתם לגני ילדים ומסדרות חינוך”, מזהירים הסומחים.

התסמינים של התנקבות המעי יכולים להיות כאב בכך חזק מאוד, חום, תחושה של צמרמורות, בחילה וקאות. במקרים רבים תודה תחושה של התקשות בחלל הבטן ורודש כאב חזק באזור, מלבד התסמינים המקומיים עלולים להתבטא גם תשישות, דופק מהיר וקוצר נשימה. השית כאמור לאבחן באופן מיידי על ידי צילומי רגנן של החזה או הבטן, סריקת CT. שתאחר את מקום התנקבות המדויק וכן בדיקת מעבדה לזיהוי המחמחה של דלקת באזור.

כדרך כלל יהיה צורך בניתוח כדי לסגור את ההתנקבות ולטפל בחולה. במהלך הניתוח יתקנו הרופאים את הקצע האטמוסי, ויסדר את גורמי הדלקת וכל חומר זר שחדר לחלל הבטן מן המעי כמו מיצי מרה, שאריות סוזן וכד'. חולים שעברו ניתוח יצטרכו להיות תחת מעקב הדוק אחר תהליך ההחלמה שלהם. יהיה עליהם לשוב לבית החולים לאחר מספר ימים כדי לבצע בדיקת הדמיה ולראות שהכל תקין. וכן יקבלו המלצה לבצע באופן שרתי בדיקת קולורוסקופיה, לשלול חשש של מחלות מסאורות.

כפי שצינר, התנקבות של המעי בסרט בגיל צעיר יכולה להיגרם מבליעה של גוף זר כבר למשל שרשרת מגנטים. לאחרתה רווח בחודשות 12 על מקרה בו נגרם נזק למעי של ילד בן 8 בעקבות בליעה של המגנטים השיצורים, הילד התלונן על כאב בכך חזקם והובחלה מדי לבית החולים מאיר בכפר סבא.

“ידי יחיע, רופאה בכירה במחלקת לרפאה רחופה ילדים שקיבלה אותו, מספרת שבנוסף לכאבי בטן הוא סבל מהקאות. האם סיפרה כי הוא אכל כמות גדולה של סבירות גומי והחשד הראשוני שעלה היה חסימת מעיים”, היא מצינת.

מ קרה של קצע במעי בעקבות בליעת משחק של שרשרת מגנטים טופל לאחרונה בבית החולים מאיר בכפר סבא. המקרה היה מעיד שוב את חשומת ליבם של ההורים, לשמור על עגרות מוגבלות לבעיות הילדים ולמנוע בכל הניתן גישה לצעצועים הניתנים למליעה וגורמים לסכנה וביחוד שרשראות מגנטים.

מהו קצע או התנקבות המעי? מדובר במצב רפואי בו נוצר עקין “חוד” לאורך הקיבה, המעי הגס או המעי הדק. המעי הינו חלק ממערכת העיכול שנוצר לספיג את החומרים המזינים מן המזון ולהעביר הלאה את חומרי הפסולת שהגוף אינו זקוק להם. מצב תקין נגרות המעי שלמות וכאשר נוצר נקב או חוד במעי, זהו מצב המכונה כענה היסואית “רפואוציה”. הרפואוציה יכולה להתרחש כתוצאה מחולשת מעי הנוכחת מסחלה או מחיפחות יתר וכן יכולה להתרחש בעקבות פעולה רפואית פולשנית.

נקב במעי עלול להיגרם כתוצאה מסחלות שונות כמו רלקת החסיפתן, אבנים בכיס המרה, דיכרויקולייטיס - מחלה דלקתית במעי הגס, ושיר. וכן עלול להתרחש בעקבות טראומה - פגיעה חדות וכן מבליעה של גוף זר אל הקיבה. כאשר נוצר נקב במערכת העיכול הבוללת את הקיבה והמעיים, הוא עלול להוביל לדלקת בקרום חלל הבטן בגלל הדיחה של חיידקים או חומצת קיבה דרך הנקב. התנקבות המעי נחשבת למצב חירום וישאר הוריש טופל מעיל חיים באופן מיידי על מנת להציל את חיי החולה. בכל שהאבחון מוקדם יותר, כך סיכויי ההחלמה משתפרים. כדי לטפל בנקב במעי יש לבצע ניתוח חירום לסגירה כחמאם לחומרת המצב.



מרכז רפואי מאיר  
מוסוף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני  
בשביל הבריאות שלך



# חרדות המלחמה מחמירים את תסמיני הפרקינסון

■ ד"ר מאיר קסטנבאום נירולוג בכיר בבית החולים מאיר: "רגישות מוגברת לסיטואציות של לחץ בקרב החולים מחייבת מודעות לתופעה ומתן טיפול תואם שיכול לשפר את המצב התפקודי ואיכות החיים של המטופלים" ■

להגבלה הולכת וגוברת בתפקוד ופגיעה באיכות החיים. שכיחות המחלה עולה עם הגיל ומגיעה לכ-2% מהאוכלוסייה.

קיימות עדויות שתקופות של לחץ עשויות להחמיר תסמינים תנועתיים של פרקינסון כגון רעד, הפרעות בהליכה ותנועות לא רצוניות, ובנוסף עשויות להגביר התפתחות של דיכאון וחרדה. הרגישות המוגברת לסטרס אצל החולים ככל הנראה קשורה להפרעה בתפקוד דופאמין, הגברת רמות סטרואידים, ובנוסף מנגנונים של היווצרות רדיקלים חופשיים התורמים לניוון תאי העצבים. פעמים רבות יש תת אבחון וטיפול של חרדה, שיכולה להוביל לפגיעה בתפקוד המוטורי והקוגניטיבי.

הטיפול השכיח ביותר בחרדה בפרקינסון כולל תרופות אנטי דיכאוניות. תרופות אלו פועלות בעיקר על המתווך הכימי סרוטונין. במצבים בהם התסמינים של חרדה ואי שקט תנודתיים ומופיעים בזמן OFF תנועתית, מתן תרופה המכילה דופאמין משפר לרוב את תסמינים התנועתיים וגם חלק התסמינים הלא תנועתיים. "מודעות לתסמינים ומתן טיפול תואם תורמים לשיפור במצב התפקודי ובאיכות חיי המטופלים", מסכם ד"ר קסטנבאום.

מצבי מתח וחרדות בתקופת המלחמה המתמשכת, עלולים לגרום להחמרה בתסמינים בקרב חולי פרקינסון ולפגיעה משמעותית באיכות החיים. כך מזהיר ד"ר מאיר קסטנבאום, סגן מנהל מחלקה נירולוגית ומנהל מרפאת הפרעות תנועה בבית החולים מאיר.

בקרב חולי פרקינסון קיימת שכיחות מוגברת של חרדה ודיכאון כחלק מתסמיני המחלה, ובנוסף רגישות מוגברת לסיטואציות של לחץ. במחקרים נמצא כי שכיחות הופעת חרדה מגיעה לעד 50% מחולי הפרקינסון, וסימפטומים דיכאוניים מופיעים בכ-30% מהחולים במחלה. תסמיני החרדה מקדימים לעיתים את הופעת התסמינים המוטוריים של המחלה או שהם מופיעים לאחר אבחון המחלה.

כ-35,000 אנשים בישראל מאובחנים עם פרקינסון, מחלה ניוונית נירולוגית בעלת תסמינים תנועתיים הכוללים רעד, נוקשות, איטיות, הפרעות הליכה ונפילות. המחלה מלווה גם בתסמינים לא תנועתיים הכוללים שינויים קוגניטיביים, הפרעות במצב הרוח והשינה, חרדה ועוד. מהלך המחלה הוא כרוני, במרבית החולים התסמינים מחמירים בהדרגה לאורך שנים, וגורמים

# בת שנה וחצי מהשרון הובהלה לבית חולים לאחר שנחנקה מגרעינים של פופקורן

מערכת וואלה! חדשות

עודכן לאחרונה: 29.1.2024 / 13:30

ד"ר צויזנר וד"ר מנדלסון משתפים כי "בכל שנה מגיעים למרכז רפואי מאיר ילדים, בעיקר מגיל שנה ועד שלוש לאחר שאיפת גור זר לריאות. רבים מהגופים הנשאפים הם מאכלים כמו פופקורן ובעיקר פיצוחים. תינוקות ופעוטות אינם לועסים היטב את המזון. בנוסף, משום שקנה הנשימה של תינוקות ופעוטות צר, כאשר חפץ קטן או מזון נשאף הוא עלול לחסום את כניסת האוויר אל קנה הנשימה ולגרום לחנק. לעיתים המזון עלול להישאף ולהיכנס לתוך הריאות ולגרום לחסימת דרכי האוויר ואף לדלקות ריאות קשות. לכן מומלץ להרחיק מילדים מתחת לגיל 5 פיצוחים, פופקורן, ואגוזים, בנוסף לחפצים קטנים ובעיקר מגנטים וסוללות כפתור".

