

עושים תקשורת

טעימות מהתקשורת בחודש נובמבר 2024



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



הידועות האחרונות על כך שהשחקן האמריקאי ג'יימס ואן דר ביק (47) אובחן עם סרטן המעי הגס, מזכירות באופן כואב את החשיבות של המודעות למחלה גם בקרב אנשים צעירים ואת החשיבות של ערנות לתסמינים.

בעידן המודרני, לאורח החיים ישנה השפעה רבה על בריאותנו. מחקרים מצביעים על כך שגורמי סיכון כמו תזונה דלה בסיבים וירקות, עלייה בצריכת מזון מעובד ושומני, ישיבה ממושכת, עישון וצריכה מופרזת של אלכוהול קשורים ישירות להתפתחות מחלות סרטן שונות ובפרט סרטן המעי הגס.

השפעות אלו מתחזקות כאשר אנו בוחנים את השינויים שחלו באורחות החיים בשנים האחרונות, בעיקר בקרב הדור הצעיר שנוטה לאמץ הרגלי תזונה מערבית פחות מאוזנת ופעילות גופנית מועטה יחסית.

למרות הנתונים המדאיגים, החדשות הטובות הן שיש לנו שליטה מסוימת על הסיכון באמצעות שינויי אורח חיים. תזונה מאוזנת ועשירה בסיבים, פירות, ירקות, דגנים מלאים ושומנים בריאים יכולה לסייע במניעת התפתחות מחלות סרטן שונות וביניהן סרטן המעי הגס. בנוסף, הימנעות מעישון ומצריכת אלכוהול מופרזת יחד עם פעילות גופנית יומיומית מפחיתים את הסיכון ומסייעים בשמירה על מערכות הגוף.

אחד הכלים החשובים ביותר במניעת סרטן המעי הגס ובמאבק במחלה הוא הגילוי המוקדם.

כיום, ההמלצות לבדיקות סקר כוללות ביצוע קולונוסקופיה ובדיקת דם סמוי בצואה – החל מגיל 50 בארץ ובאירופה, ובארה"ב, שבה הנחיות הגיל שונו לאחרונה, ההמלצה היא להתחיל את הבדיקות כבר מגיל 45. בדיקות סקר מסוג זה מאפשרות לזהות סימנים ראשוניים למחלה גם אצל אלו שאינם חווים תסמינים ולאפשר התחלת טיפול מוקדמת שיכולה להביא לאחוזי החלמה גבוהים יותר.

לרוב, לגידול במעי הגס אין תסמינים מיוחדים בשלביו המוקדמים והוא עלול לקנן בגוף שנים רבות עד להופעתם. בכל מקרה אם מופיעים התסמינים הבאים, אחד או יותר, יש לגשת להיבדק. עם זאת, צריך לזכור שהם עשויים לאפיין מצבים רבים אחרים, שלא קשורים לסרטן:

יותר ויותר צעירים חולים: איך למנוע את הסרטן בו לקה כוכב דוסון קריק

ד"ר מעין איתן

עודכן לאחרונה: 5.11.2024 / 9:38

הכותבת היא ד"ר מעין איתן, מומחית ברפואה פנימית, מתמחה בגסטרואנטרולוגיה ומחלות כבד במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית



קמפיין על חשיבות הגילוי המוקדם של סרטן המעי הגס / צו מניעה

1 רפואה

ד"ר יעקב חן מונה למנכ"ל המרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית. ד"ר חן, החל את דרכו בכללית בשנת 2020 כסגן מנהל מרכז רפואי מאיר, לאחר שכיהן בתפקידים מגוונים בתחומי הפיקוד, ההדרכה והמטה במערך הרפואה של צה"ל. בתפקידו האחרון כיהן כראש ענף רפואה מבצעית (טראומה) במקרפ"ר. כעת מחליף ד"ר חן בתפקיד את ד"ר ירון מושקט, שפרש לגמלאות.

- [אירועים ומינויים | אלטשולר שחם מפסיק את החסות לנבחרת ישראל בכדורגל](#)
- [אירועים ומינויים | המהלך החדש של זמיר דחב"ש בניו יורק](#)
- [אירועים ומינויים | המפגש המרגש של הפצוע אנוש והאפיפיור](#)

"אני מודע היטב למורכבויות ולאתגרים הכרוכים בעבודתנו בשגרה, וביתר שאת בימים אלו של מלחמה", אומר ד"ר חן. "משימתנו היא להעניק מענה רפואי וסיעודי איכותי, בטיחותי וחומל בכל משמרת, בכל מצב כוננות ולכל המטופלים באשר הם. אני סמוך ובטוח שיהיו לי שותפים נאמנים לדרך, ויחד כצוות נמשיך לעצב את העתיד שכולנו שואפים אליו, הן מנקודת המבט של המטופלים והן מנקודת המבט שלנו כסגל".

המנכ"ל החדש של בית החולים מאיר

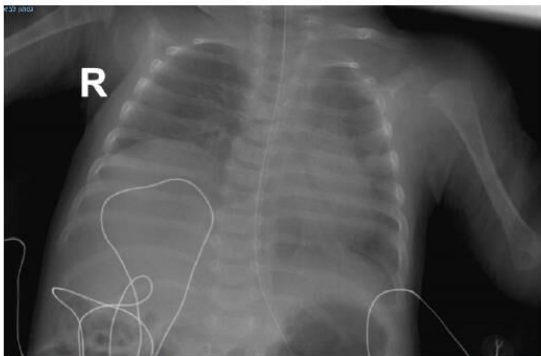
ד"ר יעקב חן מונה למנכ"ל המרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית • החברה שתרכוש שני חדרי אופטומטריה לבית חולים שיבא תל השומר • וגם: תערוכת הפופ-אפ החדשה שתיפתח במוזיאון הטבע בתל אביב • **אירועים ומינויים**



05.11.2024 גלית חתן



ד"ר יעקב חן / צילום: יח"צ



לפני הניתוח. הסרעפת לא תפקדה, איברי הבטן דחפו אותה כלפי מעלה וצמצמו את השטח שיש לריאה להיפתח. צילום: ד"ר דוד הופנשטיין



אחרי הניתוח. על מנת להחזיר את הסרעפת למקומה בוצע Diaphragmatic plication בשיטה טורקוסקופית.

להבדיל מתינוקות אחרים הנולדים לפני הזמן, במקרה זה המצוקה הנשימתית לא השתפרה ובצילומי חזה נראה כי הסרעפת הימנית נמצאת במיקום גבוה בבית החזה. "בבדיקת אולטרסאונד מצאנו כי הסרעפת לא זזה כמו שצריך והפריעה לריאה הימנית להתפשט ולהתמלא אוויר, מה שהקשה על הנשימה", מתארת ד"ר באואר-רוסק. "בחיפוש בספרות המחקרית מצאנו כי זו תופעה שאינה שכיחה אך תוארה במקרים של תסמונת Beckwith Wiedemann".

תסמונת Beckwith Wiedemann היא תסמונת גנטית שנגרמת בעקבות שינויים גנטיים באזור מסוים בכרומוזום 11 המופיעה בשכיחות של 1:14500 לידות. מדובר פרעת גדילה שמתאפיינת בביטוי קליני וריאבילי, כך שלחולים שונים במחלה זו ישנם תסמינים שונים המופיעים בדרגות חומרה שונות. התסמונת נחשבת למקשתת קלינית (ספקטרום) ולחולה יכול להיות תסמין בודד, תסמינים אחדים או תסמינים רבים של המחלה.

בהתייעצות עם ד"ר בן רוטשילד, מנהל מרפאת ריאות ילדים, ד"ר עמנואל סגייה, מנהלת מחלקה כירורגית ילדים, וד"ר ישראל קוזניץ, מנהל יחידת ניתוחי חזה, הוחלט על ביצוע פליקציה (Plication), פעולה נדירה בתינוק כה צעיר, השוקל כ-3.5 ק"ג.

"כיוון שהסרעפת לא תפקדה, איברי הבטן דחפו אותה כלפי מעלה וצמצמו את השטח שיש לריאה להיפתח", מסבירים ד"ר סגייה וד"ר קוזניץ. "על מנת להחזיר את הסרעפת למקומה הטבעי, וכיוון שרצינו לעשות זאת בחתכים מינימליים ולהימנע מפתיחה של בית החזה, ביצענו Diaphragmatic plication בשיטה טורקוסקופית. מדובר בניתוח נדיר בגיל זה".

בעקבות הניתוח והורדת הסרעפת התאפשר ניפוח הריאה ולאחר מספר ימים התינוק הצליח להיגמל מתמיכה נשימתית ושוחרר לביתו.

ב"מאיר" בוצע ניתוח נדיר בפג עם תסמונת Beckwith Wiedemann

התינוק, שנולד עם חוסר בשלוחות ריאתיות וסרעפת לא מתפקדת במיקום חריג, נזקק לתמיכה נשימתית | מומחי ביה"ח מאיר החליטו על ביצוע פליקציה, פעולה זעיר פולשנית נדירה בתינוק כה צעיר

מערכת דוקטורס אונלי 10:47, 07.11.2024



מימין: ד"ר דוד הופנשטיין, מנהל יחידת הרדמה ילדים, ד"ר ישראל קוזניץ, מנהל יחידת ניתוחי חזה, וד"ר עמנואל סגייה, מנהלת מחלקה כירורגית ילדים, במהלך הניתוח

במרכז רפואי מאיר בוצע לאחרונה ניתוח נדיר לתינוק עם תסמונת נדירה - Beckwith Wiedemann. "התינוק, שנולד בשבוע 32, נולד עם חוסר בשלוחות

ריאתיות כתוצאה מהפגות ונזקק לתמיכה נשימתית לאחר הלידה", מסבירה ד"ר צופיה באואר-רוסק, מנהלת מחלקת ילודים ופגים במרכז רפואי מאיר.

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

המרכז הרפואי 'מאיר': בוצע ניתוח נדיר בתינוק פג



להחזיר את הסרעפת למקומה הטבעי וכיוון שרצינו לעשות זאת בחתכים מינימליים ולהימנע מפתוחה של בית החזה, ביצענו פעולה בשיטה טורקוסקופית. מדובר בניתוח נדיר בגיל זה". בעקבות הניתוח והורדת הסרעפת התאפשר ניפוח הריאה ולאחר מספר ימים התינוק הצליח להיגמל מתמיכה נשימתית ושוחזר לביתו.

ריאות ילדים, עם ד"ר עמנואל סגייה, מנהלת מחלקת כירורגיית ילדים, ועם ד"ר ישראל קחניץ, מנהל יחידת ניתוחי חזה, הוחלט על ביצוע פליקציה (Plication), פעולה נדירה בתינוק כה צעיר, השוקל כ-3.5 ק"ג. "כיוון שהסרעפת לא תפקדה, איברי הבטן דחפו אותה כלפי מעלה וצמצמו את השטח שיש לריאה להיפתח", מסבירים ד"ר סגייה וד"ר קחניץ. "על מנת

במרכז רפואי 'מאיר' בוצע לאחרונה ניתוח נדיר לתינוק עם תסמונת נדירה - Beckwith-Wiedemann, כך דווח ב'דוקטורס אונליין'. "התינוק, שנולד מוקדם, נולד עם חוסר בשלות ריאתית כתוצאה מהפגות ונזקק לתמיכה נשימתית לאחר הלידה", הסבירה ד"ר צופיה באואר-רוסק, מנהלת מחלקת ילודים ופגים במרכז רפואי מאיר. להבדיל מתינוקות אחרים הנולדים לפני הזמן, במקרה זה המצוקה הנשימתית לא השתפרה ובצילומי חזה נראה כי הסרעפת הימנית נמצאת במיקום גבוה בבית החזה. "בבדיקת אולטרסאונד מצאנו כי הסרעפת לא זוהה כמו שצריך והפריעה לריאה הימנית להתפשט ולהתמלא אוויר, מה שהקשה על הנשימה", מתארת ד"ר באואר-רוסק. "בחיפוש בספרות המחקרית מצאנו כי זו תופעה שאינה שכיחה אך תוארה במקרים של תסמונת Beckwith-Wiedemann".

תסמונת זו היא תסמונת גנטית הנגרמת בעקבות שינויים גנטיים באזור מסוים בכרומוזום 11 המופיעה בשכיחות של 1:14,500 לידות. מדובר בהפרעת גדילה המתאפיינת בביטוי קליני וריאבילי, כך שלחולים שונים במחלה זו ישנם תסמינים שונים המופיעים ברמות חומרה שונות. התסמונת נחשבת מקשתת קלינית (ספקטרום) ולחולה יכול להיות תסמין בודד, תסמינים אחדים או תסמינים רבים של המחלה. בהתייעצות עם ד"ר בן רוטשילד, מנהל מרפאת

בריאות

סקירות, דיווחים
וחדשות אחרונות
בתחום הבריאות

מאת ר. לב

צעד לפני
בשביל ה.

