

עושים תקשורת

טעימות מהתקשורת בחודש ספטמבר 2024



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

בדיקת סקר - PSA ומתי צריכה להידלק נורה אדומה?

1 מכל 5 חולה במחלה הזו וקשה מאוד להבחין בה

ד"ר דניאל סעידאן
15.9.2024 / 8:30

יום המודעות הבינלאומי למאבק בסרטן הערמונית חל היום, וזו הזדמנות להכיר לכם את כל הטיפולים החדשניים של מחלת הסרטן השכיחה ביותר אצל גברים



בשל שכיחותה של המחלה ואופייה המתעתע, ישנה משמעות גדולה לבדיקת סקר המאבחנת את סרטן הערמונית בשלביה הראשונים - זו בדיקת ה- PSA. מדובר למעשה בבדיקת דם פשוטה המודדת את רמת החלבון המופרש מהערמונית ומצביעה על הסיכוי ללקות במחלה.

המלצות מירב האיגודים האורולוגיים הבינ"ל, ובתוכם איגוד האורולוגים הישראלי, הם לבצע בדיקת דם PSA אחת לשנה בכל גבר בין גילאי 50-70 ובלבד וישנה תוחלת חיים צפויה של 10 שנים לפחות, וכן לאחר דיון משותף עם האורולוג המטפל. בקרב אוכלוסיות בסיכון גבוה (אפרו-אמריקאים, תחלואה משפחתית מרובה של סרטן הערמונית, וכן נשאי מוטציות גנטיות כגון BRCA, LYNCH ועוד) ההמלצה להתחיל מעקב כבר בשלבים מוקדמים יותר ולעיתים החל מגיל 40.

בדיקת ה- PSA נחשבת ל"רגישה" אבל לא מאוד "ספציפית", שכן גורמים נוספים עלולים לגרום לעלייה ב- PSA דוגמת: גיל המטופל, נפח הערמונית, הפרעות השתנה, דלקות בדרכי שתן, יחסי מין לפני קיום הבדיקה או כל פעילות ספורטיבית מאומצת דוגמת רכיבה על אופניים. לפיכך, לא ניתן לקבוע ערך סף אבסולוטי שמעליו נוכל לאבחן בוודאות סרטן ערמונית. ערכי הסף המקובלים כחשודים ומעלים צורך בהמשך בירור הם: מעל 2.5 בשנות ה- 40, מעל 3.5 בשנות ה- 50, ומעל 4.5 בשנות ה- 60.

במידה ומתקבלת תוצאה חשודה, תערך בדיקה נוספת כעבור מס' שבועות, ואם אכן מדובר בתוצאה גבוהה באופן עקבי יומלץ על המשך בירור באמצעות MRI ערמונית מולטי-פרמטרי.

עשור של מהפכה באבחון

בעשור האחרון הצטרף למהפכת האבחון המוקדם בסרטן הערמונית כלי מצוין לארסנל - MRI ערמונית מולטי-פרמטרי (Multi-Parametric Prostate MRI). בדיקת הדמיה מתקדמת זו מאפשרת לנו לראות בצורה טובה יותר את הערמונית ולזהות בה אזורים החשודים לממאירות. "יחודיותה של בדיקת ה- MRI המולטי-פרמטרי היא בכך שמעבר לתמונה האנטומית המדויקת ומיקומו המדויק של הנגע בתוך הערמונית, היא גם מאפשרת לנו "לראות" את הפעילות המטבולית של כל אזור חשוד, ע"י רצפי הסריקה השונים המבוססים על תנועה של מולקולות מים וזרימת הדם בתוך הערמונית.

סרטן הערמונית הוא הסרטן השכיח ביותר בקרב גברים בעולם המערבי, כאחד מכל שישה גברים בעולם יחלו בו. בקרב האוכלוסייה היהודית בישראל הנתונים העדכניים אף גבוהים יותר (1:5). לרוב, תאובחן המחלה בגיל 65 (חציוני) ובניגוד לסוגי סרטן אחרים דוגמת סרטן שד, לבלב - סרטן הערמונית נחשב לסרטן "שקט" בו המטופל לא יחוש בתסמינים כלשהם בשלביה הראשונים של המחלה. גילוי מוקדם של המחלה מגדיל מאוד את סיכויי הצלחת הטיפול והריפוי ממנה. בשלבי מחלה מאוחרים, כאשר היא מפושטת, ניתן "להאט" את קצב התקדמותה אך לא לרפא אותה.

בלוטת הערמונית הינה איבר חשוב במערכת הרבייה הגברית ותפקידה "יצור חלק מנוזל הזרע. מיקומה האנטומי הוא תחת שלפוחית השתן והיא עוטפת חלק מהשופכה (צינור השתן). לרוב, גברים מגילאי 50 ומעלה יסבלו מהפרעת השתנה חסימתית (זרם חלש, מקוטע, התרוקנות לקויה ועוד) הנובעת מהגדלה שפירה של הערמונית, ואין בתסמינים אלו בהכרח להעיד על חשד להתפתחות סרטן הערמונית.



"אלפי ילדים סובלים מהתסמונת ואינם מאובחנים": כל מה שצריך לדעת על תסמונת פאנדס

מחשבות טורדניות, חרדות ושינויי התנהגות - אלה רק חלק מהתסמינים של פאנדס - תסמונת שכמעט לא מדוברת בישראל, אך הרבה יותר שכיחה משחושבים. שוחחנו עם מומחה כדי להבין מהי המחלה המסתורית, כיצד מאבחנים ואיך ניתן לטפל