בת שנה וחצי מאזור השרון הגיעה למרכז רפואי מאיר עם מצוקה נשימתית ניכרת לאחר שנחנקה מגרעינים של פופקורן

ההורים סיפרו כי בעת שהפעוטה אכלה בבית פופקורן היא נחנקה מגרעין, הפסיקה לנשום ואף הכחילה. בהמשך, תוך כדי שיעול, יצא גרעין מגרונה אך מכיוון שהמשיכה להשתעל ללא הפסקה הם הגיעו למיון הילדים באופן בהול.

**ד"ר אמיר מנדלסון, רופא בכיר במחלקה לרפואה דחופה ילדים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית:**  
"הוריה של הפעוטה הביאו את הילדה למיון הילדים במרכז רפואי מאיר כשהיא סובלת ממצוקה נשימתית ומשיעול בלתי פוסק. בבדיקת דרכי הנשימה נשמע כי ישנה ירידה בכניסת האוויר לאחת הריאות והיא הוכנסה מיידית לחדר החייאה. לאור חשש לתזוזה של הגוף הזר העלולה לגרום לחסימה מוחלטת של דרכי האוויר, הגיע מיידית גם רופא אף אוזן גרון, ד"ר אורי נוימן, והיא הובהלה מיידית לחדר הניתוח לצורך הוצאת הגוף הזר".

**ד"ר גיל צויזנר, מומחה אף אוזן גרון במרכז רפואי מאיר:** "בבדיקה שנעשתה לפעוטה נמצא כי בנוסף לשיעול, היא סובלת מניפוח יתר בריאה הימנית ובירידה בכניסת האוויר לריאה זו. בחדר הניתוח ביצענו הליך ברונכוסקופיה יחד עם ד"ר דפנה גרשנבל מילק, מומחית אף אוזן גרון, ד"ר אורי נוימן מתמחה א.א.ג וד"ר ברנרדו גולדשטיין, ד"ר טניה גרומברג וד"ר אלכסיי לברוב, מומחים בהרדמה. ההליך נעשה עם ברונכוסקופ קשיח באמצעותו נמצא גרגיר פופקורן גדול אשר חסם את הכניסה לריאה הימנית ושלוש חתיכות נוספות. לאחר מכן נעשתה בדיקה עם ברונכוסקופ גמיש על מנת לוודא שלא נותרו חתיכות נוספות בריאותיה".

ההורים סיפרו כי בעת שהפעוטה אכלה בבית פופקורן היא נחנקה מגרעין, הפסיקה לנשום ואף הכחילה. בהמשך, תוך כדי שיעול, יצא גרעין מגרונה אך מכיוון שהמשיכה להשתעל ללא הפסקה הם הגיעו למיון הילדים באופן בהול.

ד"ר אמיר מנדלסון, רופא בכיר במחלקה לרפואה דחופה ילדים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית: "הוריה של הפעוטה הביאו את הילדה למיון הילדים במרכז רפואי מאיר כשהיא סובלת ממצוקה נשימתית ומשיעול בלתי פוסק. בבדיקת דרכי הנשימה נשמע כי ישנה ירידה בכניסת האוויר לאחת הריאות והיא הוכנסה מיידית לחדר החייה. לאור חשש לתזוזה של הגוף הזר העלולה לגרום לחסימה מוחלטת של דרכי האוויר, הגיע מיידית גם רופא אף אוזן גרון, ד"ר אורי נוימן, והיא הובהלה מיידית לחדר הניתוח לצורך הוצאת הגוף הזר".

## פעוטה אושפזה בבית חולים מאיר לאחר שאכלה מהמאכל שכולנו אוהבים (וידאו)

בת שנה וחצי מאזור השרון הגיעה למרכז רפואי מאיר עם מצוקה נשימתית ניכרת לאחר שנחנקה בעת שאכלה בביתה ונחנקה. ד"ר צויזנר וד"ר מנדלסון שהצילו את הפעוטה מסבירים: "תינוקות ופעוטות אינם לועסים היטב את המזון"

אשר אטדגי | עודכן 30.01.24, 08:38

בת שנה וחצי מאזור השרון הגיעה למרכז רפואי מאיר עם מצוקה נשימתית ניכרת לאחר שנחנקה מגרעינים של פופקורן.



גרעין הפופקורן בפתח הריאה ה... (צילום: דוברות מרכז רפואי מא...)

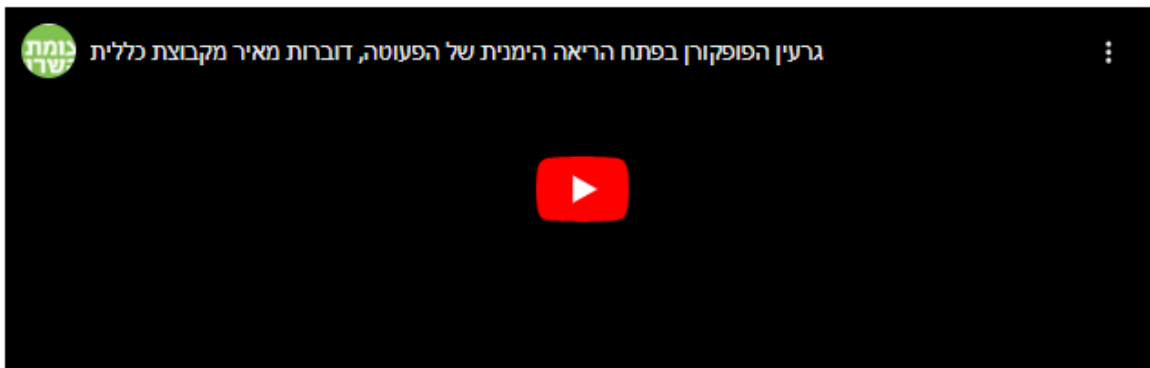
ד"ר גיל צויזנר, מומחה אף אוזן גרון במרכז רפואי מאיר: "בבדיקה שנעשתה לפעוטה נמצא כי בנוסף לשיעול, היא סובלת מניפוח יתר בריאה הימנית ובירידה בכניסת האוויר לריאה זו. בחדר הניתוח ביצענו הליך ברונוסקופיה יחד עם ד"ר דפנה גרשנבל מילק, מומחית אף אוזן גרון, ד"ר אורי נוימן מתמחה א.א.ג וד"ר ברנרדו גולדשטיין, ד"ר טניה גרומברג וד"ר אלכסיי לברוב, מומחים בהרדמה. ההליך נעשה עם ברונוסקופ קשיח באמצעותו נמצא גרגיר פופקורן גדול אשר חסם את הכניסה לריאה הימנית ושלוש חתיכות נוספות. לאחר מכן נעשתה בדיקה עם ברונוסקופ גמיש על מנת לוודא שלא נותרו חתיכות נוספות בריאותיה".



פעוטה מאושפדת (צילום אילוסטרציה: sutterstock)



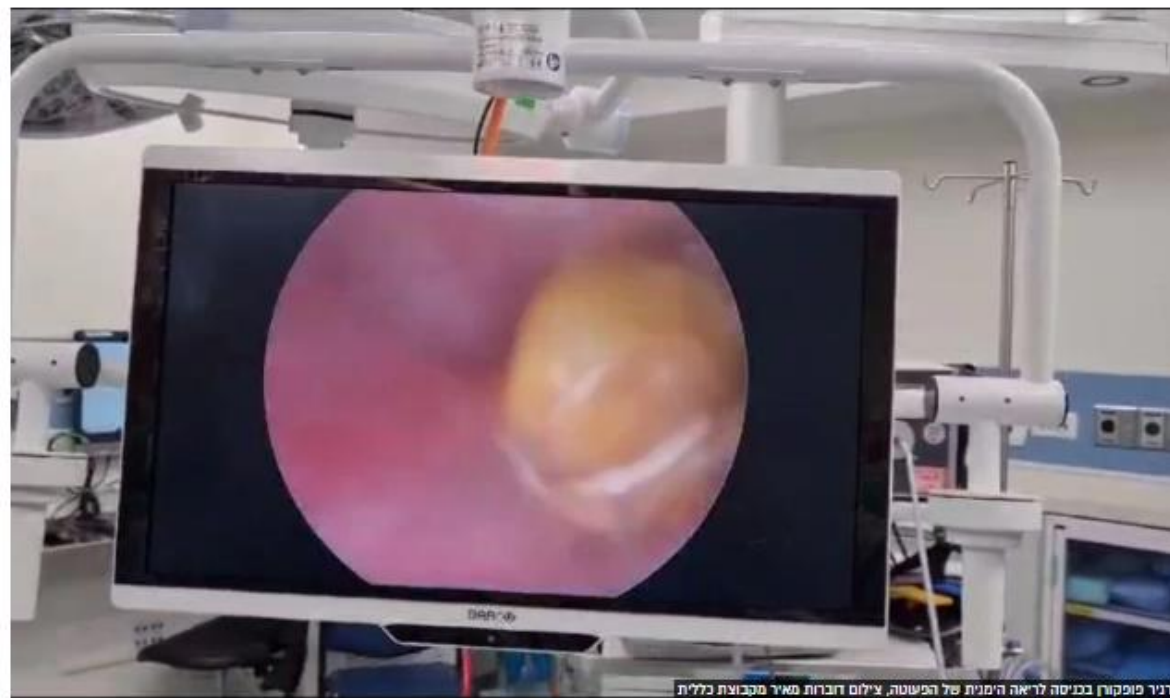
בת שנה וחצי מאזור השרון הגיעה למרכז רפואי מאיר עם מצוקה נשימתית ניכרת לאחר שנחנקה מגרעינים של פופקורן. ההורים סיפרו כי בעת שהפעוטה אכלה בבית פופקורן, היא נחנקה מגרעין, הפסיקה לנשום ואף הכחילה. בהמשך, תוך כדי שיעול, יצא גרעין מגרונה אך מכיוון שהמשיכה להשתעל ללא הפסקה הם הגיעו למיון הילדים באופן בהול.