"המודעות לסיבוכי מחלות הסוכרת וההשמנה גדלה, אולם היקף הבעיה מחייב טיפול יסודי מהשורש"

מערך רב מקצועי, המשלב ארגז כלים רחב, גישות טיפוליות מותאמות אישית ומעטפת הוליסטית לכל מטופל. כך מצליח מרכז רפואי מאיר לסייע למטופליו המתמודדים עם עודף משקל וסוכרת ולהוביל אותם לחיים בריאים ומאוזנים יותר. עולם מתקדם משולב לטיפול בסוכרת והשמנה

ניא פישקין בשיתוף מרכז רפואי מאיר, מקבוצת כללית



השמנה וסוכרת נחשבות למגפות קטלניות. מדר בר ב-2 מחלות שצברו תאוצה כבר בשנות ה-70 וה-80 של המאה הקודמת, בייחוד בקרב מדינות העולם המערבי המפותחות, המגדירות בענה הרפואית "כרזחות שקטות", נוכח שורה של סיכונים וסכנות רפואיות אותם הן מביאות. בכל שנה מתים בעולם כתוצאה מסוכרת וסיכון כיה כ-4 מיליון בני אדם. ביחס להשמנה, השיעור המוערך נכון לחודם בישראל נאמד בין 30%-40% מסך האוכלוסייה המתמודדים עם השמנה, ובקרב אנשים בעלי עודף משקל המספרים כבר מונקים לכ-60%.

"קיימים גורמים רבים שהביאו למציאות הנוכחית, החל מתרבות השפע בעולם המערבי המבוססת על מזון מעובד, מתועש ומהיר שיתריות בהרג לי האכילה המתבססים עם הפיתוח של העולם לדיגיטלי יותר והפיתוח של אנשים ליותר יזם בנים", מסבירה ד"ר ליליאן ברזילי-יוסף, מומחית ברפואה פנימית ואנדוקרינולוגיה, מנהלת השירות לטיפול בהשמנה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית. "אם בעבר אנשים עבדו יותר בעבודות כפיים, הרי שכיום המבונות משמשות תחליף, מצב שהופך את העבודה כרום המקרים לסטטית ואת התנועות שלנו למופחתות. נוסף לכך בעיות שינה, סטרס וגורמים אחרים המשלימים באופן ישיר על הבריאות שלנו. כולם כעצם מחברים יחד ומשפיעים על התפתחות של מחלות, לרבות סוכרת והשמנה".

ביחס לקשר שבין שתי המחלות כגורם סיכון אקוטי, מבשרת ד"ר ברזילי-יוסף: "הזוכה מחקר רית שישנו קשר הדוק בין סוכרת והשמנה. אנו עדים למגפות שמתחברות. לנגד עינינו בעשורים

האחרונים, מגמה שמותירה עומס גדול על מערכת הבריאות. מחד, סוכרת הינה אחד הגורמים המרכזיים לבעיות רפואיות המורחגות, כדוגמת מחלות לב וכלי דם, מחלות כליה כולל טיפול בדיאליזה, שבץ מוחי, קטריות גפיים, עיוורון ובמקרי קיצון עד לכדי מוות. גם להשמנה עשרות סיבוכים מטאבוליים שמתקשרים גם לסוכרת, כגון כולסטרול ולחץ דם גבוהים, אפשרות להתפתחות של מחלות

כבר שוטני ועוד. להשמנה ישנם גם סיבוכים מכאניים, שכן כאשר אדם מוכח על עצמו עשרות ק"ג לגרמים עודפים, זה מוביל להתאמה גם לבעיות פרקים ושלה, גב, דום נשימה בשינה וסיבוכים נוספים, כמו גם היבטים רגשיים הכוללים, בין היתר, דיכאון, חרדה או בעיות בדימוי גוף. עוד מדגישה ד"ר ברזילי-יוסף: "אין ספק שהמודעות בשנים האחרונות לסיבוכים ולהשלכות

של סוכרת והשמנה גדלה באופן משמעותי, אולם היקף הבעיה מחייב טיפול יסודי מן השורש. מדר בר על שכיחות של כ-9% סוכרתיים מכלל האוכלוסייה בישראל, כגיל השלישי הנתונים הללו קורפים משמעותית, כאשר 1 מכל 3 אנשים מוגדר כסוכרתי".

המשך בעמוד 82

מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

"50% מבעיות הפריון מיוחסות לגברים, כשבפועל הנשים יתחילו בטיפול, גם אם הבעיה לא אצלן"

מהם הטיפולים החדשניים לעקריות או פגיעה באיכות הזרע אצל גברים? מה חשוב לשני המינים לדעת בדרך להיריון? ומדוע מומלץ לגברים לא לדחות למחר את מה שהכרחי לעשות עוד היום? ראיון עם ד"ר דנה ליבנה, אורולוגית ואנדולוגית, מומחית בניתוחים מיקרוסקופיים ומנהלת המרפאה לפוריות הגבר במרכז הרפואי מאיר



ד"ר דנה ליבנה | צילום: חרשי

בערים, לטול אדח חיים ברא, הכולל תוכנה נכונה, קיום פעילות טבעית מתאימת, חיסכון מעטות ומחשבת יתר ושימוש על איכות השני, במיוחד אצל גברים שעובדים במשמורת לילה שע לולת להוביל לשיבוש הרגמגלי משמעותי. בעתה זו חלל מבקשת להרגיש כי במדינת ישראל עדיין אין הליטה בין טיפולי הפוריות המסובדים לגנים, לבין אלו המצעים לגברים. דבר שעלול לגרום להסיה בטיפול הרפואי, בנוסף לטיפול יתר בגנים, במקום לטפל בבעיה שטורה בגבר, היא מצהירה ומתייחסת גם לחי שיטת התמיכה בובה גם בטה הרגשית. "בשונה מגברים, לרוב, מעגלי התמיכה החברתיים והרשיים לגנים רבים יותר לטעמי גם לגברים יש את הוסת למעגלי התמיכה שייטיעו להם לעבור בצורה טובה יותר את התהליך המורכב.

שימור פריון עתידי לגברים - גם בזמן מלחמה

במרכז הרפואי מאיר מתקיים שיתוף פעולה בין ד"ר ליבנה ליחידת ומעבדת הפוריות בראשות ד"ר אמיר וייזר ד"ר פתח לרי, להגדלה ושימור זרע מוללי צהלי, דבר שכא לרדי ביטוי במיוחד בשנה האחרונה. ד"ר ליבנה מסבירה כי פעולה זו נדרשת הערכות לגיטימיות, רפואית ורגשית: "לקחת זרע מחלל צהלי, חשוב שתתבצע מתקדם עיות ומחזירות, כדי לאפשר להשפחה המשפחות. מסוימתנו מדובר במשימה לאומית חשובה ולכן צוות המרכז הרפואי סיל, בשיתוף מעבדה שלנו, פעילים בחיפוש גם כשהדבר נרוך בחשיפה לנוי שר גרש וישנה, היא חובעת.

גם פוריות הגבר דורשת עם השנים

ד"ר ליבנה מציגה כי ההליכי ההזדקנות גם בגברים משפיעים על ייצור הזרע ואיכותו. זאת בנוסף להשפעתם של טיפולים תרופתיים, מחלות כרוניות שונות ומצבים רפואיים. לכן היא ממליצה לפנות לבירור אנדרולוגי. כדי לשמור על איכות הזרע לאורך זמן ממליצה ד"ר ליבנה, גם בגלים

רפואית שמניקה לרבות מחלות, תרופות, ניתוחים ומצבים הקשורים לבריאות הכללית של המטופל, בנוסף להיסטוריה רלוונטית של כת חוזה. כך גם נתיבים לאורח החיים, ההרגלים, התזונה ועל בני הזוג. במשך נבצע בדיקה נפגות מסוימת שסמך תה להות את הבכנה התקין של האשך ומרכיביו, וכן לשלול מצבים מסוכנים כדוגמת מרטן האשך כים. בדיקות נוספות כגון בדיקות דם, הרמנים, תרכיבות, בדיקות זרע ובדיקות חמיות, יכולות גם כן לסייע לאבחון וטיפול. ייעוץ נגטי ובדיקות נגטיות יילקחו בחתאם לצורך. "עובדת היותי אנדרולוגית ממוחזרת, היא זו שמאפשרת את ההסתכלות הרפואית והחולסטיית שלוקחת חששון את בריאות הגבר והשפעתה על הפריון. כך, המומחיות שלי באנדולוגיה והחוכמות עם מערכות השתן והפרין יוחסי הטמלין בעיה, מאפשרת לי ראייה רחבה בכל הקשור לבעיות הפריון בגבר ולכל פרט שיכול להשפיע על הפריון.

מהן דרכי הטיפול שניתן להציע בכל מצב? דראשית, חשוב להכיר את שתי אוכלוסיות המטופלים, לכל אחת מאפיינים שונים. מטופלים ללא זרע בגול הזרע (אוסטרמיס), ומטופלים המסבלים מפגיעה באיכות האשך ותנועתיות, ספירת זרע נמוכה. אופן הטיפול ייקבע בחתאם. לקבוצת המטופלים עם פגיעה באיכות הזרע נציע דרכים שונות לשיפור הזרע, החל כאמור משינוי באורח החיים ועד להשכחת הזרע ושימורו במעבדה. בגברים המסבלים מדליות האשך (וריקוצלה) לדוגמה, נציע ניתוח לקשיירת הדליות שעשוי לשפר את כמות ואיכות הזרע כ-40% מהמקרים. הניתוח מתקדם ביותר טלל שימוש במיקרוסקופ ני תחין ומקרא מיקרו-וריקוצלקטומיה. במטופלים כהם לא נמצא זרע בגול הזרע, ובחלקם לתר

גלי לויסה ליבוביץ בשיתוף המרכז הרפואי מאיר

לאחרונה פרסמה האגודה האמריקאית לאנדולוגיה בשיתוף האגודה האמריקאית לרפואת רבייה, את התקין לתנועות הטיפול בפוריות הגבר במסגרת זו הודגשה חשיבות בחינת ההיסטוריה הרפואית, ביצוע בדיקה טבעית והתאם לטמפצאם הפנייה לביקות נוספות. הדראות אלה יכולות גם סיפר לים רפואיים ומכניקות כירורגיות שסמרתן להכ טח טיפול מטיבי בגבר המסבל מאי פרוין, זו עזות להסיבות הטיפול גם בזמן הגברי במצבים בהם וזות לא מצליחים להרות, נישא חשבו שלא תמיד מקבל מענה מיטבי בישראל לבריה של ד"ר דנה ליבנה, אנדרולוגית ואנדולוגית, מומחית בניתוחים מיקרוסקופיים ומנהלת המרפאה לפוריות הגבר במרכז הרפואי מאיר.



"50% מבעיות הפריון מיוחסות לגברים, ואת למרות שבעצם נשים תן שעובדות את הטיפולים ובכיוול נישאות באשמה. במידה ובמצאה הסיר בה אצל האישה וגם אם לא, רק לעיתים יופנה הגבר להמשך בירור, גם אם הבעיה היא אצל מה שעשוי לגרום לעיכוב כפתרון הבעיה ולהוביל לטיפולים מיותרים. את השינוי והמענה המיטבי מוכילה ד"ר ליבנה ביחידה לפוריות המפרה חזן נושית IVF - במאיא כאנדולוגית מומחית עברה השתלמות באנדרולוגי גיה בבית החולים Mount Sinai כטורנוס קנדה, הגשרה שמאפשרת לה לראות את התמונה הרהי בה וכך למצוא מטיף פתרונות לגבר שסובל מפגיעה בזרע או מוועד זרע (אוסטרמיס). כיצד את מאבכת בעיות פוריות או עקירות אצל חגברים? "המפגשה הראשונה סוללת בחינת היסטוריה

צעד לפני בשביל הבריאות שלך

אחיות ילדו במקביל כשהדלתות פתוחות: "עודדנו אחת את השנייה"

אביחי חיים
עודכן לאחרונה: 18.11.2024 / 12:03

אירוע נדיר ומרגש התרחש השבוע בחדרי הלידה של מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית: שתי אחיות, הילה קדוש-שנפ וספיר קדוש-דוד, ילדו בהפרש של שעה זו מזו, כשהן מאושפזות בחדרים סמוכים ומעודדות אחת את השנייה.

האחיות הילה וספיר לא חלמו שילדו ממש יחד, מכיוון שהיה הפרש של כחודש בין ההריונות שלהן. אך התינוקות שלהן כנראה רצו אחרת - וכך חדר מול חדר, כשהדלתות פתוחות לבקשתן, והן מעודדות אחת את השנייה בכל ציר וציר, הגיחו לאוויר העולם בן ובת הדודה הקטנטנים כמעט ביחד.

הדרמה החלה ביום רביעי בבוקר, כשהילה כבר הייתה במיון יולדות עם פתיחה. "פתאום ספיר התקשרה, ואמרה שהיא לא בטוחה אם ירדו לה המים", משחזרת הילה. "אמרנו לה מיד לבוא להיבדק".

עם ההגעה של ספיר הכניס צוות חדרי הלידה את שתי האחיות לחדרי הלידה ושיכן אותן בשני חדרים הממוקמים זה מול זה. לבקשת האחיות, הדלתות נשארו פתוחות, מה שאפשר להן לתמוך זו בזו לאורך כל התהליך. "לידה כל כך מיוחדת לא רואים הרבה, אומרות בהתרגשות קטנה סטיימן ויעל טוכמן, מיילדות בחדרי הלידה של מרכז רפואי מאיר שילדו את האחיות. "הן לא הפסיקו לעודד אחת את השנייה, ואפילו קמו מדי פעם להתחבק". בין החדרים הסתובבה גם הסבתא המאושרת, מלי קדוש, שזכתה ללוות את שתי בנותיה ברגע המרגש.

