

עושים תקשורת

טעימות מהתקשורת בחודש פברואר 2025

"במפגש המיוחד בין טכנולוגיה, רפואה ודאטה נוצר קסם"

מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית מניע תהליכי מחקר ופיתוח עם גורמים רבים באקוסיסטם החדשנות הרפואית בישראל. פרופ' טל בירון-שנטל, מנהלת מערך נשים ומיילדות במאיר ואורי גורן, מנהל החדשנות במרכז, בשיחה על חדשנות קלינית, מחקרית וטכנולוגית



אורי גורן | צילום: דרור מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית



פרופ' טל בירון-שנטל | צילום: דרור

"אנו עובדים עם מספר חברות סטארטאפ, חלקן בשלבים ראשוניים, ביחסי היוזן חוזר, אנחנו נעזרים בהן ברמה הטכנולוגית והן נעזרות בהיבטים הקליניים והמקצועיים שלנו עבור פיתוחיהן"

"דוגמה לשיתוף פעולה משמעותי נוסף הוא עם פרופ' יורם לוין וצוותו מאוניברסיטת בר אילן, בחובלת דיר גל בתן מהמערך שלנו, שקור לנו לעבד נתונים של נשים שמגיעות למיון עם צירים מוקדמים, כ-60% מהנשים המגיעות עם צירים מוקדמים לבתי החור לים בסופו של יום לא ילדו מוקדם, מבין שאין את היכולת להבדיל נמצאות מי כן ופי לא, בזמן מתאשפזות, חלקן מתבלות טיפול שלעיתים ביותר ואף יכול להוסיף חרדות. בעזרת מחשבוני המכוססים על נתונים רצי רוספקטיביים ושיתוף פעולה עם הקלינאים שלנו, פיתחנו יכולת גיבוי טובה יותר, המאפשרת לחוות מי חלד מוקדם - תוך יומיים או תוך שבוע. בקרוב נחלי לבדוק את הפיתוח בשדות הקליניים".

תחרות עתידית ראית העולד הן בהחלט חלק מרוחו של מרכז רפואי מאיר ורישומן באמצעות מערכות דיגיטליות, יביל לרפואה איכותית ושי בה יותר. יש לנו בקנה מידים טכנולוגיים רבים, המעבירים דאטה אלגוריתמים ואנו מקראים לאנשי טכנולוגיה: הצטרפו אלינו. אתם תביאו את הידע הטכנולוגי, אנחנו נביא את הידע הקליני והמיר מחיות הרפואה ובממש הזה בין טכנולוגיה ורפואה דאטה ייווצר קסם, מלכת נרין.

בשיתוף מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית

האלגוריתם לעזר לחיזן מה קרה ואיפה - ולטפל במקור ההתפרצות. מדובר בפיתוח חשוב שנוכחי בשנים האחרונות עד כמה הוא קריטי במערכות בריאות והשאפה היא שבסופו יסייע גם לאחרים.

דברים שרואים מהמיון

דוגמה נוספת היא מערכת שליטה ובקרה חדשה שפותחה עבור המלידה החדש (נרין) שנחנך לאחרונה במאיר, המתפרס על גודל של כ-6,000 מ"ה כדי לנהל בצורה היעילה והטובה ביותר נעשתה חשיבה מחדשת, שכן בעוד שבחדר המיון החדש ניתן היה לראות הכל במקב, בחדר המיון החדש והגדול לא זה המצב.

כדי לעבד בצורה נכונה יותר ולספק לכל הג' חולים המקצועיים שבמסגרת את הכלים הדרושים לניהול יעיל של מהלך הטיפול והשירות לטופל, פותח מערך המכוסס והארי, כראשית רעיון גל, מערכת דיגיטלית ויזונית, המאפשרת ניהול של כל נשא הקשור בתהליך - החל מרפואה ועד חיבטים של אוכל וגינקו. נרין מס' ביה: 'כך, במקום להרים טלפון למי שמצאצת בדיוקית דם, בדע שנוכח דרישה לבדיקת דם לטופל הוא תקבל התראה באפליקציה ייעודית. לאחר לקיחת הדם, כשהוא תמרוק את המכשיר, הפריאה תתקדם ותסגר אוטומטית. הקלינאי יראה שהפעלה בוצעה וכשהיו תוצאות - יראה גם אותן. הכל בדאשבורדים בורים ופשוטים לה' בנה ולהחליף.

חדשנות נשית

במרכז רפואי מאיר, חדשנות היא לא רק רעיון טכנולוגי, היא גישה כללית והכנה כי כל תחום פואי ודורש גישה מתקדמת ומתאמת אישית. כן, גם כשמוכר בנחלת המכש, העתיד והרעיון ביותה- הייון ולידה.

פרופ' בירון מאמינה שרופא טוב הוא כזה שסי עבר למקצועיותו וליחסי לטופלים לא פשוטים לחקור ולהיש.

"בעידן של היום, רופא טוב, מחלקה טובה ובית חולים טוב חייבים להיות חדשניים טכנולוגיים, אוטורי פרוץ בירון. מי שלא יתקדם ויחיל את נוסח אלמנטים חדשים, למעשה יול לאחזה לכו אנשים פתוח מאוד לכל הקשרי החדשנות. אנו עובדים הרבה מאד עם נתונים, ברישומן מאגרי מידע גדולים, שלנו ושל הכללית. הם כי ליום מידע מתחם בהיקפים משמעותיים ביותר המאפשר ללמוד ממנו, מתופעות והשלכות לאורך שנים רבות. בזכות ניתן לטפל טוב יותר במטופלות שלנו. כשאנו מתחמים נתונים לכו - יכולת הניתוח היא די מוגבלת. בשיתוף עם מדעני נתונים נוצרת יכולת להניע הרבה יותר רחוק, להנצאות הרבה יותר מעייטות. למדענים אלה יש

אספ לבנון בשיתוף מרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית

פיתוחים מתקדמים למניעת ויהומים עמידים בא צערת AI, שיפור יכולת ניתוחיות מריכות ככר רורגית כלי דם, מעבדה תדסית לפיתוח אבות טיפוס לפתרונות ייחודיים לאלגורים רפואיים. אלה הן דוגמאות אחדות מפעילותו של מרכז התי רשנות במרכז רפואי מאיר שמגיע תהליכי מחקר ופיתוח עם גורמים רבים באקוסיסטם החדשנות הרפואית בישראל. המרכז פועל באופן רב סקטור ראלי ווא בעל יכולת הצות ארצה.

יאנו עוסקים רבות בחשיבה על צרכים לשיפור הטיפול והיכולת שלנו מכינה רפואות ותפעול לית בסיוע טכנולוגי. היכולת להתמש בצורה נאותה ומבוקרת בדאטה שנאגר במערכת שלנו היא אחת התוצאות שתופס נפח משמעותי בע' סיה שלנו. בעזרת מחקרים בדאטה ניתן ללמוד ולצור אלטרנטיבים ופתרונות כינה מלאכותית, המדייקים ומאפשרים ביצע אינטרפריט נתונים שלכן אנו קשה לבצע בעצמנו, מסכר אורי נורה, העומד בראש מרכז החדשנות במאיר.

ביד מרשמת בפועל התמיכה הזו בבית החור לים

יאנו עובדים עם מספר חברות סטארטאפ, חלקן בשלבים ראשוניים, ביחסי היוזן חוזר. מספרה פרופ' טל בירון-שנטל, מנהלת מערך נשים ומיילדות במאיר, אנתנו נעזרים בהן ברמה הכי טכנולוגית והן נעזרות בהיבטים הקליניים והמקצועיים שלנו עבור פיתוחיהן. לאחרונה פתחנו את קליניקה - קליניקה שהוקמה בשיתוף מרכז התי רשנות של בית החולים, המספקת לחברות סטארטאפ רט אפ כתומם בראות נשים ייעוץ קליני ורשה קליני למחקרים, כגישי לקראת בבית אכסיופס, ובשלבים מתקדמים יותר.

דוגמה לשימוש חכם בדאטה נעונו נרין היא פיתוח אלגוריתם להתנהחת עם ויהומים הניר בשם בבתי חולים. שתי קלינאות ביחדה למי גיעת ויהומים של מרכז רפואי מאיר, דיר פנינת ששירות, מנהלת הדידה ודיר הדר מורדריק, העלו את הרעיון להיעזר בנתונים הקיימים כדי לנהל חקירה אפידמיולוגית באופן אוטומטי וחכם יותר. 'מסקות של התפרצות ויהומים, שברים דיגית על התיקים של המטופלים שנבדקו ומבצעים מעין עבודת כילום: כאילו חדרים שה, עם מי היו במגע, באילו חדרי בדיקה, וכך מבינים את הוקשר לאנשים שנבדקו והוצאים מי חשוד בהדבקה ושלוחים אותו למדיקה, מסכר נורה. 'מערבט, שישל פיתוח או שלח כבר הסתיים, נוצר אלגוריתם שבוטא את רשת הקשרים של כל מוטל ומצילה למצוא גם את מי שיש לעשות לו סקירת הדבקה ומנעה להמסיר את הקשר עם נדבקים שונים באותו חדר. ככחו של

חדשנות פורצת דרך ומצילה חיים: יחידת מערכות מידע, מחשוב ואו"ש במרכז רפואי מאיר

יחידת מערכות מידע, מחשוב ואו"ש במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית זכתה בגמר בתחרות "IT Awards - מצטייני המחשוב" לשנת 2024 של אנשים ומחשבים

מעריב אונליין
18/02/2025 14:03

מעריב



יחידת מערכות מידע, מחשוב ואו"ש במרכז רפואי מאיר (צילום: יחצ)

במהלך שנת 2024 נפתחה במרכז רפואי מאיר מחלקה חדשה לרפואה דחופה מהמתקדמות והחדשניות בישראל החולשת על כ-6000 מ"ר. אחת מגולות הכותרת במיזם החדש היא הטכנולוגיות ומערכות המחשוב החדשניות שבה אשר פותחו עבור הצוות והמטופלים המאפשרות לנהל בצורה היעילה והטובה ביותר - שתיים מהמערכות הללו זכו היום בתחרות.