ד"ר אמיר מנדלסון, רופא בכיר במחלקה לרפואה דחופה ילדים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, מספר: "הוריה של הפעוטה הביאו את הילדה למיון הילדים במרכז רפואי מאיר כשהיא סובלת ממצוקה נשימתית ומשיעול בלתי פוסק. בבדיקת דרכי הנשימה נשמע כי ישנה ירידה בכניסת האוויר לאחת הריאות והיא הוכנסה מיידית לחדר החייאה. לאור חשש לתזוזה של הגוף הזר העלולה לגרום לחסימה מוחלטת של דרכי האוויר, הגיע מיידית גם רופא אף אוזן גרון, ד"ר אורי נוימן, והיא הובהלה מיידית לחדר הניתוח לצורך הוצאת הגוף הזר".

## גרגיר פופקורן חסם את הריאה, בת שנה וחצי הוכנסה מיד לחדר החייאה במאיר | צפו בתיעוד

במאכלים כמו פופקורן ובעיקר פיצוחים יש סכנות רבות עבור ילדים עד גיל 5, מחסימת ריאות, דלקות קשות, ועד חנק. את העובדה הזו חוו על בשרם זוג מהשרון ובתם הפעוטה, שגרגיר פופקורן הגיע אל ריאותיה



דגנר פופקורן בכניסה לריאה הימנית של הפעוטה, צילום דברחת מאיר מקבוצת כללית



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני  
בשביל הבריאות שלך

## 2.5 ק"ג של אושר: קבלו את התינוק הראשון שנולד במאיר ב-2024 לזוג הרענני

הבעל נפתלי שמגויס יצא לאפטר, ורגע לפני שחזר לצבא התחילו הצירים. "זכינו לרגע משפחתי של אושר מושלם", אומרת רותם. וגם: הדברים המרגשים על ציונות של המיילדת ג'ולי בן שטרית שעלתה מצרפת

**קרן אור של תקווה:** קצת אחרי חצות נולד תינוק הראשון לשנת 2024 במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית. בנם השני של רותם ונפתלי קניקובסקי מרעננה, הגיח לעולם קצת אחרי כניסת השנה האזרחית החדשה והביא איתו 2.5 ק"ג של אושר ענק להוריו, לאחיו הגדול שחיה לו בציפייה ולצוות משמרת הלילה בחדר הלידה במרכז רפואי מאיר.

"בעלי נמצא במילואים בעזה כבר למעלה מחודש, הוא יצא לאפטר בסופשבוע ואני כבר התכוננתי ללדת בלעדיו. לשמחתי לבן שלנו היו תכניות אחרות לאיחוד המשפחה ולפני שחזר לצבא, התחילו לי צירים ויצאנו ביחד לבית החולים. זכינו לרגע משפחתי של אושר מושלם שאני מודה עליו יותר מכל וללידה מדהימה", משתפת רותם.



# לציון 100 ימים בשבי של חטופינו בעזה, נערך הבוקר במרכז רפואי מאיר טקס מרגש כאות תמיכה בחטופים ובבני משפחותיהם

14/01/2024

ד"ר מזור, דודה של החטופה לירי אלבג שנחטפה מנחל עוז ב-7.10 וסגן דימותן ראשי במרכז רפואי מאיר נשא גם הוא דברים בטקס כשבקהל יושבת סבתה של לירי, ושיתף: "תארו לעצמכם שהבת שלכם יוצאת למסיבה, נשארת שבת בצבא, סתם לא ישנה בבית... ופתאום מוצאת עצמה בידיים שטניות של מפלצות שרצחו, אנסו, התעללו והיא לא חוזרת. והיא נמצאת אצלם לא יום אחד, לא יומיים, מאה ימים. יותר משלושה חודשים! עם לירי יש עוד 135 חטופות וחטופים שהם הילדים של כלנו. אחים של כלנו. הורים של כלנו. וכלם צריכים לחזור הביתה. עכשיו!"

בסיום הטקס ניגן ד"ר ירון מושקט בפסנתר הכנף באודיטוריום בליווי שירתה של אחות מיון ילדים במרכז רפואי מאיר, קרן יהלום לניאדו, את השיר "יותר מזה אנחנו לא צריכים" כשכל האולם נשא קולו ביחד בתפילה לשובם של החטופים הביתה במהרה.

במהלך הטקס נשא דברים ד"ר ירון מושקט, מנהל מרכז רפואי מאיר ואמר: "אנחנו אנשי רפואה. אולי יותר מאחרים אנחנו מסוגלים להבין מה המשמעות של תנאי השבי על בריאותם של החטופים. מה קורה לפציעה שלא מטופלת, מה קורה לקשיש שלבו וכליותיו תלויות בטיפול תרופתי שלא ניתן לו. מה קורה לעיניים שלא רואות אור משך 100 ימים. מה קורה לנפש שחווה בידוד מוחלט. אף אחד לא יכול באמת לדמיין את מה שעוברים החטופים ברגעים אלו. לא את החושך, ההשפלה, הכאב, הקור, הבידוד והחרדה בפני הלא נודע. זוהי חובתנו להיות איתם ועבורם. להיות עם המשפחות. להיות בכירות ובעצרות. להשמיע את הקול. להחזיק את האש, אש התקווה שלא תכבה עד חזרת אחרון החטופים. זו זכותנו וזו גם חובתנו. כחברים, כעובדי מערכת הבריאות, ואולי יותר מכל- כבני אנוש."



# אחד הפצועים מאושפז במצב קשה ולא יציב ונשקפת סכנה לחייו

## ישראל רוזנר

ד"ר יעקב חזן, סגן מנהל מרכז רפואי "מאיר" ואחראי שעת חירום: "במרכז רפואי 'מאיר' מאושפזים כעת 4 פצועים, שניים במצב קשה, ביניהם פצועה מורדמת ומונשמת שיצאה מחדר ניתוח לפני זמן קצר וסובלת מפציעות גפיים ואגן".

"כמו כן, שני פצועים נוספים במצב בינוני. הילד שנפצע קל, טופל במיון ילדים ושוחרר לביתו".

ממרכז 'שניידר' לרפואת ילדים נמסר כי בן ה-16 יצא מחדר ניתוח ומטופל כרגע ביחידה לטיפול נמרץ במצב קשה מאד עם פגיעת ראש ועמוד שדרה. 4 ילדים נוספים שמצבם קל עד בינוני מאושפזים במחלקה הכירורגית. 2 ילדים נמצאים עדיין במחלקה לרפואה דחופה בכירור ודוערכה.

שעות לאחר התבהרות אירוע הטרור ברעננה דיווחו בתי החולים השונים אליהם פונו הפצועים על מצב הנפגעים. מההודעות עולה כי ס"ה 12 פצועים עדיין מאושפזים בבתי החולים השונים, באזור, מהם חמישה במצב קשה ואחד שנשקפת סכנה לחייו.

ב"בילינסון" מאושפזים 3 פצועים מהפיגוע, ולפי הודעת בית החולים: פצוע אחד בשנות ה-60 לחייו, במצב קשה ולא יציב, סכנה נשקפת לחייו. מאושפז בטיפול נמרץ כללי מורדם ומונשם. פצוע שני בשנות ה-30 לחייו, במצב קשה, מנותח עם פגיעות אורתופדיות. פצועה נוספת מוגדרת במצב קל מאוד.