רגע השיא הגיע כשנולד בנה של ספיר. "החלטנו לנצל את ההזדמנות ליצירת אוקסיטוצין, המכונה גם הורמון האהבה", מספרת דנה עתיר, סגנית מנהלת האחיות בחדרי הלידה. "נתנו להילה לחבק את האחין הטרי שלה, ותוך זמן קצר היא הגיעה לפתיחה מלאה וילדה את בתה. כמו כן, מוסיפה עתיר. "בימים כל כך מורכבים הלידה הזו הכניסה שמחה והתרגשות עצומה בקרב הצוות כולו".

רועי, בעלה של הילה ואביחי בעלה של ספיר, שהם בעצמם חברים עוד מהילדות צוחקים: "בהפרש של שעה יצאו לנו תאומים לא מאותם הורים".



"הן לא הפסיקו לעודד אחת את השנייה, ואפילו קמו מדי פעם להתחבק" / באדיבות רשתות החברתיות



"בהפרש של שעה יצאו לנו תאומים לא מאותם הורים" / באדיבות רשתות החברתיות



הלידה הכפולה התרגשות בימאיר: האחיות הילה וספיר ילדו במקביל, עם דלתות פתוחות, למרות הפרש של כחודש בין ההריונות שלהן // 14

'מאיר': שתי האחיות ילדו במקביל עם דלתות פתוחות

האחיות הילה וספיר לא חלמו שילדו ממש יחד, מכיוון שהיה הפרש של כחודש בין ההריונות שלהן • התינוקות שלהן כנראה רצו אחרת – וכך חדר מול חדר, כשהדלתות פתוחות לבקשתן, והן מעודדות אחת את השנייה בכל ציר וציר, הגיחו לאוויר העולם בן ובת הדודה הקטנטנים

נתינה | לידה כפולה

לבקשת האחיות, הדלתות נשארו פתוחות, מה שאפשר להן לתמוך זו בזו לאורך כל התהליך. "לידה כל כך מיוחדת לא רואים הרבה, אוטורות בהתרגשות קטנה סטימן ויעל טוכמן, מיילדות בחדרי הלידה של מרכז רפואי מאיר שיילדו את האחיות. "הן לא הפסיקו לעודד אחת את השנייה, ואפילו קמו מדי פעם להתחבק". בין החדרים הסמוכים גם הסבתא המאושרת, מלי קרוש, שזכתה ללוות את שתי בנותיה ברגע המרגש.

רגע השיא הגיע כשנולד בנה של ספיר: "החלטנו לנצל את ההזדמנות ליצירת אוקסיטוצין, המכונה גם הורמון האהבה", מספרת דנה עתיר, סגנית מנהלת האחיות בחדרי הלידה. "נתנו להילה לחבק את האחיות הטרייה שלה, ותוך זמן קצר היא הגיעה לפתיחה מלאה וילדה את בתה. כמו כן, מוסיפה עתיר, "בימים כל כך מורכבים הלידה הזו הכניסה שמחה והתרגשות עצומה בקרב הצוות כולו".

רועי, בעלה של הילה ואביהי בעלה של ספיר, שהם בעצמם חברים עור מהילדות צוחקים: "בהפרש של שעה יצאו לנו תאומים לא מאותם הורים". ■



האחיות הילה וספיר, אחת מול השנייה

אשר אטדגי



קשר של אחיות: אירוע נדיר ומר-גש התרחש השבוע בחדרי הלידה של המרכז הרפואי מאיר טכני צת כללית: שתי אחיות, הילה קרוש שנפ וספיר קרוש דוד, ילדו בהפרש של שעה זו מזו, כשהן מאושפזות בחדרים סמוכים ומי עורדות אחת את השנייה.

האחיות הילה וספיר לא חלמו שילדו ממש יחד, מכיוון שהיה הפרש של כחודש בין ההריונות שלהן. אך התינוקות שלהן כנראה רצו אחרת – וכך חדר מול חדר, כשהדלתות פתוחות לבקשתן, והן מעודדות אחת את השנייה בכל ציר וציר, הגיחו לאוויר העולם בן ובת הדודה הקטנטנים כמעט ביחד.

הדרמה התלה ביום רביעי בבוקר, כשהילה כבר הייתה במיון יולדות עם פתיחה. "פתאום ספיר התקשרה, ואמרה שהיא לא בטוחה אם ירדו לה המים" משחזרת הילה, "אמרנו לה מיד לבוא להיכרך".

עם ההגעה של ספיר הכניס צוות חדר הלידה את שתי האחיות לחדרי הלידה ושיי כן אותן בשני חדרים הממוקמים זה מול זה.

דנה עתיר, סגנית מנהלת האחיות בחדרי הלידה: "נתנו להילה לחבק את האחיות הטרייה שלה, ותוך זמן קצר היא הגיעה לפתיחה מלאה וילדה את בתה"

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

הרגשתי שהילד שלי מתג

בוקר אחד התעורר טומי דרביל בן החמש והודיע שהוא לא אוכל. בהמשך הגיעו התקפי זעם, חרדות קשות, התבודדות חברתית והפרעות טורדניות. רופא הילדים הרגיע שמדובר בוורוס שיחלוף, אבל רעות, אמא של טומי, הבינה שמדובר במשהו הרבה יותר גדול. רק לאחר שהגיעו ליחידה למחלות זיהומיות בבית החולים "מאיר" אובחן טומי עם תסמונת "פנדס", שחולפת ברוב המקרים בעזרת טיפול אנטיביוטי. **"אני חייבת לספר לעולם מה עברנו", אומרת רעות, "כי יש המון ילדים שמאובחנים בטעות כחולים פסיכיאטריים"**

גלית הראלי | צילום: דנה קופל



כ

שטומי בן החמש מכפר סבא קם בבוקר ואמר לאמא שלו, 'היום אני לא אוכל כלום, טיפאט לי הבטן', היא לא תיארה לעצמה שהמשפט הזה יהיה את ירידת הפ' תחילה למה שהיו הרגעים הקשים והמטלטלים בחייהם. זה קרה בסוף יולי האחרון. טומי היה אז ילד שמת, חייב, אנרגטי, חסר פחד, טוקף בחברים. 'באותו בוקר הוא אמר לי, 'תבואי לקחת אותי סוקרס מהקייטנה, אני לא אוכל שם כלום', משחזרת אמו, רעות דרביל. 'אמרת לי לעצמי שזה עוד אחד מהשיגעונות שלו. הוא ילד עם אכילה בריזית, אבל בצורה כזו התקשרו מהגן שאמא לקחת אותו כי הוא לא אוכל כלום והוא נראה שונה וקצת חלש. בבית הצעתי לו לאכול ודא אמר לי, 'את לא מבינה, אני לא יכול לאכול, כואבת לי הבטן'. לקחנו אותו מיד למרפאה'.

רעות ביקשה מרפואה שקיבלה אותם לעשות לטומי בדיקות רם, הרפואה סירבה. 'הוא בריא, הכול בסדר', אמרה. רעות התעקשה, וקיבלה. 'הייתה סצנה גרוולה בבדיקה', היא מספרת. 'היינו צריכים להחזיק אותו חזק כי הוא התנגד. אחר כך הכול הסלים'.

● **למה הבוגרה?**
'לא רק שהוא לא אוכל כלום, טומי כלום, גם התחילו לו התקפי זעם אלימים. מספיק היה טריגר הכי קטן. אם, למשל, שטתי את הערצון הלא נכון בסלון וידה או אם אח שלו אמר לו 'הפסדת במשחק' - הוא היה מתחיל צרחות ובכי ברמה כזו שהשבנים אמרו לי, 'חשבוני שמישהו רוצח אותו'.

אחרי שעת ימים שלוש זה היה מספיק, הילד היה חוזר להתנהג כרגיל'. רעות חזרה לרופא הילדים הקבוע. 'הוא אמר שתוצאות בדיקת תפקוד ושאל אם קרה משהו בבית. אמרתי לו שעברנו דירה לא מזמן ושטומי אמר לעלות לכיתה א'. 'רעות', הוא אמר לי, 'יש הרבה שינויים בחיים שלו, ועשיתם את הבדיקה כמות. אלה מאבקי כוח. תנשמי וזה יעבור. עוד לא ראיתי ילד שמת מדע'. חזרנו הביתה. בינתיים הילד לא אוכל, רק שותה פטל ומים, ואני לא מבינה איך הוא חי. אני מציעה לו גלילות ופיצות וחטיפים, וחושבת שאין מצב שהוא יגיד לא לכל הדברים האלה שהוא אוהב, אבל הוא כוכה ואומר לי, 'אני רוצה ולא יכול לאכול, כואבת לי הבטן', ואני בוכה בחדר איתו'.

● **מה עשיתם?**
'לקחנו אותו למיון. הרופא בדק אותו, הסתכל עליו ואמר, 'אמא, זה וירוס. במקום הראשון, השני והשלישי זה וירוס. כשליך יש וירוס גם את לא אוכלת'.

על חוסר הרצון לאכול ועל התקפי הזעם נוספו די מהר גם הטנועות חברתיות וחרדות. 'בתחילת החופש היינו בבדיקה, והופעה שהייתה צריכה להיות שם בסלה כי חזרתם התעלפה ופינו אותה באמבולנס. מתאם, משום מקום טומי נזכר בזה, וכל רגע הוא שאל אותי, 'אמא, זה יקרה גם לי? גם אני אתעלף?'. מילד שהוא ים ובחירות הוא הפך לילד שלא מסכים לצאת מהבית מהפחד שהוא יתעלף'.

● **ומה עם האוכל?**
'הוא הסכים לאכול רק פסטה עם גבינה צהובה, חמאה ומלח. בכל פעם, לפני שהוא אוכל, הוא היה שואל אותי, 'את הכנת לי, זה טרייל', את מבטיחה

||

כמה ימים אחרי שקיבל 'מוקסיפן' נעלמו התקפי הזעם. הוא אוכל יותר מגוון, אני לא רואה חרדות. הוא כבר לא שואל אם משהו יקרה לו. הוא חזר לעשות שטויות ולהשתולל



מתסכל שאף אחד לא מבין אותך, גם לא רופא הילדים. כמעט בכל שבוע היינו אצלו, ובכל פעם הוא היה אומר 'תנשמי, עוד קצת וזה יעבור', ואת יודעת שהוא לא מבין מה את עוברת

שלא יקרה לי כלום אם אני אוכל. הייתי מבטיחה לו. 'את מבטיחה?', הוא היה שואל אותי שוב. ושוב הבטחה. 'מבטיחה צופיסי'. 'כן'. אז הוא היה מבקש שאשב ואוכל איתו. כמה כל פעם. זה הקצין עד כדי כך שבאוגוסט, כשהלכנו למלון כמו בכל שנה לחגוג יום הולדת לאן, אחיו הגדול, לקחתי את האוכל מהבית וגם את הכלים'.

בהמשך נוספו לסל התסמינים של טומי גם OCD (הפרעת טורדנות כפייתית). 'הוא היה שוטף ידיים כל עשר דקות ולא מנגב את הידיים במגבת כי חשש שיש בה חיידקים. אם היה יוצא מהמקלחת ומרגיש שמישהו נגע לו בדגל, הוא היה מתקלח שוב, ולפעמים גם פעם שלישית. לא הבנתי מה קרה לילד שלי שתמיד היה מתפלש בחול והייתי צריכה להבריח אותו לישטוף את הידיים לפני האוכל. המצב הלך והקצין, לא ידעתי אם זה מאבקי כוחות כמו שהרופא אמר או שהילד שלי משתגע'.

בספטמבר הגיע, וטומי, שכל כך רצה לעלות לכיתה א', סירב ללכת לכית הספר. 'היינו מגיעים אחרי הצלצול, לא לפני שעשינו טיחה עם הבטן והבטחנו שלא יקרה כלום ושהכול יהיה בסדר', אומרת רעות. אחרי שהבינו שהילד לא משתתף בשיעורים ולא משתלב חברתית, ואחרי שהטיפולים הרגשיים שלקחו אותו אליהם לא עזרו, החליטו ההורים לעשות לו אבחון פסיכיאטרי. טומי אובחן עם חדרה כללית והפרעת אכילה. 'הפסיכיאטר הציע כדורים', אומרת רעות. 'החלטנו לוותר עליהם. אמרתי לסשה בעלי שאני מאמינה שיש לו תסמונת פנדס וכל מי שאומר אחרת טועה'. כבר עם הופעת התסמינים הראשונים, כשרעות וסשה עשו תחקיר בנוגע כדי להבין מדוע טומי לא אוכל, הם נתקלו במאסר על תסמונת פנדס

זה הפוסט שרעות דרביל העלתה לאחרונה לפייסבוק ובו פירטה את השתלשלות האירועים



"כן, זו לא רק מחלה של הילד, זו מחלה של כל המשפחה. החיים של המשפחה משתנים לחלוטין בעקבות הסימפטומים."