"מדובר בשתי מערכות מוניטורינג ייחודית למרכז רפואי מאיר המתריעות בפני הקלינאי במקרים המהווים צמתי החלטה עם פוטנציאל סיכון", מסבירה רעות גלר, מנהלת יחידת מערכות מידע, מחשוב ואו"ש במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית. "המערכת שזכתה בקטגוריית טרנספורמציה דיגיטלית הינה מערכת התרעות לפני שחרור מהמלר"ד (מיון). זו, מתריעה ומרימה דגל אדום בפני הרופא/ה על בדיקות מעבדה קריטיות שעדיין בעבודה או בדיקות מעבדה עם תוצאות חריגות. לכל מערכת כזו פיתחנו גם כלי לתחקור ובקרה המסייע לנו ללמוד ממנה - זהו כלי אדיר המסייע לרופא/ה לקבל את ההחלטה הנכונה בזמן אמת ובמצבי לחץ ולא פעם תומך בהחלטה שכבר התקבלה להשאיר מטופל במיזם להשגחה נוספת. בכך הוא משפר משמעותית את איכות ובריאות הטיפול הרפואי", היא מוסיפה.

מאיר פרינטי, המנהל האדמיניסטרטיבי במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית: "אני יותר מגאה בהישגיה יוצאי הדופן של יחידת מערכות מידע, מחשוב ואו"ש. מדובר ביחידה שהינה מוקד מצוינות, פורצת גבולות ומובילה טכנולוגית. יחד עם יחידות אדמיניסטרציה נוספת דוגמת תפעול, לוגיסטיקה, הנדסה, אחזקה ומנהל, היא מספקת מעטפת תפעולית, טכנולוגיות, תומכת מעולה לפעילות הקלינית. צוותי הרפואה של המרכז הרפואי יודעים שהמערך התומך בהם יספק להם את הכלים היעילים, הבטוחים והמתקדמים ביותר כדי להעניק את שירותי הרפואה האיכותיים ביותר".

[לכתבה המלאה](#)

מתריעות על סיכון: מערכות חדשניות של מאיר זכו בתחרות מצטייני מחשוב

שתי מערכות ייחודיות של מרכז רפואי מאיר, אשר מתריעות על סכנה למטופלים, כמו למשל בשחרור מהמיון, זכו בתחרות יוקרתית: "הן שקופות, אף אחד לא נדרש להכניס סיסמאות"



מימין: בר אברהם, רעות גלר, גילת טל ומאיר נדלר, נציגי צוות מידע ופיתוח ומנהלת יחידת מערכות מידע, מחשוב וא"ש במאיר

"מדובר בשתי מערכות מוניטורינג ייחודית למרכז רפואי מאיר המתריעות בפני הקלינאי במקרים המהווים צמתי החלטה עם פוטנציאל סיכון", מסבירה רעות גלר, מנהלת יחידת מערכות מידע, מחשוב וא"ש במאיר. "המערכת שזכתה בקטגוריית טרנספורמציה דיגיטלית הינה מערכת התרעות לפני שחרור מהמלר"ד (מיון). זו, מתריעה ומרימה דגל אדום בפני הרופא/ה על בדיקות מעבדה קריטיות שעדיין בעבודה או בדיקות מעבדה עם תוצאות חריגות. לכל מערכת כזו פיתחנו גם כלי לתחקור ובקרה המסייע לנו ללמוד ממנה – זהו כלי אדיר המסייע לרופא/ה לקבל את ההחלטה הנכונה בזמן אמת ובמצבי לחץ ולא פעם תומך בהחלטה שכבר התקבלה להשאיר מטופל במיון להשגחה נוספת. בכך הוא משפר משמעותית את איכות ובטיחות הטיפול הרפואי", היא מוסיפה.

המערכת השנייה שזכתה בקטגוריית פרויקטים מיוחדים מכונה "קוד ארגמן" וקרויה על שמו של ד"ר נתן ארגמן, מומחה בהרדמה במרכז רפואי מאיר. היא נולדה מצורך ממשי שלו לזהות בזמן הקצר ביותר מטופלים הנמצאים בהתדרדרות, על מנת להעניק להם את הטיפול הטוב והמדויק בעבורם על ידי צוות טיפול נמרץ. "המערכת מבוססת על חישוב אלגוריתם שאנחנו יצרנו המבוסס על מדד NEWS, מדד בריטי בינלאומי, שיועד להצביע על התדרדרות מטופל וכולל בתוכו מספר פרמטרים. שקלול הפרמטרים נותן ציון בין 0-14, ציון הגבוה מ-7 מצביע על כך שהמטופל בהתדרדרות ובסיכון, וככל שהציון גבוה יותר החשש להתדרדרות המטופל גבוה יותר", מסבירה גלר.

"המערכת משקללת את הנתונים של כל מטופל בזמן אמת בעת שהייתו במיון ומתעדכנת כל הזמן. כשהציון של המטופל הוא מעל 7, ולא משנה באיזה שלב של הטיפול במיון – קופצת מיד התראה בארבעה מחשבים המאוישים 24/7 שאומרת כי יש לשים לב למטופל הספציפי נוכח התדרדרות או חשד לשוק ספטי. המערכת מתבססת על תחקור נתונים מקיף שערכנו שמצא כי מרבית מהמטופלים הללו מגיעים בסופו של דבר לטיפול ביחידת טיפול נמרץ, והרעיון הוא לזכות בהתערבות מוקדמת של צוות טיפול נמרץ בזכות הפעלת הקוד ולפנות את המיון למקרים להם נדרש. שלב נוסף במערכת מאפשר לאחראי המשמרת במלר"ד להכריז "קוד ארגמן" יזום בעבור חולים קריטיים באמצעות לחיצת כפתור. מדובר בקוד הנשלח באופן אוטומטי ומקפיץ התראה במוקד התפעול המאויש 24/7 במרכז הרפואי. באמצעות מערכות אוטומטיות מפעיל המוקד את כל הגורמים הרלוונטיים ביניהם רופא/ה טיפול נמרץ ואחות כללית המוקפצים לחולה על מנת להעניק לו טיפול רפואי ייעודי ולהפעיל גורמים נוספים בהתאם לצורך דוגמת דימות, חדר ניתוח וכדומה", הוסיפה גלר.

"כל היופי במערכות הללו בהיבט הטכני שלהן הוא שהן שקופות, נמצאות לגמרי מאחורי הקלעים ונפתחות באופן אוטומטי, כך שלא משנה אם המחשב אותחל/כובה, הן אינן מפריעות לצוותים בזמן אמת. אף אחד לא נדרש להכניס סיסמאות או להזדהות כדי להפעיל אותן אבל הן מתפקדות ברגע שהן חייבות. זה משהו מאוד מורכב ברמה הטכנית וברור שאם היינו צריכים לבנות מערכת המחייבת הזדהות תדירה, פוטנציאל השימוש היה יורד. בדרך זו אנו מבטיחים 100% שימוש במערכת והיא לא מפספסת אף אחד", מדגישה גלר.

מאיר פרינטי, המנהל האדמיניסטרטיבי במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית: "אני יותר מגאה בהישגיה יוצאי הדופן של יחידת מערכות מידע, מחשוב וא"ש. מדובר ביחידה שהינה מוקד מצוינות, פורצת גבולות ומובילה טכנולוגית. יחד עם יחידות אדמיניסטרציה נוספת דוגמת תפעול, לוגיסטיקה, הנדסה, אחזקה ומנהל, היא מספקת מעטפת תפעולית, טכנולוגית, תומכת מעולה לפעילות הקלינית. צוותי הרפואה של המרכז הרפואי יודעים שהמערך התומך בהם יספק להם את הכלים היעילים, הבטוחים והמתקדמים ביותר כדי להעניק את שירותי הרפואה האיכותיים ביותר".

"אני תמיד אומרת לצוותים שלנו שאנחנו פה כדי לאפשר לצוותים לעבוד בצורה הכי נוחה, בטוחה ויעילה ולעזור להם לעשות רפואה טובה יותר. זו גאוה גדולה מאוד להצליח לפתח אצלנו ביחידה כלים כה משמעותיים ולסייע להציל חיי אדם", מסרה גלר בתום הטקס.