# בית ספר לרפואה

## על מחלת המונו, פיברומיאלגיה ודלקת פרקים

**רופ' שי קיטי, מנהל היחידה לראומטולוגיה וד"ר רחל שצמן שטורמן, מומחית במחלות זיהומיות בילדים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית**

מה ההבדל בתסמיני מחלת המונו (מונוקליאוזיס זיהומי) בין ילדים ומבוגרים? איך מאבחנים פיברומיאלגיה? מהם הסוגים השונים של דלקת פרקים? הגורמים, גישות הטיפול ודרכי התמודדות בכתבה שלפניכם.

**שולחתי אורבך**

**מחלת המונו (מונוקליאוזיס זיהומי)**

מחלת המונו היא מחלה ויראלית (נגיפית) ומספר וירוסים שעשויים לגרום להתפתחותה. השכיחים ביותר שבהם הם: וירוס EBV וכן וירוס CMV. מלבדם, ישנם מהמים נוספים שעלולים לגרום למחלה להתרחש.

בעבר סברו הרופאים כי מדובר במחלה רגשית, ולא ידעו לאבחן אותה כעירום החולים סומנו כאדישים. חסרי מוטיבציה עד מצב דכאון. חולי מחלת המונו סבלו איפוא מעמינות: גם מתסמיני המחלה עצמה, וגם מהיעדר המידע הרפואי הנכון אודותיה. כיום חשוב מאד לאבחן מחלה זו בהקדם כדי לאפשר התמודדות וטיפול בהתאמה.

מחלת המונו זו יכולה להופיע לא תסמינים כלל, לרוב אצל ילדים צעירים יותר, או עם תסמינים קלים בלבד, כמו: מחלת חום קצרה, דלקת גרון מינורית וכדומה. לעומת זאת, בגילאים המבוגרים יותר, בערך רבע מהנדבקים בוירוס יפתחו את כל התסמינים הקליניים של המחלה. לעתים משך זמן המחלה עלול להגיע עד כחצי השנה.

כאשר ההידבקות מתרחשת בגיל מבוגר יותר המחלה תימשך לרוב פרק זמן ארוך יותר, לעתים מספר שבועות. התסמינים שעלולים להופיע הם: חום, חולשה משמעותית, כאבי גרון, תיתכן דלקת גרון עם שקדים אדומים ונקודות לבנות (כמו תסמיני סטרפטוקוקוס). הגדלת כליות לימפה בעיקר בצוואר ובצית השחי והגדלת הכבד והטחול.

עלולים להופיע גם: חום, חולשה משמעותית, כאבי גרון, תיתכן דלקת גרון עם שקדים אדומים ונקודות לבנות (כמו תסמיני סטרפטוקוקוס). הגדלת כליות לימפה בעיקר בצוואר ובצית השחי והגדלת הכבד והטחול.

ההידבקות במחלה מתרחשת בעיקר בילדות המוקדמת למעשה, מעל ל-90% מהאוכלוסייה הלחה במחלה זו כבר בילדות, לעתים ללא מודעות לכך. ההדבקה מתרחשת דרך נוזלי גוף והפרשת כנון: רוק וכדומה. ההידבקות יכולה להתרחש גם טרום לידה וכן בלידה.

אין גישת טיפול למחלת המונו בוירוס EBV. למחלת המונו בוירוס CMV יש טיפול רפואי ספציפי שנועד, למעשה, לטפל במדבקי חיסון או בתגובות שנוגלו עם הוירוס, שנדבקו מהאם לפני הלידה. באופן רגיל, רוב האוכלוסייה המתרחשת דרך נוזלי גוף והפרשת כנון: רוק וכדומה. ההידבקות יכולה להתרחש גם טרום לידה וכן בלידה.

אבחנה הרפואית נדרשת כאשר מופיעים תסמינים למחלות אחרות ואנו רוצים לשלול הימצאותן כנון: הגדלת הכבד, השחלה, ובלוטות הלימפה. במקרים אלו הרופאים יבקשו לבדוק באם ממצעות

הצלעות בהגנה טבעית, כאשר הם יורדים מטה ללא הגנת הצלעות, הם השופים לכל מכה ישירה או פגיעה וללא הגנת הצלעות. יש להימנע מפעילות גופנית מוגברת שעלולה להזיק לגוף ואף לגרום לדימום עקב הבלה.

וירוס ה-CMV עלול להוות סכנה לתינוק טרום הולדת, כאשר העובר נדבק מהאם. בעיקר בשליש הראשון של מצב טרום לידה. כדי להישמר ולהימנע מהידבקות זו, יש צורך לשמור על היגיינה וסטריליות למשל מקפידים על שטיפת ידיים במים וסבון לאחר חשיפה להפרשות גוף כמו רוק, במקרי הדבקה המאוחרים כונון. ייתכן טיפול תרופתי אנטי-ויראלי לאמא ולתינוק לאחר הולדתו.

ההמלצה הרפואית להתמודדות עם מחלת המונו היא בעיקר שמירה על מנוחה, והימנעות מפעילות הגוף לא יכול לעמוד בה בתקופת המחלה.

**חסנתות פיברומיאלגיה**

תסמונת פיברומיאלגיה מתבטאת ככאב כרוני שנמשך לפחות שלושה חודשים, כאשר אין הסבר אחר לתופעה, לאחר בירור רפואי נרחב. הכאב מלווה לרוב בתסמינים נוספים כנון: חולשה כללית, עייפות, קשיי שינה, מצב רוח ירוד וחרדה. אלה הסימפטומים המרכזיים המכונים לאבחנת סינדרום פיברומיאלגיה. בנוסף, ישנם תסמינים המשתנים בכייוונים מאדם לאדם.

דרך כלל, המטופל יתאר כאבים מפורטים בכל הגוף, רגישות למוע, כאבים שיכולים להתמיר לאחר מאמץ פיזי, מקשים על השינה ולרוב לא מגיבים למושכי כאבים. לכאבים הללו יש מרכיב קבוע, וגם התקפים של חממה שחוזרים ונשנים מעת לעת. בנוסף, לעיתים ישנה גם תחושת נימול בידיים וברגליים.

הרפואה כיום לא יודעת מהו הגורם לפיברומיאלגיה. מעבדות וחוקרים גורם ניסו ומנסים להבין את מנגנון המחלה. אין קביעה רשמית האם מדובר בסוג של מחלה אוטואימונית (הגוף תוקף בטעות את המערכת החיסונית), מחלה נוירולוגית או פסיכיאטרית. לכל דיסציפלינה כוון יש מספר רמזים קלים אך אין סיבה מרכזית. הרפואה כן מנחינה שהתסמונת מופיעה לעיתים קרובות בקבוצות של אנשים שחוו טראומה פיזית, נפשית וכדומה וגם אצל אנשים שחוו מחלה אחרת או כאב כרוני, מחלה ויראלית, ייהום, משבר משמעותי וחלפה קשה באופן קיצוני.

פיברומיאלגיה מאובחנת אצל מומחים לראומטולוגיה. מטרת האבחנה היא לשלול מחלה אוטואימונית אחרת, כמו: דלקת פרקים, שיכולה להתבטא בתסמינים דומים כמו: עייפות, כאב וכדומה. עד 20% מהחולים בדלקת פרקים סובלים גם מפיברומיאלגיה.

האבחנה של פיברומיאלגיה נעשית באמצעות הקשבה לסיפור הקליני של המטופל, לעתים גם בדיקות דם וצילומי US או MRI, בכדי לשלול דלקת פרקים. את המטופלים יפנו הרופאים להמשך הטיפול במרפאת כאב או לרופא המשפחה.

הטיפול האפשרי בתסמונת פיברומיאלגיה מבקש נסנות להוריד את רמת הכאב אצל המטופל. לפי סיווג התסמינים נוהג, כמוון במידת הצורך, לנסות טיפול תרופתי מתאים. למעשה יש עשרות גישות טיפול



כמה שניתן, כדי לאפשר שליטה עצמית על המצב ולא חלילה לייצר חוסר תפקוד שמביא להידרדרות וגשיה ונפשית, חשוב לקבל כמה שיותר עזרה וללמוד על המצב הרפואי כדי לרכוש דרכו התמודדות יעילות עימו.

**דלקת פרקים**

דלקת פרקים היא מחלה אוטואימונית שבה הגוף תוקף את המפרקים בגוף. במחלה זו נצפים תסמינים בדרגות שונות של כאב במקום המפרק, מלווה אודם ונפיחות במפרקים, הגבלה בתנועה, עד למצב של פגיעה בתפקוד המפרקים. לעתים מעורבים בדלקת הפרקים גם העור, הריאות ואיברים נוספים.