"ביתי מהבוקר עד הלילה"

רעות דרביל מסכימה עם האבחנה של ר"ר גוטסמן, שפי' חרב במחלה שפוגעת בכל המשפחה. "העולם המוטוט עלינו. לא חיו לי חיים", היא אומרת. "הייתי בוכה מהבוקר עד הלילה, מגיעה לעבודה בעמדות אור ירוק כמו רוח רפאים. הפסקתי לעשות כשרי, לצאת. הייתי כל הזמן בסיפור של טומי, לא יכולתי להשאיר אותו לבד לרגע. היו ימים שני שאיתי איתו בבית כי הוא לא היה בטוב. היו ימים שהוא היה מגיע איתי לעבודה. על הנוף שלי היו סימנים כחולים ממוחבט שהוא היה נותן לי כמחלף התקפי חוצים. "המבצב של הסימנים גם על יאן, אחיו הגדול. הוא לא הבין מה קורה בבית. מה קרה לאח שלו. הוא שאל אותי, 'למה טומי שומק יריים כל הזמן? מה קרה לו?'. גם ביני ובין בעלי מחלות. הכול היה סביב טומי. כשהוא הלך לישון נסיתי לנשום, כי בחור יום חרש. אני וחברתי שלילה אחרי טומי התעורר עם התקף זעם של שלוש שעות, או הבנו שגם הלילות יכולים להשתחרר. "המסמל שאף אחד לא מבין אותו, גם לא רופא היל' דים. כמעט בכל שבוע היינו אצלו, ובכל פעם הוא היה אומר לי, 'תנשתי, עוד קצת וזה יעבור', ואת ידיעת שהוא לא מבין מה את עוברת. פעם אחת עשיתי איתו שיחת וידאו וברקע טומי נכנס לעוד אחד מתקפי הזעם שלו. הרופא נלחץ, אמר לי, 'אני שולח לך הפנייה למיון'. רק אז הוא הבין מה אני עוברת".

ביוון חודשים אחרי שהופיע התסמין הראשון הגיעה רעות עם טומי ליחידה למחלות ויהומיות. "הרופאה אמרה שכמות הנוגנים לסטרפטוקוק לא במדיה, אבל שאר התסמינים יכולים להגיע שמדובר במפרס, בעיקר לאור העובדה שהמחלה הופיעה בן לילה".

טומי קיבל מוקסיפן, טיפול שעבד כמו קסם. כמה ימים נעלמו התקפי הזעם, אומרת רעות, עדיין בפליאה. "ביום, חודש אחרי, אין התקפים. לפעמים אני לא נאמנית, מנסה להחסיס אותו בסוכנה, וכלום. הוא אוכל יותר מנוון, אני לא רואה חרדות. הוא כבר לא שואל אם משהו יקרה לו, חוד לעשות טטניות ולהשתולל. עדיין התקולחות מלווה אותו, אבל אני מקווה שגם זה יעבור".

ר"ר גוטסמן מספר שאצל חלק מהילדים שחו' שיפור עוללה להיות ההמרה במצב, בין אם בגלל זהוים חיידיק ובין אם בשל מצב רגשי: "בתחילת הלימודים היו ילדים שמוצבים החמיר, ואם הם קיבלו מאיתנו טיפול אנטיביוטי נוסף, אם לא נטפל בהם, הם יצטרכו לקבל תרופות מסיכויים. תרופה שאני נותן לכמה שבועות או חודשים הרבה יותר טובה מתרופה מסיכויים לכל החיים".

רעות: "הרגשתי שאני חייבת לספר לכל העו' לס מה עברנו, כי רק אחרי שהמחלה התגלתה הבנו כמה ילדים מאובחנים בטעות מחולים פסי' כיאטרים.

"טומי אבחן עם חרדות והפיעות אכילה, היינו יכולים לקבל את האבחנה, לתת לו תרופות פסי' כיאטיות וכך היו נראים חיינו. אני מקווה שאף פעם בחיים לא נעבור את מה שחיינו". ■

ד"ר גוטסמן: "ההערכה בארצות הברית היא ש-2% עד 5% מהילדים סובלים מהתסמונת בדרגות חומרה שונות. אצלנו מטופלים 200 ילדים ועוד כ-50 ילדים ממתנים לפגישה, כולל כאלה שמגיעים במיוחד מחו"ל"

בשינה או חרדות נטישה; התקפי זעם; הידרדרות קוגניטיבית, שבאה לידי ביטוי למשל בירידה בציונים בבית הספר; הידרדרות חברתית; חוסר יציבות רגשית; סימפטומים נוגשים כמו כאבים בגוף והשפעה על מערכת השתן, כולל הרטבה ביום ובלילה ומתן שתן בתכיפות גבוהה".

● **כמה מתבטאות האובססיות?**
"בהפרעת טורדנות כפייתית - ילדים שיש להם טקסים. הם למשל רוצים יריים עשרות פעמים ביום, נוגעים או לא נוגעים באנשים מסוימים. היו לנו ילדים שהפסיקו לגעת באחים שלהם ובהורים שלהם. נושא ההיגיינה הרוינגני מאוד. היה לנו מטופל שבכל פעם שיצא מהשירותים ניגב את הרגליים בגלל פחד מחיידקים. הייתה ילדה שלא הסכימה שיתפתח לה את הצמח במשך שנה, וילדה שלא חפפה במשך כמה חודשים".

● **אין מטפלים במפרס?**
"מתחילים בטיפול אנטיביוטי לתקופה ממושכת, בין חודש לשלושה חודשים. אנחנו לא יודעים בדיוק את דרך הפעולה של האנטיביוטיקה, את ההשפעות והיא שהיא ממוחזת את ייצור הנוגנים ובכך מפתחת את הפגיעה באזור העצבי בגוף. הטיפול האנטיביוטי עוזר ב-20%-30% מהמקרים. ברוב המקרים צריך להוסיף תרופות להפחתת הרלקת ממספחת האימופופורן, לרוב גורופן או אדוויל. את השיפור רואים תוך כמה שבועות עד חודשים. אם אין שינוי, אנחנו עוברים לטיפול בסטרואידים, ובמקרים קשים מוצע טיפול בעידור נוגנים IVIG. מדובר בטיפול יקר, שעלותו 20-50 אלף שקל לסבב אחד, והוא עדיין לא נכלל בסל הבריאות".

● **מהו שכיחות המחלה בקרב ילדים?**
"ההערכה בארצות הברית היא שמדובר ב-2%-5% מהילדים, בדרגות חומרה שונות. אצלנו מטופלים 200 ילדים ועוד 60-50 ילדים שממתנים לפגישה, כולל הורים שמגיעים במיוחד מחו"ל עם הילדים, ואין מתי לראות אותם. את כולם אני מקבל במסגרת בית החולים.

"רוב הילדים שמגיעים אליי כבר היו באבחונים פסיכיאטריים, הרוב מגיעים עם אבחנה שהם על הרצף האוטיסטי, חלק מגיעים עם הפרעת חרדה או הפרעות אובססיביות ולחוסות תרופות מסיכויים ואף אחד לא מבריא מהן. הם ממשיכים לקחת אותן במשך שנים אבל זה לא מותר את הבעיות המרכזיות, רק מוקל במעט. אנחנו יכולים לעזור להם".

● **ילדים שאובחנו באוטיסטיזם? זה מהו קריצוני?**
"כן, יש ילדים שקיבלו אבחנה שגויה של אוטיזם, ואחרי שקיבלו טיפול אצלנו הם מבראים לגמרי. ילדים שהיו חודשים או שנים בטיפולים של פסיכיאטרים, באשפוזים פסיכיאטריים, בטיפולים שלא עזרו. יש ילדים שחייבים תרופות פסיכיאטיות כי הם במצב קשה מאוד. מעטים מגיעים אלינו אחרי זמן קצר, כמו טומי. טיפלנו בנער שלא יצא מהבית שלוש שנים ועכשיו הוא סיים בגרות".

● **יש ילדים שלא מחלימים?**
"יש קבוצה של ילדים שאנחנו לא מצליחים לטפל בהם כי האבחנה לא נכונה או כיוון שלא טיפלנו בהם באופן אנרגטי מספיק. יש ילדים שלא מבראים לחלוטין אבל משפרים בצורה ניכרת. ובשיפור ניכר אני מתכוון שההורים אחריים, וזאת, זה לא אותו ילד". הם חושבים שאנחנו קוסמים ולא רופאים".

● **מגיעים אליך הורים במשפרי.**

ובאנגלית PANDAS, קיצור של Pediatric Autoimmune Neuropsychiatric Disorders Associated with Streptococcal Infections) - מחלה אוטואימונית שמופיעה ברוב המוחלט של המקרים אצל ילדים בגילאי 3-18. זה קורה כאשר נוגדים שהגוף פיתח כדי להילחם במחלה ויראלית כלשהי תוקפים בטעות את ה"נגגליונים הבוליים" (Basal Ganglia), תאי עצב בגרעיני המוח. הם יוצרים דלקת כמות שגורמת למגוון תופעות נוירופסיכולוגיות. רעות מספרת שהתסמינים של טומי התאימו לתסמינים שנוגרים מפפרס, אולם פעם אחת פעם כאשר אמרה לרופאים שהתחששתה טומי לקח בתסמונת, הם ביטלו את החששותיה. "אמרו לי שהפנים נגרו רק לאחר דלקת גרון. שאלו אותי אם לטומי הייתה דלקת גרון, וכשמרתי שלא הייתה, הם אמרו לי שלא מדובר בפפרס, מספרת רעות.

אבל היא התעקשה. חיפשו באינטרנט וחיבל אותה לקבוצת פייסבוק של הורים לילדים שחולים במחלה. הגולשים סיפרו על זה היחידה למחלות ויהומיות בילדים בבית החולים מאיר בכפר סבא, שמתמחה במחלה, והמליצו לבקש מרופא הילדים בדיקת דם לגילוי נוגדים לגוף הסטרפטוקוק, שגורם לדלקת גרון. "התוצאות של בדיקת הדם הגיעו באותו יום שבו היה לנו תור ליחידה", היא מספרת. "כשראינו את התוצאות התחלתי לבכות. היה כתוב במפורש שלטומי יש נוגדים לסטרפטוקוק. בביתי ואז צחקתי, הרגשתי הקלה, צאצאן את הבעיה".

הגורם: חיידקים או וירוסים

היחידה למחלות ויהומיות במאיר היא המקום היחיד בארץ שמטפל בתסמונת פפרס, ואת למרות שהתסמונת כבר מזכרת רבע מאה בעולם. "מי שצריכים לטפל בתסמונת הם בעיקר פסיכיאטרים ונוירולוגים, אבל לרבים מהם קשה לקבל את האבחנה", אומר ד"ר גיורא גוטסמן, מנהל היחידה. "או שהם לא מכירים את התסמונת או שהם חושבים שהיא לא קיימת".

● **זו באמת תסמונת מתעקשת.**
"מתעקשת, אבל לא כל מה מסובכת. אנחנו אוהבים ודאות ורוצים שיהיו בדיקת דם או בדיקת הדמיה שיעשו את האבחנה ונדע שמדובר בתסמונת, אבל אין בדיקה כזו".

● **מה בנוגע לבדיקה לגילוי הסטרפטוקוק?**
"חלק מהילדים שסובלים מהתסמונת לא לקו בה בגלל הסטרפטוקוק, יש וירוסים וחיידקים אחרים שמעורבים בה. אם המחלה נגרמת לאחר וידום בחיידק הסטרפטוקוק היא נקראת PANDAS, ואם על ידי נוגדים של וירוסים או חיידקים אחרים זה PANS. לפעמים יש מחלה שקודמת בכמה שבועות או חודשים להופעת הסימפטומים, אבל לא תמיד. אפשר להחשיף גם בלי לחלות. החיסון תתנכר על הגוף והגוף לא יפתח מחלה, אבל הנוגדים יעלו ויתקפו את הגוף".

● **או איך האבחנה נעשית?**
"על פי קריטריונים קליניים. הפגנס היא מחלה שמופיעה בפתאומיות וכוללת הפרעות אכילה יחד עם תופעות של אובססיות וחלק מהמקרים גם הופעה של טיקים - עוויתות בלתי רצויות. בנוסף, צריך שיופיעו לפחות שתיים מתוך הפרעות ההתנהגות האלה: חרדות, בעיקר כאלה שמתבטאות

ד"ר גיורא גוטסמן: "יש ילדים שקיבלו אבחנה שגויה של אוטיזם, ואחרי שקיבלו טיפול אצלנו הם מבראים לגמרי"



צילום: אילנה פריד

הגישה החדשה: להתחיל מיידית עם שילוב של שתי תרופות, לא לחכות
 "בעבר היינו מתחילים עם תרופה אחת ומחכים לראות אם היא עובדת", מסבירה ד"ר ליאת ברזילייזוסף, אנדוקרינולוגית ומומחית לטיפול בסוכרת ומניעת השמנה מהמרכז הרפואי מאיר. "היום אנחנו יודעים שזה לא מספיק. שילוב שתי תרופות כבר מההתחלה הוא הרבה יותר יעיל. כדי למנוע סיבוכים עתידיים, אנחנו צריכים להשיג ערכי סוכר תקינים מהר ככל האפשר. שילוב של שתי תרופות מאפשר לא רק להגיע לאיזון מהיר – אלא גם לשמור עליו לאורך זמן".