כפר סבא: יחידת מערכות מידע, מחשוב ואו"ש במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית זכתה בגמר בתחרות "II Awards – מצטייני המחשוב" ל-2024 של אנשים ומחשבים, בשתי קטגוריות מובילות: טרנספורמציה דיגיטלית – חדשנות במערכות ליבה ואנליטיקה ופרויקטים מיוחדים. "מדובר בשתי

מערכות מוניטורינג ייחודית ל'מאיר' המתריעות בפני הקלינאי במקרים המהווים צמתי החלטה עם פוטנציאל סיכון", מסבירה רעות גלר, מנהלת יחידת מערכות מידע, מחשוב ואו"ש ב'מאיר'. "המערכת הראשונה הינה מערכת התרעות לפני שחרור מהמלר"ד (מיון) והמערכת השנייה שזכתה בקטגוריית פרויקטים מיוחדים מכונה 'קור ארגמן', משקללת את הנתונים של כל מטופל בזמן אמת". מאיר פרינטי, המנהל האדמיניסטרטיבי ב'מאיר': "צוותי הרפואה ב'מאיר' יודעים שהמערך התומך בהם יספק להם את הכלים היעילים, הבטוחים והמתקדמים ביותר כדי להעניק את שירותי הרפואה האיכותיים ביותר". ■

צילום: דוברות 'מאיר'



בר אברהם (מימין), רעות גלר, גילת טל ומאיר נדלר

לאחרונה התקבלו במרכז רפואי מאיר ארבעה בני נוער, בגילאי 14 עד 18, שנפגעו בעקבות שימוש בגז קצפות, אחד מהם נזקק לפיזיותרפיה ואפילו שיקום בעקבות פגיעה נוירולוגית מהשימוש בגז.

בשנים האחרונות חלה עלייה משמעותית בקרב בני נוער וצעירים בשימוש לרעה בגז צחוק, המכונה גם "גז קצפות", המכיל חמצן דו חנקני N_2O .



עלייה משמעותית בקרב בני נוער וצעירים בשימוש לרעה בגז קצפות. צילום: Gettyimages

הגז, שנמכר במכלי מתכת קטנים בקיוסקים וברשת, משמש בתעשיית המזון לייצור קצפת ומכאן שמו, נשאף על ידי המשתמשים ישירות מהמכל או לאחר העברתו לבלון. רבים מהמשתמשים אינם מודעים לכך ששימוש בגז זה עלול לגרום לנזקים חמורים, חלקם בלתי הפיכים.

בריאות

חולשה, קשיי הליכה ופרכוסים: 4 בני נוער נפגעו קשה משימוש בגז קצפות

נערים בגילאי 14 עד 18 פונו לבית החולים מאיר לאחר שימוש בגז צחוק, המכונה בשמו המוכר "גז קצפות" • המומחים מספרים על ההפרעות וההשלכות הרפואיות הנגרמות מהשימוש בגז ועל התופעה הגואה בקרב בני נוער ששוברת שיאים חדשים

מיטל יסעור בית-אור

עודכן 08:32, 24/2/2025, 08:37



גז קצפות - "מדי חודש-חודשיים מניעים למחלקה צעירים בשנות ה-20 לאחר שימוש בגז". צילום: ללא

הגז, שנמכר במכלי מתכת קטנים בקיוסקים וברשת, משמש בתעשיית המזון לייצור קצפת ומכאן שמו, נשאף על ידי המשתמשים ישירות מהמכל או לאחר העברתו לבלון. רבים מהמשתמשים אינם מודעים לכך ששימוש בגז זה עלול לגרום לנזקים חמורים, חלקם בלתי הפיכים.

"הנערים הגיעו עם חולשה ברגליים, הפרעות בתחושה, קשיי הליכה ואף פרכוסים", מפרט פרופ' דני נמט, רופא בכיר במערך הילדים במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית. "בחודש האחרון הגיע נער בן 16, שהתלונן על תחושת נמלול בידיים וברגליים, קושי בהליכה ושינויים התנהגותיים כמו עצבנות-יתר ואגרסיביות. הנער סיפר על שימוש מסיבי בגז קצפות בשבועות שלפני אשפוזו", מספר פרופ' נמט.

עוד הוסיף פרופ' נמט: "בבדיקות מצאנו שהוא סובל ממחסור חמור בוויטמין B12, רכיב חיוני לתפקוד מערכת העצבים, הדם ולמערכות נוספות – מחסור שמאפיין שימוש כרוני בגז. בדיקת MRI של חוט השדרה הדגימה נזק אופייני לחשיפה ממושכת. בעקבות מצבו, הנער החל בטיפול יומי בזריקות B12 לצד פיזיותרפיה, ובהמשך הועבר לשיקום".

"השימוש בגז זה עלול לגרום לפגיעות חמורות, במיוחד כאשר מדובר בצריכה ממושכת, לרבות הפרעות תחושה, טשטוש ראייה, סחרחורת, פגיעה בקואורדינציה, איבוד זיכרון ואף לאובדן הכרה, וכן לפרכוסים ונזק נוירולוגי בלתי הפיך ואף למוות", מזהירה ד"ר נירית לב, מנהלת המחלקה הנוירולוגית במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית.

"גז הקצפות מפריע לפעילות ויטמין B12 שהוא חיוני לפעילות תקינה של מערכת העצבים וחלק מהטיפול הוא השלמת ויטמין זה בדחפיות", מסבירה ד"ר לב ומוסיפה: "הפגיעה הנוירולוגית המרכזית שאנחנו רואים היא בעיקר פגיעה בחוט השדרה ובמערכת העצבים ההיקפית. זה גורם לחולשה בארבע הגפיים עם פגיעה בהליכה ובפעילות המוטורית, והיא מלווה בהפרעה תחושתית ולפעמים גם בשליטה בסוגרים".



אחד הנערים נזקק לפיזיותרפיה ואפילו שיקום בעקבות פגיעה נוירולוגית (אילוסטרציה), צילום: Freepik

"מדי חודש-חודשיים מגיעים למחלקה הנוירולוגית צעירים, לרוב בשנות העשרים לחייהם, לאחר שימוש בגז קצפות. הם מגיעים עם חולשת רגליים והפרעות תחושתיות מתקדמות ולאחר בירור עולה כי השתמשו בגז קצפות. הצעירים הללו, שהיו בבריאות מלאה, מזיקים לעצמם בצורה שאינה תמיד הפיכה, וכואב לראות כי חלקם עלולים להישאר מגיל כל כך צעיר עם נכות קשה".

"חשוב כי אנשים יבינו שהשימוש בגז זה מסוכן ופוגע מאוד מבחינה נוירולוגית. כן חשוב לדעת כי במידה ומישהו השתמש וחש חולשה, הפרעות בתחושה או הפרעות במתן שתן – חיוני להפסיק מיד את השימוש ולהגיע לבדיקת נוירולוג", מציינת ד"ר לב.

Dementia risk? Scientists sound alarm on surging microplastic levels in brain

Experts find 50% rise in brain microplastics, with drastically higher levels recorded in dementia patients; expert warns of increased stroke risk and shares tips to reduce exposure, highlighting common mistakes

Tzur Gueta | 02.06.25 | 19:45

Add a comment



A new study recently found that human brains contain higher concentrations of [microplastics](#) than other organs, with levels rising sharply over the years.

Published in the Nature Medicine journal, the study by researchers from the University of New Mexico and the University of Oklahoma found that microplastic levels in human brains have increased by 50% over the past eight years. [Dementia](#) patients had up to 10 times more plastic in their brains than others according to the findings.

[לכתבה המלאה](#)

"This study joins a growing body of research on the potential harm of plastic particle accumulation in the body," said Dr. Nirit Lev, head of [Meir Medical Center](#)'s neurology department.

"We used to focus on risk factors like medical history, physical activity, smoking and weight. Now we have a nearly invisible new factor — plastic particles — that we still struggle to measure and understand," she explained.



Dr. Nirit Lev (Photo: Hen Galili)

מה הוביל להידרדרות של האפיפיור פרנסיסקוס - ומדוע המצב מורכב?

מצבו של האפיפיור פרנסיסקוס נותר מדאיג ואמש נמסר שהוא סובל מדלקת בשתי ריאותיו. מצבו החמיר בגלל זיהום נשימתי פולימיקרוביאלי מורכב בעקבות דלקת סימפונות (ברונכיטיס). ד"ר אמיליה חרדאק, מומחית למחלות ריאה במכבי, מזהירה כי מחלות זיהומיות מסכנות במיוחד קשישים וחולים כרוניים, ועלולות לגרום להחמרה במחלות רקע ולסיבוכים קשים. פרופ' דוד שטרית, מנהל מערך הריאות בבית החולים מאיר, מזהיר מפני סכנה שהזיהום יתפשט מהריאות לדם ויגרום לזיהום כלל-גופי

הוספת תגובה

צור גואטה | אתמול | 05:57



פרופ' דוד שטרית, מנהל מערך הריאות במרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית, מסביר שזיהומים פולימיקרוביאליים נפוצים בעיקר בגיל המבוגר בשל מחלות רקע ומערכת חיסון מוחלשת. "בקרוב קשישים, בפרט כאלה עם מחלות רקע, מערכת החיסון אינה חזקה כבעבר, מה שהופך אותם לפגיעים יותר לזיהומים נשימתיים", הוא אומר. "גם היסטוריה של זיהומים ריאתיים בעבר משפיעה – אזורים בריאה שלא החלימו לגמרי הופכים לרגישים לזיהומים חוזרים".



פרופ' דוד שטרית
(צילום: דוברת
ביה"ח מאיר)

"כשאדם הסובל ממחלות כרוניות נדבק במחלה זיהומית, גופו נכנס למצב של סטרס, מה שעלול להוביל להחמרה של מחלות קיימות", מסבירה ד"ר חרדאק. "מצבים כמו אסתמה, אי-ספיקת לב, COPD והפרעות קצב עלולים להתלקח ולהחמיר משמעותית".

פרופ' שטרית מוסיף כי "במקרים רבים, הזיהום מוביל לקוצר נשימה משמעותי ולירידה בריווי החמצן, מה שמצריך מתן חמצן ולעיתים אף הנשמה זמנית עד להתאוששות המטופל. במקרים כאלה, תמיכה נשימתית מהווה מרכיב קריטי בטיפול". בנוסף, הוא מציין שיש סכנה שהזיהום יתפשט מהריאות לדם ויגרום לזיהום כלל-גופי, שהוא מצב מסכן חיים. "כמו כן, זיהומים כאלה יכולים להביא למצב של ירידה בתפקודי הכליות בשל שוק או ירידה בלחץ הדם של החולה", הוא מציין.