אור חדד | mako בריאות | פורסם 24/09/24 12:46 | עודכן 24/09/24 17:24

18,839 רשומות 2

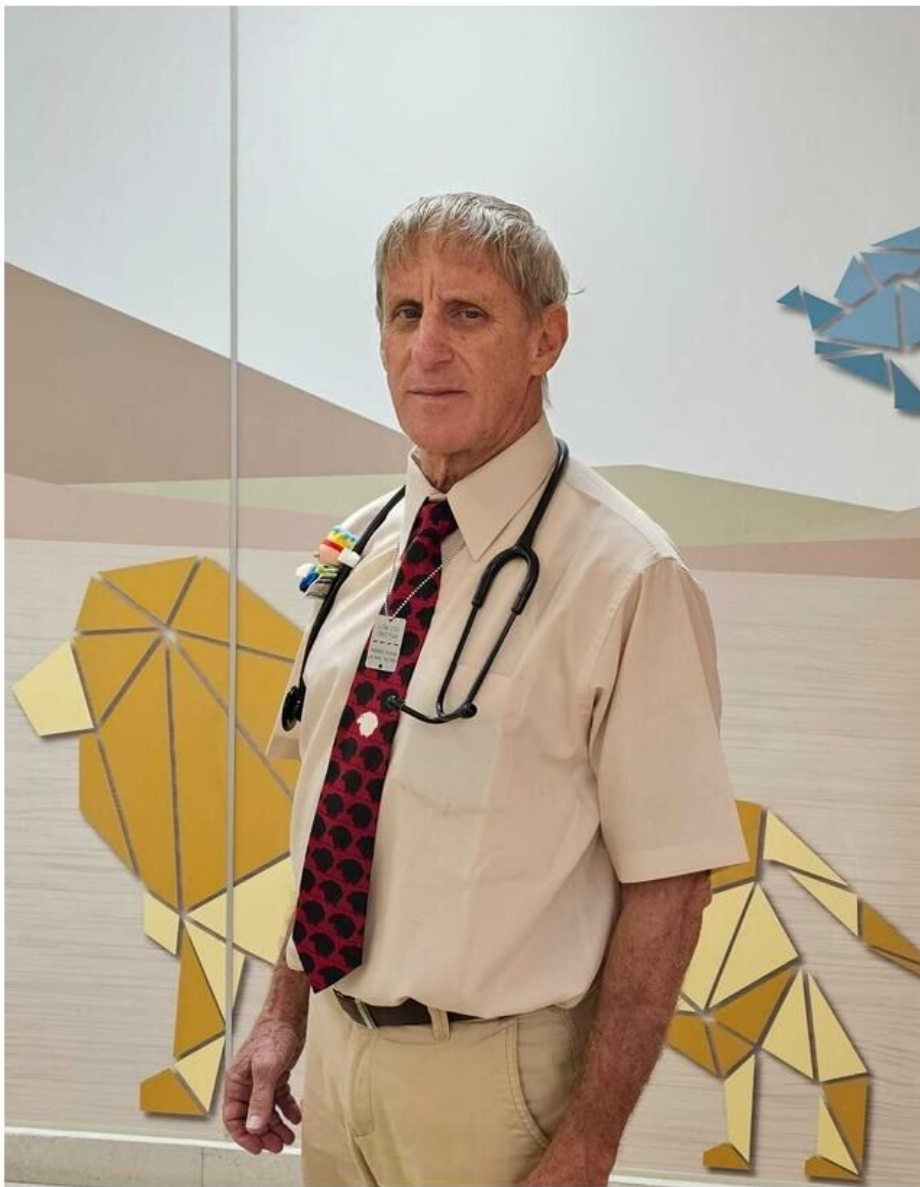


ד"ר גיורא גוטסמן, מנהל היחידה לזיהומים בילדים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, מסביר כי תסמונת PANDAS/PANS היא מחלה אוטואימונית ונוירו-פסיכיאטרית שמתרחשת לרוב אצל ילדים מגיל 3 ועד גיל ההתבגרות, כמה שבועות או חודשים לאחר שחלו בזיהום חיידקי או ויראלי. "אמנם החוקרת שגילתה את המחלה לפני 50 שנה קישרה בינה לבין זיהום של חיידק סטרפטוקוקוס, אך המחלה יכולה להתרחש גם לאחר מחלה כתוצאה מחיידקים אחרים ובעיקר אחרי מחלות ויראליות. אם זה לאחר זיהום בחיידק הסטרפטוקוקוס המחלה נקראת PANDAS, ואם על ידי נוגדנים של וירוסים או חיידקים אחרים זה PANS". לדבריו, לאורך השנים נוירולוגים ופסיכאטרים הטילו ספק באשר למחלה וקיומה. "הם חיפשו את הקשר המדעי בין סטרפטוקוקוס לתסמונת פאנדס, ומשלא מצאו זאת באופן עקבי, כיוון שכאמור זה לרוב קשור לוורוסים, טענו שהמחלה אינה קיימת". הוא מציין כי למרבה המזל, בשנים האחרונות החלה לעלות המודעות למחלה, וישנן מדינות שהיא אף נכללת בסל הבריאות שלהן, כך למשל בארה"ב, קנדה, אוסטרליה ומדינות סקנדינביה. גם ארגון הבריאות העולמי מכיר בה.

לדברי ד"ר גוטסמן, הדלקת נגרמת כאשר נוגדנים שהגוף פיתח כדי להילחם בזיהום שבו הילד חלה, תוקפים בטעות תאי עצב בגרעיני המוח (basal ganglia), שמעורבים בוויסות תנועות ומאפייני התנהגות. הוא מוסיף כי "אף שהתסמונת נחשבת להפרעה בקרב ילדים, היא עלולה להתרחש גם אצל מבוגרים, אם כי אין לזה עדיין אישור מדעי מוחלט".

לכתבה המלאה

בסוף השבוע האחרון סיפרנו את סיפורה הקשה של נועם (שם בדוי), ילדה בת 12 שביום בהיר אחד הוריה התעוררו והרגישו כי אינם מכירים אותה. נועם הפכה לילדה עצובה ומוזדאגת, סבלה ממחשבות טורדניות וחרדות. רק כעבור חודשים מספר התברר להוריה כי ייתכן שזו תסמונת פאנדס, שאף שאינה מוכרת מספיק בישראל, קיים עבורה טיפול די פשוט ונגיש. אז מהי התסמונת וכיצד ניתן לטפל?



ד"ר ניורא גוססמן | צילום: דוברות מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית



"חשבתי לעצמי, 'היא לא תוכל להיות עצמאית לעולם'. ואז נועם לקחה אנטיביוטיקה, וזה עבר"

נועם הייתה ילדה שמחה בת 12 שהתחילה לסבול בפתאומיות מהתנהגויות כפייתיות. היא לא הרשתה לאף אחד לגעת בה, ביקשה סליחה על כל דבר ושאלה שאלות בצורה אובססיבית. ההורים המודאגים התרוצצו חודשים בין פסיכולוגים לפסיכיאטרים עד שגילו שנועם סובלת ממחלה נדירה, מסתורית ומוטלת בספק ושמה תסמונת פאנדס - שהטיפול בה פשוט ביותר. "לא האמנו, אבל תוך 48 שעות הילדה חזרה לעצמה"

אור הדר | מניין mako | פורסם 11:12 19/09/24 | עודכן 23:24 21/09/24

בוקר אחד התעוררו אילנה ואסף, הוריה של נועם (כל השמות בכתבה בדויים) בת ה-12, וגילו שהילדה העליזה והנעימה שלהם השתנתה בן לילה. "היא יצאה מהחדר בבוקר, ומשום מקום ביקשה שנחתום לה על דף שאם היא עשתה משהו לא טוב, לא נכעס עליה", נזכרת אילנה. "לא הבנו מה קורה, שאלנו אותה על מה היא מדברת. היא ענתה שהיא לא יודעת אם עשתה משהו לא בסדר, אבל היא מרגישה תחושת מועקה בלב ורוצה לדעת שלא נכעס עליה. היא התחילה לבקש מאיתנו כל הזמן סליחה".

אחרי הצהריים הבחינו אסף ואילנה המבולבלים בהתנהגות מוזרה גם בעת ששיחקה נועם עם חברות בסלון. "הן שיחקו במונופול, ופתאום שמעתי אותה מבקשת גם מהן סליחה. הן לא הבינו מה קרה לה, והיא חזרה על כך שאולי היא עשתה משהו לא בסדר".

כשנועם חזרה להיות נועם

זו הייתה למעשה הפעם הראשונה שבה שמעה אילנה על קשר אפשרי בין חידוק הסטרפטוקוקוס ובין תסמינים של OCD. "חיפשתי בגוגל על OCD וסטרפטוקוקוס, וראיתי שקפץ המושג 'תסמונת פאנדס'. תהיתי לעצמי מה זה, אבל לא מצאתי יותר מדי מידע. בעברית מצאתי רק קבוצת פייסבוק קטנה, אבל החלטתי שלא לעשות עם זה כלום בינתיים, ולהמתין קודם כל לתוצאות בדיקות הדם".

הימים היו ימי החופש הגדול. שלושה חודשים חלפו מאז הבחינו ההורים בשינוי שחל אצל נועם, והתסכול רק גבר. "אני לא זיהיתי את הבת שלי", נזכרת אילנה בדמעות. "בתקופה ממש קצרה האופי שלה השתנה לגמרי. זו סיטואציה שגומרת את המשפחה כולה. המזל שלי היה שבתחילת החופש הבנים שלי יצאו למחנה, וככה נחסך מהם לראות את כל מה שקרה בבית, לשמוע את כל המשפטים שהיא אומרת, את המחשבות הבלתי פוסקות. נועם הייתה במצב על הפנים, היה לה רע, היא רצתה להיפטר מזה, היא הרגישה לא טוב. היה לנו רגעים שחששנו שזה פשוט לא יפתר, המחשבות נדדו קדימה, חשבתי לעצמי איך היא תתחתן ככה, למי היא תוכל לספר כל מחשבה וכל דבר שעובר לה בראש. זה קשה, אתה לא יכול להיות עצמאי ככה".

"התסמין העיקרי לפאנדס הוא הופעה פתאומית של OCD, טיקים ולפחות שני מאפייני התנהגות כגון חרדות, התקפי זעם, הפרעות אכילה, הידרדרות קוגניטיבית שמתבטאת למשל בירידת ציונים בבית הספר, הידרדרות חברתית וכן תופעות גופניות כמו ריצה תכופה לשירותים ביום או הרטבה ביום או בלילה"

- ד"ר גיורא גוטסמן, מנהל היחידה לזיהומים בילדים במרכז הרפואי מאיר

כשהגיעו תוצאות בדיקות הדם, הן אכן העידו שלנועם כמות נוגדנים גבוהה ואף חריגה לחיידק הסטרפטוקוקוס. אף על פי שלא ידעו את משמעות הממצאים החליטו אילנה ואסף לגשת לד"ר גיורא גוטסמן, מנהל היחידה לזיהומים בילדים במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית, ששמו עלה פעמים רבות בקבוצת הפייסבוק לתסמונת פאנדס שבה נתקלה אילנה. "אם יש מלאך רציני – זה הוא. ישבנו אצלו במשך שעות, הוא פגש את נועם ושמע את כל הסיפור והסביר לנו על תסמונת פאנדס. הוא הציג לפנינו את הקריטריונים לאבחון התסמונת, בין השאר הופעה פתאומית של OCD וכן טיקים ושינוי התנהגות קיצוניים, דברים שהתאימו למצב של נועם. נזכרנו גם ששנה לפני כן היו לה טיקים בעיניים ולא הבנו מאיפה הם הגיעו, חשבנו שהיא עושה תנועות עם העיניים כמו בטיקטוק והחלטנו שלא לנבור בזה או לגרום לה להתעסק בזה יותר, וזה עבר לבד אחרי כמה שבועות".

בסיום הביקור, מספרת אילנה, "הד"ר פשוט אמר לנו, 'לכו הביתה, תנו לנועם מוקסיפן (אנטיביוטיקה) לחודש ותהיו איתי בקשר בעוד שבוע'. הוא גם ציין שאם זו אכן תסמונת פאנדס, הוא מצפה לראות שינוי משמעותי בתוך ימים אחדים". למרות ההבטחה המעודדת נותרו אילנה ואסף עם חששות וספקות. "הגענו אליו אחרי חודשים רבים שהיינו בתוך כל זה, ובכלל לא הבנו איך יכול להיות שיהיה שיפור בתוך כמה ימים. חזרנו הביתה בדיכאון, לא האמנו שזה יעזור. אומרים לך לתת מוקסיפן והתנהגות של הילדה תשתנה? זה נשמע לנו מוזר, אבל החלטנו שננסה".