ועידת הסוכרת (צילום מסך)

ד"ר ברזילייזוסף פירטה מהן התרופות המובילות כיום: ישנן תרופות GLP-1: זוהי קבוצה של תרופות, שהאיגודים הרפואיים הבינלאומיים לטיפול בסוכרת ובהשמנה ממליצים להתחיל איתן את הטיפול בסוכרת, ואשר מאזנות את רמות הסוכר, מסייעות בירידה במשקל ומגנות על איברים קריטיים כמו הלב והכליות. מחקרים עדכניים אף הראו שהן עשויות לתקן נזקים בכבד ולשפר את תפקודי המוח. בנוסף, ישנה קבוצת תרופות SGLT2: תרופות אלה, מפחיתות את רמות הסוכר דרך השתן ומספקות הגנה מפני כשל כלייתי וסיבוכים בלב. כמו כן, שילוב קבוצות תרופות מאפשר הגנה רחבה יותר ומסייע במניעת הידרדרות באיברים קריטיים".

במילים אחרות, ברור כעת כי התרופות החדשות לא רק מטפלות בבעיה קיימת אלא יכולות למנוע שורה ארוכה של מחלות, ובהן מחלות לב כלי דם.

טיפול מוקדם ויעיל בסוכרת מונע את סיבוכי המחלה

מומחים בכירים בתחום הסוכרת מסבירים מדוע חשוב להתחיל טיפול בסוכרת בטיפולים משולבים עם היעילות הגבוהה יותר. מה החידושים בהנחיות הרפואיות ואיזה שינוי חל במדיניות הטיפול? זאת במסגרת ועידת הסוכרת השנתית



מורן רגב | 21.11.24 | 11:13

תגיות: [סוכרת](#) [השמנה](#) [תגיות](#)



Powered by Trinity Audio

מוגש כשרות לציבור ללא מעורבות בתכנים על ידי נובו נורדיסק



ועידת סוכרת 2024

קצב לב מהיר

לרוב מטופלים פונים לקרדיולוג, אך חשוב לזכור שלפעמים שורש הבעיה הורמונלי, כמו בעיות בבלוטת מגן עם עודף פעילות של הבלוטה, ולכן חשוב לברר את הסיבה. לעיתים זוהי מחלת גרייבס, הדורשת טיפול לרוב תרופתי, לפעמים זוהי דלקת של הבלוטה, ובמקרה זה ההחלמה ספונטנית והמטופל זקוק לטיפול סימפטומטי זמני לתקופה קצרה.



לא תמיד קרדיולוג הוא התשובה | צילום: shutterstock_Pitchyfoto

זיהומים המשלבים סימפטומים של תחושת צמא מוגברת והשתנה מרובה

גורם נוסף במפשעה או זיהום פטרייתי באיבר המין יכולים להצביע על סוכרת לא מאוזנת עם הפרשת סוכר בשתן, תופעה המגבירה שכיחות זיהומים, בעיקר פטרייתיים. חשוב לדעת ולהדגיש כי בסוכרת יש לטפל כשורש הבעיה ולא רק בסימפטומים הנלווים דוגמת הזיהום הפטרייתי.

המאמר תורגם, תוקף ונערך ע"י ד"ר ליאת ברזילי-יוסף, מומחית ברפואה פנימית ואנדוקרינולוגיה ומנהלת השירות לטיפול בהשמנה במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית

12 סימפטומים שעלולים להיות קשורים להורמונים

סוכרת, מחלות בלוטת מגן, אוסטיאופורוזיס ושחלות פוליציסטיות הן בין התופעות הבריאותיות הרבות והמחלות השונות הנובעות מעודף או תת פעילות הורמונלית. לפניכם תריסר תלונות שמעסיקות את האנדוקרינולוגים ושחשוב שנכיר ונטפל

ד"ר ליאת ברזילי-יוסף | פורסם 13:16 21/11/24 סרטון

2,592 תגובות



רבים בציבור לא יודעים בדיוק במה עוסק התחום האנדוקרינולוגי ברפואה. יש הסבורים שהם עסוקים בהורמוני אהבה כמו טסטוסטרון ואסטרוגן, מה שנכון - אך חשוב לזכור שיש הורמונים רבים אחרים ובלוטות חשובות רבות בגופנו שמפרישות הורמונים, דוגמת יתרת המוח, האחראית על גדילה ומטבוליזם, ויתרת הכליה, שמייצרת את הורמון הסטרס קורטיזול, שלו תפקיד חשוב בהגנה על גופנו. נוסף לכך, אנדוקרינולוגים מתעסקים במחלות רבות נוספות כמו סוכרת, מחלות בלוטת מגן, אוסטיאופורוזיס, שחלות פוליציסטיות וגם במחלת ההשמנה, כולל בירור וטיפול בה.

<< עוד עובדות מפתיעות על הורמונים

כאמור מגוון העשייה בתחום האנדוקרינולוגי רחב מאוד ואנדוקרינולוגים נתקלים בהרבה תלונות וסימפטומים שונים ומגוונים במהלך עבודתם היומיומית. הינה כמה תלונות לא רגילות שמעסיקות את האנדוקרינולוגים וחשוב לטפל בהן:

בעיות בתנועה, הפרעות בזיכרון

ד"ר מאיר קסטנבאום, סגן מנהל המחלקה הנוירולוגית ומנהל מרפאת פרקינסון והפרעות תנועה מרכז רפואי מאיר, מסביר כי פרקינסון היא מחלה ניוונית נוירולוגית בעלת תסמינים של מערכת התנועה הכוללים רעד, נוקשות, איטיות והפרעות בהליכה. בנוסף, ישנם תסמינים לא תנועתיים הכוללים שינויים קוגניטיביים, הפרעות במצב הרוח והשינה, חרדה, הפרעת שליטה בסוגרים ועצירות. מהלך המחלה הוא כרוני ופרוגרסיבי, כאשר למרבית החולים התסמינים מחמירים בהדרגה לאורך שנים, וגורמים להגבלה הולכת וגוברת בתפקוד ופגיעה באיכות החיים.

שכיחות המחלה עולה עם הגיל ומגיעה לכשני אחוזים מהאוכלוסייה בגיל 80. גיל האבחון הממוצע הוא בעשור השביעי של החיים. המחלה שכיחה יותר בגברים. בישראל חיים כ-30 אלף חולי פרקינסון. מספר החולים צפוי לעלות משמעותית בשנים הבאות לאור העלייה בתוחלת החיים.

לדבריו, על אף המידע הרב שהצטבר לאורך השנים, טרם ידועות הסיבות להתפתחות המחלה. ההשערות הם שגורמים גנטיים בשילוב עם גורמים סביבתיים תורמים להתפתחות המחלה. "במוחות החולים קיימים שינויים פתולוגיים ביניהם ניוון תאי עצב המכילים מתווך כימי בשם דופאמין ושקיעה של גופיפי לוי, המכילים את החלבון אלפא-סינוקלאין", אומר ד"ר קסטנבאום.



ד"ר מאיר
קסטנבאום

לדבריו, לאורך שנות המחלה המחסור הגובר במתווך הכימי דופאמין עלול לסיבוכים של מערכת התנועה הכוללים חוסר יציבות בהליכה, קיפאון בהליכה ונפילות חוזרות שעלולות לגרום לפציעות קשות. כמו כן, הקושי התנועתי גורם למיעוט בתנועה, לעיתים עד מצב בו החולים מרותקים לכיסא או למיטה. במצבים אלו עלולים להיווצר פצעי לחץ שעלולים להזדהם. נוקשות השרירים יכולה להתבטא בכאבים. לעיתים עקב השפעת הטיפול התרופתי עלולות להתפתח תנועות לא רצוניות עודפות שיכולות אף הן להפריע ליציבות.

סיבוכים נוספים שמופיעים בחלק מהחולים כוללים דיבור חלש ולא מובן שמגביל את יכולת המטופלים לתקשר. בנוסף, הפרעה בבליעת נוזלים ומוצקים עלולה לגרום לירידה במשקל עקב צריכה קלורית מופחתת, ולמצבים של השתנקות וחנוק, ולשאיפה של מזון לדרכי הנשימה והתפתחות דלקת ריאות.

[לכתבה המלאה](#)

"לא רק מחלה של זקנים". ראובן מתמודד עם פרקינסון

ראובן נזה חלה בפרקינסון והחליט לכתוב פוסטים ברשתות החברתיות כדי להעלות את המודעות ולשבור סטיגמות לגבי המחלה. "פרקינסון הוא לא רק רעד", הוא אומר. ד"ר מאיר קסטנבאום, מנהל מרפאת פרקינסון במאיר: "הקפדה על חיים בריאים וטיפול תרופתי מאפשרים לחולים לשמר עצמאות תפקודית ואיכות חיים למשך שנים רבות"

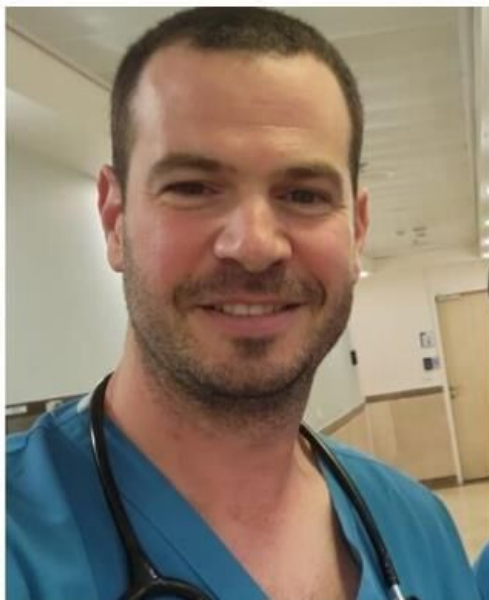
ראובן נזה, בן 54, נשוי ואב לשלושה, אובחן עם פרקינסון לפני כשנה וחצי, אחרי כחצי שנה של בירורים וחוסר ודאות. המחלה עצמה התפרצה, כשהופיע רעד עדין מאוד ביד שמאל כשעמד לצחצח שיניים. כמה ימים לאחר מכן התחיל רעד גם ברגל שמאל. "בזכות רופאת המשפחה שגילתה ערנות (לאור העובדה שהרעד היה בצד אחד בלבד - בדיעבד זהו סימפטום מחשיד מאוד לפרקינסון) התחלתי בירור אצל נוירולוג בקופת החולים, ואחרי כמה חודשים של בדיקות ובירורים, שבהם הרעד החמיר בהדרגה, הגיע האבחון הסופי - פרקינסון". **צפו בו מספר על ההתמודדות עם המחלה:**



ד"ר ליאור, מתמחה ברפואת ילדים: 180 ימי מילואים "והיד נטויה"

ד"ר ליאור, מתמחה ברפואת ילדים במרכז הרפואי מאיר כבר מתקשה לספור את החודשים שבהם היה בבית החולים או בביתו הפרטי במהלך השנה האחרונה. עד כה הוא כבר עשה כ-180 ימי מילואים ולדבריו "היד עוד נטויה". הוא גויס כבר בתחילת המלחמה ומשרת כרופא בדרגת סרן. בבית מחכים לו אשתו ההריונית טלי, רופאת ילדים בעצמה, ושני ילדיהם בני השנתיים והארבע.

"אני כעת בעיצומו של הסבב הרביעי מתחילת השנה. תחושת השליחות הלאומית היא אחד הדברים שמניעים אותי גם ברנעים המתגברים", הוא אומר. "מהרגע שקרה הנורא מכל ב-7 באוקטובר היה לי ברור שאני רוצה להתגייס ולעשות כל מה שצריך כדי להיות חלק מהמאבק הצודק והחשוב הזה. רציתי להביא את עצמי ואת הדברים שלמדתי לכל מקום שבו הם נדרשים". הוא מספר שתחושת השליחות מגיעה מהערכים שספג בבית. אביו הפסיכולוג פעיל מאוד בקרב המפונים ודואג לרווחתם הנפשית והרגשית, ואחיו הקטן הוא רס"ן במילואים שמשרת גם הוא ברצף מאז 7 באוקטובר.



[לכתבה המלאה](#)

ד"ר ליאור. "אלה הערכים שעליהם גדלתי" | צילום: פרטי

דוקטורים על מדי ב': הרופאים שעשו מאות ימי מילואים השנה

הם השאירו מאחור את הילדים והמשפחה, את המחלקות בבתי החולים ואת החיים האישיים, ויצאו למילואים ארוכים כדי להציל חיים, כדי להציל את המדינה. שלושה רופאים מספרים על תחושת השליחות ועל הרצון האמיתי לתרום בתקופה שבה שום דבר אינו מובן מאליה. "התחושה שהיית במקום הנכון כדי לתת מענה למישהו שהיה בסכנת חיים היא תחושת סיפוק משמעותית"

מיכל הלפרין | מרכז מידע | 07:12 22/11/24

5 דפוסה 8,349



ברקע הוויכוחים סביב חוק הגיוס וסערת המעונות, ישנם לוחמים שעושים ימים כלילות ונותנים את הנשמה למדינה. הרופאים שעמם שוחחנו כבר הספיקו לשרת עשרות, ולפעמים מאות, ימי מילואים מאז פרצה המלחמה, והם לא מתכוונים לעצור. בשיחה עם המדור, הם מספרים על התמרון הנדרש בחייהם, על הרצון לשמור על תפקוד גבוה של המחלקות ובמקביל - להעניק עזרה לחיילים בשטח, על התמיכה שהם מקבלים מהבית ובעיקר על העובדה שאם הם לא יהיו שם אף אחד אחר לא יהיה במקומם.