[לכתבה המלאה](#)

כל המעקבים הנדרשים במהלך ההיריון

זאת אחת התקופות המרגשות ביותר בחיי האישה, והיא מלווה גם בשאלות ודאגות מהן הבריקות שצריך לבצע? מתי ואיך לוודא שהכל מתנהל כשורה? ■ פאנל המומחיות שלנו השיב על כל השאלות בפודקאסט הבריאות של "מעריב"



פרופ' ברון ועינת ארליך באולפן פודקאסט הבריאות

"ההיריון הוא לא מחלה", כך גורסים המומחים. אך עם זאת, התקופה טומנת בחובה לא מעט הפתעות וגם סיכונים לא ולעובר.

מסיבה זו נערכים לאורך תשעת חודשי ההיריון מעקבים נרחבים, ובשנים האחרונות נוספו עוד אופציות אבחוניות שמסייעות לאתר מגוון עצום של מחלות וסכנות.

אילו מעקבים נדרשים במהלך ההיריון? פרופ' טל בירון, מנהלת אגף למיילדות וגינקולוגיה במרכז הרפואי מאיר, והמיילדת עינת ארליך מהמרכז הרפואי מאיר השיבו על כל השאלות. השלב הראשון בגילוי ההיריון מתבצע בדרך כלל באמצעות בדיקה ביתית פשוטה, המבוססת על גילוי הורמון HCG בשתן. בדיקות אלו נחשבות מדויקות למדי כאשר מבוצעות בזמן המתאים, אך קיימים גם אפשרות לתוצאות שגויות אם מבצעים אותן מוקדם מדי. הבריקה מזהה את רמות ההורמון HCG, המיוצר על ידי השליה המתפתחת. רמת הורמון שלה נחשבת גבוהה במיוחד.

כדי לקבל אישור ודאי, מומלץ לבצע בדיקת



סיכון מוגבר בבדיקות אחרות. תפקיד אחות ליווי ההיריון בישראל הוא קריטי לאורך כל תשעת החודשים. האחות מלווה את האישה כבר מהשלבים הראשונים, מסייעת בתיאום הבדיקות השונות, עוקבת אחרי תוצאות ומפנה ליעוץ רפואי לפי הצורך. האחות אחראית לניטור לחץ הדם, בדיקות שתן תקופתיות, ייעוץ תזונתי ומתן מידע על תהליך ההיריון והלידה. בתוך כך היא מספקת תמיכה רגשית לנשים שחוות חרדות או קשיים שונים במהלך ההיריון. תפקידה חשוב במיוחד במעקב אחרי נשים עם הריגות בסיכון גבוה, והיא שדואגת להפניה מהירה לרופא במקרה של סימנים חריגניים.

הפודקאסט המלא מתפרסם באתר מעריב אולפן ובאתר הקצוות ההסתגלות

חשוב להבין שהתוצאה אינה אבחנתית אלא סטטיסטית, ואם נמצא סיכון מוגבר, יש לבצע בדיקות נוספות לאישור. הבדיקה גם אינה בסל הבריאות ונחשבת יקרה מאוד. בדיקה נוספת היא הצ'יפ הגנטי, המתבצעת באמצעות דגימת מי שפיר או סיס' שליה. בדיקה זו מאפשרת לזהות שינויים גנטיים מועריים, כמו חוסרים או תוספות זעירות אחת הבריקות המתקדמות ביותר כיום היא בדיקת NIPT - בדיקת דם המאפשרת ניתוח של מטעני DNA עוברי בדם האם.

הבדיקה נועדה לזהות בדיקת גבוה מאוד סיכויים להפרעות כרומוזומליות, כמו תסמונת דאון, תסמונת אדאירס ותסמונת פטאו. היתרון שלה הוא שאינה פולשנית בניגוד לבדיקת מי שפיר, ולכן נחשבת לבטוחה לחלוטין. עם זאת,

דם בקופת החולים, אשר מספקת תוצאה כמוותית מדויקת. לאחר האישור הראשוני, יש להתחיל במעקב רפואי אצל גינקולוג, הכולל סדרת בדיקות דם בסיסיות, כמו סוג דם, ספירת דם, תפקודי כליה וכדו, ובדיקות ויהומיות כמו CMV, אדמת ועגבת. בדיקות אלו חשובות לאבחון מוקדם של מחלות או מצבים העלולים להשפיע על התפתחות העובר.

בשבועות 14-11 מתבצעת בדיקת שקיפות עורפית, אולטרסאונד הבוחן את עובי הגולגולת בעורף העובר. תוצאה חריגה עלולה להצביע על סיכון מוגבר למומים כרומוזומליים, בעיקר תסמונת דאון. הבריקה משולבת לרוב עם בדיקת דם המודדת חלבונים מסוימים, וכך ניתן לחשב סיכון אישי לכל אישה.

בשבועות 16-14 מתבצעת סקירת מערכות מוקדמת, שבמהלכה הרופא בוחן את איברי העובר הגדלים ומודא שהם מתפתחים כראוי. בדיקה זו מזהה מומים מולדים חמורים, כגון מומי לב, פגמים במערכת העצבים או בעיות מבניות אחרות.

בשבועות 18-16 מתבצעת בדיקת חלבון עוברי, בדיקת דם המודדת רמות חלבונים מסוימים בדם האם, כדי להעריך את הסיכון לתסמונת דאון ולמומים פתוחים בתעלת השררה. תוצאה חריגה אינה בהכרח מעידה על בעיה, אך היא מצריכה בדיקות נוספות כמו סקירה מכוונת או בדיקת מי שפיר.

בשבועות 24-20 מתבצעת סקירת מערכות מאוחרת, שבה נבחנו התפתחות כל מערכות הגוף של העובר, ונבדקו שלמות האיברים ותקינותם. הרופא מודא שהלב מתפקד כראוי, שהמוח מתפתח באופן תקין ושאינן סימנים

צילומים: מעריב אולפן, שאטרסטוק

מהפכת האחיות המומחיות: "ערך מוסף למטופל, למשפחה ולצוותים הרפואיים"

תפקיד האחות המומחית מתרחב לעוד ועוד תחומי טיפול, ונותן מענה למחסור בעובדים בענף | אחות מומחית לגריאטריה: "אני מזהה את גורמי הסיכון, את התסמינים ואת התסמונות, עוברת על כל התרופות, מזהה מה המטופל צריך בקהילה ובבית ומתאמת לו. זה מאוד מאפיין את החוזקה של אחות – לראות את המטופל כמכלול"



רויטל טוידר, אחות מומחית לגריאטריה במלר"ד בית החולים מאיר. "אני מביאה למטופל ולמשפחתו ראייה גריאטרית רחבה וכוללנית, מקצועית ואנושית, עם ידע רב וניסיון של שנים במקצוע" (צילום: דוברות מרכז רפואי מאיר)

"אנחנו מקבלים ומוסיפים תקנים, אבל לא מספיק"

את המהפכה מרגישים היטב במחלקות לרפואה דחופה (מלר"ד) של בית החולים מאיר בכפר סבא, שם רויטל טוידר עובדת כאחות מומחית לגריאטריה. טוידר הקימה שירות שלא היה קיים לפני כן: מערך טיפול גריאטרי בתוך המלר"ד.

מטרת השירות היא לזהות את צורכיהם של המטופלים הזקנים שמשתחררים מהמלר"ד, ולהנגיש להם רצף טיפולי רב-מקצועי כדי למנוע הידרדרות ופניות חוזרות למיון. טוידר מנחה את כל צוות המלר"ד להיות ערניים למטופלים מעל גיל 75 שפונים למלר"ד בעקבות נפילה, לפונים חוזרים, או לכאלה שמראים סימנים של דמנציה, ירידה קוגניטיבית או תפקודית או הזנחה. לפני שמטופל כזה משתחרר מהמלר"ד, הוא מקבל מטוידר או מאחות מומחית נוספת הערכה של מצבו הרפואי, הסוציאלי, הנפשי והקוגניטיבי. עד לפני כמה שנים לא הותר לאחות לבצע הערכה כזו, ולכן היא לא בוצעה בשגרה בחדר המיון.

"אני מביאה למטופל ולמשפחתו ראייה גריאטרית רחבה וכוללנית, מקצועית ואנושית, עם ידע רב וניסיון של שנים במקצוע", אומרת טוידר. כאחות מומחית, יש לה סמכות לזהות תסמינים של תסמונות גריאטריות ולתאם תוכנית טיפול. לטוידר יש קשר ישיר למערך הגריאטרי המחוזי של קופת חולים כללית, שאליה משתייכים כ-80% ממטופלי בית החולים, והיא דואגת שהמטופל יוצא מבית החולים עם תור לטיפול שהוא צריך בקהילה. בתי חולים רבים מציעים כיום שירות דומה. "זה שירות שלא היה יכול להתקיים ללא אחות מומחית", מסבירה טוידר. סיבה אחת לכך היא מחסור ברופאים גריאטריים – אין תקנים ואין כוח אדם לאיש את המלר"דים ברופאים גריאטריים. "אבל מעבר לכך, מה שאני עושה נקרא 'רפואה פרואקטיבית', או רפואה מניעתית. אני רואה את המטופל מכל הבחינות, אני מזהה את גורמי הסיכון, אני מזהה את התסמינים ואת התסמונות, עוברת על כל התרופות שלו, מזהה מה הוא צריך בקהילה ובבית ומתאמת לו. זה מאוד מאפיין את החוזקה של אחות – לראות את המטופל כמכלול. אחות מומחית, שיש לה גם ידע רפואי והרבה ניסיון, מביאה ערך מוסף למטופל, למשפחה, וגם לצוותים הרפואיים".