בכל חשד קליני לדלקת פרקים, יש לבקש הפניה לרופא ראומטולוג, במרבית המקרים מאבחנים הרופאים הללו את גורמי המחלה ומטפלים בהתאמה. לרוב המראה הקליני, סיפור המטופל ובדיקות הדם יביאו לאבחנה רפואית. לעתים יתעורר צורך בצילומים ובדיקות נוספות לצד בדיקות דם מורכבות. ישנם מספר סוגים של דלקות פרקים. הנפוצים שבהם:

**דלקת פרקים שגורנית**  
דלקת המוכרת והשגרתית, פוגעת בעיקר במפרקי הידיים ורגליים.

**דלקת פרקים מקשחת**  
דלקת הפוגעת במפרקי עמוד השדרה.

**זאבת (לופוס)**  
דלקת פרקים היכולה לערב גם את העור, הכליות ואיברים נוספים

במסגרת הטיפול תרופתי לדלקות פרקים, ישנם טיפולים מדכאי מערכת חיסון וטיפולים אנטי דלקתיים. המכונים סטרואידים. הם מעניקים הקלה מיידית אך אי אפשר לצרוך אותם לאורך זמן בשל תופעות הלוואי שלהם, לכן ייתנו גם תרופות אחרות בהתאמה.

שנוסו לצורך הקלה על פיברומיאלגיה: תרופות, רפואה משלימה, מפגשים עם פסיכולוג, טיפולים רגשיים, הידרותרפיה ועוד ועוד. אנו ממליצים לכל מטופל להתנסות בגישות שונות עד למציאת הגישה הטיפולית שתיטיב ותסייע לו.

מחקרים מוכיחים כי פעילות גופנית מסייעת לסובלים מפיברומיאלגיה. לעתים, מטופלים חוששים לבצע פעילות גופנית, כי התנועתיות עצמה גורמת לעלייה בכאב, בכל זאת, מומלצת פעילות גופנית בהדרגה, משום שהיא מסייעת לשלוט בכאב. גם שינה טובה הוכחה כנוסיעת להפחתת כאבים במהלך היום.

המחקרים מוכיחים כי אצל כשליש מהחולים בפיברומיאלגיה, התסמונת חלפה, אצל שליש מהם התסמונת נותרה כשהייתה ואצל השליש הנותר התסמינים מחריפים, בכל מצב, חשוב מאוד להישאר במסגרות הלימודים, העבודה והתחנה, עד

**מידע רפואי, אמין ומעודכן בטוח זה כללית**





# בית ספר לרפואה

## מחלות זיהומיות

**ד"ר רחל שצמן שטורמן, מומחית במחלות זיהומיות בילדים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית**

**כיצד מגיעות מחלות זיהומיות לגוף? איך מטפלים באבעבועות רוח? מדוע מתחוללת מחלת שלבכת חגורת? איך נדבקים במחלת הפה והגפיים? מדוע תינוקות נדבקים בשעלת? כל זאת ועוד בכתבה מרתקת על מחלות זיהומיות נפוצות, גורמים, טיפול והתמודדות**

### שולחית אורבן

### מחלת זיהומית

מחלה זיהומית נגרמת כתוצאה מחיידת מזהם לגוף. יש קבוצות שונות של מזהמים: חיידקים, וירוסים, פרוטוקסטריות ועוד. לרוב, הידבקות במחלה זיהומית מתרחשת עקב חשיפה או מגע עם הפרשות גוף כמו: רוק, העברת רסס טיפחי באוויר באמצעות שיעול. היעדר היגיינה וסטנדרטיות מספקת וכדומה.

הידבקות במחלה זיהומית עוברת מאדם לאדם אך עלולה להתקיים גם בחשיפה לבעלי חיים, דרך עקיצות, נשיכות וכו'.

חשוב לציין שבחלק מהזנים בטופנו ישנם בקביעות חיידקים, וירוסים ומטוריות מסוגים שונים. הם חיים איתנו בשלום ואפילו יש להם תפקיד משמעותי וחשוב בתפקוד הפיזי מדי יום. לא כל חיידק או וירוס היו מסוכן, לעתים גם החיידקים או הוירוסים 'הטובים' עוברים מקום בגוף ויצאים מהסביבה הטבעית שלהם. ואז עלולים להוות בעיה.

לדוגמה: מערכת העיכול שלנו מלאה בחיידקים שמסייעים לנו במלאכת פירוק המזון שאנו אוכלים. בייצור ויטמינים שאיננו יכולים לייצר בלעדיהם, ובמלחמה בחיידקים 'רעים' והמיקרובים שאנו אוכלים. אך גם חיידקים אלה, אם יתרבו יתר על המידה, או חלילה והדור לתוך זרם הדם, הם עלולים לגרום להתפתחות מחלה. דוגמה נוספת: על שכבת העור החיצונית בגוף ישנם חיידקים 'טובים', אך אם ניפצע או נחתך חלילה החיידקים הללו

עלולים לחדור לשכבות עמוקות יותר בגוף ולהביא להתפתחות של זיהום.

לרוב המחלה הזיהומית מתחילה בצורה חדה. פעמים רבות יופיע חום גבוה מהרגיל. לעתים יופיעו תסמינים של מערכת אחת בגוף, ולעתים יהיה זה שילוב תסמינים במספר מערכות בגוף. למשל: במחלה זיהומית במערכת הנשימה, עלולים להופיע תסמינים של שיעול, נזלת, קוצר נשימה, ליחה מוגברת. במחלה זיהומית במערכת העיכול עשויים להופיע תסמינים של בחילות, הקאות וכדומה. במחלה זיהומית בעור עלולים להופיע ממצאים מקומיים של אדום, נפיחות ורגישות, יש סוגים רבים של תסמינים התלויים במיקום המחלה הזיהומית ובמערכת הפיזית שבה היא מופיעה.

### חיסוי שגרה

בתקופות משבר כמו סגרי קורונה או מלחמות, ישנה ירידה בהתחסנות בחיסוי שגרה. שעלולה להשפיע לרעה על בריאות האוכלוסייה. ייתכן שהשינוי קורה עקב חוסר אפסיות או פחד לצאת החוצה מהבית בימים אלה. אחרים פונו מבתיהם ומתקשים כרע לבצע מעקבי חיסונים כבימי שגרה. מצב זה גורם להתפרצות של מחלות זיהומיות שהיו בשליטה טובה יותר בימים כתיקונם. לכן, חשוב מאוד לעשות מאמצים וכלל ואח להקפיד להתחסן. המחלות הללו פה ואורבות

התייבשות, ובמידה שיש חשש לכן, לפנות מידית לטיפול רפואי.

### אבעבועות רוח

מחלת אבעבועות רוח היא ממשפחת הררפס. מדרג החשיפה הראשונית לזיהום הוא כנראה בגוף למשך כל החיים כמצב של 'שינה'. מחלה זו מופיעה בלוח חום ופריחה שלפוחיות. המאפיינים במחלה זו הם נגעים שלבליים שונים של המחלה. ניתן לראות על הגוף בן זמנית גם שלפוחיות ראשוניות וגם נגעים שלבלי הגלרת. זוהי תופעה ייחודית למחלה זו, הנגעים המופיעים במחלת אבעבועות רוח נגרמים ומציקים מאוד. אפשר לתת אנטי-היסטמינים המקלים על התירוד. וכן תכשיר להקלה הניתן לרכישה בבתי מרקחת (על בסיס קלמין).

לאבעבועות רוח ניתן חיסון שגרה. החיסון ניתן בשתי מנות: כביל שנה ואחר כך בבית הספר, בכיתה א', ההגנה הטובה יותר היא לאחר מותן שני חיסונים. המחלה יכולה להופיע לפני גיל שנה או בנילא הביניים לפני החיסון השני. החיסון אינו מגן לחלוטין מהדבקה. אבל מקל על המחלה בעת הידבקות. החיסון לא מונע הדבקה האחרים.

לנו במינה, אם לא נדאג לעשות השחדלות ולהתחסן מספיק. מחלת הפה והגפיים היא דוגמה למחלה זיהומית ויראלית. היא מופיעה בעיקר בנילא הילדות, אולם ישנם הורים רבים הנדבקים מילדיהם. מחלה זו מרבקת באמצעות הפרשות נוזלי גוף, כמו: רוק, המחלה גורמת להופעת פצעים בחלל הפה והלשון, ולעתים גם כאבוי הגוף, ומכאן שמה: מחלת הפה והגפיים. לעתים תופיע רק פריחה ולעתים היא תפתח לשלפוחיות של ממש המופיעות גם ביריים וברגליים.

אין טיפול קונבנציונלי למחלה זו. לרוב היא לא מסכנת, לעתים תופיע עם חום. הכעיה העיקרית במחלה זו, היא העובדה שלעתים הפצעים שבפה כה נאבים, עד שהילדים מסרבים לאכול ולשתות ואז נוצרת סכנת הבין שהילדים לא אוכלים ולא שותים כנלל הכאב החזק, ולכן כדאי לתת במקרים כאלה משככי כאבים. ישנם גם תכשירים מאלחשים מקומיים שניתן להיעזר בהם, כך שהחולה יוכל לתת ולאוכל. העדיפות היא למונות קרים ורבים ולא חומציים, כדי להימנע מגריר הפה ככל האפשר. אם חלילה, גם אפשרויות אלה לא תצלחנה, ייתכן שיהיה צורך לבצע עירוי נוזלים דרך הוריה, כדי למנוע התייבשות מסוכנת. יש לעקוב שהילד לא מראה סימני

### שלבכת חגורת

כאמור, גם בחלף המחלה האקוטית של אבעבועות רוח, הזיהום נשאר 'ישון' באחד משושרי מערכת העצבים וממתין לשעת כושר, כאשר מערכת החיסון תזהה השה מעט יותר, או בעת הופעת מצב של סטרס נפשי או מתח לחץ. במקרה כזה הזיהום עלול להתפרץ במחלת שלבכת חגורת. לעתים נדירות מאוד, מופיעה מחלת שלבכת חגורת גם

בעקבות מותן חיסון חי מוחלש של אבעבועות רוח. למעשה, הזיהום מתעורר ומופיע בתפרחת על העור, בהתאם למקום בגוף בו 'ישן' הזיהום על מערכת העצבים. כלומר, אם הזיהום נמצא בעצבי חוט השדרה המותני, יהיו פצעים באותו גבה ועד שישן בו. הפריחה יכולה להופיע כפנים, כצוואר, ביד, הגל תלוי במקומו של הזיהום, שם המתין. המחלה מתעוררת באמצעות כאב שורף מוגדר, ואז מופיעות שלפוחיות על פני העור. מחלה זו מרבקת במגע עם השלפוחיות על פני העור. הטיפול להתפרצות שלבכת חגורת עשוי להיות דרך משחה מקומית של אציקלוביר



או תרופה דרך הפה. תלוי לפי סך הנגעים ומיקומם.

### שעלת

שעלת היא מחלה חיידקית. לרוב היא מתחילה בתסמיני נזלת, שיעול הפרשות טיפתיות, לעתים גם חום. המחלה עלולה להמשיך לשיעול התקפי קשה מאוד, עד כדי האדמה. החלה ואף השתנתות והקאה. השיעול יכול להמשך תקופה ארוכה של 100 ימים. תכיפות ועוצמת השיעול עלולה להביא לסדקים בצלעות.

כאשר תינוק רך ימים לוקה בשעלת. המחלה מסוכנת עבורו מאוד ועלולה להביא אף להפסקות נשימה חלילה. לכן ניתן חיסון לשעלת לאמהות לפני לידה, כדי להגן על התינוק עוד טרום הולדתו. כך שפתח נוגדנים שיגנו עליו בחודשים הראשונים לחיים.

החיסון ניתן טוב לתינוקות קטנים ולאחר מכן בניל בית ספר.

למחלת השעלת יש טיפול אנטיביוטי של אונגיל שמפחית את הסיכוי להדבקות המחלה ואף מקצר את משך הזמן שלה (תרופה זו מתאימה למחלות זיהומיות נוספות כמו דלקות אוזניים, ועוד. כמובן רק במרשם רופא) במידה והוא ניתן בשלב מוקדם של המחלה.

### כמה המלצות רפואיות לשמירה ומניעה מהידבקות במחלות זיהומיות:

- שימור על היגיינת ידיים בשיטפה במים עם סבון לאחר מגע אפשרי עם מזהם
- כאשר יש הרגשה כללית לא טובה ותסמינים כמו: חום, שיעול, נזלת וכדומה, יש להתרחק מסביבה שעלולה להסתכן אם תירבק בידום זיהומי: תינוקות קטנים, קשישים, מדוכאי חיסון ונשים לפני לידה, מאז תקופת הקורונה למרגו להצטייד במסכות.
- אם יש צורך חיובי לצאת מהבית כשלא מרגישים טוב, חשוב מאד לעטות מסכה כדי למנוע הדבק.
- הילדים הקטנים לא חשים בטוב? השאר איתם בבית ואל תשלחו למסגרות הלימוד כדי שלא ידביקו את חבריהם.
- גם בבית כדאי לנסות להסריד ככל הניתן בין הילדים שלא מרגישים טוב לשאר המשפחה, ולכל המנות שלא יחלקו בקבוקי שתיה, סכרים וכלי אוכל וכדומה.
- יש להיזהר ולנסות פצעים בעור. שעלולים להדביק במגע.
- הקפידו לחסן ולהתחסן בחיסוני השגרה וכן בחיסונים עונתיים של קורונה ושפעת מדי שנה. יש לזכור שבכל שנה יש חיסון שפעת המוחאם במיוחד לנוגים הפעילים בשנה הנוכחית. את כוח החשוב מחלת הקורונה הכרו המסיכה. המסיכה מננה עלינו ועל הסובבים, מסייעת במניעת הדבקה ובמניעת הפצת מחלות.

### בריאות שלמה!

**מידע רפואי, אמין ומעודכן בטוח זה כללית**

## מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



רדיו



ד"ר אייל רומם, מנהל היחידה לרפואת ריאות פולשני במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית: השיחה על הגעה למקומות קשים בריאות. ההתפתחויות בתחום: שימוש בתומכנים ממתכת וסיליקון: שימוש בחדרי הלב וחסמה בדרכי אוויר. צינור ההנשמה וגירוי הקנה- תגובת הגוף: צלקת. מוזכרים: השימוש בתומכנים מסיליקון בארץ, דלקת ריאות והנשמה, קוצר נשימה וחור בקנה בניתוח, חסימה מהצלקת, פתי מוזכרים: השימוש בתומכנים מסיליקון בארץ, דלקת ריאות והנשמה, קוצר נשימה וחור בקנה בניתוח, חסימה מהצלקת, פתיחת החסימה. פלסטיק, שיפור באיכות החיים וחזרה לשגרה.

10:46 - 05/01/2024 | רופא פרטי (רדיו צפון)

104.5<sup>fm</sup>  
רדיו צפון

ד"ר ירון רודניצקי, המרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית - עלייה במאובחנים בסרטן הרקטום בגיל צעיר, לפני גיל 50.

10:24 - 12/01/2024 | רופא פרטי (רדיו צפון)

104.5<sup>fm</sup>  
רדיו צפון

נוב ראובני - בגלל מחלוקת בין משרד הבריאות לבין משרד האוצר נוצר מחסור בתרופה היחידה הקיימת עבור חולי קורונה קשים. פרופ' מיכל חוברס, מנהלת היחידה למחלות זיהומיות בביה"ח מאיר

06:24 - 10/01/2024 | הבוקר הזה (כאן ב)

כאן ב



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני  
בשביל הבריאות שלך



דר' יעקב חן, סגן מנהל בית החולים מאיר שירותי בריאות כללית בכפר סבא, מדבר על קליטת הנפגעים מפיגוע הטרור ברעננה והיערכות ביה"ח תוך דקות לאירוע רב נפגעים. שישה פצועים נקלטו בביה"ח. נפגעת אחת נפטרה. שניים בטיפול נמרץ במצב יציב.

19:16 - 15/01/2024 | המהדורה המרכזית (קול ברמה)



אורלי אלקלעי. הפיגוע המשולב דקירה ודריסה ברעננה - הפיגוע התרחש במס' זירות. המחבל וקרוב משפחתו הם שב"חים שעבדו בעיר. דברי המפכ"ל קובי שבתאי. ד"ר ירון מושקט, מנהל בי"ח מאיר.

15:18 - 15/01/2024 | משדר מיוחד (כאן ב)

כאן ב

חשד לפיגוע משולב דריסה ודקירה ברעננה. 20 פצועים בכמה זירות, מצבה של פצועה אחת אנוש. ככל הנראה מדובר במחבל אחד שפעל במס' זירות. רועי קייס. ד"ר ירון מושקט, מנהל בי"ח מאיר מקבוצת כללית. דברי זכי הלר, דובר מד"א.

14:34 - 15/01/2024 | משדר מיוחד (כאן ב)

כאן ב



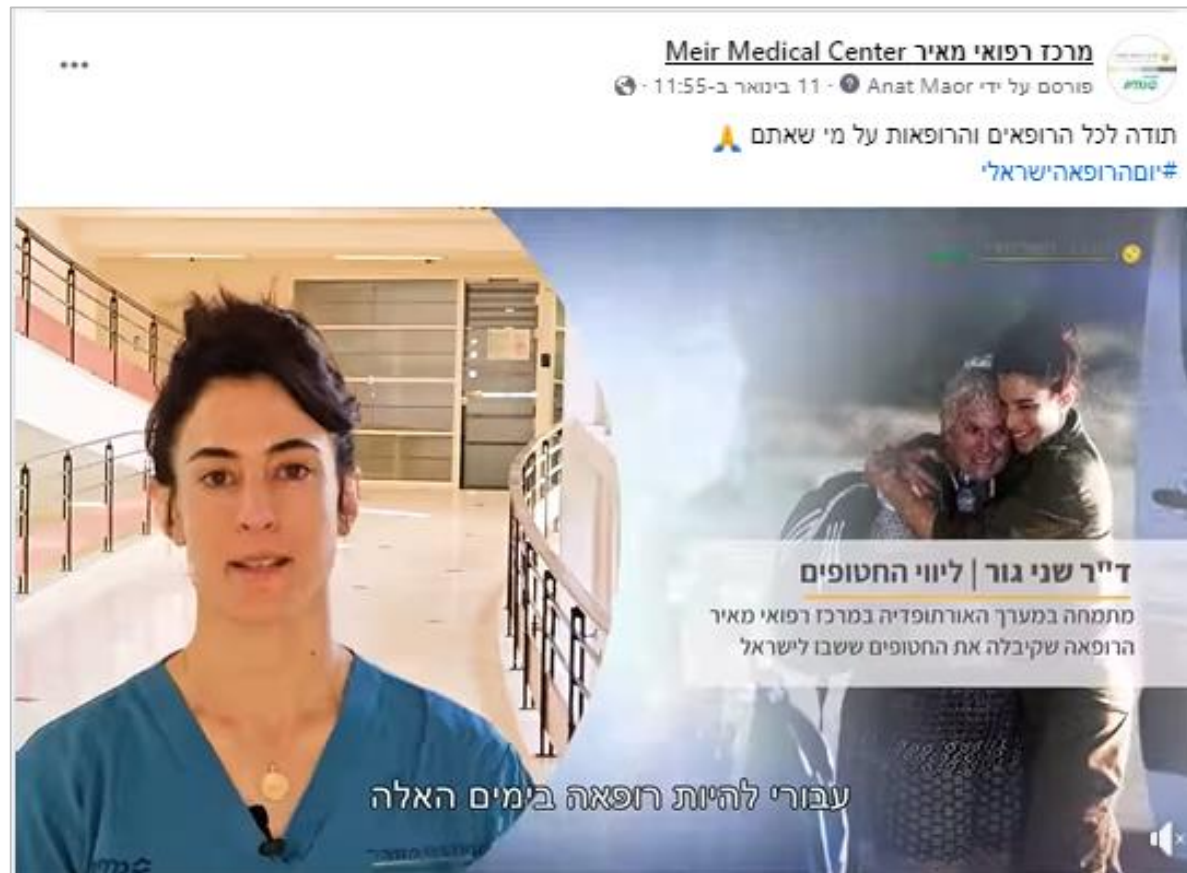
מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

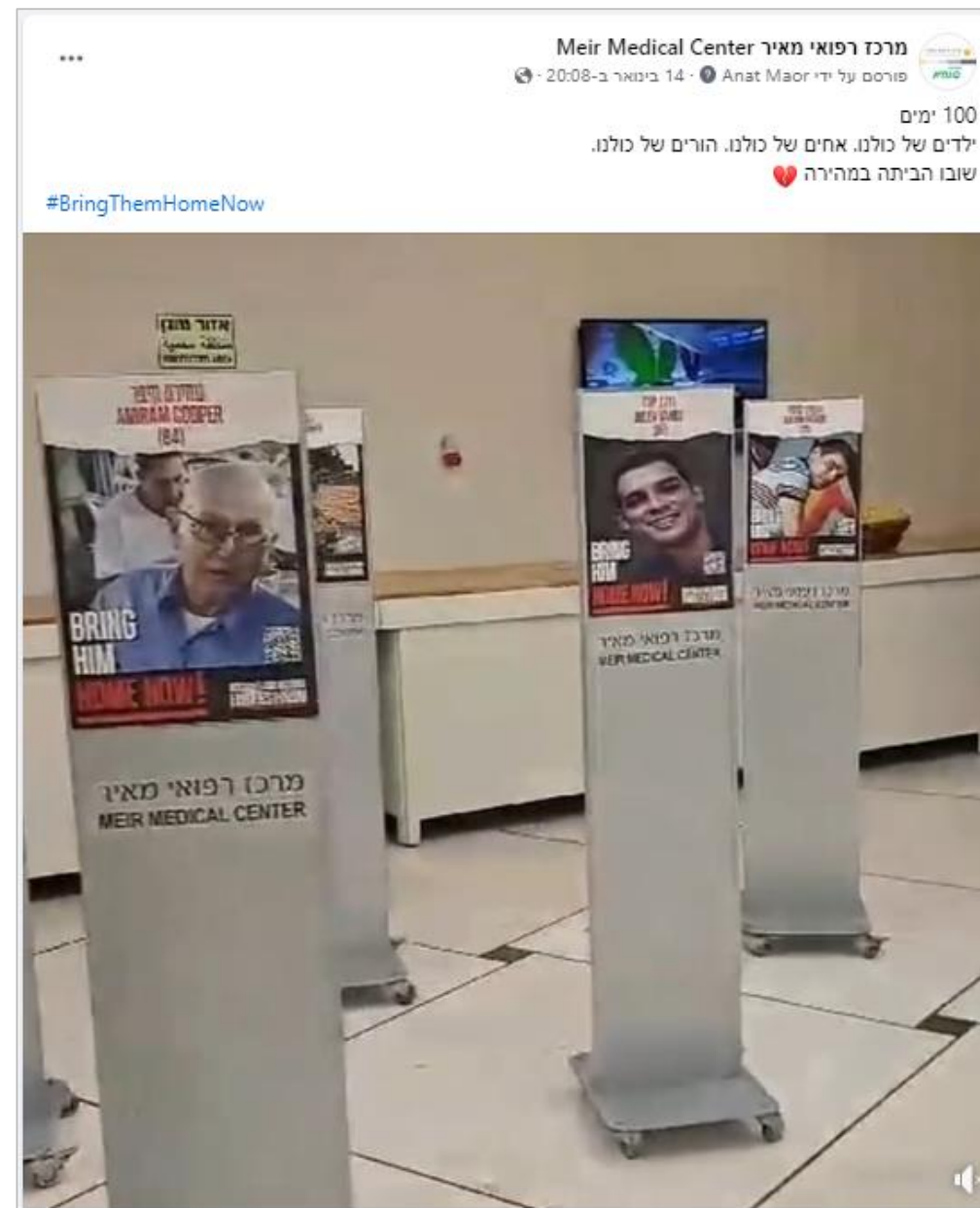
צעד לפני  
בשביל הבריאות שלך



טעימות מהדיגיטל  
בחודש ינואר 24



[לינק לסרטון](#)



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

פורום על ידי Anat Maor • 6 ימים •



לפני מספר ימים נערך אצלנו במרכז רפואי מאיר כנס מאיר ה-11 לחדשנות, מחקר ופיתוח. "המחקר, החדשנות והפיתוח הם חלק בלתי נפרד מהמציוינות שלנו כאנשי מקצוע וכמרכז רפואי מוביל. הבחירה להקדיש מקום דווקא בתקופה מאתגרת ומטלטלת זו לכנס המחקר של מאיר היא חלק מהחוסן שלנו. במרוצת השנים הפך הכנס למסורת של איכות בלתי-מתפשרת - ואני גאה בכל הצוותים שלוקחים חלק בעשייה הזו", כך פתח את דבריו ד"ר ירון מושקט, מנהל מרכז רפואי מאיר.

"רק לפני מספר ימים ציינו ברחבי המדינה 100 ימים למלחמה. כשאנחנו מתכנסים... ראה עוד



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

פורום על ידי Anat Maor • 1 ימים •



כבוד גדול למורים ולמחנכים המצטיינים שלנו! השבוע העניקו ד"ר איילת שחר, סגנית מנהל מרכז רפואי מאיר המרכזת את תחום החינוך הרפואי בבית החולים ופרופ' יוסף עוזיאל, יו"ר ועדת ההתמחות של בית החולים, תעודות הוקרה למורים ולמחנכים המצטיינים שלנו! בשאלון המשוב, המתמחים ציינו את סבלנותם, הרצון לפתח ולקדם, הידע הנרחב, המסירות, היסודיות, ההשקעה והמקצוענות של הזוכים... ראה עוד



...

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center  
פורסם על ידי Anat Maor · 18 בינואר ב-14:42 · 

גם ספורטאים אולימפיים מנסים להימנע משפעת! אז עכשיו כשמחלות החורף בעיצומן, בדיקת בזמן התחרויות לקראת המשחקים האולימפיים הגיעו האחיות אורנה מצרפי, אילנה טביב וברלין קעדאן ממרכז רפואי מאיר, המלווה הרפואי רשמי של הסגל האולימפי, למכון וינגייט לחסן את הספורטאים האלופים שלנו נגד שפעת.