למה שהתרחש כמה ימים מאוחר יותר הם לא ציפו: באופן בלתי נתפס, כעבור שלושה ימים מרגע שקיבלה אנטיביוטיקה, מצבה של נועם השתפר. "היא פשוט חזרה להיות נועם פתאום", אומרת אילנה. "הסתכלתי על אסף ושינוי לא האמנו. היא עדיין לא רצתה חיבוקים או מגע אבל משהו בה הפך נינוח, פחות ביקש אישורים, היא פתאום צחקה שוב. מרגע שהכל התחיל היא הפכה מילדה צוחקת וחברותית לילדה עצובה, כי כשאתה חי כל הזמן בדאגות ובתחושה שמשהו לא בסדר, אתה מפסיק לחייך. פתאום היא לקחה אנטיביוטיקה וחזרה להיות היא ב-50%".

לכתבה המלאה

מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

ריקי זטלנד, אחות ראשית בכללית: "האפשרות של אחיות ואחים מומחים קליניים לרשום מרשמים למטופלים שלהם מהווה מהלך חשוב ומשמעותי מאוד. המהלך מגביר את הזמינות של הצוות הרפואי עבור המטופל ומהווה השלמה של רצף הטיפול וכלי נוסף במעקב הרפואי וסיוע לרופא המטפל".



בית מרקחת (צילום: shutterstock)

"אחיות מומחיות בסוכרת הן הון אנושי בחזית הטיפול בסוכרת במטרה לקידום איכות הטיפול והענקת איכות חיים טובה יותר למטופלינו. הרשאה לרישום מרשמי המשך לטיפול תרופתי בסוכרת, תסייע בהעלאת שביעות רצון המטופלים, חיסכון זמן יקר ומשאבים פיזיים (במיוחד עבור קשישיים וחולים מורכבים). זו הזדמנות להתערבות של "עין מקצועית" נוספת ובחינה אם יש מקום להתאמה מחודשת של הטיפול, לשקול תרופות משלב ולהקל במעט את הנטל הטיפולי המתלווה למחלות כרוניות וסוכרת בפרט", הוסיפה וילנר.

"הרחבת הסמכות לכתיבת מרשמים לאחות ואח מומחים קליניים מהווה ערך מוסף משמעותי למטופלים ומשפרת את הטיפול בהם. היא מקצרת את הזמן להתחלת הטיפול ומסייעת בהיענות אליו. המקום של המומחית במעגל הטיפולי תופס תאוצה עם השנים ואני סמוכה ובטוחה שצעד זה ימשיך לבסס את מעמד המקצועי של המומחיות והמומחים בישראל", הדגישה לרה קסלמן, מנהלת האחיות במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית.

רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

חדש בכפר סבא: גם אחיות יתנו מרשם לחולים בעיר

חדש: אחות מומחית קלינית במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית ניפקה מרשם לחולה. המהלך צפוי להיכנס בימים הקרובים לכלל בתי החולים של כללית ובקרב גם למרפאות הקהילה בעיר

אשר אטדגי | עודכן 10.09.24, 07:58

עם כניסתו לתוקף לאחרונה של התיקון ל"פקודת הרוקחים", השלימה אתמול (ראשון) אורית וילנר, אחות מומחית קלינית בסוכרת במרכז רפואי מאיר ובמחוז שרון שומרון בכללית, את הטיפול במטופל שלה במסגרת מרפאת הסוכרת במכון האנדוקריני וניפקה לראשונה מרשם לתרופות להן זקוק כחלק בלתי נפרד מהטיפול במחלתו.



אחיות נותנות מרשם (צילום: בית חולים מאיר)

על פי התיקון ל"פקודת הרוקחים", אח או אחות מומחים מורשים לרשום מרשמים למטופליהם בהתאם למרחב הסמכות המאושר לענף מומחיותם. זאת, מתוך רצון לקדם ולהטמיע את תפקיד אח ואחות מומחים בישראל ולתת מענה לאתגרים בשגרה ובחירום ובהתבסס על איכות הטיפול ותרומתם הרבה של אחיות ואחים מומחים למערכות הבריאות בעולם. המהלך צפוי להיכנס בימים הקרובים לכלל בתי החולים של כללית ובקרב גם למרפאות הקהילה.

לראשונה ב"כללית": אחות מומחית הנפיקה מרשם למטופל סוכרתי

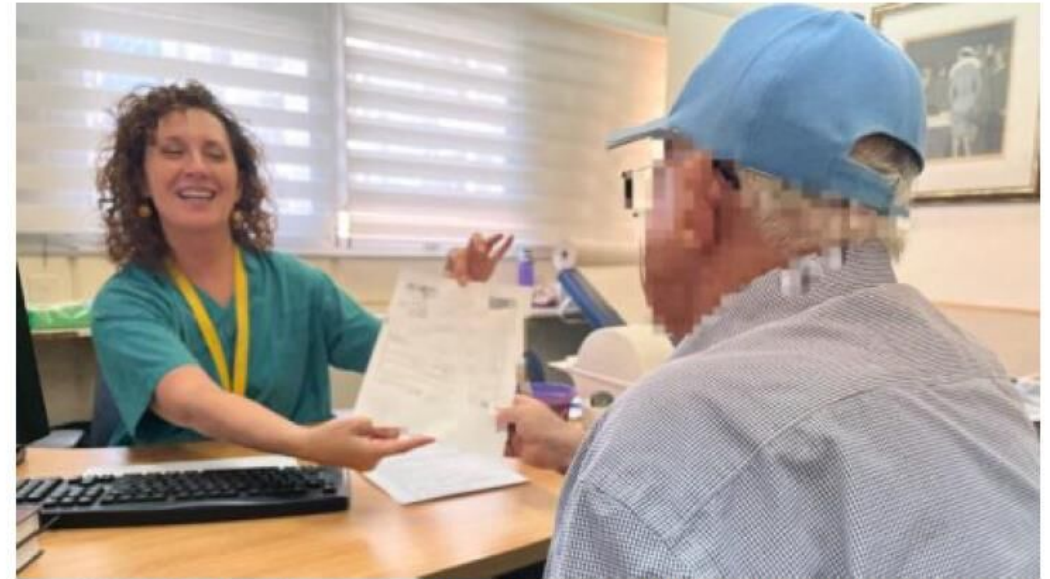
בעקבות הסמכת אחים ואחיות מומחים לרישום תכשירים רפואיים, המהלך צפוי להיכנס בימים הקרובים לכלל בתי החולים של ה"כללית" ובקרוב גם למרפאות הקהילה

מערכת דוקטורס אונלי 10.09.2024, 09:03

על פי התיקון ל"פקודת הרוקחים", אח או אחות מומחים מורשים לרשום מרשמים למטופליהם בהתאם למרחב הסמכות המאושר לענף מומחיותם. זאת, מתוך רצון לקדם ולהטמיע את תפקיד אח ואחות מומחים בישראל ולתת מענה לאתגרים בשגרה ובחירום. המהלך צפוי להיכנס בימים הקרובים לכלל בתי החולים של "כללית" ובקרוב גם למרפאות הקהילה.

ריקי זטלנד, אחות ראשית ב"כללית", מציינת כי "האפשרות של אחיות ואחים מומחים קליניים לרשום מרשמים למטופלים שלהם מהווה מהלך חשוב ומשמעותי מאוד. המהלך מגביר את הזמינות של הצוות הרפואי עבור המטופל ומהווה השלמה של רצף הטיפול וכלי נוסף במעקב הרפואי וסיוע לרופא המטפל".

וילנר מוסיפה: "אחיות מומחיות בסוכרת הן הון אנושי בחזית הטיפול בסוכרת. הרשאה לרישום מרשמי המשך לטיפול תרופתי בסוכרת תסייע בהעלאת שביעות רצון המטופלים, חיסכון זמן יקר ומשאבים פיזיים. זו הזדמנות להתערבות של עין מקצועית נוספת ובחינה אם יש מקום להתאמה מחודשת של הטיפול, לשקול תרופות משלב ולהקל במעט את הנטל הטיפולי המתלווה למחלות כרוניות וסוכרת בפרט".



אורית וילנר, אחות מומחית קלינית בסוכרת במרכז הרפואי מאיר, מנפיקה את המרשם הרפואי למטופל. צילום: דוברות ביה"ח

עם כניסתו לתוקף לאחרונה של התיקון לפקודת הרוקחים, השלימה אורית וילנר, אחות מומחית קלינית בסוכרת במרכז רפואי מאיר ובמחוז שרון שומרון ב"כללית", את הטיפול במטופל שלה במסגרת מרפאת הסוכרת במכון האנדוקריני וניפקה לו לראשונה מרשם לתרופות כחלק בלתי נפרד מהטיפול במחלתו.