לכתבה המלאה

נפרולוגיה והמערך הגריאטרי: שני מינויים חדשים במאיר

בהצלחה: פרופ' קרן כהן-חגי מונתה למנהלת המכון הנפרולוגי במאיר, ד"ר און דולברג מונה למנהל המערך הגריאטרי



פרופ' קרן כהן-חגי (צילום דוברות מאיר) וד"ר און דולברג (צילום דריה אלקינד, באדיבות דוברות מאיר)

מינויים חדשים במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית: פרופ' קרן כהן-חגי מונתה למנהלת המכון הנפרולוגי וד"ר און דולברג מונה למנהל המערך הגריאטרי. פרופ' קרן כהן-חגי החליפה בתפקיד את פרופ' סידי בן שטרית שפרש לגמלאות. היא בוגרת הפקולטה לרפואה של האוניברסיטה העברית והדסה בירושלים. התמחתה ברפואה פנימית במרכז הרפואי מאיר ולאחר מכן השלימה בהצטיינות התמחות על בנפרולוגיה ויתר לחץ דם במאיר.

פרופ' כהן חגי חברה בוועד המנהל של האיגוד הישראלי לנפרולוגיה ויתר לחץ דם והיא משמשת כראש החוג לקידום מחקר בנפרולוגיה בישראל של האיגוד. היא פרופסורית חברה קלינית בפקולטה לרפואה של אוניברסיטת תל אביב, כשבמהלך השנים הדריכה כ-20 סטודנטים ומתמחים בעבודות מחקר שונות ופרסמה מעל 70 מאמרים ועבודות מחקר בעיתונות הנפרולוגית העולמית המובילה. עבודתה המחקרית מתמקדת במחלת כליות כרונית ובחולי דיאליזה.

מבחינה קלינית פרופ' כהן חגי מרכזת את תחום לופוס נפריטיס ומחלות גלומרולריות ופתחה מרפאה נפרו-ראומטולוגית ייחודית במרכז הרפואי מאיר. "אני שמחה ונרגשת לנהל את המכון הנפרולוגי במרכז הרפואי מאיר", היא מציינת, "מכון הדיאליזה שלנו הוא מכון הדיאליזה הגדול ביותר בבתי החולים של שירותי בריאות כללית, ומהווה מרכז מצוינות מוביל, לצד יחס אישי, אנושי ואמפתי ששם את המטופל במרכז".

ד"ר און דולברג מונה למנהל המערך הגריאטרי במרכז רפואי מאיר והחליף בתפקידו את ד"ר חאלד שלבי שעבר למרכז רפואי העמק. ד"ר דולברג בוגר ביה"ס לרפואה בבן גוריון ובעל תואר ראשון ושני בניהול מערכות בריאות. הוא התמחה ברפואה פנימית ולאחר מכן השלים התמחות-על בגריאטריה במרכז רפואי מאיר. לאחר מספר שנים כרופא בכיר במרכז הרפואי ניהל מספר מוסדות גריאטריים לאשפוז כרוני ובמקביל עסק בחינוך רפואי וטיפול פליאטיבי, שם לימד את עקרונות הגריאטריה לסטודנטים ומתמחים מכלל מקצועות הבריאות וכן במספר בתי ספר לניהול בתי אבות.

בתחילת השנה חזר למרכז רפואי מאיר לנהל את המערך הגריאטרי ולקדם את הטיפול בקשישים בתוך ומחוץ לבית החולים. "כבר בשלבים הראשונים ועוד במהלך הלימודים ידעתי שאקדיש את חיי המקצועיים לטיפול באוכלוסייה המבוגרת ובמהלך לימודי הרפואה ואת דרכי בעולם זה התחלתי ככוח עזר במחלקה הגריאטרית במרכז רפואי מאיר. אני רואה בתחום זה שליחות ובטוח כי יחד עם צוות המחלקה המצוין נוכל להמשיך להעניק טיפול מקצועי ומסור למטופלינו". ד"ר דולברג נשוי ואב לשני ילדים ומתגורר בכפר סבא.

מנהלת חדשה למכון הנפרולוגי במרכז הרפואי מאיר

פרופ' קרן כהן-חגי, מומחית ברפואה פנימית, נפרולוגיה ויתר לחץ דם, מונתה לתפקיד | מחליפה את פרופ' סידני בן שטרית שפרש לגמלאות

מערכת דוקטורס אונלי 11:08 ,18.02.2025



פרופ' קרן כהן-חגי, מנהלת המכון הנפרולוגי במרכז הרפואי מאיר. צילום: דוברות ביה"ח

פרופ' קרן כהן-חגי נבחרה לנהל את המכון הנפרולוגי במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא. היא מחליפה בתפקיד את פרופ' סידני בן שטרית, שפרש לגמלאות.

פרופ' כהן-חגי היא בוגרת הפקולטה לרפואה של האוניברסיטה העברית והדסה בירושלים. היא התמחתה ברפואה פנימית במרכז הרפואי מאיר ולאחר מכן השלימה בהצטיינות התמחות-על בנפרולוגיה ויתר לחץ דם.

כהן-חגי חברה בוועד המנהל של האיגוד הישראלי לנפרולוגיה ויתר לחץ דם והיא משמשת כראש החוג לקידום מחקר בנפרולוגיה של האיגוד. כמו כן, היא פרופסורית חברה קלינית בפקולטה לרפואה של אוניברסיטת תל אביב, מדריכה סטודנטים ומתמחים בעבודות מחקר שונות ופרסמה מעל 70 מאמרים ועבודות מחקר בעיתונות הנפרולוגית העולמית. עבודתה המחקרית מתמקדת במחלת כליות כרונית ובחולי דיאליזה.

מבחינה קלינית, פרופ' כהן-חגי מרכזת את תחום לופוס נפריטיס ומחלות גלומרולריות ופתחה מרפאה נפרו-ראומטולוגית ייחודית ב"מאיר". "אני שמחה ונרגשת לנהל את המכון הנפרולוגי", מסרה. "מכון הדיאליזה שלנו הוא מכון הדיאליזה הגדול ביותר בבתי החולים של שירותי בריאות כללית ומהווה מרכז מצוינות מוביל, לצד יחס אישי, אנושי ואמפתי ששם את המטופל במרכז".

מנהל חדש למערך הגריאטרי במרכז הרפואי מאיר

ד"ר און דולברג, מומחה ברפואה פנימית ובגריאטריה, מונה לתפקיד | מחליף את ד"ר חאלד שלבי, שעבר לביה"ח העמק בעפולה

מערכת דוקטורס אונלי | 10:49, 20.02.2025



ד"ר און דולברג, מנהל מערך הגריאטריה במרכז הרפואי מאיר. צילום: דריה אלקינד

ד"ר און דולברג מונה לתפקיד מנהל המערך הגריאטרי במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא. הוא מחליף את ד"ר חאלד שלבי, שעבר לבית החולים העמק בעפולה.

ד"ר דולברג הוא בוגר בית הספר לרפואה באוניברסיטת בן גוריון ובעל תואר ראשון ושני בניהול מערכות בריאות. הוא התמחה ברפואה פנימית ולאחר מכן השלים התמחות על בגריאטריה במרכז רפואי מאיר.

לאחר מספר שנים כרופא בכיר ניהל מספר מוסדות גריאטריים לאשפוז כרוני ובמקביל עסק בחינוך רפואי וטיפול פליאטיבי ולימד את עקרונות הגריאטריה לסטודנטים ומתמחים מכלל מקצועות הבריאות וכן במספר בתי ספר לניהול בתי אבות. בתחילת השנה חזר ד"ר דולברג ל"מאיר" לנהל את המערך הגריאטרי ולקדם את הטיפול בזקנים בתוך ומחוץ לבית החולים.

"כבר בשלבים הראשונים ועוד במהלך הלימודים ידעתי שאקדיש את חיי המקצועיים לטיפול באוכלוסיה המבוגרת ובמהלך לימודי הרפואה ואת דרכי בעולם זה התחלתי ככוח עזר במחלקה הגריאטרית במרכז רפואי מאיר", מסר ד"ר דולברג. "אני רואה בתחום זה שליחות ובטוח כי יחד עם צוות המחלקה המצוין נוכל להמשיך להעניק טיפול מקצועי ומסור למטופלינו".

בשעה טובה: אביו של עמית בן יגאל ז"ל הפך שוב לאבא

אחרי כחמש שנים ממות בנו, עמית, שנפל בפעילות מבצעית בעת ששירת בגולני, כעת לברוך בן יגאל נולד בן • מדובר באח נוסף לילד המשותף בן השנה וחצי שהביא יחד עם אישתו השנייה, דניאלה

מערכת ישראל היום

08:30, 28/2/2025 עודכן 08:29, 28/2/2025



לאחר שאיבד לפני כחמש שנים את בנו סמ"ר עמית בן-יגאל שנפל בפעילות מבצעית בעת שירותו ביחידת גולני, כעת ברוך בן-יגאל חובק ילד חדש למשפחה.