להתחיל מחדש

הכדור שפגע ברגלו של בלחסן ריסק את עצם הטיביה ועצם הפיבולה – שתי עצמות ארוכות הנמצאות בחלקה התחתון של הרגל ומרכיבות את השוק. הוא עבר ניתוח ראשון בבילינסון, ולאחר כשבוע החל תקופת שיקום של חמישה חודשים בשיבא. "הבן הגדול שלי היה בשנת שירות, הבן האמצעי היה בכיתה י"א והבת הקטנה בכיתה ז'. הם היו עושים נסיעות עם הסבים שלהם כדי לבקר אותי ולהיות עם אבא שלהם. כשהתחלתי את האשפוז יום שכרנו דירה בהרצליה וכך התחלתי לשקם את עצמי. המגמה שלי הייתה לחזור כמה שיותר מהר לתפקוד", הוא אומר.

לפני כחצי שנה עבר ביקורת ושם הוחלט לנתחו פעם נוספת. "כל השיקום שהיה לי עד אז נעצר", הוא מספר, "עד אז היה לי מסמר מהברך עד הקרסול. הוציאו אותו ושמו לי פלטה נוספת שתחבר את עצם הטיביה שהייתה מרוסקת מהחלק העליון לתחתון וזאת מפני שלא היה איחוי. התחלתי את תהליך השיקום מחדש".

גם הטיפול בפציעה הוסיף קשיים. לאחר שני ניתוחים, נפגש בלחסן לאחר המלצה עם ד"ר איל יעקבי, סגן מנהל המערך האורתופדי בבית חולים מאיר. "מיד חשתי מעין אחוות לוחמים. האכפתיות והאנושיות ריגשו אותנו מאוד ונוצר בינינו חיבור מדהים – כל זה מעבר למקצועיות המרשימה", הוא מספר, "במקביל הוא גם חיבר אותי לטיפול במרפאת כאב ב'מאיר' עם מנהל יחידת הכאב, ד"ר גיא פייגין".

התאריך שנקבע לניתוח היה 7 באוקטובר 2024. בלחסן הגיע לבית חולים, אפילו הספיק להשתתף בטקס של 7 באוקטובר שהתקיים שם. כשהסתיים הטקס עלה למחלקה ונותר. הניתוח עבר בהצלחה על אף שקטע את חלומו להשתתף בתחרות "אח הברזל". "ד"ר יעקבי אסר עליי להיכנס למים. הוא טוען שהמים יזמו לי את התפרים שעדיין פתוחים. הוא רוצה שהכול יגליד קודם", הוא מסביר.

לכתבה המלאה

מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



"גופות על הכביש, כלי רכב מחוררים": דורון חוזר לאימה בחוף זיקים ובכפר עזה

יותר משנה וחודש אחרי, רס"ן (במיל") דורון בלחסן פותח לראשונה את זיכרונותיו מהקרב בחוף זיקים ובכפר עזה: המראות הקשים, הפציעה שריסקה את רגלו, הטיפול בבית החולים מאיר והשיקום: "בימי שבת בקיבוץ שלי, אני לא יכול שלא לחשוב על מה שהתרחש בקיבוץ העוטף באותה שבת. זה ישר מחזיר אותי למראות הקשים שראיתי – ריח השריפות, הזעקות והירי הלא פוסק. רק מי שהיה וחווה את הזוועות יוכל להבין את מה שהנפש שלי חוותה"

52 תגובות

איתן גפן | 15.11.24 | 11:18

ריחות העשן, זעקות השבר, קולות הירי והגופות המרוטשות. יותר משנה וחודש אחרי טבח 7 באוקטובר, רס"ן (במיל") דורון בלחסן עדיין מתקשה להשתחרר מאותם זיכרונות. הוא הוקפץ באותן שעות ראשונות לאזורי הטבח בחוף זיקים וכפר עזה, והיה עד לכאוס הגדול, נלחם, נפצע, ועדיין נמצא בתהליך שיקום, אותו יום עדיין טרי ונוכח. כעת, כשהוא עושה צעד נוסף לשיקום מהפציעה שריסקה את רגלו, הוא מתפנה לחלוק ולשתף.

באותו בוקר היה בלחסן (45), נשוי+3 מקיבוץ שמיר בצפון השוכן בקו העימות, ליד קריית שמונה בריצת הבוקר השגריתית שלו. מהר מאוד לאחר השעה 06:30 כבר החלו לזרום ידיעות על הנעשה בעוטף. רבע שעה לאחר מכן, מתוקף תפקידו כקצין מילואים, כבר הוקפץ לגזרה הצפונית. **צפו בתיעוד חדירת המחבלים לחוף זיקים ב-7 באוקטובר:**

ידיעות אחרונות

אודליה
ואלונה
פיינגולד



שיראל
ולביא
קידרון



ניידה השעות האלו היו קריטיות ונראו כנצח. תחת מערכת האקט, המחליפה את פעילות הלב והריאות והטיפול להפרעת הקצב, שקיבלה אלונה בבית החולים שניידר, התפקוד הלבבי שלה השתפר ומצבה התייצב. כעבור מספר שבועות היא נותקה מהאקט ושיחורה מבית החולים. כיום אלונה נמצאת במעקב בשניידר וגרלה להיות פעיטה שמה, אנרגטית ודעתנית. מסכמת שיראל קידרון: "אני מרגישה שה שליחות שלי בחיים היא להיות בצד שמרניע את המשפחות, שאומר שיהיה בסדר, שנותן את התמיכה המלאה. במהלך השנה הראשונה לאשפוזים של לביא גם יצאתי בשאלה. התחבר לי שבסוף לא משנה מי אתה, מאיפה הגעת ובמה אתה מאמין, זה לא רלוונטי. כולנו נפגש שים באותו המקום. אף אחד לא חסך אי שונה. בעלי, אנב, נשאר דתי וגם הילדים מקיימים אורח חיים דתי".

וזכרת שכאחת הפעמים שנפגשתי איתה ביישוב שאלתי אותה מה היא עושה והיא סיפרה לי. אמרתי לה שזה נשמע מדהים, ובדיק אז גיי לינו על המום ואמרתי לה 'ואו תהילה, אנחנו חייבים להגיע אליכם'. פתאים הכל התחבר לי". שיראל קידרון לא לבה, גם אודליה פיינגולד, אמה של אלונה החולה במחלת לב, עברה מסלול רומה, והחליטה ללמוד סיעוד בבית חולים מאיר בכפר-סבא, לאחר היכרות מקרוב עם התפקוד ועם הסביבה המטפלת. לאחרונה הן נפגשו בפעם הראשונה, במסגרת צילומים לקי מפיון אופנה שיזמו בשניידר להעלאת מודעות לילדים חולי לב בשיתוף עם פקטורי 54. אודליה פיינגולד (39) מכפר-סבא, אמה לאי מיליה בת החמש וחצי ולאונה בת השנתיים שחלתה במחלת לב, למדה עיצוב תעשייתי במכללת הרסה ועברה בתחום במשך תקופה כעצמאית. בקדונה הרגישה צורך בשינוי מקצועי.

הלנו בעקבות הלב

שיראל קידרון ואודליה פיינגולד מצאו את ייעודן בחייהן ובחרו לעבוד כאחיות בעקבות מחלות הלב של ילדיהן. שיראל: "המקצועיות של הצוות הרפואי עשתה לי חשק להמשיך את הטוב הזה הלאה"

||| איריס ליפשיץ קליגר

זמן קצר לאחר לידתו של לביא, בנה הבכור של שיראל קידרון (29), הוא עבר ניתוח לב פתוח בשל מום שהתגלה בליבו בעת ההיריון. לאחר מכן עבר מספר צנתורים ואשפוזים תכופים במשך שלוש שנים. כיום לביא בן השמונה הוא ילד בוגר ואמין, חכם ושטח. למעט נטילת אספירין ומעקבים אחת לחצי שנה, הוא ילד נינג'ה, רגיל לחלוטין ללא הגבלות. אטו, שהכירה מקרוב את המר ערכת הרפואית בשל מצבו המורכב של בנה, מסיימת השנה לימודי סיעוד בבית חולים מאיר בכפר-סבא.

"במהלך כל התקופה בשניידר הצוות היה כל כך מדהים, וגם אני כאמא גיליתי אינסטינקטים מאוד טובים שלי במצבי חירום והתחלתי מאוד להתעניין בתחום", היא מספרת על ההחלטה להיות אחות. "עד שהצוות במחלקה כבר היה אומר לי 'את חייבת לבוא לעבוד אצלנו'. לאורך כל האשפוז ראיתי את המקצועיות של האחיות והעטיפה שלהן, וזה עשה לי חשק להמשיך את הטוב הזה הלאה. אמרתי לעצמי: 'אלוואי שאגיע לשלב שלביא יכריא ואני אתי פנה להיות חלק מהדבר הזה'.

"יש לי היכרות מוקדמת עם תהילה רן, אחות במחלקה לטיפול נמרץ לב בשניידר, כמו שהייתה בת שירות ביישוב שבו היא גרה, ואני

מנהל חדש למרכז הרפואי מאיר

ד"ר יעקב חן, שכיהן בשנים האחרון כסגן מנהל בית החולים, החל את תפקידו כמנהל המרכז הרפואי מאיר בכפר סבא | החליף בתפקיד את ד"ר ירון מושקט שפרש לגמלאות

מערכת דוקטורס אונלי | 11:12, 03.11.2024



ד"ר יעקב חן, מנהל המרכז הרפואי מאיר. צילום: דוברות ביה"ח

ד"ר יעקב חן החל בסוף השבוע (ו') את תפקידו כמנהל המרכז הרפואי מאיר בכפר סבא. ד"ר חן החליף בתפקיד את ד"ר ירון מושקט אשר פרש לגמלאות.

ד"ר חן, המתגורר בהרצליה, נשוי ואב לשלושה ילדים, החל את דרכו ב"כללית" בשנת 2020 כסגן מנהל מרכז רפואי מאיר, לאחר שכהן בתפקידים מגוונים בתחומי הפיקוד, ההדרכה והמטה במערך הרפואה של צה"ל. בתפקידו האחרון כיהן כראש ענף רפואה מבצעית (טראומה) במקרפ"ר.

ד"ר חן הוא בוגר בית הספר לרפואה של האוניברסיטה העברית, בעל תואר מוסמך MSc במיקרוביולוגיה, תואר מוסמך MHA במינהל מערכות בריאות מאוניברסיטת בן גוריון ותואר מוסמך MBA בהצטיינות במינהל עסקים מאוניברסיטת תל אביב. בנוסף, ד"ר חן הוא מרצה בכיר קליני בחוג לכירורגיה כללית באוניברסיטת תל אביב ופרסם יותר מ-65 מאמרים בכתבי עת רפואיים בארץ ובעולם בתחום רפואת השדה והרפואה הדחופה במתאר טרום בית חולים.

עם תחילת עבודתו בתפקיד החדש מסר ד"ר חן: "אני נרגש להתחיל היום את תפקידי כמנהל מרכז רפואי מאיר וחש גאווה עצומה בצד אחריות רבה לעמוד בראש ארגון מצוין ומסור, ארגון המורכב מפסיפס של אנשים שבתפקידם רואים שליחות, ובמקום עבודתם - בית שני". עוד הוסיף: "אני מודע היטב למורכבויות ולאתגרים הכרוכים בעבודתנו בשגרה, וביתר שאת בימים אלה של מלחמה. משימתנו היא להעניק מענה רפואי וסיעודי איכותי, בטיחותי וחומל בכל משמרת, בכל מצב כוננות ולכל המטופלים באשר הם. אני סמוך ובטוח שיהיו לי שותפים נאמנים לדרך, ויחד כצוות נמשיך לעצב את העתיד שכולנו שואפים אליו, הן מנקודת המבט של המטופלים הן מנקודת המבט שלנו כסגל".

מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

"מודע למורכבויות ולאתגרים". מנהל חדש למרכז רפואי מאיר, ד"ר יעקב חן

ד"ר יעקב חן הוא המנהל החדש של מרכז רפואי מאיר, במקום ד"ר ירון מושקט שפרש לגמלאות. "משימתנו היא להעניק מענה רפואי וסיעודי איכותי, בטיחותי וחומל בכל מצב", אמר

מאת: אייל יצחקי

מנהל חדש למרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית: ביום שישי האחרון, 1.11.2024 החל את תפקידו כמנהל המרכז הרפואי מאיר ד"ר יעקב חן. ד"ר חן החליף את ד"ר ירון מושקט אשר פרש לגמלאות.

ד"ר חן החל את דרכו בכללית בשנת 2020 כסגן מנהל מרכז רפואי מאיר, לאחר שכהן בתפקידים מגוונים בתחומי הפיקוד, ההדרכה והמטה במערך הרפואה של צה"ל. בתפקידו האחרון כיהן כראש ענף רפואה מבצעית (טראומה) במקרפ"ר.

ד"ר חן, מתגורר בהרצליה, נשוי לאדווה ואב לשלושה ילדים. הוא בוגר בית הספר לרפואה של האוניברסיטה העברית, בעל תואר מוסמך MSc במיקרוביולוגיה, תואר מוסמך MHA במנהל מערכות בריאות מאוניברסיטת בן גוריון ותואר מוסמך MBA בהצטיינות במנהל עסקים מאוניברסיטת תל אביב. בנוסף, ד"ר חן הינו מרצה בכיר קליני בחוג לכירורגיה כללית באוניברסיטת תל אביב ופרסם למעלה מ-65 מאמרים בכתבי עת רפואיים בארץ ובעולם בתחום רפואת השדה והרפואה הדחופה במתאר טרום בית חולים.