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

107 תאומים וארבע שלישיות: בית חולים מאיר מסכם שנה

לידה של 6,200 תינוקות, 23 אלף ניתוחים ו-189 אלף איש שהגיעו למחלקות לרפואה דחופה % מנהל המרכז הרפואי, ד"ר ירון מושקט, מסכם שנה בצל המלחמה: "זו היתה שנה שאתגרה כל אחד מאיתנו בחיים הפרטיים והמקצועיים כאחד"

גיל בן נון עורך 29.09.24, 08:01

"שנת תשפ"ד היתה שנה קשה ומורכבת, בה עברה מדינת ישראל טלטלה עצומה שלא ידענו כמוה. שנה שאתגרה כל אחד ואחת מאתנו בחיים הפרטיים והמקצועיים כאחד". כך אומר השבוע ד"ר ירון מושקט, מנהל המרכז הרפואי מאיר מקבוצת הכללית ומוסיף: "עם פרוץ מלחמת 'חרבות ברזל' הכשרנו את מנחת המסוקים, עסקנו בבינוי, מיגון והצטיידות, ביצענו סימולציות ותרגילים לצוותים, על מנת להיות מוכנים לכל תרחיש. כל זאת כאשר מאות מאנשי הצוות גויסו ולקחו חלק פעיל בחזיתות השונות".



שירה והבעל בסלולרי (צילום: דבורה שלומוביץ, מיילדת ב'מאיר')

כחלק מההיערכות, הוקדמה פתיחת המחלקה החדשה לרפואה דחופה, מהגדולות והמתקדמות בישראל, המשתרעת על כ-6,000 מ"ר ומעניקה את מירב הפרטיות והנוחות למטופלים ולמשפחותיהם. בכך בא לסימונו אחד הפרויקטים הגדולים והחשובים של המרכז הרפואי בעשורים האחרונים.



לאורך השנה נוספו למאיר מכשור וטכנולוגיות רפואיות פורצות דרך, בוצעו ניתוחים מתקדמים, פעולות להצלת חיים ולידות מרגשות.

חדרי הלידה סיפקו רגעים של אור בתקופה הלא פשוטה: ב'מאיר' נולדו השנה כ-6,200 תינוקות מתוכם 107 זוגות של תאומים וארבע שלישיות מרגשות.

אחת מהלידות סיפקה את תמונת "החיבוק הראשון", התמונה המשפחתית הראשונה של שירה ובעלה בחדרי הלידה שזכתה באות הוקרה של החברה הישראלית לאיכות ברפואה בנושא איכות בשגרת חרום. המיילדות שהיו לצידה דאגו שעל אף שבעלה מוצב בחזית הוא יהיה הכי קרוב שיש וייקח חלק בלידה. זאת ועוד, מכון ה-IVF במאיר המשיך להגשים חלומות לזוגות המיילחים להקים את המשפחה וביצע כ-1,360 טיפולי הפרייה.

למחלקות לרפואה דחופה הגיעו כ-189 אלף איש, מתוכם כ-40 אלף ילדים ונוער עד גיל 18, וכ-7,400 נפגעי תאונות דרכים וטופלו אלפי נפגעים בחדר הטראומה שלנו.

בנוסף, נערכו השנה כ-450 אלף ביקורים במרפאות החוץ, כ-23 אלף ניתוחים, כ-3,000 צנתורים (עורקים כליליים והפרעות מסתמיות) וכ-640 פעולות לטיפול בהפרעות קצב והולכה חשמליות בלב.

המרכז הרפואי זכה השנה להכרה רשמית מטעם משרד הבריאות כמרכז טראומה אזורי, לאחר ביקורת מקיפה שכללה קריטריונים רבים בתחומים מגוונים. כמו כן, הוא גם אישר למרכז הרפואי מכשיר PET CT וחדר צנתורים שלישי. מדובר במכשור רפואי המעמיד את בית החולים בשורה אחת עם מרכזי העל במדינה, ומאפשר לצוות המקצועי של מאיר לתת מענה למטופלים בסטנדרטים הטובים ביותר.

השנה החלה לפעול "מאיר קידס" - שלוחת מיון ילדים בהרצליה של מיטב מומחי מלר"ד ילדים של מאיר. מדובר במיזם משותף ששילב כוחות עם רפואת הקהילה של הכללית. מאז נפתח מאיר קידס טופלו בו קרוב ל-10,000 ילדים ובני נוער.

בנוסף ממשיכה תנופת הבנייה במספר מחלקות בבית החולים, לרבות הרחבת המכון האונקולוגי, המכון הפתולוגי, חדרי לידה פרטיים ועוד.

זו הייתה גם שנה אולימפית והמרכז המשיך גם בשנה זו בליווי ההדוק של הספורטאים כמלווה הרפואי הרשמי שלהם למעלה מעשרים שנה כשאל המשלחת הישראלית בפרז הצטרפו רופאים ממאיר. זו השנה השנייה שבה ערך הוועד האולימפי בישראל את היום האולימפי הבינלאומי במרכז הספורט לילדים.

מדינה בדיכאון: בכמה זינקה צריכת נוגדי הדיכאון מפרוץ המלחמה?

אביחי חיים

עודכן לאחרונה: 11.9.2024 / 15:51

לטבח ב-7 באוקטובר ולמלחמה שפרצה בעקבותיו ונמשכת עד היום יש גם מחיר נפשי כבד. מחקר שנערך בקרב כ-3 מיליון מבוטחי כללית חושף זינוק מדאיג בצריכת נוגדי דיכאון וחרדה, כדורי שינה ומשככי כאבים נרקוטיים, בעיקר בקרב תושבי העוטף

מחקר חדש שבוצע במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית בכפר סבא, בחן האם חל זינוק בצריכת נוגדי דיכאון, חרדה, משככי כאבים נרקוטיים וכדורי שינה בשל מלחמת חרבות ברזל. המחקר הוצג היום (יום רביעי) בכינוס השנתי של החברה הישראלית לאיכות ברפואה שנערך בתל אביב.

על פי תוצאות המחקר בקרב כלל האוכלוסייה, בהשוואה בין שלוש השנים, נצפתה עליה בחצי השנה הראשונה למלחמה של פי 3 ברכישת משככי כאבים נרקוטיים (בקרב המגזר הערבי נצפתה אף עלייה גדולה יותר - פי 4).

עלייה משמעותית של כ-50% בתקופה זו נחזתה גם ברכישת נוגדי חרדה. בצריכת נוגדי דיכאון ניכרת עלייה מתונה בקרב כלל האוכלוסייה ובצריכת כדורי השינה לא ניכר בחצי השנה הראשונה למלחמה שינוי מהותי.

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

זינוק של 250% בצריכת משככי כאבים נרקוטיים

עם זאת, בקרב אוכלוסיית עוטף עזה צפו מגמות מעט שונות יחסית לאוכלוסייה הכללית. בחצי השנה הראשונה למלחמה (אוקטובר 23 - מרץ 24) נצפתה בקרב אוכלוסיית העוטף, עלייה משמעותית בניפוקי מרשמים של כל ארבעת משפחות התרופות לעומת הרבעון האחרון לפני פרוץ המלחמה (יוני-ספטמבר 23): 25% בכדורי שינה, 33% בנוגדי דיכאון, 200% בנוגדי חרדה, 250% במשככי כאבים נרקוטיים.

בנוסף נמצא שעיקר העלייה בצריכת כל ארבעת משפחות התרופות התרחשה בעיקר בקרב נשים, כאלו שהתגוררו ביישובי העוטף ב-7 באוקטובר, וגילאים מבוגרים מ-65. עבור שלוש משפחות תרופות: נוגדי דיכאון וחרדה וכדורי שינה, נמצא כי רוב המשתמשים היו בעיקר מהמגזר היהודי ואילו עבור משככי כאבים נרקוטיים יש עלייה גדולה במגזר הערבי.

המחקר בהובלתה של ד"ר ציפי הורניק-לוריא והחוקרים חיה בן יהודה, אילה סבת, וד"ר שמואל גבעון ניתח באופן רטרוספקטיבי, מתבסס על נתונים המראים את מגמת הצריכה של תרופות מרשם לטיפול בדיכאון, חרדה, שיכוך כאבים חריפים וכרוניים ותרופות משרות שינה בקרב 2,890,700 ממבוטחי הכללית בגיל 18 ומעלה. זאת על פני שלוש תקופות של חצי שנה ובשלושה רבעונים עוקבים: שנתיים לפני מלחמת חרבות ברזל ובתקופות עוקבות של חצי-שנה (אוקטובר-מרץ) לפני מלחמת חרבות-ברזל ובחצי השנה הראשונה של המלחמה.

נדרשים צעדים למניעת התמכרות לחומרים נרקוטיים

"בעקבות אירועי ה-7 באוקטובר, רופאים ואנשי מקצוע אחרים בתחום הבריאות חשים במגמת עלייה בצריכת נוגדי דיכאון, חרדה, משככי כאבים נרקוטיים וכדורי-שינה בקרב האוכלוסייה הבוגרת בישראל, מעבר לעליה שנצפית לאורך השנים", מסבירה ד"ר הורניק-לוריא, מנהלת חדר המחקר מאיר-שרון שומרון במרכז רפואי מאיר, סוציולוגית של הבריאות ו-Data Science.