בפוסט מרגש שגרף אלפי לייקים ותגובות נרגשות, העלה אמש (חמישי) האב בן יגאל תמונה משפחתית עם הרך הנולד מבית החולים, כתב: "הודו ליהודה כי טוב כי לעולם חסדו: בשעה טובה נולד לנו בן נוסף. תודה ענקית Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר, לצוות הרפואי בכלל, ופרופסור אמיר וייזר בפרט על הליווי הצמוד".

כזכור, עמית בן-יגאל, בנו של ברוך מנישואיו הראשונים לנאוה רביבו, נרצח ב-2020 מפגיעת אבן בראשו בעת פעילות מבצעית בצפון השומרון.

מאז הספיק בן יגאל להתחתן בשנית לדניאלה אפריאט, ולהפוך לאבא בשנית כבר בספטמבר 2023, בלידה שהתרחשה גם היא בבית החולים מאיר בכפר סבא - זאת שבועיים אחרי שהתחתן בפעם השנייה. גם אז הוא שיתף ברשתות החברתיות את אותו פסוק תהילים ותיאר את התרגשותו.



הודו ליהודה כי טוב כי לעולם חסדו:
בשעה טובה נולד לנו בן נוסף
תודה ענקית Meir Medical Center מרכז
רפואי מאיר לצוות הרפואי בכלל ופרופסור
אמיר וייזר בפרט על הליווי הצמוד.

הנחיות חדשות לטיפול ב"רעלת היריון" הקטלנית

ההסתדרות הרפואית פרסמה מסמך הנחיות חדש הקובע כיצד לאבחן ולטפל בתסמונת מסכנת החיים רעלת היריון, שעלולה לפגוע קשות באם ובעובר ובעלת סיכון תמותה גבוה ■ אלה סימני האזהרה הדורשים פנייה למיון יולדות

להופעת יתר לחץ דם או סיבוכים אחרים אינו מסתיים עם הלידה. רעלת היריון מעלה את הסיכון למחלות לב וכלי דם בעתיד, ולכן נשים שעברו את המחלה וקוקות למעקב רפואי ארוך טווח, שינוי אורח חיים וירידה במשקל במקרים של עודף משקל. ההנחיות ממליצות לנשים אלה להקפיד על תזונה מאוזנת, פעילות גופנית סדירה ומרידות לחץ דם תקופתיות כדי לצמצם את הסיכון למחלות לב בעתיד.

"רעלת היריון יכולה להיות מסוכנת ביותר לאם ולעובר, ולכן יש חשיבות גבוהה להכיר את הסימנים, להגיב אליהם ולקבל את ההחלטות הנכונות בהתאם לשבוע ההיריון ולחומרת המצב", מסבירה ל"מעריב" פרופ' טל בירון, מנהלת האגף למיילדות וגינקולוגיה במרכז הרפואי מאיר.

"חשוב לעקוב אחר לחץ דם במהלך ההיריון. לחצי דם בערכים מעל 140/90 מחייבים תוספת בדיקות והערכת מצב. בכל מקרה של כאבי ראש, טשטוש ראייה או כאבים בבטן ימנית עליונה מעל שבוע 20 להיריון – יש לפנות להערכה רפואית".

רעלת היריון. בדיקות לחץ דם תכופות צילום: שאטרסטוק



על סיכון לרעלת היריון.

בנוסף, לנשים בסיכון גבוה לרעלת היריון מומלץ ליטול אספירין במינון נמוך החל מהשליש השני של ההיריון, מאחר שמחקרים מצביעים על כך שזה עשוי להפחית את הסיכון להופעת המחלה.

ההנחיות החדשות מדגישות גם את הצורך במעקב אחרי נשים לאחר הלידה, שכן הסיכון

ד"ר איתי גל

זו תסמונת מסכנת חיים העלולה להוביל במקרים מסוימים גם למות: רעלת היריון היא אחת הסיבות המרכזיות לסיבוכים עד ללידה. השבוע פרסמה ההסתדרות הרפואית בישראל מסמך הנחיות הקובע את הבדיקות לאבחון מוקדם והטיפול שנועד למנוע את הסיבוכים הקשים.

רעלת היריון מתבטאת בעלייה בלחץ הדם לאחר השבוע ה-20, ולעיתים מלווה בהימצאות חלבון בשתן וסיבוכים אפשריים במערכות הגוף השונות.

מדובר בסיכון רפואי שמתפתח בכ-5% מההיריונות ונגרם מהפרעה בתפקוד השליה, ושמשפיע על כלי הדם ומערכת החיסון של האם. המחלה יכולה להיות קלה או חמורה, ולהוביל לסיבוכים.

ההנחיות החדשות ממליצות על בדיקות סקר לנשים בסיכון גבוה, כולל שימוש באולטרסאונד ופולר לבדיקת ורימת הדם בעורקי הרחם, וכן בדיקות דם מתקדמות לאיתור סימנים המעידים

מומחי כללית: כך תתמודדו נכון עם הצטננות החורף



הצטננות היא אחת הסיבות העיקריות להיעדרות מהעבודה ומהלימודים, אך עם הכוונה נכונה ניתן להקל משמעותית על התסמינים, מסבירה ד"ר גוטסמן, רופאה בכירה במרפאה למחלות זיהומיות בבית החולים מאיר מקבוצת כללית. "התסמינים מתפתחים במלואם תוך יום עד שלושה ימים מרגע ההדבקה, ובהתאם לכך חשוב להתחיל בטיפול מוקדם ככל האפשר".

לדברי המומחית, קיימות דרכים פשוטות ויעילות להקלה על תסמיני ההצטננות, הכוללות מנוחה על פי הצורך ושתיה מרובה. "אם יש חום, אקמול עשוי להפחיתו ולשפר את ההרגשה הכללית. בנוסף, ניתן להיעזר בסירופים וכדורים מכייתים המסייעים לפנות את

משלושה ימים, שיעול שהולך ומחמיר עם כיח מוגלתי וכאבים בחזה, או קוצר נשימה, חשוב לפנות לרופא. "אנחנו בכללית מציעים גם שירות רופאים און-ליין, המאפשר התייעצות רפואית גם כשהמרפאות סגורות".

ד"ר גוטסמן מדגישה כי רוב המקרים של הצטננות חולפים מעצמם תוך 7-10 ימים, אך מזכירה כי כ-25% מהחולים, במיוחד מעשנים, עשויים לסבול מתסמינים למשך זמן ארוך יותר.

הליחה מהריאות, וכן בטיפות אף או ספריי במקרה של גודש", היא מפרטת.

חשוב במיוחד להקפיד על כללי היגיינה בסיסיים למניעת הדבקה, כמו רחיצת ידיים, חיטוי ידיים באלכוהול, השתעלות לאזור המרפק ואורור חדרים. "מסכת פה ואף, שבה נעשה שימוש נרחב בתקופת הקורונה, יעילה גם להפחתת הדבקה בהצטננות רגילה", מציינת ד"ר גוטסמן.

"במקרים מסוימים, כמו חום גבוה שנמשך יותר



כאן ב

היום חוגגים את חג האהבה. ברשת אפשר למצוא לא מעט גורמים שמנסים לשווק מאכלים בטענה שהם יכול. שיחה עם מור לוגסי, דיאטנית קלינית במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא.

14/02/2025 - 11:41 | רומי נוימרק ועומרי אסנהיים (כאן ב)

ד"ר נירית לב ביה"ח מאיר, ראש החברה הישראלית לכאבי ראש: דיון בכנסת על התמודדות מערכת הבריאות עם מיגרנות. טיפולים world health organization

07/02/2025 - 10:06 | רופא פרטי (רדיו צפון)

104.5^{fm}
רדיו צפון

פרופ' מיכל חובר, מנהלת היח' למחלות זיהומיות ומנהלת מרפאת המטיילים "מאיר לדרך" במרכז רפואי מאיר מקבוצת כללית. האם כדאי לבקר במרפאת מטיילים לפני הטיול הגדול הבא.

21/02/2025 - 10:39 | רופא פרטי (רדיו צפון)

104.5^{fm}
רדיו צפון

מנהלת המחלקה הנירולוגית בבית החולים מאיר, נירית לב, מיגרנה היא מחלה כרונית שמשפיעה על איכות החיים של מיליוני אנשים בישראל, אך מערכת הבריאות לא מספקת מענה מספק. למרות שיש טיפולים מתקדמים, הם אינם נגישים דרך סל הבריאות, מה שמקשה על הסובלים ממיגרנה לקבל טיפול מתאים. נירית לב, יהודה אדלר, כפר סבא, בית החולים מאיר

19/02/2025 - 20:06 | תכנית הבריאות (רדיו תל-אביב)