עם מינויו שיתף ד"ר חן את סגל המרכז הרפואי: "אני נרגש להתחיל היום את תפקידי כמנהל מרכז רפואי מאיר וחש גאווה עצומה בצד אחריות רבה לעמוד בראש ארגון מצוין ומסור, ארגון המורכב מפסיפס של אנשים שבתפקידים רואים שליחות, ובמקום עבודתם – בית שני".

עוד הוסיף ד"ר חן: "אני מודע היטב למורכבויות ולאתגרים הכרוכים בעבודתנו בשגרה, וביתר שאת בימים אלו של מלחמה. משימתנו היא להעניק מענה רפואי וסיעודי איכותי, בטיחותי וחומל בכל משמרת, בכל מצב כוננות ולכל המטופלים באשר הם. אני סמוך ובטוח שיהיו לי שותפים נאמנים לדרך, ויחד כצוות נמשיך לעצב את העתיד שכולנו שואפים אליו, הן מנקודת המבט של המטופלים והן מנקודת המבט שלנו כסגל".



ד"ר יעקב חן, מנהל מרכז רפואי מאיר, צילום: דוברות מאיר

גלובס

צילום: יחצ



מינויים חדשים

ד"ר יעקב חן מונה למנכ"ל
המרכז הרפואי מאיר
מקבוצת כללית.

מעריב

מנהל חדש למרכז הרפואי מאיר



צילום: דוברות מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית

ד"ר חן. "נרגש להתחיל"

ד"ר יעקב חן החל בימים האחרונים את תפקידו כמנהל המרכז הרפואי מאיר. חן החליף את ד"ר ירון מושקט, שפרש לגמלאות. חן החל את דרכו בשירותי בריאות כללית בשנת 2020, כסגן מנהל מרכז רפואי מאיר, לאחר שכהן בתפקידים מגוונים בתחומי הפיקוד, ההדרכה והמטה במערך הרפואה של צה"ל. בתפקידו האחרון כיהן כראש ענף רפואה מבצעית (טראומה) במקרפ"ר. עם מינויו שיתף חן את סגל המרכז הרפואי: "אני נרגש להתחיל היום את תפקידי כמנהל המרכז הרפואי מאיר, וחש גאווה עצומה בצד אחריות רבה לעמוד בראש ארגון מצוין ומסור - ארגון המורכב מפסיפס של אנשים שבתפקידם רואים שליחות, ובמקום עבודתם - בית שני".

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

מקבוצת
כללית

מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



מימין: ד"ר אסף כספי מייצגת Mentalily, שותף הבריאות של ynet אורן רייס, ד"ר מוריס ריבוס ד"ר יצחק ברלוביץ', מייצגת Mentalily, ומרפ"ן בליצור, המנהל המדעי של פורום ריבוס



מימין: שותף הבריאות של ynet אורן רייס, ד"ר מוריס ריבוס ד"ר יצחק ברלוביץ', מייצגת Mentalily, ומרפ"ן בליצור, המנהל המדעי של פורום ריבוס | צילום: אבישי ביקלרשטיין

יוזמת הבריאות המובילה של השנה: "החתימה המוחית" שיכולה לנבא מחלות

התאמת טיפול תרופתי להפרעות נפש ומחלות נוירופסיכיאטריות היא כיום תהליך מתמשך, שכולל לא מעט ניסוי וטעייה. המיזם הזוכה השנה בתחרות "יוזמת הבריאות המובילה" של פורום Reboot, שמתקיימת בשיתוף ynet ו"דיעות אחרונות", מבשר על מהפכה של ממש: אבחון קצר ומדויק, כולל "מרשם" לתרופה הכנונה, במיון הנכון. "זו צורה חדשה של רפואה שאנחנו לא מכירים", אומר אחד הממציאים | **ניצן פינקו**

מתפרסם בשיתוף פורום Reboot



מתצאות טכנולוגיות מודעות רחב ועד מיזמים בתחום הפורום של 400 יזמים ויוזמות תחרותיות

המובילה של השנה של פורום Reboot, היזמה בשיתוף "דיעות אחרונות" וynet, עשר היוזמות המובילות עלו לשלב הגמר ולארבעה חצי גמר מעמיק של חבר השופטים ובה בחירת הזוכה. בפרס של 150 אלף שקל הוענקתה של חברת Insight Axis, שבמסגרת EEG קונסטי מייצרת חתימה מוחית אשר מאפשרת לזהות טיפול מדויק למי שסובלים מחפ"ר שית נפש ומחלות נוירופסיכיאטריות.

התחרות היא אחד מהמחלקים שמוכיח כי פורום Reboot מבטח לעודד שיתופי פעולה חוצי גבולות ותעסוקה שיתופית לתחבורה עם התאגידים של מערכת הבריאות בישראל. ואי שיש הפורום, שנוסד לפני עשרה טאטונים כי כדי לשפר אתגרים במערכת נוצרה חשיפה בה יזמות ותרופות, התחרות שיוזמה היא מלפניה לאיסוף רעיונות שכתובים לשנות ולשפר את מערכת הבריאות.

השנה, בעל המלחמה, כללה התחרות מסלול גמר לחתום בריאות תופס - שהעורך כשיי רותנו התגבר באופן חי נטא 2 באקטובי עבוד יזמים מובילים, שידור, שכי, חיליים ששטו משהו הקרוב, בני ובנות זוג של חיליים מיליונים ילדים שנגמעים מדי המלחמה ועוד הצרכים האקטיביים הרבים פגשו את הצרכים הרבים שהיו קיימים עוד לפני מלחמת הרבנות, חרף, וכל זאת כאשר מערכת הפסיכולוגיה הצרכי רית בשטח עמוק, עם תורמים אורכים ומתפור מתמשך כתגובה וכו' את אדם.

את היוזמות הוכיחו בור חבר שופטים חבר רבכ מכירים משרד הבריאות, חברי חיליים קופת חולים, משרד משפחה, אנשי תעשייה וכן עוד רבות מקבוצת "יוזמות אחרונות". בראש חבר השופטים עמד ד"ר יצחק ברלוביץ', ד"ר פורום Reboot ולעצור המנהל למנכ"ל משרד הבריאות ושותף רן בליצור, המנהל המדעי של פורום Reboot, ד"ר הברכה וישראלית לאיכות בריאות, מסביל והוא מעד הדיענות בכלליה, Insight Axis

היוזמה SHIELD, שזכתה במקום השלישי, הציגה מערכת מבוססת למידת מכונה לאיתור מוקדם, מניעה וחיווי התפרצות של זיהומים בבתי חולים. היוזמים הם ד"ר הרד מורדיק-זוהר, ד"ר פנינה שטרית, אילן סיני ואורי גורן. ביש ראל מתים כ-4,000 מטופלים מדי שנה בגלל זיהומים כאלה. המערכת, שפותחה על ידי צוות מהמרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית, יוצרת רשתות של קשרים המציינים אילו מטופלים באו במגע עם חולה מאומת, וכך בולמת את התפשטות ההתפרצויות. התועלת למערכת הבריאות היא היכולת לקצר את משך האשפוז, למנוע חזרה לאשפוז, לצמצם תחלואה וכמובן למנוע תמותה.

אנחנו מספקים חתימה מוחית של החולה על ידי שימוש במחשביקה קוארית, בי"א ובפניקה קוונטית, מסביר ד"ר אליעז, "תוך עשר דקות מדיענ שהחולה מגיע לרופא, המסכיבאי יכול להראים לו תרופה מדויקת, מדינת מדינה, חיים אנחנו בדיקת שקרוב ל-95 אחוז, ומקומים שנגיע בעתיד ל-100 אחוז". לדבריו, במהלך הדיקה המטופל חובש קסדה עם אלקטרודות המחוברות למסביר EEG. "לאחר עשר דקות יוצא שלט EEG שאומר לנו שלוש דברים מה החולה, מה התרופה הזו תאונה ומה המינון המתאים. זה מתבסס על מדידות שלוש דקות או שנים של טיפול לא נכון". והבט שלט הוא חילויט, מלטה, אנחנו מסתכלים על כל המוח, מדיק ד"ר פליקס ברגנא אחד המייסדים שהתחיל משהו לאפי לפסי ומט מנהל המחלק הנייחולית בבית החולים בליצור, "המדיק של כל המוח, אפילו שזה נשמע עתידני, ויש בכל מיניג בורד שאני מקבל מדיקות, גידר רק מתמטיקה אלגוריתית מדיק מזה מחשב מסביר חזק כי הדיקה את המדיק הזה, זו צורה חדשה שאנחנו לא מכירים של רפואה. היכולת לנבא את גיים צייגנה, כי אפשר למדיק, למדיק תערידורר דרך שר ניהולנה או המסקת עיניו, בנוסף, החיפוש עזרבות שוב יותר בשלב מוקדם יותר מחלה, בתחום העיפול של, אפילפסיה, מרובי



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

הליצנית הרפואית, שנוהגת לספר להורים על המקומות שיוכלו להתאווור בהם עם הילדים בתקופת האשפוז, החליטה יום אחד לצייר את מפת האטרקציות של חטיבת הילדים ב"מאיר". במפה מופיעים "אוטו מאיר" - בימבות אדומות שאיתן יכולים להסתובב בקלות ממקום למקום, אקווריום גדול, מרכז חינוכי ומרפסת עם פעילויות, משחקי ג'ימבורי בפטיו בין המחלקות, חורשת עצים מחוץ לחטיבת הילדים, בריכת נוי עם דגים, מדשאה שמתאימה לפיקניק, גן שעשועים, מתקני כושר ועוד. סך הכל, 14 אטרקציות מופיעות במפה.



המפה שציירה הליצנית Fifi. צילום: רופאי חלום

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

חדשות

יוזמה של ליצנית רפואית: מפת אטרקציות בבית החולים

ציור של ליצנית רפואית מעמותת רופאי חלום הוביל להפקת מפת אטרקציות רשמית לרווחת הילדים המאושפזים ובני משפחותיהם במרכז הרפואי מאיר

מערכת דוקטורס אונלי 11.11.2024, 07:45



תמונת המפה המודפסת. צילום: מרכז רפואי מאיר

יוזמה של ליצנית רפואית מעמותת רופאי חלום הובילה להפקת מפת אטרקציות עבור הילדים המאושפזים ובני משפחותיהם במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא. ליוזמה אחראית Fifi, אחת הליצניות הרפואיות הוותיקות והמובילות במרכז רפואי מאיר.

DoctorsOnly

"המפה נוצרה למען המטופלים הצעירים ומשפחותיהם, לרווחתם ובכדי להנגיש להם מקומות בילוי דווקא ברגעים יותר מאתגרים ולעתים מלחיצים או כואבים באופן טבעי", מסבירה הליצנית הרפואית Fifi. "הרעיון נבע ממחשבה לפנות אל הצד הבריא של המטופלים הצעירים ולעורר אותו בתוך הסיטואציה המורכבת שהם עוברים, במהלך האשפוז והטיפול. משמח לראות הורים וילדים מאושפזים מנווטים בעזרת המפה בבית החולים. זה מתכתב עם רוח חשיבות חוויית המטופל ב'מאיר' ועם המוטו 'כל ילד הוא עולם' בחטיבת הילדים".

בהשראת מפת האטרקציות של המרכז הרפואי מאיר יעודדו הליצנים הרפואיים מעמותת רופאי חלום הפקת מפות של אטרקציות גם בבתי חולים אחרים בארץ.

הילה מילר, מתאמת פעילות הליצנים הרפואיים בבית החולים, ראתה את ציור המפה, הבינה את הפוטנציאל ואת המשמעות וחיברה את הרעיון למערך השירות וחוויית המטופל ב"מאיר", בראשות ליאת ליפסקי פוזיצקי, שנענתה למשימה בשמחה, ובתוך זמן קצר הופקה מפה רשמית המשמשת את באי מחלקות אשפוז הילדים (כירורגית ופנימית), מלר"ד הילדים, אשפוז יום ילדים, מרפאות הילדים, מתחם ניתוחי אשפוזי יום ועוד.



הליצנית Fifi. צילום: רופאי חלום



- חגי שלום, בעלי רשת "טיב טעם", יחד עם מנהלי הרשת, ערכו אירוע לבכירי המרכז הרפואי מאיר ולעמותת ידידי מרכז רפואי מאיר, בראשות מנהל בית החולים ד"ר יעקב חן, ואריה פישביין – מנכ"ל עמותת הידידים. במהלך האירוע העניקה טיב טעם תרומה על סך 123,170 שקלים שמטרתה לסייע בשיפוץ ובהרחבת המכון האונקולוגי לטיפולים מתקדמים בסרטן הפועל במרכז הרפואי בעיר כפר סבא.



יעקב חן וחגי שלום (צילום: אסף לב)

מנהל מרכז רפואי מאיר הנכנס ד"ר יעקב חן פתח את הטקס והודה אישית לחגי שלום ולקבוצת טיב טעם על תרומה זו ועל הסיוע השוטף של טיב טעם בשנים האחרונות וקרא להמשך שיתוף פעולה פורה גם בעתיד. לדבריו: "המכון האונקולוגי של מרכז רפואי מאיר הוא בין המכונים המתקדמים והמקצועיים ביותר בישראל. תמיכתכם במכון שלנו חשובה מאין כמותה. האחריות החברתית שמגלה חברת טיב טעם בפעילות הזו מעוררת השראה ואיננה מובנת מאליה. כולי הערכה ותקווה שנמשיך להינות משיתוף פעולה כה ראוי".