PARIS 2024 - HERE WE COME!

הוועד האולימפי בישראל



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

...

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center  
פורסם על ידי Anat Maor · 5 ימים · 

התגעגענו! ❤️ השייטת האולימפית נופר אדלמן, אשר זכתה במדליות רבות והביאה לנו המון כבוד וגאווה, הגיעה למרכז הספורט לילדים ונוער שלנו במרכז רפואי מאיר לאימון משותף עם הילדים האלופים המתאמנים במסגרת המרכז.


נופר אדלמן החלה להתאמן בשיט כבר בהיותה בת 9, ממש בגילם של ילדי הקבוצה הצעירה איתם התאמנה אצלנו. הם שאלו את נופר שאלות על דרכה בספורט ועל הישגיה האולימפיים ושיתפו אותה בסיפורים מחיי היומיום שלהם. כך נוצר חיבור אישי שהפך את חווית האימון המשותפת לזורמת וקלילה. הם נהנו יחד מהמאמ... ראה עוד





Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר  
פורסם על ידי Anat Maor · 22 בינואר ב-10:10

המומחים המדהימים שלנו ממיון ילדים במרכז רפואי מאיר הגיעו להרצליה!  
@Clalit כללית



כלבה טובה. -וואו!

[לינק לסרטון](#)

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר  
פורסם על ידי Anat Maor · 21 בינואר ב-17:19

פרוייקט מחמם לב וסרטון מושקע של המכון ההמטולוגי!  
צוות המכון חילק למטופליו עציצים שנרכשו במשתלות העוטף שנחרב, והחיוכים מילאו את ה❤️ בימים בהם כל  
שמחה קטנה חשובה 🌱

Judite Eizenshtat



0:21 / 3:51

[לינק לסרטון](#)

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר

פורסם על ידי Anat Maor · 17 בינואר ב-16:03

הם אלופים בטלוויזיה - אבל הם פי אלף יותר מהממים במציאות!  
 איזה כיף היה לנו במרכז רפואי מאיר לארח צילומים למערכון של ארץ נהדרת. היה שמח, היה מעניין לראות כמה עבודה מושקעת בכל דקת מסך וכמה אנשים מעורבים ביצירה, ובעיקר היה לנו מצחיק אש.  
 ארץ נהדרת - תבואו שוב!  
 ארץ נהדרת



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center  
פורסם על ידי Anat Maor · 7 בינואר ב-19:41

באמצע החיים, הם בחרו להגשים את חלומם ולעסוק באחד המקצועות הכי משמעותיים וערכיים שיש – מקצוע הסייעוד. בשמת סלע (50) נמצאת לקראת סיום הלימודים באקדמיה לסייעוד במרכז רפואי מאיר, ואילן רוזנברג (47), איש הייטק לשעבר, נמצא בתחילתם.

בשמת התמסרה טוטאלית במשך שנים רבות לבית ולגידול הילדים. לפני חמש שנים החליטה שהגיע הזמן שלה לבצע שינוי קריירה. "הייתי אומרת לכל מי שיש לו את החיידק הזה, שחולם להיות אח/ות, לעזור ולטפל באנשים, ללכת ולהגשים את החלום, כי זה לא עוזב אותך, זה ממש כרוני" היא א... **ראה עוד**



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center  
פורסם על ידי Anat Maor · 8 בינואר ב-9:18

ממשיכים לחבק ולחזק את המשקים מחזית הלחימה! ❤️  
מוזמנים להגיע לריד פירות, ירקות ועוד הרבה מוצרים טובים כחול לבן  
יום ה' הקרוב ה-11.1.24 בשעות 12:00-15:00  
ברחבת גג הדיאליזה של מרכז רפואי מאיר  
[#חזקים\\_ביחד](#)



מרכז רפואי מאיר  
מסנף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

**מזמין אתכם**  
**לחזק באהבה**  
את המשקים מחזית הלחימה

יריד פירות, ירקות ומוצרים טובים  
יום חמישי | 11.1 | 12:00-15:00  
ברחבת גג הדיאליזה של מרכז רפואי מאיר

מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

פורסם על ידי Anat Maor · 1 בינואר ב-18:06



במרכז רפואי מאיר התקיים ביקור חשוב ומרגש של מנכ"ל הכללית, מר אלי כהן, שהגיע לפגוש את הצוותים הנפלאים שלנו ולשמע מקרוב על החוויות המלוות אותם בימים מורכבים אלו - הן בעבודה והן באופן אישי. בביקור שיתף מר כהן בגאווה בעשייה הענפה של הכללית בכל קצוות הארץ - באזורי העימות, בבתי החולים, במוקדי המפונים ובכלל למען הציבור כולו בישראל. איזה כיף להיות חלק ממשפחה עוטפת ומצינת!... ראה עוד



מרכז רפואי מאיר Meir Medical Center

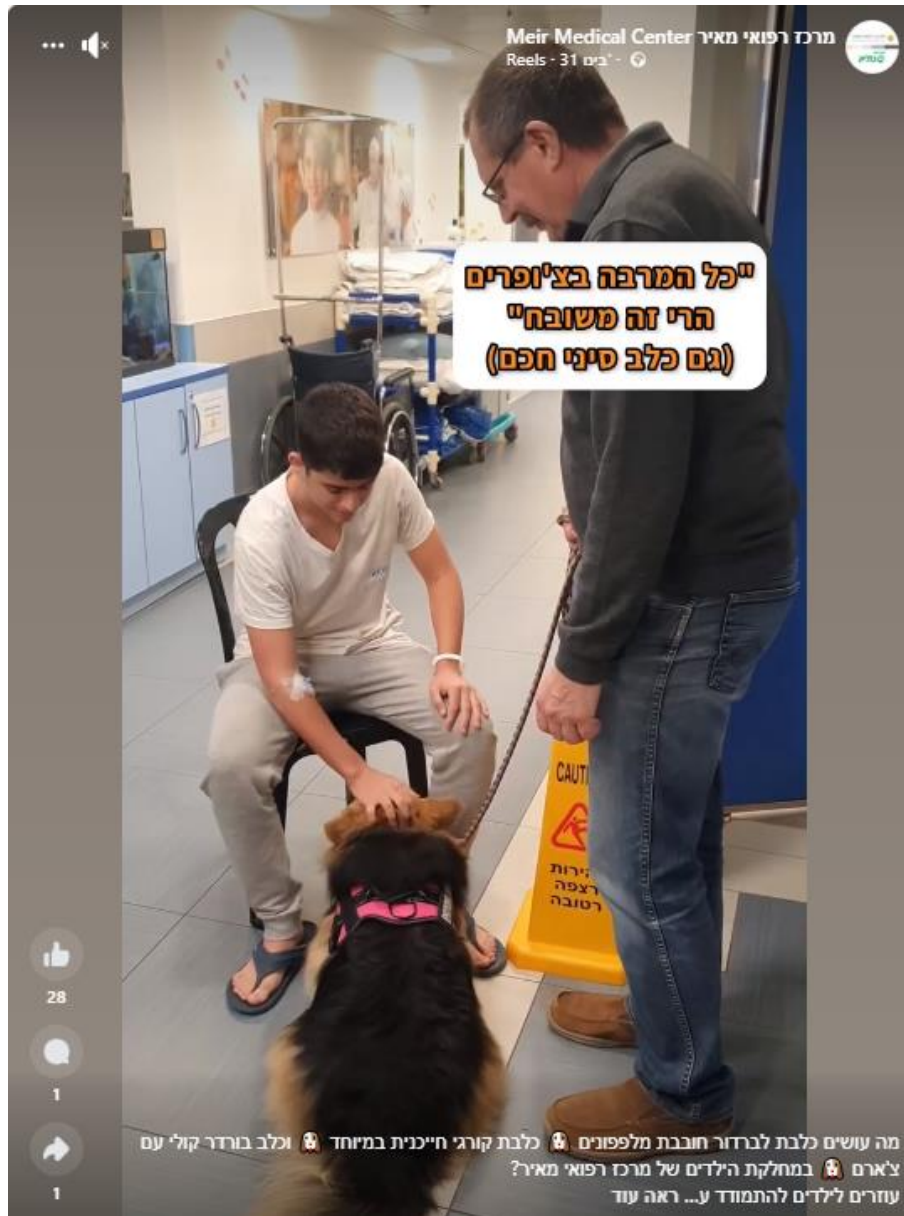
פורסם על ידי Anat Maor · 3 בינואר ב-10:21



כדי להתחיל ברגל ימין את השנה החדשה, ובשיתוף פעולה של הנהלת בית החולים, ועד העובדים וועד הרופאים, פינקנו את הסגל שלנו במאיר במארז שוקולד מתוק וטעים 🍪 שתהיה שנה מוצלחת לכולנו ❤️







[לינק לסרטון](#)