102FM
רדיו תל אביב החדש
מקום האזנה של רדיו תל אביב החדש

אימכם בל מרם

המלווה הרפואי הרשמי של הספורטאים האולימפיים



חגיגות
נולדת

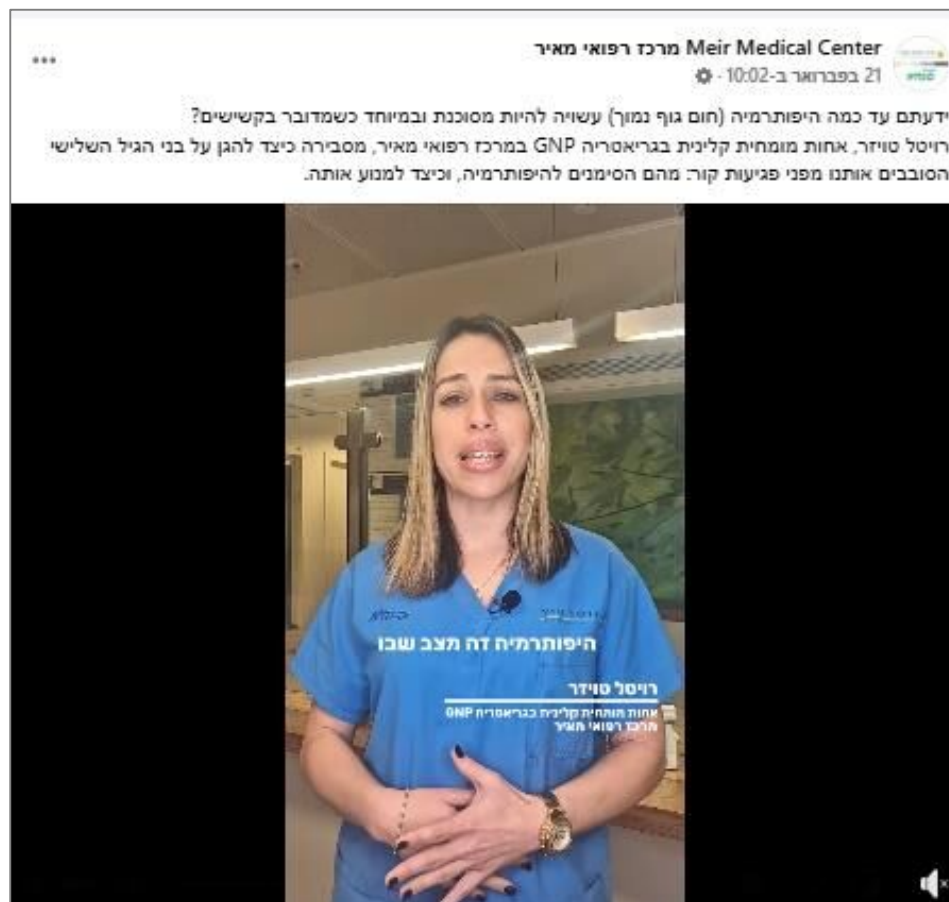
מרכז רפואי מאיר
מסגף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב



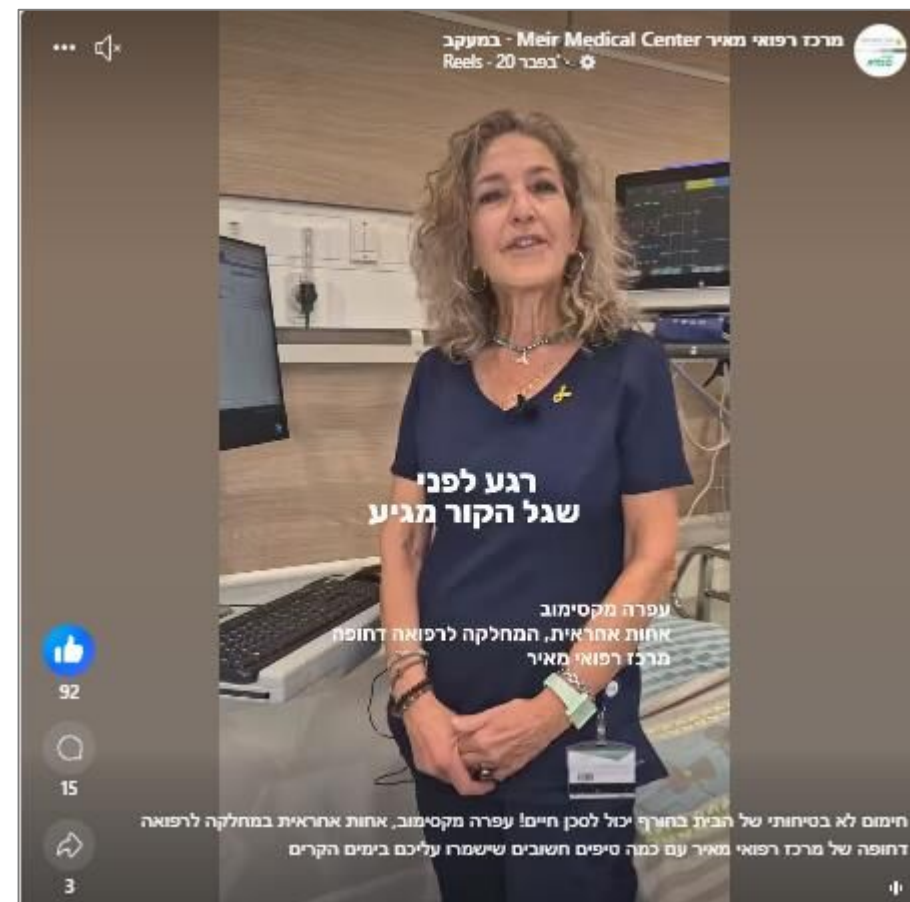
טעימות מהדיגיטל

פברואר 25

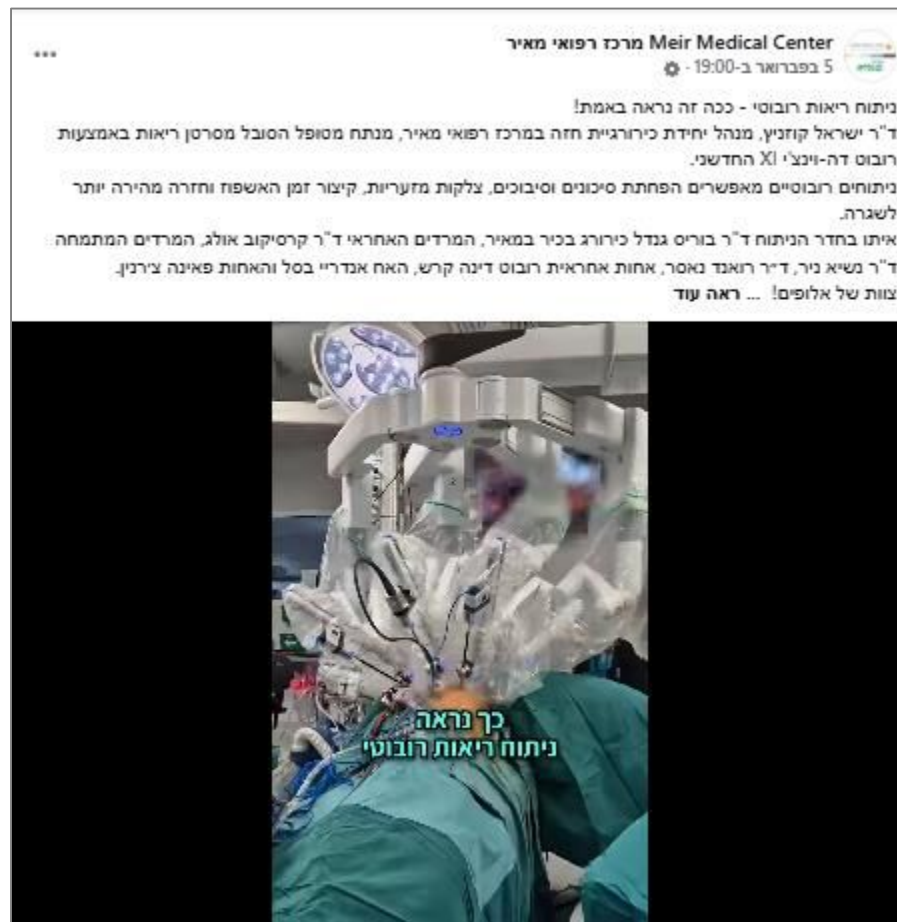




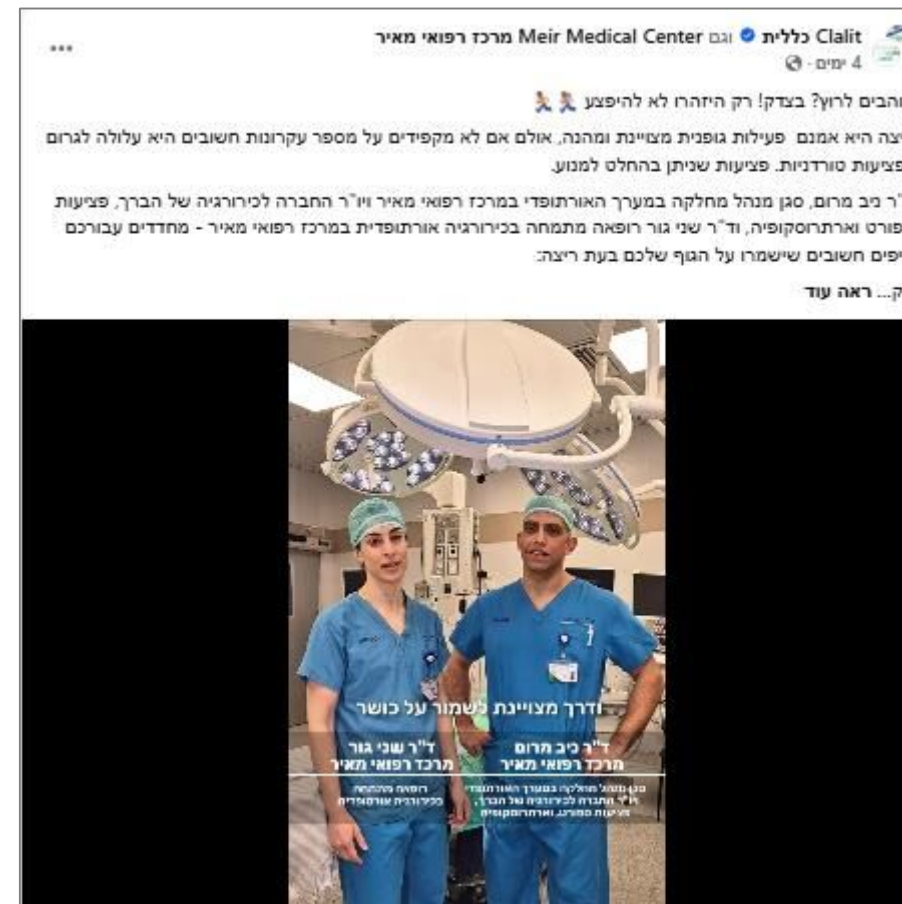
[לינק לסרטון](#)



[לינק לסרטון](#)



לינק לסרטון



לינק לסרטון

...

Baruch Ben יגאל- ברוך בן יגאל

Yigal נמצא/ת ב-בית חולים

מאיר - מחלקת יולדות.

2 ימים ·

הודו ליהודה כי טוב כי לעולם חסדו:

בשעה טובה נולד לנו בן נוסף

תודה ענקית Meir Medical Center

מרכז רפואי מאיר לצוות הרפואי בכלל

ופרופסור אמיר וייזר בפרט על הליווי

הצמוד.

19,664

3.4 אלפים תגובות

175 שיתופים

לייק

הוספת תגובה

שליחה

שיתוף

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר

6 בפברואר ב-18:16 ·

"איך פקקי התנועה של ישראל הובילו אותנו ללידה המושלמת"

אנה לי המדהימה שילדה אצלנו במאיר כתבה לנו מילים חמות ואנחנו משתפים כאן בשמחה:

"ב-6.1, בעקבות בדיקת היריון עודף שבה המוניטור לא היה חד משמעי, הגענו למיון יולדות בבית חולים מאיר.

ג... ראה עוד

איתכם בכל מצב

המלווה הרפואי הרשמי של הספורטאים האולימפיים

חגיגות
נלוית

מרכז רפואי מאיר
מסגף לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל אביב

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר

4 בפברואר ב-11:26

עד לפני מספר שנים הטיפול היחיד לפוליס ממאיר במעי הגס היה ניתוח. כריתת חלק מהמעי הגס וחיבורו מחדש. הליך שמבוצע בהרדמה מלאה ודורש מספר ימי אשפוז בבית החולים. סרטן המעי הגס, הינו הסרטן הרביעי בשכיחותו באוכלוסייה (נשים וגברים). הוא יופיע בכעשרים אנשים מכל 100000 מהאוכלוסיה והינו הסיבה הראשונה למוות ממחלה ממארת. כיום, במקרים מתאימים, ניתן לבצע כריתה מלאה של הפוליס וכל דופן המעי מתחתיו באופן אנדוסקופי תחת טשטוש בלבד, וכך למנוע צורך בניתוח. בהליך כזה יוכל המטופל להשתחרר לביתו תוך מ... **ראה עוד**



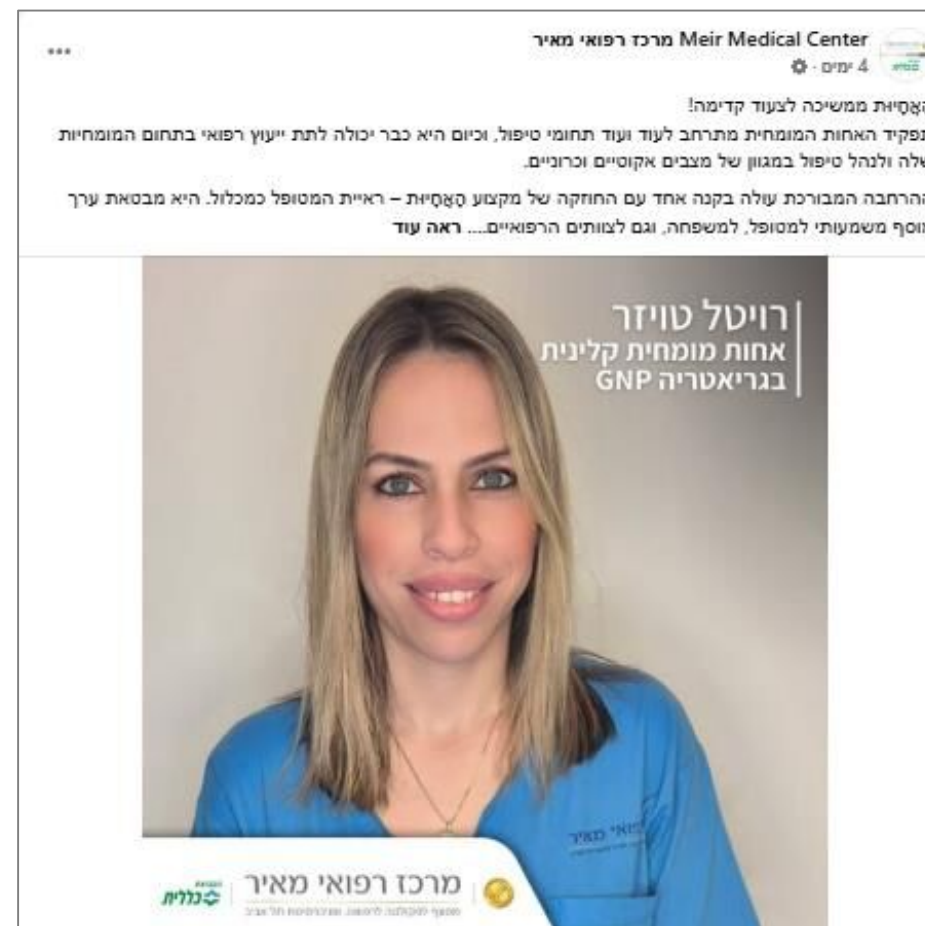
Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר

5 בפברואר ב-11:39

מרכז רפואי מאיר ממשיך להיות בעמרת בתי החולים המבוקשים ביותר על ידי הסטאז'רים בישראל! "שנת הסטאז'" הינה שנה מיוחדת בחיי רופאות ורופאים צעירים. אנו במאיר מציעים לסטאז'רים את תוכנית הסטאז' הטובה והאיכותית במדינת ישראל ושיעור הקבלה אלינו הוא הגבוה במדינה. זוהי זכות להמשיך ולהעניק לדור העתיד של הרפואה בישראל את הבית המקצועי, החדשני והמתקדם במגוון רחב של מחלקות ומרכזי מצינות ולצייד אותם בכלים הטובים ביותר להפוך לרופאות ורופאים מצויינים, מסר ד"ר גיא טופז סגן מנהל מרכז רפואי מאיר... **ראה עוד**









לרגל היום שמציין את מה שבאמת חשוב בחיים - המשפחה.
הנה כמה מהמשפחות המאירות שלנו, שהן חלק ממשפחת מאיר הגדולה.
מאחלים לכולנו שנהיה תמיד מוקפים במשפחה אוהבת ומחבקת,
מחבקים את מי שמשפחתם איבדה מיקרירה בתקופה מסלסלת זו, ... **ראה עוד**



Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר

7 בפברואר ב- 8:00

אומרים תודה ❤️

השבוע זכינו להוקיר ולחבק את חובשי איחוד הצלה המתנדבים במלר"ד מבוגרים וילדים שלנו. לצד עבודתם היומיומית, המתנדבים מגיעים באופן קבוע למשמרות במלר"ד, ומסייעים לצוותים ולמטופלים.

באיחוד הודינו להם על כך שהם חלק בלתי נפרד ממשפחת המלר"ד שלנו. על הסיוע המסור ועל הנתינה מכל הלב. תודה גם לכל הצוותים הנפלאים שלנו על קידום הפרויקט ואיחוד הצלה על שיתוף הפעולה החשוב... ראה עוד



האירו לנו את השבוע

מרכז רפואי מאיר

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר

23 בפברואר ב- 8:00

מאירים בעולם 🌟

הוא הגיע להודו בפעם הראשונה לסיור אחרי צבא. עכשיו 28 שנה אחרי, ד"ר איל יעקובי שלנו הגיע שוב בסיסואציה אחרת לגמרי, כאורתופד בכיר, לסיירת ניתוחים אורתופדיים והרצאות.

גאים במאירים שלנו ברחבי הגלובוס!

מאיר זה בית 🏠

השב... ראה עוד



האירו לנו את השבוע

מרכז רפואי מאיר

14 בפברואר ב-8:00

כשאיכות, יוזמה וסובת המסופל נפגשים
 לראשונה בישראל יזמה השבוע ד"ר לילך ישראלי, מנהלת שירות מחלות דרכי אוויר במערך הריאות, יום השתלמות
 להכשרת "נאמני נשימה" בקרב הצוות הסיעודי הנפלא והמקצועי שלנו.
 במהלכו עבר הצוות הכשרה ייעודית בנושא מחלות דרכי אוויר, מתן חמצן לחולים וסדנת הדרכת משאפים - כל אלו
 במטרה לשחרר את המסופלים הסובלים ממחלות ריאה עם המידע הטוב והמדויק ביותר בעבורם.

כוחותינו בשטח
 ר... ראה עוד



האירו לנו את השבוע

מרכז רפואי מאיר

Meir Medical Center מרכז רפואי מאיר יצ"ה אירוע

17 בפברואר ב-11:33

מרכז רפואי מאיר

יום עיון בנושא:
זאבת אדמונית מערכתית

לופוס

20.2.25
 כניסה חופשית בהרשמה מראש
 מספר המקומות מוגבל

חמישי, 20 בפבר' יום עיון בנושא: זאבת אדמונית מערכתית - לופוס

אני רוצה להשתתף

59 טשרניחובסקי, Kfar Saba, Israel
 אדם אחד השתתף