"במחקר זה, נצפתה תמונה מדאיגה של עלייה בצריכת נוגדי חרדה וזינוק בשימוש במשככי כאבים נרקוטיים לאחר פרוץ המלחמה. יש מקום למחקרי המשך שיבחנו את ההשפעות ארוכות הטווח של המלחמה על כלל האוכלוסייה ועל תושבי העוטף בפרט. על מקבלי ההחלטות וקובעי מדיניות הבריאות לנקוט בפעולות מיידיות כדי לבחון ולפעול להפחתת הצריכה של תרופות נרקוטיות כדי למנוע התמכרות לתרופות אלו", הדגישה ד"ר הורניק-לוריא.



זינוק בצריכת נוגדי דיכאון בעקבות המלחמה / Shutterstock, SB Arts Media

מאז ה-7 באוקטובר: עלייה גדולה בצריכת נוגדי חרדה ומשככי כאבים

מחקר במאיר בדק את מגמת הצריכה של תרופות מרשם לטיפול בדיכאון, חרדה, שיכון כאבים חריפים ושינה. מובילת המחקר: "יש לפעול כדי למנוע התמכרות"

פורסם בתאריך: 08.03.24 12:9:24

מאת: אייל יצחקי



ד"ר ציפי הורניק-לוריא. מרכז רפואי מאיר

המחקר, בהובלתה של ד"ר ציפי הורניק-לוריא והחוקרים חיה בן יהודה, אילה סבת, וד"ר שמואל גבעון, ניתח באופן רטרוספקטיבי, המתבסס על נתונים מותממים, את מגמת הצריכה של תרופות מרשם לטיפול בדיכאון, חרדה, שיכון כאבים חריפים וכרוניים ותרופות משרות שינה בקרב 2,890,700 ממבוטחי הכללית בגיל 18 ומעלה, על פני שלוש תקופות של חצי שנה ובשלושה רבעונים עוקבים: שנתיים לפני מלחמת חרבות ברזל ובתקופות עוקבות של חצי-שנה (אוקטובר-מרץ) לפני מלחמת חרבות-ברזל ובחצי השנה הראשונה של המלחמה.

"בעקבות אירועי ה-7 באוקטובר, רופאים ואנשי מקצוע אחרים בתחום הבריאות חשים במגמת עלייה בצריכת נוגדי דיכאון, חרדה, משככי כאבים נרקוטיים וכדורי שינה בקרב האוכלוסייה הבוגרת בישראל, מעבר לעליה שנצפית לאורך השנים", הסבירה ד"ר הורניק-לוריא, מנהלת חדר המחקר מאיר-שרון שומרון במרכז רפואי מאיר, סוציולוגית

של הבריאות ו-Data Science.

על פי תוצאות המחקר בקרב כלל האוכלוסייה, בהשוואה בין שלוש השנים, נצפתה עליה בחצי השנה הראשונה למלחמה של פי 3 ברכישת משככי כאבים נרקוטיים (בקרב המגזר הערבי נצפתה אף עלייה גדולה יותר – פי 4). עלייה משמעותית של כ-50% בתקופה זו נחזתה גם ברכישת נוגדי חרדה. בצריכת נוגדי דיכאון ניכרת עלייה מתונה בקרב כלל האוכלוסייה ובצריכת כדורי השינה לא ניכר בחצי השנה הראשונה למלחמה שינוי מהותי. יחד עם זאת, בקרב אוכלוסיית עוטף עזה צפו מגמות מעט שונות יחסית לאוכלוסייה הכללית. בחצי השנה הראשונה למלחמה (אוקטובר 23 – מרץ 24) נצפתה בקרב אוכלוסיית העוטף, עלייה משמעותית בניפוקי מרשמים של כל ארבעת משפחות התרופות לעומת הרבעון האחרון לפני פרוץ המלחמה (יולי-ספטמבר 23): 25% בכדורי שינה, 33% בנוגדי דיכאון, 200% בנוגדי חרדה, 250% במשככי כאבים נרקוטיים. בנוסף נמצא שגורמי הסיכון לצריכת כל ארבעת משפחות התרופות לאחר ה-7 באוקטובר הם: גיל מבוגר (+65) מגורים בעוטף עזה ב-7 לאוקטובר, מגורים באזור פריפריאלי ומגדר-אישה. עבור שלוש משפחות תרופות: נוגדי דיכאון וחרדה וכדורי שינה, מגזר יהודי מעלה את הסיכון לרכישה ואילו עבור משככי כאבים נרקוטיים מגזר ערבי מעלה את הסיכון.



אילוסטרציה של כדורים, צילום: phodopus-depositphotos.com

מחקר חדש שבוצע במרכז רפואי מאיר מצא: בחצי השנה הראשונה למלחמה נצפתה עלייה של כ-50% ברכישת נוגדי חרדה ושל פי 3 במשככי כאבים נרקוטיים בקרב כלל האוכלוסייה. בקרב תושבי העוטף נצפתה עלייה של 200% ברכישת נוגדי חרדה ו-250% במשככי כאבים נרקוטיים.

מחקר חדש ורחב היקף שבוצע בחדר המחקר מאיר-שרון שומרון במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית, בחן האם חל זינוק בצריכת נוגדי דיכאון, חרדה, משככי כאבים נרקוטיים וכדורי שינה בשל מלחמת חרבות ברזל. המחקר הוצג השבוע בכינוס השנתי של החברה הישראלית לאיכות ברפואה שנערך בתל אביב.



השפעות המלחמה: זינוק בצריכת נוגדי חרדה ומשככי כאבים נרקוטיים

מחקר בקרב כ-3 מיליון מבוסחי הכללית: בחצי השנה הראשונה למלחמה נצפתה עלייה של כ-50% ברכישת נוגדי חרדה ופי 3 משככי כאבים נרקוטיים | בקרב תושבי העוטף: עלייה של 200%-ו-250% בהתאמה

מערכת דוקטורס אונלי 12.09.2024, 08:49



שימוש במשככי כאבים. אילוסטרציה

מחקר ראשוני רחב היקף בחן בנתוני צריכת "אמת" את דפוסי ניפוקי ארבע משפחות תרופות - כדורי שינה, נוגדי דיכאון, נוגדי חרדה ומשככי כאבים נרקוטיים - בחצי השנה הראשונה של המלחמה בקרב אוכלוסייה של כשלושה מיליון מבוסחי הכללית בישראל. המחקר בוצע בחדר המחקר מאיר-שרון שומרון במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא.

על פ הנדונים, בחצי השנה הראשונה למלחמה נצפתה עלייה של כ-50% ברכישת נוגדי חרדה ושל פי שלושה בצריכת משככי כאבים נרקוטיים בקרב כלל האוכלוסייה. בקרב תושבי העוטף נצפתה עלייה של 200% ברכישת נוגדי חרדה ו-250% במשככי כאבים נרקוטיים. כך עולה ממחקר שבוצע בחדר המחקר מאיר-שרון שומרון במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא.

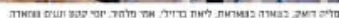
החוקרים ביקשו לבדוק האם חל זינוק בצריכת נוגדי דיכאון, חרדה, משככי כאבים נרקוטיים וכדורי שינה בשל המלחמה ובאיזה היקף. המחקר הוצג בכינוס השנתי של החברה הישראלית לאיכות ברפואה שנערך אתמול (ד') בתל אביב.

המחקר, בהובלתה של ד"ר ציפי הורניק-לוריא והחוקרים חיה בן יהודה, אילה סבח, וד"ר שמואל גבעון, ניתח באופן רטרופקטיבי, המתבסס על נתונים מותממים, את מגמת הצריכה של תרופות מרשם לטיפול בדיכאון, חרדה, שיכון כאבים חריפים וכרוניים ותרופות משרות שינה בקרב 2,890,700 ממבוסחי "כללית" בגיל 18 ומעלה בשלושה רבעונים עוקבים: שנתיים לפני מלחמת חרבות ברזל ובתקופות עוקבות של חצי-שנה (אוקטובר-מרץ) לפני מלחמת חרבות-ברזל ובחצי השנה הראשונה של המלחמה.

"בעקבות אירועי השבעה באוקטובר, רופאים ואנשי מקצוע אחרים בתחום הבריאות חשים במגמת עלייה בצריכת נוגדי דיכאון, חרדה, משככי כאבים נרקוטיים וכדורי שינה בקרב האוכלוסייה הבוגרת בישראל, מעבר לעלייה שנצפית לאורך השנים", הסבירה ד"ר הורניק-לוריא, מנהלת חדר המחקר מאיר-שרון שומרון במרכז רפואי מאיר, סוציולוגית של הבריאות ו-Data Science.

נשים היוו 51.8% מאוכלוסיית המחקר, 77.3% יהודים. התפלגות הגילים היא 13.3% בני 18-24; 29.9% בגיל 25-39; 37.8% בגיל 40-65; 18.9% בגיל 65+. התפלגות אזור מגורים באוקטובר 2023: מפוני הצפון 0.8% (23,246), עוטף עזה 0.9% (24,014), היתר 98.3%.

המחקר העלה כי בחצי השנה הראשונה למלחמה נצפתה עליה של פי שלושה ברכישת משככי כאבים נרקוטיים. בקרב המגזר הערבי נצפתה אף עלייה גדולה יותר, של פי ארבעה. ברכישת נוגדי חרדה חלה עלייה משמעותית של כ-50% בתקופה זו.



מקבוצת
כללית



רפואה וירטואלית

הם החלו כעוד אביוז לגיימרים, אבל בשנים האחרונות משקפי ה-VR הופכים לכלי עוז בעולם הרפואה ■ הטכנולוגיה עשויה לסייע להפרעות חרדה, לפוביות, לפוסט-טראומה ולשיקום ■ היא גם מסייעת לצוותי רפואה ועוזרת להתכונן לניתוחים מורכבים ■ כיצד זה עובד? ואיך תוכלו להתנסות בטיפול בעצמכם?



טיפול במשקפי VR, "המכשירים עוד ישתפרו"



הנבסן סטטל בילדים "הילדים זוכים את הפעולה בחייהם סתם ולא כטראומה". בבית החולים הרבה הרחיבו את השיטות גם לילדים שזקוקים לרדמית MRI, פעולה הארכת זמן רב ורדמית שכיבה ללא תזוזה במערה המתכחית. הילד מתאמן במרחבים הוירטואליים, ובסופו של דבר הוא מוכן לשינה ללא תזוזה, ניתן האישור לביצוע ההרדמה. "מכשירי ה-VR ישתפרו הן מבחינת יכולות העיבוד המחשב והגרפיקה, והן קטנים וקלים יותר, ויעצבו מבית חולים רשימת שיחמאסו לכל מטופל ספציפית", הוא מוסיף. הילדים הסובלים מהפחד או מהרדמה הם יחשבו שהמקום שרדמו אותו הוא חף מהם בתאילנד, נוכל לעצב חף שכולל את האלמנטים שרדמיהם אותו כמו רוח של ים, כך שתחושת ההתנסות תהיה בציאותיות יותר. ייתכן שהכינה גם ללא תזוזה סביבולוג, עם זאת, יש חשש תהיה עוד טכנולוגיות עוז, שלעולם לא תחליף את הקשר הבין-אנושי הנוכחי שנוצר במפגש הטיפולי. ■■■

יש לכם רעיונות, שאלות, חידושים טכנולוגיים או תובנות? כתבו לנו: itaygalmd@gmail.com

במסגרת הילדים במטרה להפחית חרדות ולהעניק להם תחושת שליטה במיטתה. בבית החולים הרבה הרחיבו את השיטות גם לילדים שזקוקים לרדמית MRI, פעולה הארכת זמן רב ורדמית שכיבה ללא תזוזה במערה המתכחית. הילד מתאמן במרחבים הוירטואליים, ובסופו של דבר הוא מוכן לשינה ללא תזוזה, ניתן האישור לביצוע ההרדמה. "מכשירי ה-VR ישתפרו הן מבחינת יכולות העיבוד המחשב והגרפיקה, והן קטנים וקלים יותר, ויעצבו מבית חולים רשימת שיחמאסו לכל מטופל ספציפית", הוא מוסיף. הילדים הסובלים מהפחד או מהרדמה הם יחשבו שהמקום שרדמו אותו הוא חף מהם בתאילנד, נוכל לעצב חף שכולל את האלמנטים שרדמיהם אותו כמו רוח של ים, כך שתחושת ההתנסות תהיה בציאותיות יותר. ייתכן שהכינה גם ללא תזוזה סביבולוג, עם זאת, יש חשש תהיה עוד טכנולוגיות עוז, שלעולם לא תחליף את הקשר הבין-אנושי הנוכחי שנוצר במפגש הטיפולי. ■■■

במסגרת הילדים במטרה להפחית חרדות ולהעניק להם תחושת שליטה במיטתה. בבית החולים הרבה הרחיבו את השיטות גם לילדים שזקוקים לרדמית MRI, פעולה הארכת זמן רב ורדמית שכיבה ללא תזוזה במערה המתכחית. הילד מתאמן במרחבים הוירטואליים, ובסופו של דבר הוא מוכן לשינה ללא תזוזה, ניתן האישור לביצוע ההרדמה. "מכשירי ה-VR ישתפרו הן מבחינת יכולות העיבוד המחשב והגרפיקה, והן קטנים וקלים יותר, ויעצבו מבית חולים רשימת שיחמאסו לכל מטופל ספציפית", הוא מוסיף. הילדים הסובלים מהפחד או מהרדמה הם יחשבו שהמקום שרדמו אותו הוא חף מהם בתאילנד, נוכל לעצב חף שכולל את האלמנטים שרדמיהם אותו כמו רוח של ים, כך שתחושת ההתנסות תהיה בציאותיות יותר. ייתכן שהכינה גם ללא תזוזה סביבולוג, עם זאת, יש חשש תהיה עוד טכנולוגיות עוז, שלעולם לא תחליף את הקשר הבין-אנושי הנוכחי שנוצר במפגש הטיפולי. ■■■

לסייע למטופלים בכל שעה, בכל מקום, תוך ריוק רב ויכולת טיפול מרוחק. "למציאות הרבודה יש כוח רביעצמה שחסיים למטופלים", מסביר פרופ' איתי גל, מנהל בית החולים השיקומי ומייסד המרכז לסיבוליות רפואית במרכז הרפואי שיבא. "המשקפים מאפשרים להעניק למטופל סביבה מרתקת המשכחית מבט חרדות ומחרים, שמסרת את ההקשר של לפני שרובדורות שעלו לנרס השיקום. במחלקת הגרייטריאטית מאפשרים למאושפיים לשפר פעולות מוטוריות ומשימות קוגניטיביות. המשקפים משמשים גם להפחתת חרדה בקרב ילדים מאושפיים, ואצל אלה שעוברים

פרוצדורות הרדמה שטטוס כמו קולונסקופיה. "המציאות הרבודה יש כוח רביעצמה שחסיים למטופלים", מסביר פרופ' איתי גל, מנהל בית החולים השיקומי ומייסד המרכז לסיבוליות רפואית במרכז הרפואי שיבא. "המשקפים מאפשרים להעניק למטופל סביבה מרתקת המשכחית מבט חרדות ומחרים, שמסרת את ההקשר של לפני שרובדורות שעלו לנרס השיקום. במחלקת הגרייטריאטית מאפשרים למאושפיים לשפר פעולות מוטוריות ומשימות קוגניטיביות. המשקפים משמשים גם להפחתת חרדה בקרב ילדים מאושפיים, ואצל אלה שעוברים

פרוצדורות הרדמה שטטוס כמו קולונסקופיה. "המציאות הרבודה יש כוח רביעצמה שחסיים למטופלים", מסביר פרופ' איתי גל, מנהל בית החולים השיקומי ומייסד המרכז לסיבוליות רפואית במרכז הרפואי שיבא. "המשקפים מאפשרים להעניק למטופל סביבה מרתקת המשכחית מבט חרדות ומחרים, שמסרת את ההקשר של לפני שרובדורות שעלו לנרס השיקום. במחלקת הגרייטריאטית מאפשרים למאושפיים לשפר פעולות מוטוריות ומשימות קוגניטיביות. המשקפים משמשים גם להפחתת חרדה בקרב ילדים מאושפיים, ואצל אלה שעוברים

פרוצדורות הרדמה שטטוס כמו קולונסקופיה. "המציאות הרבודה יש כוח רביעצמה שחסיים למטופלים", מסביר פרופ' איתי גל, מנהל בית החולים השיקומי ומייסד המרכז לסיבוליות רפואית במרכז הרפואי שיבא. "המשקפים מאפשרים להעניק למטופל סביבה מרתקת המשכחית מבט חרדות ומחרים, שמסרת את ההקשר של לפני שרובדורות שעלו לנרס השיקום. במחלקת הגרייטריאטית מאפשרים למאושפיים לשפר פעולות מוטוריות ומשימות קוגניטיביות. המשקפים משמשים גם להפחתת חרדה בקרב ילדים מאושפיים, ואצל אלה שעוברים

פרוצדורות הרדמה שטטוס כמו קולונסקופיה. "המציאות הרבודה יש כוח רביעצמה שחסיים למטופלים", מסביר פרופ' איתי גל, מנהל בית החולים השיקומי ומייסד המרכז לסיבוליות רפואית במרכז הרפואי שיבא. "המשקפים מאפשרים להעניק למטופל סביבה מרתקת המשכחית מבט חרדות ומחרים, שמסרת את ההקשר של לפני שרובדורות שעלו לנרס השיקום. במחלקת הגרייטריאטית מאפשרים למאושפיים לשפר פעולות מוטוריות ומשימות קוגניטיביות. המשקפים משמשים גם להפחתת חרדה בקרב ילדים מאושפיים, ואצל אלה שעוברים

פרוצדורות הרדמה שטטוס כמו קולונסקופיה. "המציאות הרבודה יש כוח רביעצמה שחסיים למטופלים", מסביר פרופ' איתי גל, מנהל בית החולים השיקומי ומייסד המרכז לסיבוליות רפואית במרכז הרפואי שיבא. "המשקפים מאפשרים להעניק למטופל סביבה מרתקת המשכחית מבט חרדות ומחרים, שמסרת את ההקשר של לפני שרובדורות שעלו לנרס השיקום. במחלקת הגרייטריאטית מאפשרים למאושפיים לשפר פעולות מוטוריות ומשימות קוגניטיביות. המשקפים משמשים גם להפחתת חרדה בקרב ילדים מאושפיים, ואצל אלה שעוברים

עזרה בהכנה

בשנת 2014 רכשה מייסדית הכרם סטנדרט אוקולוס ריפט שסייעה מסקפי מציאות מרומה לגיימרים, שתיים אחר כך החל שיווק משקפי המציאות הטרנדית כאביוז פנאי ובידור בעיקר לחובבי משחקי המחשב. במהלך שנה הקרובה תהא המציאות הוירטואלית של משקפי ה-VR: הרפיקה והמחיריות שופר משמעותית האפשרו להוסיף אפליקציות חיוניות שהפכו את הסלון לאולם סולנוי, לחדר כושר או לפסנתר הר מוילן. בשנים האחרונות נכנסה טכנולוגיית המציאות הרבודה גם לעולם הרפואה והבריאות, עם יישומים חריגים ומתקדמים בבתי חולים ובמספרות ברחבי העולם. ישראל היא אחת ממעצמות השימוש בטכנולוגיה בתחום הבריאות, ותוך מספר שנים מכדי שטטוס כל אחד מאיתנו יוכל להתנסות בטכנולוגיה לשיקום כאבים, הקלה רגשית בטיפול פסיכולוגי, אישון פיזיותרפי או סתם שיחה עם רופא וירטואלי. לפי שאינו כיום, טכנולוגיית המציאות הרבודה, Virtual Reality, יכולת משקפים המאפשרים למטופלים להיכנס לעולם מלאכותי ולהתנסות בחוויה אינטראקטיבית ושווה. המשקפים מפקלים בשילוב של מה טכנולוגיות מרכזיות: ציגים קטנים הממוקמים מול העיניים שמציגים תמונות תלת-ממדיות. כל עוד מקבלת תמונה מצטט, מה שיצר תחושת עומק ותלת-

מסר בחיולוגיה גבוהה, המאפשרת למטופלים להיטטע לכאורה בתוך הסיטואציה. המשקפים מכילים גם חיישנים המאפשרים למערכת לדעת את תנועת הראש והעיניים של המשתמש ולהגיב בהתאם. המשקפים המשתמשים מגיעים עם חיישנים ריזוניים שעוקבים גם אחרי תנועת הגוף והידיים. המשתמש יכול לתפוס חפצים, ללחוץ על כפתורים, ולהיטטע במציאות הוירטואלית.

עזרה בהכנה

ביותר בתחום המציאות הרבודה בבית החולים הקטנו המחקרים מכילים גם חיישנים המאפשרים למערכת לדעת את תנועת הראש והעיניים של המשתמש ולהגיב בהתאם. המשקפים המשתמשים מגיעים עם חיישנים ריזוניים שעוקבים גם אחרי תנועת הגוף והידיים. המשתמש יכול לתפוס חפצים, ללחוץ על כפתורים, ולהיטטע במציאות הוירטואלית.

עולם הילדים

ביותר בתחום המציאות הרבודה בבית החולים הקטנו המחקרים מכילים גם חיישנים המאפשרים למערכת לדעת את תנועת הראש והעיניים של המשתמש ולהגיב בהתאם. המשקפים המשתמשים מגיעים עם חיישנים ריזוניים שעוקבים גם אחרי תנועת הגוף והידיים. המשתמש יכול לתפוס חפצים, ללחוץ על כפתורים, ולהיטטע במציאות הוירטואלית.

עולם הילדים

ביותר בתחום המציאות הרבודה בבית החולים הקטנו המחקרים מכילים גם חיישנים המאפשרים למערכת לדעת את תנועת הראש והעיניים של המשתמש ולהגיב בהתאם. המשקפים המשתמשים מגיעים עם חיישנים ריזוניים שעוקבים גם אחרי תנועת הגוף והידיים. המשתמש יכול לתפוס חפצים, ללחוץ על כפתורים, ולהיטטע במציאות הוירטואלית.

לאחר שבנה של רוני שינקמן טבע בבריכה וניצל: אילו פעולות כדאי לבצע במקרה של טביעה?

הבלוגרית בילתה בשישי האחרון עם משפחתה וחברים בבריכה, אז הבחינה בבנה מיכאל צף על המים מחוסר הכרה. למרבה המזל הסיפור הסתיים בשלום - המשפחה הזעיקה את מד"א, הקטן עבר החייה - וניצל. בעקבות המקרה, וכדי למנוע סכנות דומות - במד"א מסבירים מה חשוב לעשות במצב כזה. מדריך מציל חיים

מיכל הלפרין | mako בריאות | פורסם 01/09/24 11:14 | עודכן 01/09/24 19:26

2 תגובות 2,227 צפיות



ביום שישי יצאה הבלוגרית רוני שינקמן עם בעלה ובנם מיכאל (מייקי) בן השנה ושמונה חודשים, לפגוש חברים בבריכה. האירוע המהנה כמעט הפך לאסון כשהילד נמצא מחוסר הכרה במים ונאלצו לבצע בו החייה. לאחר קבלת טיפול מהיר ופינוי לבית חולים, מייקי ניצל.

"היינו בבריכה של חברים, כל הילדים היו במים וכל המבוגרים ישבו סביבם. רואים אותם כל הזמן, כל הזמן מסתכלים. יותר מזה, שעתיים לפני כן הסתובבתי מסביב לבריכה ותהיתי איך אפשר לטבוע בכלל אם כולם שם כל הזמן. הילדים היו עם מצופים, לבריכה יש גדר מסביב עם שער כפול, יש סגירה עם נעילה. כל מה שצריך", תיארה שינקמן את האירוע המלחיץ.

עוד סיפרה בפוסט כי מייקי חמק למתחם הבריכה. "הוא לא קפץ למים וגם לא נפל ולכן לא היה רעש שמישהו יכול היה לשים לב אליו. הוא פשוט ירד למים במדרגות הבריכה. שניות ספורות אחר כך אני צועקת: 'איפה מייקי?' וקמה בבהלה, מסתכלת על הבריכה ורואה את מייקי צף עם הפנים במים", מתארת שינקמן את המראה המפחיד. "תוך שנייה נוספת ברק קופץ מעל הגדר למים, מוציא את מייקי שלא בהכרה ומאותו רגע - עוברות חמש דקות שנמשכות כמו חיים שלמים. מירי מתחילה החייה ואומרת לברק להתקשר למד"א, ברק מחליף אותה וממשיך לבצע את ההחייה במייקי בזמן שהיא מסבירה למד"א בדיוק מה קרה ואיפה אנחנו. לאמבולנס לקח ארבע דקות בלבד להגיע, אבל זה הרגיש כמו 15. אותי מזיזים בכוח מעמדת ההחייה ואני הולכת הצידה ומדברת עם אלוהים ואומרת לו: 'אתה לא לוקח לי אותו'. הוא הקשיב. מייקי חוזר לנשום בכוחות עצמו, הפראמדיקים מכניסים לו עירו והוא צורח מבכי וכולנו צורחים בהקלה - 'הוא בסדר'. ברק עולה עם מייקי לאמבולנס ועוברים לטיפולו המסור והמהדים של בית חולים מאיר".

בעקבות המלחמה עליה חדה ברכישת נוגדי חרדה ומשככי כאבים

מחקר חדש שבוצע במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית מצא: בחצי השנה הראשונה למלחמה נצפתה עליה של כ-50% ברכישת נוגדי חרדה ושל פי 3 במשככי כאבים נרקוטיים בקרב כלל האוכלוסייה. בקרב תושבי העוטף נצפתה עליה של 200% ברכישת נוגדי חרדה ו-250% במשככי כאבים נרקוטיים.

מחקר חדש ורחב היקף שבוצע בחדר המחקר מאיר שרון שומרון במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית בחן האם חל זינוק בצריכת נוגדי דיכאון, חרדה, משככי כאבים נרקוטיים וכדורי שינה בשל מלחמת חרבות ברזל. המחקר הוצג היום בכינוס השנתי של החברה לאיכות ברפואה שנוער בתל אביב.

המחקר בהובלתה של ד"ר הורניקלוריא והחוקרים הגבי בן יהודה, הגבי סבח, וד"ר גבעון ניתח באופן רטרופקטיבי, המתבסס על נתונים מותממים, את מגמת הצריכה של תרופות מרשם לטיפול בדיכאון, חרדה, שיכוך כאבים חריפים וכרוניים ותרופות משרות שינה בקרב 2,890,700 ממבוטחי הכללית בגיל 18 ומעלה, על פני שלוש תקופות של חצי שנה ובשלושה רבעונים עוקבים: שנתיים לפני מלחמת חרבות ברזל ובתקופות עוקבות של חצי-שנה (אוקטובר-מרץ) לפני מלחמת חרבות ברזל ובחצי השנה הראשונה של המלחמה, "בעקבות אירועי ה-7 באוקטובר, רופאים ואנשי מקצוע אחרים בתחום הבריאות חשים במגמת עליה בצריכת נוגדי דיכאון, חרדה, משככי כאבים נרקוטיים וכדורי שינה

בקרב האוכלוסייה הבוגרת בישראל, מעבר לעליה שנצפתה לאורך השנים, הסבירה ד"ר הורניקלוריא, מנהלת חדר המחקר מאיר-שרון שומרון במרכז רפואי מאיר, סוציולוגית של הבריאות Data Science.

על פי תוצאות המחקר בקרב כלל האוכלוסייה, בהשוואה בין שלוש השנים, נצפתה עליה בחצי השנה הראשונה למלחמה של פי 3 ברכישת משככי כאבים נרקוטיים (בקרב המגזר הערבי נצפתה אף עליה גדולה יותר – פי 4). עליה משמעותית של כ-50% בתקופה זו נחזתה גם ברכישת נוגדי חרדה. בצריכת נוגדי דיכאון ניכרת עליה מתונה בקרב כלל האוכלוסייה ובצריכת כדורי השינה לא ניכר בחצי השנה הראשונה למלחמה שינוי מהותי. יחד עם זאת, בקרב אוכלוסיית עוטף עזה צפו מגמות מעט שונות יחסית לאוכלוסייה הכללית. בחצי השנה הראשונה למלחמה (אוקטובר 23 – מרץ 24) נצפתה בקרב אוכלוסיית העוטף, עליה משמעותית בנימוקי מרשמים של כל ארבעת משפחות התרופות לעומת הרבעון האחרון לפני פרוץ המלחמה (יולי-ספטמבר 23): 25% בכדורי שינה, 33% בנוגדי דיכאון, 200% בנוגדי חרדה, 250% במשככי כאבים נרקוטיים. בנוסף נמצא שגורמי הסיכון לצריכת כל ארבעת משפחות התרופות לאחר ה-7 באוקטובר הם: גיל מבוגר (+65) מגורים בעוטף עזה ב-7 לאוקטובר, מגורים באזור פריפריאלי ומגדר-אשה. עבור שלוש משפחות תרופות: נוגדי דיכאון וחרדה וכדורי שינה,

מגזר יהודי מעלה את הסיכון לרכישה ואילו עבור משככי כאבים נרקוטיים מגזר ערבי מעלה את הסיכון.

נשים היוו 51.8% מאוכלוסיית המחקר, 77.3% יהודים, 13.3% בגיל 18-24; 29.9% בגיל 25-39; 18.9% בגיל 40-65; התפלגות אזור מגורים באוקטו-בר: 2023: ממזר הצפון 0.8% (23,246), עוטף עזה 0.9% (24,014), חיתר 98.3%.

"מטרת המחקר הייתה לבחון מגמות בצריכת תרופות מרשם לטיפול בדיכאון, חרדה, שיכוך כאבים חריפים וכרוניים ותרופות משרות שינה בשל מלחמת חרבות ברזל באוכלוסייה הבוגרת בישראל (+18) ועל-פי קבוצות סוציו-דמוגרפיות (מין, גיל, מגזר ואזור מגורים). זהו מחקר ראשוני רחב היקף שבחן נתוני צריכת "אמת" את דפוסי נימוקי ארבע משפחות תרופות בחצי השנה הראשונה של מלחמת "חרבות ברזל" בקרב אוכלוסיית כללית בגיל 18 ומעלה, מבטחי הכללית בישראל. במחקר זה, נצפתה תמונה מדאימה של עליה בצריכת נוגדי חרדה וזינוק בשימוש במשככי כאבים נרקוטיים לאחר פרוץ המלחמה. יש מקום למחקרי המשך שיבחנו את ההשפעות ארוכות הטווח של המלחמה על כלל האוכלוסייה ועל תושבי העוטף בפרט. על מקבלי ההחלטות וקובעי מדיניות הבריאות לנקוט בפעולות מידיות כדי לבחון ולפעול להפחתת הצריכה של תרופות נרקוטיות כדי למנוע התמכרות לתרופות אלו", הדגישה ד"ר הורניקלוריא.

העיקר הבריאות

/// אברהם הלוי

מגמה מדאיגה

|| עליה באנמיה בקרב תינוקות ופעוטות ||

"משרד הבריאות מדווח על עליה באנמיה בקרב תינוקות ופעוטות בשנים האחרונות", מגלה עידו אפרתי ב'הארץ'. "אף שהסיבות לכך אינן ברורות, חטיבת בריאות הציבור במשרד בוחנת את התופעה. נתונים שנאספו מקופות החולים וממרפאות טיפת חלב ב-2016-2022 מצביעים על מגמת עליה עקבית בשיעור הפעוטות הסובלים ממחסור בברזל".

"הדם שלנו מכיל כדוריות דם לבנות, כדוריות דם אדומות וטסיות", מפרטת ד"ר א. הלמן, רופאה מומחית במכון ההמטולוגי בבית חולים מאיר. "כדוריות הדם האדומות נושאות את ההמוגלובין ומיוצרות במוח העצם. הכדוריות האדומות נמצאות בזרם הדם במשך כ-90 יום ולאחר מכן הן נהרסות בטחול".

"אנמיה היא 'חוסר דם', אך למעשה מה שחסר בעת שסובלים מאנמיה הוא המוגלובין - חלבון שנמצא בכדוריות האדומות ונותן לדם את צבעו האדום. תפקידו של ההמוגלובין הוא להעביר מולקולות של חמצן מהריאות אל רקמות הגוף השונות ולהחזיר לריאות את דו-חמצן הפחמן שנוצר באותן הרקמות בגוף.

"אנמיה אינה מחלה אלא תסמין שמתלווה למחלות רבות ומגוונות. לעתים היא בין התסמינים הראשונים של מחלה שהולכת ומתפתחת.

"אנמיה קלה יכולה להיות לא מורגשת. אולם כאשר המצב מחמיר עלולים להופיע תסמינים כמו עייפות, קוצר נשימה במאמץ (וכאשר המצב מחמיר עוד יותר גם במנוחה), דפיקות לב מואצות וחיוורון.

"חומרת התסמינים תלויה גם בסוג האנמיה ובקצב התפתחות האנמיה. כאשר היא מופיעה בהדרגה מפתח הגוף מנגנוני פיצוי שמפחיתים את התסמינים. לכן כאשר מתגלה אנמיה בבדיקות מעבדה חשוב מאוד לברר את סיבותיה. הטיפול באנמיה תלוי בחומרה ובסיבה לאנמיה. במטופלים עם אנמיה חמורה ו/או תסמינית - ניתן לטפל בעירוי דם".

באשר לאנמיה אצל עוללים חשוב לציין, כי תינוקות נולדים עם מאגרי ברזל האמורים להספיק לעד כארבעה חודשים כתלות במאגרי הברזל של האם. מגיל ארבעה חודשים ייתכן שהצריכה התזונתית לא תספק את הדרישה הפיזיולוגית בתקופה בה מואצת גדילת הגוף. לחוסר ברזל יש השלכות שליליות על התפתחות קוגניטיבית ופיזית של הילד".

מידע שנאסף מקופות החולים וממרפאות טיפת חלב, במסגרת בדיקות המבוצעות לכלל הפעוטות לקראת גיל שנה, מעיד על מגמת עליה באנמיה אצל תינוקות החל מ-2016 - אז עמד שיעורם על 11.5%, לעומת שיעור של 17.8% ב-2022, כאשר העליה המי שמועית בתינוקות הסובלים ממחסור בברזל נרשמה החל מ-2020.

"משרד הבריאות מבקש מגורמי הרפואה לחדד את ההמלצות להורים ולהדגיש את חשיבות מתן תוספי ברזל על בסיס יומי לתינוקות עד גיל שנה וחצי. המינונים המומלצים הם 7.5 מ"ג ברזל ליממה מגיל ארבעה עד שישה חודשים, ו-15 מיליגרם מגיל שישה ועד 18 חודשים. המשרד מדגיש את חשיבות השימוש בתכשירי ברזל מתאימים, ולא בחלופות של תוספי מזון שיעילותן לא הוכחה".

מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

רדיו



ד"ר מיכל מוזר, רופאה בכירה בחדר לידה בבית החולים מאיר מקבוצת כללית - הפיכת עוברים
ממנח עכוז.

10:20 - 13/09/2024 | רופא פרטי (רדיו צפון)

104.5
רדיו צפון



מרכז רפואי מאיר

מסונף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

טעימות מהדיגיטל ספטמבר 24