בכירי טיב טעם, בכירי מרכז רפואי מאיר ובכירי עמותת ידידי מרכז רפואי מאיר (צילום: אסף לב)

אריה פישבין, מנכ"ל עמותת ידידי מרכז רפואי מאיר אמר: "בשם עמותת הידידים ומרכז רפואי מאיר אנו רוצים להודות להנהלה ולעובדי טיב טעם, ובמיוחד לחגי שלום, על שיתוף הפעולה, היוזמה והתמיכה בשיפוץ והרחבת המכון האונקולוגי לטיפולים מתקדמים בסרטן במרכז רפואי מאיר. הכסף שנתרם מסייע בהצלת חייהם של מטופלים שלקו בסרטן מסוגים שונים. במסגרת הרחבת המכון האונקולוגי יתאפשר טיפול מיטבי למספר גדול יותר של מטופלים עם האמצעים המתקדמים ביותר. מצוקתה של מערכת הבריאות מוכרת, ואנשים יקרים מהסקטור העסקי והכלכלי מהווים תמיכה הכרחית וחשובה. אנו מעריכים את ההתגייסות והסיוע למען המטופלים".

חגי שלום, מנכ"ל קבוצת טיב טעם חתם את האירוע ואמר: "כחלק מחזון הקבוצה, טיב טעם מחויבת לפעול למען הקהילה. התרומה לעמותת ידידי מרכז רפואי מאיר חשובה מאוד והינה ערך חברתי עליון". לדבריו: "אנו נמשיך לפעול בגיוסי כספים למען עמותות שונות בישראל העושות עבודת קודש. פעילות זו הינה חלק מפעילויות רבות בהם שותפה הרשת לאורך השנים, ערבות הדדית אינה סיסמה אצלנו ואנו פועלים ליישומה באופן תמידי ושוטף".

למען חולי הסרטן בעיר: שדרוג למחלקה האונקולוגית בבית חולים מאיר

בכירי עמותת "ידידי מרכז רפואי מאיר" בטקס מרגש לגיוס תרומות וסיוע בשיפוץ והרחבת המכון האונקולוגי לטיפולים מתקדמים בסרטן במרכז רפואי מאיר בכפר סבא

אשר אטדגי עודכן 05.11.24, 13:16

חגי שלום ובכירי טיב טעם ערכו טקס מרגש לבכירי מרכז רפואי מאיר ועמותת "ידידי מרכז רפואי מאיר" בראשות מנהל בית החולים ד"ר יעקב חן, ואריה פישבין – מנכ"ל עמותת הידידים, במסגרת זו העניקה טיב טעם תרומה על סך 123,170 שקל שמטרתה סיוע בשיפוץ והרחבת המכון האונקולוגי לטיפולים מתקדמים בסרטן במרכז רפואי מאיר בכ"ס.



מימין: ד"ר יעקב חן, חגי שלום, אריה פישבין (צילום: אסף לב)

האירוע שחתם מבצע גיוס תרומות שערכה רשת טיב טעם בכל סניפיה ברחבי הארץ, נערך בסניף הדגל של טיב טעם בנתניה.

מכל הלב. חגי שלום ובכירי "טיב טעם" ערכו טקס לבכירי המרכז הרפואי מאיר ועמותת ידידי מרכז רפואי מאיר בראשות מנהל בית החולים ד"ר יעקב חן, ואריה פישביין – מנכ"ל עמותת הידידים.

צילום: אסף לז



אריה פישביין, חגי שלום, יוסי שליו וד"ר יעקב חן



■ חגי שלום, בעלי רשת טיב טעם, יחד עם מנהלי הרשת, ערכו אירוע לבכירי המרכז הרפואי מאיר ולעמותת ידידי המרכז הרפואי, בראשות מנהל בית החולים ד"ר יעקב חן ואריה פישביין, מנכ"ל עמותת הידידים. במהלך האירוע העניקה טיב טעם תרומה על סך 123,170 שקל, שמטרתה לסייע בשיפוץ ובהרחבת המכון האונקולוגי לטיפולים מתקדמים בסרטן, הפועל במרכז הרפואי בעיר כפר סבא.



יעקב חן וחגי שלום



● רשת טיב טעם תרמה 123,170 שקל עבור סיוע בשיפוץ והרחבת המכון האונקולוגי לטיפולים מתקדמים בסרטן במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא.



דכילות
עסקית

● חגי שלום ובכירי הנהלת טיב טעם ערכו אירוע לבכירי המרכז הרפואי מאיר בכפר סבא ועמותת "ידידי מרכז רפואי מאיר", במהלכו תרמו 123,170 שקל לשיפוץ והרחבה של המכון האונקולוגי לטיפולים מתקדמים בסרטן שבמרכז הרפואי.



רעות דרביל : בנה טומי בן ה-5 החלים מתסמונת "פנדס". מחלת ילדים שגורמת לתופעות פסיכיאטריות. בי"ח מאיר. פרופ' איתן פרידמן, אסותא רמת החייל

17/11/2024 - 08:43 | העולם הבוקר (רשת 13)



פרופ יוסי רוסמן א.ר.ם, ביה"ח מאיר: תופעות אלרגיה בעונות מעבר ואפשרויות טיפול

22/11/2024 - 10:38 | רופא פרטי (רדיו צפון)

תגיות: בית חולים מאיר



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

**צעד לפני
בשביל הבריאות שלך**

טעימות מהדיגיטל נובמבר 24



Meir Medical Center

מרכז רפואי מאיר

פורום על ידי Anat Maor

לפני 1 ימים

קבלו את הנבחרת המצויינת של ✨ מערך הרוקחות ✨ במרכז רפואי מאיר!

חברי צוות המערך עומדים בחזית הטיפול התרופתי, ומבטיחים שהמטופלים שלנו יקבלו את הטיפול המתאים והבטוח ביותר.

הם אלו שמכינים את התרופות בקפידה, מוודאים את התאמתן למטופל ובטיחותן, עושים רבות בתחום המחקר התרופתי ומעניקים "עוז מקצועי" והדרכה לכלל הצוותים שלנו. כך הם הופכים לשותפים מרכזיים בטיפול המוענק בבית החולים בכל תחומי הפעילות שלנו... **ראה עוד**

Meir Medical Center

מרכז רפואי מאיר

פורום על ידי Anat Maor

לפני 2 ימים

נietan נדיר לתזקק עם תסמונת נדירה בוצע אצלנו במרכז רפואי מאיר "התזקק" שנולד בשבוע 32, נולד עם חוסר בשליל ריאתית וזקק לתמיכה נשימתית לאחר הלידה, מסכדה ד"ר צפניה באשר-רוסק, מנהלת מחלקת לזרים ומגים במאיר. "להבדיל" מתימנות אחרים הנולדים למי הזמן, במקרה זה המצוקה הנשימתית לא השתפרה ובבדיקת אלטרטאונד מצאנו כי הסרעפת לא זהה כמו שצריך והפריעה לריאה הימנית להתמטט ולהתמלא אויר, מה שהקשה על הנשימה.

בספרות המחקרית מצאנו כי זו תופעה שאינה שכיחה אך תוארה במקרים של Beckwith... **ראה עוד**





Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר

פורום על ידי Anat Maor

5 ימים -

הצוותים המסורים שלנו

במהלך סוף השבוע טיפלו הצוותים הנפלאים שלנו בנפגעים רבים שפנו למרכז הרפואי אחרי אירוע נפילת הרקטה בעיר סירה. הערכתנו הרבה לצוות המקצועי במחלקה לרפואה דחופה והטראומה ובכלל הסקטורים והתפקידים על פועלם לאורך כל הלילה הדרמטי באופן מקצועי ומסור.

חיבוק ראשון מאמא

השבוע זכינו לרגע מרגש בפגייה שלנו – לאחר מאמצים גדולים של צוות הפגייה המצוין שלנו התייצב מצבו של פג בן כחודש שמוּלד בשבוע 25 ובמשקל 700 גרם, בפעם הראשונה בחייהם המשותפים חיבקה אותו אמו "עור ... ראה עוד



צילום פרטי באדיבות המשפחה



האירו לנו את השבוע



מרכז רפואי מאיר



מסגרת לטיפול ולרפואה, אוניברסיטת תל אביב

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
פורסם על ידי Anat Maor
15 בנובמבר ב- 8:00

מחקר ויוזמה זוכי פרסים, וצוות מקצועי ומסור שחגג שבוע הוקרה, אלו שלושת הדברים שהאירו לנו את השבוע במאיר.

מאיר על מפת המחקר העולמית
ד"ר עדי צורף לורנץ, רופאה בכירה במכון ההמטולוגי, זכתה בפרס Nezelof על המחקר הבסיסי הטוב ביותר בכנס החברה ההיסטיוציטית שהתקיים בהודו, בו העבירה Educational Session בנושא סינדרום HLH במבוגרים... **ראה עוד**



האירו לנו את השבוע
מרכז רפואי מאיר

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
פורסם על ידי Anat Maor
14 בנובמבר ב- 17:00

איפה מתאוררים היום במאיר? תפתחו את המפה ותבחרו!
יוזמה מבורכת של פיפי הליצנית הרפואית ושיתוף פעולה פורה עם חטיבת הילדים ומערך השירות של מרכז רפואי מאיר הולידו מפת אטרקציות של בית החולים שלנו.

פיפי הליצנית (פני חמוכה) שנוהגת לספר להורים על המקומות שיוכלו להתאורר בהם עם הילדים ולחוות גם פאן בסביבה, ציירה סקיצה של מפת אטרקציות המתאימות להורים ולידים בשטח בית החולים.

ה... ראה עוד



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
Anat Maor על די פורסם

19 בנובמבר ב-17:03

בשבוע הבא, בהתרגשות גדולה, נקיים את כנס מאיר ה-12 למחקר, חדשנות ופיתוח:
הרצאות אורח מרתקות, הצגת עבודות מצטיינות וחלוקת פרסים, הצגת מסטרים, מושבים בתחומי סיעוד וחדשנות ועוד.
לאתר הכנס והול"ר המלא, היכנסו [/https://www.meir-research.org.il](https://www.meir-research.org.il)

כנס מאיר למחקר, חדשנות ופיתוח

גם אני מציג בכנס מאיר ה-12

שישה חודשים למציאת תרופה: מסע של משפחה נדירה

ד"ר אלה גורדון ושגיא גידלי הם הורים של רפאל, שאובחן במחלה גנטית נדירה וחשוכת סרפא, וד הם יצאו למסע למצוא את התרופה שתציל את חי

פואה חוקרת בעזרת DNA:

על תפקיד טכנולוגיות מביספוז אימז זהו חלום באידיע רחבעה באקסטרם

25.11 בשעה 13:00 באודיטוריום קוט

ד"ר נורית בובליל
מנהלת סגדור הסניף הלאומי
לרפואה משפחתית באגף כבד

יום שני ושלישי

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
Anat Maor על די פורסם

17 בנובמבר ב-13:55

איזה איחוד מרגש
דוד, בעלה של האחות אוריאן כהן ממלר"ד מאיר הפתיע אותה בביקור קצר מהמילואים.
זוג האלופים הם הורים ל 4 ילדים קטנים.
דוד, שמשרת בגבעתי, מגויס ברצף מאז ה-7/10. ... ראה עוד

אני רציתי לשאול אותך שאלה,

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
 סורס על ידי Anat Maor
 21 במעמבר ב' 19:42

מתאמנים בחודר כושר וחצים להימנע מפציעות?
 ד"ר ניב מרום, רופא בכיר ביחידת הספורט במערך האורתופדי במרכז רפואי מאיר, מסביר על מה חשוב להקפיד כדי להתאמן בצורה בטוחה ובריאה.

אתם מתאמנים/ות כינה? נשמח לעזרתכם!
 עזו על שאלון המחקר שנוער במרכז רפואי מאיר ועוסק בשכיחות ואטי פציעות במתאמני ינגיה. מטרת השאלון לסייע בקידום תוכניות להורדת הסיכון לפציעות ואף מניעתן... **ראה עוד**

**פציעות ספורט
 בחדר פושר**

הכושר ויש רבים כאלה

ד"ר ניב מרום

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר
 סורס על ידי Anat Maor
 21 במעמבר ב' 12:54

כוכבת אקססרים בחלוק לבן
 את הרוקחות אילנה גלבוע שלט אתם מכירים ממערך הרוקחות של מרכז רפואי מאיר. אבל תחבבנו - כי משבת הקרובה, היא מגיעה למסך הטלוויזיה בבתים של כולנו - בתוכנית "הישרדות" שתעלה במצ'ס הקרוב ברשת 13!

אילנה, אמא ל 3 ילדים, עובדת מרכז רפואי מאיר במעט 10 שנים. היא אחראית איכות, ניהול סיכונים ומתחמים אספטים, רוקחות מחלקות בבית החולים.

אל אתגר "הישרדות" היא צאה ביחד עם בעלה עמרי... **ראה עוד**

פנימות ג
 מרכז

הישרדות
 באש ובמים

זוג נשוי

עונה חדשה
 בקרוב ברשת 13



מרכז רפואי מאיר
מסוף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך



