



חדשות

• אנחנו הכי יפים (זה מה שאומרים עלינו)

בחירת "ידיעות אחרונות": מגדל גור שאשא בבילינסון - מבנה הציבור היפה ביותר בארץ בשנת 2002

מוסף "ממון נדל"ן" של העיתון "ידיעות אחרונות" בחר במגדל גור שאשא בבילינסון כמבנה הציבור היפה ביותר בישראל בשנת 2002. זאת במסגרת סיכום שנת 2002, שערך העיתון בתחום הבנייה והנדל"ן בישראל. מגדל גור שאשא מציב את בית החולים בילינסון כמוביל בתחום עיצוב בתי חולים ומבני ציבור בכלל בישראל, תוך שימת דגש רב על אסתטיקה, אמנות ורווחת המטופלים והעובדים. אין ספק שהבחירה מסבה נחת לכל מי שבנו, תכננו, הקימו ושיפצו את מגדל גור שאשא, לאלו העוסקים היום בהמשך טיפוחו ותחזוקתו ולעובדי מרכז רפואי רבין כולם.



• דופק לב העובר - זה כן לטלפון

לראשונה בישראל - מוניטור ביתי המשדר לבית החולים את דופק לב העובר

עידן חדש בתחום המעקב ההריוני נפתח ביחידה להריון בסיכון גבוה שבמרכז לרפואת נשים, עם הפעלתו של שירות מוניטורים לניטור

דבר המערכת

שלום לכולם

שער גיליון זה מוקדש לאירוע המסורתי השנתי שמקיימים יידי מרכז רפואי רבין בארה"ב. יידינו הרבים מלווים אותנו לאורך כל השנה, בימים קשים ובימי רגיעה, בציוני דרך חגיגיים ובשיגרה האפורה. יידידות זו, העוטפת את מרכז רפואי רבין במעטפת של חום ותמיכה, היא אחד מנכסיו היקרים ביותר.

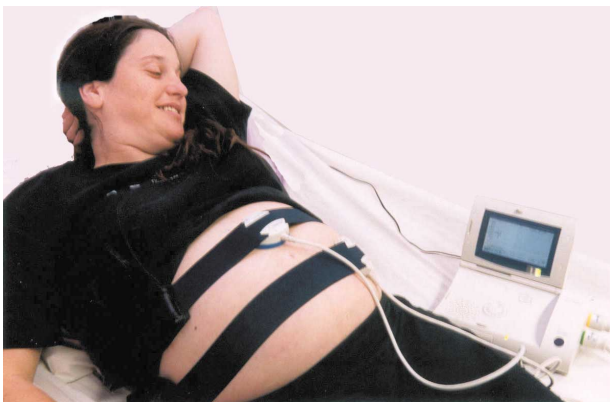
מעבר לחשיבות הכלכלית המשמעותית שיש ליידידות זו, המאפשרת לנו לשמור על מקומנו כמרכז רפואי מוביל, יש לה חשיבות רגשית עצומה. הידיעה שיש מי שמוקירים, מעריכים ותומכים בנו ללא סייג, היא עבורנו מקור כוח ממנו אנו שואבים עידוד להמשך הדרך. על יידידותם זו - אנו מודים לכל יידי מרכז רפואי רבין באשר הם.

המערכת

דופק לב העובר בבית האישה ושידורו לבית החולים באמצעות הטלפון. הניטור מתבצע באמצעות מכשיר מוניטור ביתי חדש, פרי פיתוח ישראלי, המשתמש בטכנולוגיית טלקומוניקציה להעברת נתונים לבית החולים.

השיטה החדשה מיועדת לנשים בהריון בסיכון, שהריון מחייב מעקב בתדירות גבוהה. הניטור הביתי יחסוך את הצורך בהגעתן בתכיפות לבית החולים לאשפוז.

פרופ' משה הוד, מנהל היחידה להריון בסיכון גבוה: "ניטור דופק לב העובר במהלך ההריון הנו מדד מרכזי להערכת מצב בריאותו של העובר. הניטור מהווה כלי מרכזי ומחייב במעקב אחר הריונות שגתיים בכלל ובהריונות בסיכון גבוה בפרט. היחידה שלנו, בשיתוף עם חברת **קארדגארד** הישראלית, החלה ביישום קליני של מכשיר המוניטור הביתי, במסגרת ניסוי המתבצע במרכזים רפואיים נוספים בעולם. מדי בוקר, הנשים מתחברות למוניטור הביתי ומשדרות לרופא במחלקה את הניטור הרציף של דופק לב העובר והצירים. הרופא מדק מיידית את השדרים המתקבלים על גבי צג מחשב ומאשר טלפונית את קבלת



אשה בהריון מחוברת למכשיר המוניטור הביתי



חיידקי ACINETOBACTER וחיידקי MRSA. כמו כן נמצא, כי הירידה הבלטת ביותר בשיעור עמידות חיידקים היתה במחלקת טיפול נמרץ כללי ובמכון הנפרולוגי. בבדיקת רגישויות החיידקים נמצאה בתקופה זו עלייה ברגישות לתכשירים אנטיביוטיים פשוטים כמו: **אוגמנטין** או **טריביד**, ועלייה ברגישות לאנטיביוטיקה רחבת טווח יותר כמו: **טזוצין** או **פורטום**. תוצאה דומה התקבלה בבדיקת שימוש באנטיביוטיקה רחבת טווח, כלומר חלה ירידה משמעותית בשימוש באנטיביוטיקה זו בשנת 2002 לעומת שנת 2001. בבדיקת עלויות השימוש נמצא חיסכון כספי של 70 אלף ש"ח בתקופה של שלושה חודשים לעומת התקופה המקבילה בשנת 2001.

• יום עיון - "רואים את הנולד"

מחלקת שירות וקשרי לקוחות של המרכז הרפואי קיימה יום עיון לנשים הרות בנושא הריון ולידה בשיתוף עם המגזין "הורים וילדים". בכנס השתתפו מיטב המומחים בנושא מהמרכז לרפואת נשים: את הכנס פתח מ"מ מנהל המרכז לרפואת נשים **פרופ' דב פלדברג** אשר סקר את פעילות המרכז בתחום המיילדות ועדכן את משתתפי הכנס בעלייה הגדולה של כ-10% במספר הלידות במרכז רפואי רבין במהלך שנת 2002. מנהל יחידת האולטרסאונד, **פרופ' ישראל מייזנר**, שוחח על נושאים כגון שפת הסימנים של העובר, סקירת מערכות, שקיפות עורפית, מי שפיר וכו'. מנהל היחידה להריון בסיכון גבוה, **פרופ' משה הוד**, הרצה על חיי העובר ברחם כראי לחיינו כבוגר, סימני אזהרה להריון בסיכון ועוד. מנהלת הסיעוד במרכז לרפואת נשים, **ברכה גל**, דיברה על שינויים רגשיים ומיניים במעבר להורות.



פאנל מיילדות

סגן מנהל המרכז לרפואת נשים, **פרופ' ברי קפלן**, הציג את נושא מעקב הריון זוגי בקהילה. מנהל חדרי לידה **ד"ר זן פלג** דן בשיקולים בעד ונגד ניתוח קיסרי, רפואה אלטרנטיבית במהלך לידה ועוד. בסוף היום נערך פאנל מיילדות בראשות ברכה גל ובהשתתפות הקהל הרחב, שכלל כ-200 נשים ובני זוגן.

מבוצעים בבילינסון החל משנת 1997. שיעור הצלחת ניתוחי ההשתלה לאחר שנה ממועד הניתוח מגיע לקרוב ל-90%, בדומה לשיעור ההצלחה במרכזים רפואיים מובילים בעולם. ההשתלה ה-50 בוצעה בנובמבר בחולה בן 23 מירושלים, שסבל מפברזיס ריאתית (הצטלקויות ברקמת הריאה), אשר גרמה לו לקוצר נשימה קשה ולתלות בחמצן, והגבילה את תפקודו היומיומי בצורה ניכרת. החולה שוחרר 10 ימים לאחר הניתוח לביתו. מצבו הרפואי טוב, הוא חזר לפעילות ואינו זקוק לחמצן. בחנוכה התכנסו במלון "רנסנס" בתל-אביב מושטלי לב וריאות של בילינסון עם בני משפחותיהם ואנשי צוות בית החולים. להדלקת נר חנוכה. באירוע הודו המושטלים לצוות הרפואי על הצלת חייהם וציינו כי זהו נס חנוכה עברם.

• נלחמים ברישום יתר

תוצאות קליניות וכלכליות חיוביות לשימוש מושכל באנטיביוטיקה בגולדה-השרון

כחלק מהמאבק בזיהומים הנרכשים בבית חולים, החליטה ועדת הזיהומים בגולדה-השרון להתמקד בנושא שימוש מושכל באנטיביוטיקה והקשר שלה להתפתחות עמידויות של חיידקים. התוצאות בשנת 2002 הראו כי שימוש מושכל אכן מביא לתוצאות קליניות וכלכליות טובות. זיהומים נרכשים בבית חולים הינם תופעה מוכרת בעולם הרפואה והטיפול בהם מהווה אתגר לצוות. בין הזיהומים הנרכשים ניתן למנות זיהום בדרכי השתן (39%), דלקת ריאות (25%), זיהום בפצע הניתוח (17%) ועוד. בארצות הברית נאמדת עלות הטיפול בחולים עם זיהומים נרכשים במיליוני דולרים בשנה. מעבר לעלות הכלכלית הגבוהה ולסבל הנגרם לחולים ולבני משפחותיהם בשל האשפוז הממושך בבית החולים, יוצרים הזיהומים הנרכשים בעיה קשה של עמידות חיידקים בפני אנטיביוטיקה. חולים אלו נזקקים לתרופות אנטיביוטיות מתקדמות ורחבות טווח, כאשר גם אליהן עלולה להתפתח עמידות, וכך נוצר "מעגל קסמים" של התפתחות חיידקים העמידים כמעט לכל סוגי האנטיביוטיקה הקיימים. מחקרים שונים בעולם מראים קשר בין שימוש מושכל באנטיביוטיקה - כזו המכוונת באופן ספציפי לגורם המזהם וצרת טווח - לבין ירידה בהתפתחות חיידקים עמידים. ולהיפך, נמצא קשר בין התפתחות חיידקים עמידים לבין רישום יתר של אנטיביוטיקה על ידי רופאים. ועדת הזיהומים החליטה שתורפות אנטיביוטיות מובילות ורחבות טווח כמו: MAXCEF, TAZOBACTAM ו-IMIPENEM יינתנו רק באישור מיוחד של שני רופאים בכירים, לאחר בדיקת תרבות ורגישות החיידק, ככל שמתאפשר. עוד הוחלט, כי תרופות רחבות טווח אחרות יינתנו רק באישור מנהל מחלקה או סגנו. זאת כדי ששיקול הדעת של הרופא ופיקוחו על מתן התרופות יסייעו לצמצום השימוש באנטיביוטיקה. גישה זו נשאה פרי, והממצאים, עליהם מדווחת יו"ר הוועדה **ד"ר עליזה זייזמן**, סגנית מנהל מחלקה פנימית ב' בגולדה-השרון, מעידים על ירידה חדה בשיעור החיידקים העמידים בפני תרופות אנטיביוטיות בשנת 2002 לעומת שנת 2001. הירידה הבלטת ביותר היא בשיעור



• ברוכים הבאים למועדון ה-95

המועדון - בו חברות מחלקות המפיקות למעלה מ-95% ממכתבי השחרור באמצעות "אופק" - גדל והולך

במהלך 2002 הוכנסה לשימוש במרכז רפואי רבין מערכת המחשוב "אופק" המהווה שדרוג של עולם המידע הרפואי. במערכת זו נכתבים סיכומי האשפוז והביקור האמבולטורי, וניתן לצפות באמצעותה באבחנות, בתוצאות מעבדה, בפענוחי דימות, בדו"חות ניתוח ובמכתבי שחרור קודמים של המטופל. השימוש במערכת זו הולך ומתרחב. אחד מיתרונות מערכת ה"אופק" הוא חיזוק הקשר בין המחלקות בתוך בית החולים, בין בית החולים לקהילה ובין בית החולים ובתי חולים אחרים. כבר עתה ניתן לצפות באמצעותה במידע ממערכות ה"קליקס" בקהילה ומבתי חולים אחרים. הרופא המטפל בבית החולים מקבל מידע שלם, מקיף ועדכני יותר בזמן אחד ובנקודות הטיפול, לגבי פרוצדורות או בדיקות שביצעו במרפאת הקהילה ובבתי חולים אחרים.

עם הטמעת "אופק" גם בקהילה, צפויים גם שיפורים בכיוון ההפוך: הרופא בקהילה יוכל לשלב בעבודתו מידע מבית החולים שיהיה זמין על צג המחשב ובכך תפחת התלות בהעברה פיזית של מידע על ידי המטופל, ותצטמצם התופעה של איבוד מידע. העברת מידע רפואי חשוב תיעשה באופן אוטומטי ומיידי וכך יימנע עיכוב או חוסר טיפול בגלל סיבות משתנות (מטופל לא מגיע לביקור רפואי לאחר שחרור מבית החולים וכו').

"הפעלת המערכת בנקודות הטיפול השונות (קהילה, בית חולים) תיצור למעשה פלטפורמה משותפת להידברות בין רופאי הקהילה לרופאי בתי החולים וזאת בעדכון מיידי", מסבירה מיכל שינדלר מנהלת יחידת המחשוב במרכז רפואי רבין. כאמור, כבר כיום מפיקות מחלקות רבות 95% ומעלה ממכתבי השחרור שלהן באמצעות תוכנת "אופק", ביניהן:

בבילינסון: פנימית א', פנימית ב', פנימית ה', עור, כירורגית כלי דם, כירורגית א', כירורגית ב', השתלות, טיפול נמרץ כללי, נוירוכירורגיה, גריאטריה ואורתופדיה. בגולדה-השרון: פנימית א', אורתופדיה, כירורגית א' וכירורגית ב'. מחלקות נוספות בדרך להיכנס למועדון. מחלקת השתלות הינה השיאנית בנעילת סיכומים במועד. התוכנה פותחה ע"י חברת Ness-ISI בהנחיית אגף המחשוב בשירותי בריאות כללית.

נציין גם את המחלקות הכותבות מספר סיכומים גבוה מאד באמצעות שימוש במערכת "קורטקס": ניתוחי חזה, פנימית ג' והריון בסיכון גבוה בבילינסון, פנימית ד' ועיניים בגולדה-השרון.

• החולה הממוחשב

מערכת ממוחשבת, ראשונה מסוגה בארץ, לניטור ולמעקב במחלקת טיפול נמרץ

במחלקה לטיפול נמרץ כללי בבילינסון, הוטמעה לאחרונה מערכת ממוחשבת, ראשונה מסוגה בארץ, לניטור ולמעקב אחר החולים

המאושפזים במחלקה.

המערכת מאפשרת מעקב מדויק ובקרה, on line, אחר הטיפול הרפואי בחולה הקריטי, וקבלת החלטות רפואיות מהירות על בסיס מאגר נתונים רחב, המתאם בין מדדים רפואיים רבים לגבי אותו חולה. המערכת שמה קץ לשימוש בניירת המסורבלת ולניהול הרישום הידני שהיה נהוג במחלקות טיפול נמרץ. יתרונה הגדול באמינות המידע ובדיוקו, זמינותו בזמן אמת ובחיסכון בזמן לצוות הרפואי המטפל. מחשבי המחלקה לטיפול נמרץ כללי אף מחוברים בתקשורת מחשבים למאגרי המידע של מרפאות ובתי החולים של שירותי בריאות כללית. המערכת החדשה אוספת את הנתונים המוזנים אליה ומבצעת עיבוד נתונים ומדדים שונים. גם תוצאות הבדיקות שנעשו לחולה מוזנות ישירות אל המערכת בממשק אוטומטי ממערכת המעבדות. הנתונים לגבי כל חולה מוצגים על גבי צג מחשב המצוי לידו ומהווים תיק רפואי ממוחשב, אשר כל רופא, אשר כל רופא, אחות או איש צוות מקצועי אחר במחלקה יכולים להזין או לשלוף ממנו נתונים רלבנטיים לטיפול. כל איש צוות מורשה, על פי תחום מומחיותו וסוג הטיפול המתבצע על ידו, יכול ליצור לעצמו מסך נפרד המתייחס לאותו חולה, ובזמן הזה את הפרמטרים הנדרשים לו על פי נוחיותו. איש הצוות יכול גם לצפות, בזמינות מיידי, בנתונים הרלבנטיים לתחום הטיפול אותו הוא מבצע.

המערכת הממוחשבת - Metavision - פרי פיתוח ישראלי של חברת iMDsoft, נוחה מאוד לשימוש לצוות הרפואי: המערכת מאפשרת עיבוד גרפי של הנתונים השונים בתוך שניות ספורות, חוסכת עבודה ידנית רבה ברישום תרשימים וגרפים ובכך מאפשרת לעקוב אחר תוצאות בדיקות המעבדה השונות ומדדי הניטור, לראות מייד את השינויים שחלו במצב של החולה ולקבע את הטיפול הרפואי בהתאם. בסיכום כל יום טיפול, מופק תדפיס הטיפולים השונים שניתנו לחולה והבדיקות שעבר, והכל נשמר בתיקו הרפואי.

פרופ' פייר זינגר, מנהל מחלקת טיפול נמרץ כללי בבילינסון, "המערכת החדשה מאפשרת לנו לבנות תיק רפואי ממוחשב ולכך יתרונות רבים: המערכת מאפשרת חישוב אוטומטי ומדויק של מינוני תרופות על ידי הקלדת פרמטרים מתאימים למחשב וכך נמנעות טעויות אנוש בחישוב המינון הנכון של התרופה הניתנת. המערכת מהווה כלי בקרת איכות וניהול רפואי ממעלה ראשונה של הטיפול בחולים הקשים וכן כלי מחקרי חשוב לאורך שנים. כמו כן, המערכת מונעת טעויות העוללות לנבע מכתב יד לא ברור או מהעתקת נתונים שגויה - טעויות שעלולות להיות משמעותיות בטיפול בחולים קריטיים המאושפזים במחלקה שכזו".

• מוכנים ומזומנים

במהלך חודש דצמבר נערכה בקרת כוונות בגולדה-השרון ע"י האגף לשע"ח במשרד הבריאות.

צוות הבקרה בדק את מוכנות כלל בית החולים מבחינת ציוד, ידע והיערכות העובדים.

בית החולים נמצא ערוך ומוכן לשע"ח וקיבל ציון כולל של 97.5. כמו כן, הוצגו רעיונות חדשים אשר ישמשו כדוגמה לבתי חולים אחרים. התוצאות המצוינות הן פרי עבודה מאומצת של כל פורום שע"ח בקמפוס ועל כך יישר כוחם של כל החברים בו.



מצטיינים מהסרטים

סרט אישי על כל מצטיין בטקס העובדים המצטיינים

את הזוכים במחוות עידוד שונות, מתשואות ומחיאיות כפיים רבות ועד שלטי ברכה והדלקת זיקוקים חגיגיים. העובדים הזוכים הם: מגולדה-השרון - **ד"ר יעקב עורי**, רופא מומחה מהמכון הנפרולוגי; **רחל ימין**, מנהלת המכון לפיזיותרפיה; **ישראל קטיעי**, אחראי על מכשירי הנשמה.

מבילינסון: **ד"ר לזלי פאול-קסלין**, מנהלת יחידת התעוררות; **ריקי סמואלוב**, מזכירה רפואית במרפאת העור; **אדוארד איזיקוב**, סגן השף במטבח בית החולים; **דוד בנבנישתי**, סניטר במוקד הסניטרים.

בפרס מנהל המרכז הרפואי זכתה **דינה אלבואר**, מתאמת הטראומה של מרכז רפואי רבין-קמפוס בילינסון. דינה אף ייצגה את מרכז רפואי רבין כמועמדת לפרס מנכ"ל שירותי בריאות כללית, וזכתה בפרס מנהל בית החולים.

דינה משמשת כיו"ר הפורום של החברה הישראלית למתאמות טראומה בארץ ומרצה במגמה לרפואת חירום בבית הספר למקצועות הרפואה באוניברסיטת בן-גוריון.



ישראל קטיעי מקבל פרס עובד מצטיין

הטקס המסורתי להענקת פרסים לעובדים מצטיינים במרכז רפואי רבין, התקיים בנובמבר האחרון בגולדה-השרון. בטקס הוענקו פרסי ציון לשבח לעובדים מכלל הסקטורים במרכז הרפואי וכן הוענק



מתאמת הטראומה דינה אלבואר בטקס פרס מנכ"ל שירותי בריאות כללית לעובדים מצטיינים 2002

פרס מנהל המרכז הרפואי.

את הטקס הנחתה **אביה שלזינגר**, מזכירה בכירה במחלקת משאבי אנוש. במסגרת האירוע הרצתה מ"מ מנהלת הסיעוד בקמפוס בילינסון, **אתי רוזנברג**, על הנושא: "הכמיהה לילד ביצירה העברית".

כמו כן, הוקרן סרט מאירוע עמותת הידידים

של מרכז רפואי רבין בניו-יורק, בו השתתף נשיא ארצות הברית לשעבר, **ביל קלינטון**.

כל הענקת פרס לוותה בהקרנת סרט קצר, בהפקת המכון לצילום רפואי וגרפיקה ממחושבת בבילינסון, המציג את העובד הזוכה בסביבת עבודתו, כולל ברכות מהמונים ומעמיתיו לעבודה. באירוע שררה אווירה של התרגשות - הקהל הרב ליווה

מניעת מחלות אונקולוגיות על רקע גנטי

חדש במכון הגנטי - מרפאה אונקוגנטית, במסגרת המכון הגנטי בניהולו של **פרופ' מוטי שוחט**. המרפאה מציעה שירותי ייעוץ, בדיקה, אבחון והמלצות למניעת מחלות אונקולוגיות שהרקע להתפתחותן הוא גנטי. הייעוץ ניתן לחולים ולבני משפחה, במשפחות בהן קיימת נטייה למחלות אונקולוגיות שכיחות כמו: סרטן השד, סרטן השחלה וסרטן המעי הגס.



בעקבות הבדיקות ובהתאם לצורך - נקבעת פגישה בשילוב צוות רב תחומי הכולל: רופא גנטיקאי, יועצת גנטית, עובדת סוציאלית ואונקולוג וכן ניתנת המלצה לגבי המשך טיפול מניעתי, כירורגי או תרופתי.

הייעוץ הגנטי כלול בסל הבריאות.

בדיקות הדם כרוכות בתשלום.

שעות פעילות המרפאה: יום א' 8:00-16:00

ימים ג', ה' 8:00-12:00

לפרטים טל: 03-9376666 - קמפוס בילינסון

ייעוץ וטיפול מיני

המרפאה לייעוץ מיני בניהולו של **ד"ר צבי צוקרמן**.

מעניקה שירותי ייעוץ מיני בתחומים שונים: הפרעות בתשוקה המינית, תופעות גיל המעבר, כאבים ביחסי מין, הפרעות בתפקוד ועוד.

למרפאה מתקבלות פניות של נשים, גברים וזוגות בכל גיל.

הייעוץ והטיפול הינם מחוץ לסל השירותים וכרוכים בתשלום.

שעות פעילות המרפאה: ימים א', ד' 8:30-13:00

במרפאת הנשים שבקמפוס בילינסון.

לפרטים טל: 03-9377602 - קמפוס בילינסון

למשלוח הפניה פקס: 03-9377605

קולונוסקופיה וירטואלית

שירות חדש במכון הדימות בבילינסון - בדיקת קולונוסקופיה וירטואלית. בדיקה שאינה פולשנית, פשוטה וקלה יחסית לדימות של המעי הגס. בבדיקה זו ניתן לאבחן בשלב מוקדם גידולים במעי הגס, שחלקם עלולים אף להיות סרטניים.

הבדיקה מתבצעת באמצעות סורק CT.

הבדיקה הינה מחוץ לסל הבריאות וכרוכה בתשלום.

לפרטים טל: 03-9376487/3 - קמפוס בילינסון

כוכבים בשמי ניו יורק



מורט צוקרמן, נשיא הארגונים היהודיים של ארה"ב וחבר בוועד המנהל של עמותת הידידים בארה"ב, שימש כיו"ר כבוד של האירוע



אהוד ברק הציג את ידידו, הנשיא קלינטון וסיפר לקהל שהוא נולד בבלינסטון. לציודו רעייתו נאוה, ברי כהן יו"ר עמותת הידידים בארה"ב, לארי קינג, מנחה האירוע ורעייתו שון



נאוה ברק, נשיאת עמותת הידידים, מברכת את האורחים



הנשיא קלינטון עם ליאון ורות דוידוף, התורמים של מרכז דוידוף וד"ר דן אופנהיים



הנשיא קלינטון מרצה בפני מאות ידידי ותורמי העמותה בערב התרמה נוצץ, שנערך במלון וולדרוף אסטוריה בניו יורק

כ-700 מנכבדי הקהילה היהודית בניו יורק, ואורחים ידועי שם אחרים, נכחו בערב הגאלה השנתי שערכה עמותת ידידי מרכז רפואי רבין בארה"ב. אורח הכבוד והדובר המרכזי באירוע, שהתקיים במלון וולדרוף אסטוריה, היה נשיא ארצות הברית לשעבר, ביל קלינטון. הנחה אותו - בהתנדבות ובקסם אישי רב - איש התקשורת הוותיק, לארי קינג. עוד נשאו דברים: מורט צוקרמן - נשיא הארגונים היהודיים בארה"ב, ברי כהן - יו"ר העמותה בארה"ב, נאוה ברק - נשיאת עמותת הידידים, אהוד ברק - ראש ממשלת ישראל לשעבר.



נאוה ברק וד"ר דן אופנהיים מעניקים לנשיא קלינטון, שי הנושא את סמל המרכז הרפואי



לארי קינג - המראיין הידוע ב-talk show של ה-CNN הנחה את האירוע בהתנדבות



שגריר ישראל בארה"ב, דני איילון ורעייתו, הנשיא קלינטון ואהוד ברק. השגריר בירך וגילה מעל דוכן הנואמים שגם הוא יליד בלינסטון



חנה ושמעון טופור, ידידים ותורמים למרכז הרפואי עם הנשיא קלינטון



ירון כהן, איש נדל"ן, חבר בוועד המנהל של העמותה בארה"ב וממארגני האירוע בניו יורק, ולצידו אייב בילר ורעייתו מלי



לצד הנשיא קלינטון מימין, הזוג רוזנטל, תורמים וידידי המרכז הרפואי משמאל וודי גולדברג, נשיא העמותה בארה"ב ורעייתו סוזן ודויד און, נציג התעשייה האווירית בארה"ב ורעייתו ציפי, הפועלים לקידום המרכז הרפואי



ברט לורוב, מנכ"ל עמותת הידידים בארה"ב, מקדם בברכה את הנשיא קלינטון



דינה אלבואר, מתאמת הטראומה עם הנשיא קלינטון

קבלת פנים בביתם של איבון וברי כהן לכבוד אורחי האירוע



ברי כהן, נאוה ברק ויהודית סולל עם פעילות העמותה יהודית טיומקין ונעמי הומינר



ד"ר דן אופנהיים, אהוד ברק והזוג אבי ודליה שקד ידידי עמותת המרכז הרפואי, אשר הגיעו במיוחד לערב ההתרמה בניו יורק



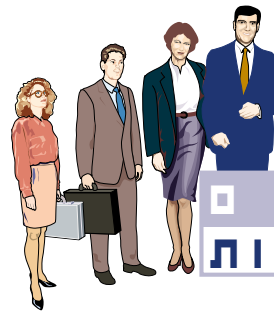
איבט כהן, אחראית על יחסי הציבור של העמותה בארה"ב ולצידה דינה אלבואר, מתאמת הטראומה, ד"ר מיקי שטיין, מנהל יחידת הטראומה ויהודית סולל מנכ"ל עמותת הידידים



ברי כהן מארח את חברי הוועדה המארגנת של האירוע וביניהם אמירה וד"ר חנן רותם וד"ר בילהה פיש



ד"ר אופנהיים מעניק תמונת מזכרת ללארי קינג, מימין גב' קינג



כנסים והשתלמויות

הצילום כמדע

הכנס הארצי של הצלמים הרפואיים והמדעיים - שוב אצלנו

כ-150 צלמים רפואיים ומדעיים ממרכזים רפואיים רבים בארץ (שיבא, מרכז רפואי תל-אביב, סורוקה, מאיר, אסף הרופא, כרמל, הלל יפה, קפלן, הדסה, נהריה ואחרים), וכן צלמים מארגונים וממוסדות אקדמיים וממשלתיים (אוניברסיטת תל-אביב, מכון וייצמן למדע, הטכניון, אוניברסיטת בר-אילן, משטרת ישראל, צה"ל ומוזיאון ארץ ישראל) - השתתפו בכנס הארצי לצילום רפואי מדעי שהתקיים במרכז פלסטנטון

למחקר רפואי שבמרכז רפואי רבין. היתה זו הפעם השנייה שהכנס המתקיים אחת למספר שנים,



משתתפי הכנס במשקפי תלת-מימד

מתארח במרכז. מארגניו היו אנשי המכון לצילום רפואי וגרפיקה ממוחשבת בבילינסון, בניהולו של **יורם יהושע**, אשר עמלו רבות על ארגונו, כאשר הצלמת **עירית פלד** מרכזת את הפעילות. במהלך הכינוס הרצתה הצלמת **איירין יעקב** מבילינסון, על צילום תלת מימד ברפואה, ובהרצאתה חולקו לקהל משקפיים לצפייה באפקט התלת מימד. הצלמת **ויזי דגן** ממחלקת עיניים בבילינסון הרצתה על צילום עיניים בעידן הדיגיטלי. אחת ההרצאות הנוספות היתה בנושא: צילום דיגיטלי בפענוח חקירות - מאת **אלכס בלמן** מהמטה הארצי במשטרת ישראל. יורם יהושע סקר את פעילות המכון, וקרא להקמת ארגון של אנשי מקצוע העוסקים בצילום ובגרפיקה ממוחשבת ברפואה ובמדע לקידום ההתמקצעות בתחום.

עור לגויים

מחקרי מחלקת עור בבילינסון בכנסים מדעיים, לאומיים ובינלאומיים

מחלקת עור בבילינסון הציגה לאחרונה מספר מחקרים מקוריים וחדשניים בשני כנסים דרמטולוגיים.

ים המלח משמש כאתר מרפא לחולים במחלות עור, בעיקר פסוריאזיס ודלקות עור כרוניות. בכנס השנתי של האיגוד הישראלי לרפואת עור ומין, שהתקיים בים המלח, הרצה **פרופ' מיכאל דוד**, מנהל מחלקת עור בבילינסון, על השכיחות של נזקי שמש כולל סרטן עור בקרב חולי פסוריאזיס המטופלים בים המלח במשך שנים. במחקר שבדק 508 חולים, נמצא כי קיימת עלייה בשכיחות נזקי שמש, אולם לא היתה עלייה בשכיחות סרטן העור בהשוואה לקבוצת הביקורת.

צוות החוקרים: **ד"ר אמי חודק, ד"ר להבית אקרמן, ד"ר תרזה קליין וד"ר מאורה פיינמסר**, הציג עבודה בנושא מיקוזיס פונגואידס - שהיא לימפומה של העור מסוג תאי T. בעבודה הראשונה נמצא כי חלבון מיוחד, חלבון BAX, יכול לשמש כסמן להתקדמות המחלה. בחולים שאצלם הביטוי של חלבון זה ירוד, תאי הגידול משגשים מהר יותר.

ד"ר משה לפידות, מנהל שירות הלייזר, ו**ד"ר אייל פרץ** הציגו תוצאות טיפול משולב בנגעים וסקולריים שונים. במחקרם, שכלל 112 חולים, התברר כי טיפול משולב בלייזר צבע והבוקי סטרואידים משרה נסיגה או ריפוי מלא של הנגע ההתחלתי.

ד"ר רינה סגל הרצתה על המשמעות הקלינית של בדיקות מעבדה רוטיניות לזיהוי פטרת הציפורניים (450 בדיקות בשנת 2001). נמצא כי תרבית מיקולוגית חיובית לעובשים מסוימים ולקנדידה, עלולה למסך זיהומים על ידי זנים של פטריות מקבוצת הדרמטופיטים.

בכינוס עולמי של איגוד הדרמטולוגים הבינלאומי, שנערך בפריז, הציג **פרופ' דוד** את ניסיונה של מחלקת עור בטיפול אקלימי בים המלח בחולי פסוריאזיס ודלקות עור נוספות.

ד"ר אייל וסוקי הציג בכינוס בפריז תוצאות טיפול חדיש בפסוריאזיס. מדובר בתכשיר הניתן בעירוי לתוך הווריד, המעכב את פעילותו של חלבון הנקרא טומור נקרוזיס פקטור. כבר לאחר הטיפול הראשוני התגלתה הפוגה מהירה של דלקת פרקים ובהמשך - של הפריחה בעור.

עם הפנים לעולם

המערך האורולוגי מציג עבודות בכנסים בינלאומיים

מספר עבודות ומחקרים הוצגו לאחרונה על ידי רופאי המערך האורולוגי במרכז רפואי רבין בכנסים בינלאומיים שונים.

בכנס בינלאומי של איגוד האורולוגים הבינלאומי שהתקיים בשטוקהולם הציגו רופאי המערך ארבע עבודות: המתמחה **ד"ר רענן טל** הציג עבודה מבילינסון על גורמי הסיכון לחזרה של סרטן הערמונית לאחר כריתה רדיקלית של הערמונית, ועבודה ממרכז שניידר לרפואת ילדים על מעקב ארוך טווח בילדים שעברו תיקון להיצרות מולדת במעבר אגן-שופכן. **ד"ר יוסף שמואלי** הציג שתי עבודות מבילינסון בנושא הפרעות בזיקפה - האחת דנה בגברים שעברו כריתה רדיקלית של הערמונית עקב סרטן הערמונית, והשנייה על טיפולים בגברים שאינם יכולים ליטול את גלולת הוויאגרה.

בקונגרס הבינלאומי האנדורולוגי הוצגו שתי עבודות מגלדה-השרון על ידי מתמחים. **ד"ר רונן הולנד** הציג ניסיון ושיטת טיפול חדשה באבנים בכליה בשיטה אנדוסקופית רטרוגרדית מהשופכן, ו**ד"ר אורי**



מבקרים אצלנו

● **הרב יהושע שינברגר**, יו"ר ארגון רפעי"ה - רפואה על פי ההלכה, ביקר בבילינסון בחודש דצמבר, כאורח של מחלקת שירות וקשרי לקוחות. ארגון רפעי"ה פועל במגוון תחומים בבית החולים בבילינסון וביניהם: שיקום וסעד לחולה ולמשפחתו, ייעוץ והדרכה לחולה ולמשפחתו, עזרה לקשיש ולגלמוד, השאלת ציוד רפואי ועוד. בסוף הביקור ציין הרב את התרשמותו הרבה מבית החולים, הן מהציוד ומתנאי האשפוז והן מהטיפול ומהיחס לחולים.

● גברת זליה

אוחיון, נשיאת בית המתנדבים בפתח תקווה ורעיית ראש העיר, והגברת **אתי אסא**, מנהלת היחידה להתנדבות בעיר, ביקרו אצל מתנדבי י.ע.ל. בבילינסון.

מטרת הביקור היתה לעמוד מקרוב על עבודתם של המתנדבים, שחלקם הגדול הינם תושבי העיר פתח-תקווה.

יו"ר י.ע.ל בבילינסון, **זליה וילר**, הגישה לגברת אוחיון שי צנוע - תעודה על תרומת עץ על שמה ביער האישה של הקק"ל בחורשת הנשים המתנדבות התורמות לקהילה.



משמאל: יו"ר י.ע.ל בבילינסון, זליה וילר, מעניקה שי לגב' אוחיון

● בתחילת ינואר זכתה המחלקה לטיפול נמרץ כללי בבילינסון לביקור מכובד של הנשיא האירופאי לטיפול נמרץ, **Prof. Graham Ramsay**, המשמש כמנהל המחלקה לטיפול נמרץ בבית החולים האוניברסיטאי במסטר'יך, הולנד.



מימין: Prof. Ramsay ופרופ' זינגר

Prof. Graham Ramsay הרצה בכנס טיפול נמרץ ארצי שאורגן ע"י **פרופ' פייר זינגר**, מנהל מחלקת טיפול נמרץ כללי בבילינסון.

בכנס העניק האורח פרס על עבודה מצטיינת ל**ד"ר ג'ורג'ו רובין**, מתמחה ממחלקת טיפול נמרץ בבילינסון. הפרס הינו תוכנת לימוד ממוחשבת של אומנות הטיפול הנמרץ - PACT. שפותחה ע"י Prof. Ramsay.

גור הציג עבודה בנושא הרחקת אבנים שנתקעו בשופכן לאחר ריסוק חוץ גופי, בשיטה אנדוסקופית ובאמצעות אנרגיית אולטרסאונד. בנוסף, במסגרת הכינוס הארצי האורולוגי ה-22 שהתקיים באילת הוצגו 16 עבודות מהמערך האורולוגי במרכז רפואי רבין, כולל עבודות של הצוות הסיעודי. מתוך ארבעת הפרסים שחולקו לעבודות המצטיינות בכינוס זה, הוענקו שניים לרופאי המערך: **ד"ר זני קדר** מבילינסון - על עבודתו שנעשתה במרכז הרפואי אנדרסון בארצות-הברית על עיכוב אנגיוגנסיס בעכברים עם סרטן הכליה. **ד"ר דוד בן-מאיר** - על עבודתו במדעי יסוד שנעשתה במכון הפתולוגי בגולדה-השרון, בהנחייתה של **ד"ר רומליה קורן**, ונושאה - התבטאות פרוטאין קינו C להבדלה בין הגדלה שפירה של הערמונית לבין סרטן הערמונית.

סוף עידן החתך?

יום עיון אחיות חדר התאוששות

יום עיון ארצי לאחיות חדר התאוששות התקיים במסגרת כנס מרדמים בינלאומי שנערך בתל-אביב. במסגרת יום העיון הרצתה **עידית יונאי**, אחות חדר התאוששות בבילינסון, בנושא: "סוף עידן החתך הניתוחי באלף השלישי!". במסגרת ההרצאה הוצגה השוואה של הטיפול הסיעודי הניתן לחולים שעברו פעולה פולשנית ממוזערת לעומת הטיפול בחולים שנתוחו בחתך ניתוחי קונבנציונלי, תוך ציון העובדה כי הטיפול הסיעודי בחולים בקבוצה הראשונה הנו קל יותר בשל חזרתו של המטופל לפעילות רגילה מהר יותר.

טראומה בנורבגיה

סדנת EMERGENCY RESPONSE UNIT - ERU

בנורבגיה

מתאמת הטראומה של בילינסון, **דינה אלבואר**, נבחרה על ידי מדי"א לייצג את מדינת ישראל בסדנת הדרכה ייחודית של בניית יחידה להתערבות בשעת חירום והקמת בית חולים שדה, אשר אמורה לתת מענה לאסונות ופיגועים בינלאומיים. הסדנה - ERU - EMERGENCY RESPONSE UNIT, התקיימה בנורבגיה.

בסדנה, בארגונה ובמימונה של נציגות הצלב האדום הנורבגי בכפיפות לנציגות הצלב האדום העולמי בז'נבה, ביצעו המשתתפים סימולציות של אסון עולמי והקמת יחידת שדה. בסדנת ההדרכה השתתפו נציגויות של הצלב האדום העולמי והנורבגי, משלחות של אגודות לאומיות מהמזרח התיכון, כמו מצרים וירדן ונציגות פלשתינאית.

המשלחת הישראלית כללה שני רופאים, שתי אחיות ושבעה פאראמדיקים. "ייחודה של סדנת ההדרכה היה בהכרה ובמודעות שגילה הצלב האדום העולמי כלפי נציגות מדי"א הישראלית", מציינת דינה אלבואר. "כחברה בצלב האדום העולמי, תקוותי שקשרים אלו יקדמו את יחידת הטראומה של מרכז רפואי רבין ואת מדינת ישראל כמובילים מקצועית בתחום הטראומה בעולם".



עלילות לרפואה

עולם הרפואה מספק לעולם הקולנוע תסריטי מציאות העולים על כל דמיון ומשמשים קרקע פורייה לעיסוק בדילמות אנושיות ומוסריות.

יהודה סתיו, מבקר הקולנוע של "ידיעות אחרונות", מציג רטרוספקטיבה של העיסוק הקולנועי ברפואה ומשרטט קווים לדמותו של הרופא הקולנועי לאורך השנים

בארץ המצב שונה: אין מספיק תקציבים לעצב תפאורה מזויקת של חדרי ניתוח ומכשור טכנולוגי חדיש. לכן סדרות טלוויזיוניות וסצנות לסרטים, מצולמות בחלקן בתוך בתי החולים ודורשות היערכות מיוחדת מטעמו, הוא מסביר.

ניצד נתפס הרופא בעיני הקולנוע?

"תלוי בתקופה שבה נעשה הסרט, שכן הקולנוע משקף הלכי רוח של תקופה היסטורית, אומה, עם, קהילה", מסביר סתיו.

"בשנות ה-30 הקולנוע רחש כבוד גדול מאוד למדענים ולרופאים. מקצוע הרפואה נתפס אז כמשהו נשגב, כמשהו גבוה מהחיים. היתה לו הילה רומנטית. במלודרמות של שנות ה-30 הרופאים מתוארים ונתפשים בצורה הכי רצינית, נעלה ונשגבת שיכולה להיות. למעט במערבונים." "אנשים שהלכו למערב הפרוע תמיד היו לוזרים, פורעי חוק שרצו לברוח מהחברה, בתוכם גם רופאים. הרופאים במערבונים הם תמיד מכורים לטיפה המרה, אנשים עם בעיות פסיכולוגיות. לרופאים במערב הפרוע היה לוקח שעות או ימים להגיע לחולה. הסצנה המוכרת היא שנוסעים להביא את הרופא מהעיר המרכזית אל העיירה הנידחת, ואז שודדים או אינדיאנים היו תוקפים את השיירה בדרך, הרופאים היו מגיעים לחולה באיחור וזה היה יוצר מצבי מתח בסרט".



**אורחים
כותבים**



יהודה סתיו, מבקר הקולנוע של "ידיעות אחרונות"

"מאז ילדתי אני זוכר קלישאה קולנועית חוזרת ונשנית, בעיקר במלודרמות בכיניויות: רופאים, כדמות אפיוזית, בסצנה שחוזרת על עצמה", מספר סתיו. "הרופא מגיע למיטת החולה עם תיק ביזו. לא רואים מה הוא עושה במדויק, אבל הוא בודק את החולה עם מכשיר הסטטוסקופ. בצד, בני המשפחה מתקבצים חרדים ובוכים. וזה הולך כך, בעשרות סרטים:

1. ההורים, האישה או הבעל מסתכלים לרופא בעיניים תוהות ושואלות ללא מילים.
2. הרופא מרים את עיניו למצלמה, מוציא את הסטטוסקופ מאוזניו ומניע קלות את ראשו מצד לצד.
3. המשפחה, או החברים, עוצמים עיניים ומסבים את הראש, שלא יראו אותם בוכים. זה היה ממש שטאנץ".

"אחרי מלחמת העולם השנייה הרופאים הם בדרך כלל גיבורים בשדה הקרב. הם אנשים שמגלים גבורה אישית, הקרבה עצמית, רצים לפני כולם, משמשים מופת ודוגמה לכולם, מרגיעים את החיילים הפצועים". בסוף שנות ה-60 עד סוף שנות ה-70 חל מהפך. פמיניזם, ילדי הפרחים,

"המציאות תמיד חזקה מהסרטים ומהעלילה הקולנועית", אומר יהודה סתיו, מבקר הקולנוע של העיתון "ידיעות-אחרונות". "לכן, הקולנוע אוהב את עולם הרפואה ובתי החולים ורואה בו קרקע פוריה לעלילה קולנועית טובה ולתסריטים מרגשים. הסיפורים הכי מרגשים, העצובים והשמחים, המוזרים והמעניינים מתרחשים במציאות היומיומית - אי שם במחלקות, במסדרונות ובחדרי הניתוח של בתי החולים".

בראיון שערכנו עם מבקר הקולנוע יהודה סתיו, ניסינו לברר האם הקולנוע אוהב את בית החולים, את הצוות הרפואי ואת תחום הבריאות, ומה מוצא הקולנוע בעולם הזה של המחלות, הניתוחים והטכנולוגיות המודרניות. "הקולנוע העלילתי מחפש דרמות, עלילות, קצב, הפתעות, ריגושים. בית חולים ועולם הרפואה יוצרים את העולמות הללו. בית החולים מספק מצע מוסרי, הומני ואנושי לבעיות ולדילמות המזמנות סיפורים דרמטיים עם פן אנושי. לדוגמה, תסריט על חולי סרטן, או איידס, ומערכות היחסים הנוצרות בינם ובין בני משפחותיהם לבין הצוות הרפואי - רופאים, אחים ואחיות. יש גם דילמות מוסריות הקשורות לעולם הרפואה, המספקות חומר דרמטי מצוין לתסריטי קולנוע. לדוגמה, האם לבצע טיפול ניסיוני בחולה סופני. סוג הסיפורים הללו נגיש לקהל הרחב. הוא עונה על שאלות הטורדות את הצופים, מעלה נושאים לדיון. אנשים מכירים

זאת מבעיות היומיום, משום שחוו זאת על בשרם במשפחה או בקרב חברים ולכן ההזדהות והמעורבות הרגשית עם סרטים כאלו היא גבוהה", מסביר סתיו.

"זו הסיבה שהקולנוע אוהב מאז ומתמיד את תחום הבריאות, הרפואה ובתי החולים", הוא מדגיש. "בית החולים מספק לקולנוע מבנים סיפוריים דרמטיים, הוא קרקע פורייה ודשנה לעלילות קולנועיות. וסצנות רבות שנלקחו מעולם בית החולים משולבות בסרטים רבים".

האם הקולנוע ההוליוודי מצלם בתוך בתי החולים או משתמש בעיקר בתפאורה בנויה?

"סדרות הטלוויזיה מצולמות בתפאורות משוחזרות של בית חולים, וזאת בשל המורכבות של שילוב צוות הפקה וצילום בפעילות השגרתית בבית החולים. אם כי, לפעמים צוותי צילום יוצאים לבתי-חולים, משתמשים במצלמה דיגיטלית על הכתף וצוות קטן מצלם ומקליט בבית החולים", מתאר סתיו. "היום הקידמה מאפשרת לצלם את הדמויות על מסך כחול, ובאמצעים דיגיטליים לשלב תמונות אמיתיות מבית החולים עם צילומים שנעשו באולפן.



של הוליווד", מצייץ סתיו. "גם הפסיכיאטרים מוצגים לא פעם כיותר מטורפים מהחולים, כקריקטורות נלעגות ועלובות, כמו בסרטי 'האקדח מת מצחוק' או בסרטי **וודי אלן**. אם כי ניתן למצוא סרטים נוגעים ללב כדוגמת 'חדרו של הבן', בו פסיכיאטר קשוב למטופליו אנושי ועוזר, עד שיום

הומואים ושחורים - כולם מרימים ראש. הממסד הופך מטרה לצחוק. סאטירות קולנועיות משגרות חיצים כנגד הממסד, והממסד הרפואי הוא חלק מכך. הסרט 'מ.א.ש.' מספר על צוות רפואי בקוריאה הסובל ממחסור בכוח אדם ובציוד רפואי, בעוד זרם הפצועים הולך וגואה. הם עוברים לשלב של טירוף ולמצבים אבסורדיים. זוהי קומדיה פרועה, הלועגת לממסד הרפואי הצבאי ולכל הדברים המקודשים באתיקה המקצועית של הרפואה. הסרט 'בית-חולים' (1971) של **ארתור הילר** הוא קומדיה המציגה את מצוקת האשפוז. הרופאים אינם עומדים בעומס העבודה ונופלים מהרגליים, ובית החולים הופך לבית משוגעים.



סטיב מרטין (משמאל), רופא והמטופל/קורבן, ביל מאריי - בסרט "חנות קטנה ומטריפה"



וויליאם הארט (מימין) כרופא שחלה בסרטן בסרט "הדוקטור"

אחד בנו טובע והוא לא מסוגל להקשיב להם יותר. אחת הדרמות על רופאים בשנות ה-90 שדנה בעולמו של רופא היא הסרט 'הדוקטור', בו מסופר על רופא אמיד ומבוקש המגלה יום אחד שיש לו גידול בגרון. מרופא ששלט היטב על חייו, בעולם מסודר ומאורגן, הוא נעשה לפתע לחולה נזקק, למטופל. פתאום הוא מוצא עצמו בנעלי החולה והוא זקוק לאמפתיה של הצוות הרפואי. פתאום הוא חולה רגיל שצריך לחכות בתור כמו כל החולים האחרים."

האם הקולנוע פוחד לעסוק במחלות?

"הקולנוע פוחד היום לעסוק במחלות. בשנות ה-50 לא היתה בעיה, אולי בגלל שאנשים ידעו פחות על מחלות ומדע ואולי בגלל שהעולם היה נאיבי יותר. 'סיפור אהבה' (1970) שבו הגיבורה (**אלי מקגראו**) מתה מסרטן, היה הסרט האחרון על מחלת הסרטן, שעשה קופות", מסביר סתיו. "אחרי כן סרטים התעסקו פחות ופחות בעלילה שמתרכזת כולה סביב המחלה, כי הקהל לא היה בא לסרטים על סבל וייסורים עם סוף עצוב. לכן, לדוגמה, הסרט 'פילדלפיה' אינו מתמקד במחלה בלבד, אלא באספקט המשפטי של פיטורים מעבודה.

בטלוויזיה כן ניתן לראות סרטים וסדרות בהם עוסקים במחלות. בשנות ה-80 וה-90 המחלות הביאו עימן גם בעיות חברתיות, למשל, איך מתמודדים עם איידס, זה יותר פועל יוצא של מחלה ודיון בדעות הקדומות מאשר דיון במחלה עצמה".

בשנות ה-80, שנות שלטונו של הנשיא **רונלד רייגן**, הקולנוע חזר לנורמטיביות של שנות ה-50, לימים התמימים. שוב מתייחסים בצורה רצינית, מעונבת ותרבותית אל עולם הרפואה, בעיקר כשהעולם מחפש תרופות למחלות חשוכות מרפא (סרטן, איידס). שנות ה-90 מביאות הרבה סרטי אקשן ופעולה עם מפגעים אקולוגיים וביולוגיים, בהם הרופאים מגויסים למאבק

במגיפות והרופא הופך לגיבור. המגמה היום נמשכת. הקולנוע רוחש כבוד למקצוע. אם כי תמיד נוכל למצוא רופאים שהם נוכלים, גנבים, משתמשים בסמים ועובדים עם המאפיה. אגב, רופאים בסרטי פשע הם תמיד נאמנים לאתיקה המקצועית. אם יבוא פושע פצוע, הם יטפלו בו ולא ידווחו למשטרה", מסביר סתיו.

שני סוגי רופאים שהקולנוע אוהב להתבדח על חשבונם הם פסיכיאטרים ורופאי שיניים. אלו היו תמיד נושא לבדיחות ולצחוק עוד מימי **וו.סי. פילדס** ו**צ'רלי צ'פלין**. "רופאי השיניים, בגלל הכאב שהיו גורמים לפצינטיים, הישיבה חסרת האונים, האורות מעל הכיסא, הפכו מקור לבדיחות ולצחוק בכל תולדות הקולנוע. לדוגמה, בסרט 'חנות קטנה ומטריפה' סצנה בה פצינט מזוכיסט (**ביל מאריי**) מגיע לרופא שיניים סדיסט (**סטיב מרטין**). הדואט על הכסא הוא אחד הקטעים המצחיקים



12.11.02

לצוות אשפוז יום נשים הצוות הכי מקסים !

מבית שאן "הרחוקה" אליכם הגעתי
וממש הופתעתי

ההיסטורוסקופיה הייתה כעוד בדיקה שגרתית
וחלק מהעשייה היום- יומית.

אכן הוכחתם שהמחויבות לאיכות היא לא רק סיסמה
ובי"ח בילינסון הוא ממש "מעצמה"

לכן תודה מכל הלב לכל העושים במלאכה
כי אתם צוות מקצועי עם יחס חם ואנושי

ובמיוחד ל...

אורה- על קבלת הפנים החמה.

סורונה- שעלי שלוה הקרינה.

מלי- על היחס האישי והלבבי

מולי- שלא סמכה על המזל ובמילה טובה ו "יכדור"
הורידה את לחץ הדם.

יילום זה פילנך יהודי מילכורדך
ילמזה מילם זה ...
מילת רות : א' , ב' .



מ' ל ה ט ו ב ה

לכבוד
בית חולים בילינסון
הנהלת בית החולים

14.12.02

המזון: ניתוח קבוע עומד שדרה, ספטמבר 2002

במשך השנים האחרונות סבלתי מכאבים קשים בגבי ואפי התחממות
כתוצאה משתי פריצות דיסק בגב התחתון.
תהליך ההחלטה אם לעשות ניתוח או לא, ואם כן איזה, ארך זמן לא קצר והיו
משורבים בו מרפאים רפואיים רבים.
פגישתי עם ד"ר ניסים אוחנה, סימנה את תום סיכום החיפוש והשאלות.
לאחר שתי פגישות ממוקדות בהן הרגשתי בטוח לשאול, לנתקף ולהבין (שלא
כמו אצל חפאים אחרים, גדולים ודוועי שט), הבנתי כי ברצוני לעבור את
הניתוח, אני ד"ר אוחנה הוא האדם אותו חיפשתי (בכונה כתבתי "אדם" ולא
"חפא"). כי משום זה מתחיל).
בספטמבר 2002 מתחזי פאוספוזי במחלקה האורתופדית הפכה היתה שלכם,
במגזל שאטא.
אמנם ד"ר אוחנה נאלץ לטוס מיד עם תום הניתוח אך אני הייתי רגע ושקט כי
אני בידיים טובות.
אין לי מילים לתאר את האנשינות, המקצועיות והאחריות בהם נהג כי ד"ר
אוחנה, שאין בי חרטה על הבחירה שעשיתי אף לא לרגע אחד (מאלהים ידע
שהיו לי הרבה בחירות...).
האשמה במחלקה, למרות הכאבים והקושי היה כמעט מהנה, תודות לאשת
ולחנאים הפנטסטיים להם זכיתי.

לידיעתך, ושדרה,
תודה,
ויטב תודה.

ש ש

לכבוד
הנהלת בית החולים
השרון
פתח-חשורה

המזון: הבעת תודה

ברצוני להודות על היחס הרפואי, המקצועי והאנושי המשולה שקיבלתי כחודר
הגיתוח שלכם,

על ידי כל צוות חדר הגיתוח בביצועה של הודל חמר רוזה.

כמו כן, ברצוני להודות לאחות שרה רצון, מנהלת חדר הקבלה וההמתנה, לפני
הביעה לחודר הגיתוחים,

אשר כשמה כן היא, כולה רצון לעידוד ולעזיבת הרגשת ביטחון, חמיכה, ואמונה
שהכל יהיה טוב.

ועל כל אלה תבואו על הברכה!!!

כברכה
א ר

רוסאי אחלקת פנימית ד'
פגלשה דקריס ניכר הרוסאי:
כמאר פניו,
כהושט ידו,
ובאנושיותו.
ובפגלשתם נתמרכתם כולכם.
ובקב נתמרכו עם כל האטופליס באחלקתכם
ומשחותיהם
ובפניהם עם אמנו וסבתנו.
הרבה תודה על טיפולכם האסור והנאמן שהיווה
דומא אשית ומקצועיות לכל רוסא בראשית דרכו
ובמיוחד לעינה שצתה לעבוד באחיצתכם.
וישר כוחכם.
פני משחתת ק א



כירורגיה מינימלית להצלחה מקסימלית

ניתוחים חדשים במחלקה האורתופדית בבילינסון מפחיתים כאבים ומשפרים תוצאות

שלושה סוגי ניתוחים חדשים בוצעו לאחרונה במחלקה האורתופדית בבילינסון, בראשותו של פרופ' משה סלעי - מנהל המחלקה. הניתוח הראשון הינו ניתוח לקיבוע שבר באגן, בשיטה העושה שימוש בטכניקות של כירורגיה מינימלית. פגיעות באגן נובעות, בדרך כלל, כתוצאה מחבלה קשה עקב תאונת דרכים או טראומה אחרת ולעיתים קרובות הן מסכנות חיים. הניתוח באגן בוצע בחולה כבן 50 שסבל משבר באגן.

את הניתוח ביצעו ד"ר סטיבן וולקס וד"ר מיכאל ברנשטיין מהמחלקה האורתופדית. בנייתוח בוצע קיבוע של השבר באגן על ידי פלטה קטנה מלבנית העשויה מטיטניום בגודל של כ-5 ס"מ, שהוחדרה מלפנים באזור שיפולי הבטן, ובאמצעות החדרת בורג חזק מאחור. כל זאת, תוך הימנעות מביצוע ניתוח ארוך וקשה. לאחר כשיע שוחרר החולה לביתו כשהוא הולך בעזרת קביים. "היתרון בשיטה זו הוא השגת המטרה של ייצוב השברים באגן, תוך שימוש בכירורגיה מינימלית המאפשרת החלמה מהירה יותר של החולה והפחתת הכאבים בשל הניתוח", מסביר פרופ' סלעי.

ניתוח נוסף שבוצע במחלקה הנו ניתוח להסרת גידול גרורתי. הניתוח בוצע בחולת סרטן, שהיתה מרותקת למיטתה עקב כאבים שסבלה מגידול בעצם הירך. לראשונה בבילינסון, בוצעה הרחקה שלמה של כל מקטע העצם עם הגידול, והחלפה של מקטע זה בעצם שהתקבלה מבנק העצמות הארצי בתל השומר. לאחר חמישה ימים החולה כבר הלכה על רגליה ושוחררה לביתה, ללא כאבים. בנוסף יושמה בהצלחה במחלקה שיטה חדישה של תפירת גיד אכילס קרוע ללא ניתוח. קרעים בגיד אכילס הינם פגיעה שכיחה למדי, המתרחשת בקרב אנשים צעירים יחסית (גילאי 30-50) וגורמת לחוסר אפשרות להניע את מפרק הקרסול. במחלקה האורתופדית ביצעו לראשונה את תפירת הגיד בהרדמה מקומית, ללא צורך בנייתוח פתוח וללא צלקות. התפירה נעשית על ידי העברת מחט משני צידי הגיד הקרוע והעברתה מתחת לעור, לקירוב שולי הגיד הקרוע בלא צורך לבצע חתך בקרסול.

כריתה חלקית - ביצוע שלם

במכון האורולוגי בגולדה-השרון ביצעו כריתה חלקית של כליה בדרך לפרוסקופית

לראשונה בוצע בגולדה-השרון, ניתוח כריתה חלקית של הכליה בשיטה לפרוסקופית (זעיר פולשנית). המנותחת - בחורה צעירה בעלת מום מלידה של כליה כפולה, אשר אחת מהן אינה מתפקדת עקב שופכן המסתיים מחוץ לשלפוחית השתן. החולה שוחררה לביתה יומיים לאחר הניתוח וחזרה לפעילות רגילה.

כאחוז אחד מהאוכלוסיה נולדים עם מום של כליה כפולה בצד אחד

או בשניהם. לעיתים הדבר אינו גורם לבעיות כלל, אך קיימת בקרב אנשים אלו שכיחות גבוהה יותר של בעיות בדרכי השתן - כגון: דלקות, חסימות או רפלקס.

"כידוע", מסביר פרופ' פנחס לבנה, מנהל המערך האורולוגי במרכז רפואי רבין, "כריתת כל הכליה בשיטה לפרוסקופית מתבצעת כבר כשגרה במרכז הרפואי שלנו, ולה יתרונות על פני הניתוח הקונבנציונלי - החלמה מהירה לאחר הניתוח, הפחתת התחלואה הקשורה בפצע הניתוח, הפחתת עוצמת הכאבים ושיפור המראה הקוסמטי של הצלקת הניתוחית. כעת, התקדמות היכולת הטכנית בפרוסקופיה מאפשרת לנו לבצע כריתה חלקית של הכליה ובכך למנוע פגיעה ברקמת הכליה שנותרת או באספקת הדם שלה או במערכת המאספת".

הניתוח לפרוסקופי בוצע על ידי ד"ר זוו ליפשיץ מנהל היחידה לאורולוגיה זעיר פולשנית בגולדה-השרון וד"ר אלדד פובזנר ממחלקה כירורגית בגולדה-השרון ובהנחייתו של פרופ' פנחס לבנה.



השתחרר מסיבוכים

גולדה השרון: "תפרים משתחררים" בניתוח גלאוקומה מורידים שיעור סיבוכים לאחר הניתוח ב-80%

במחלקת עיניים בגולדה-השרון מיושמת טכניקה ניתוחית משופרת לניתוחי גלאוקומה העושה שימוש ב"תפרים משתחררים". מחלת הגלאוקומה מתבטאת בלחץ גבוה בתוך העין הנוצר עקב הפרעה בניקוז התקין של נוזלי העין, ומטרת הניתוח הוא ליצור מנגנון ניקוז מלאכותי מבוקר לשיפור ניקוז נוזלים מהעין (כאשר לא ניתן לעשות זאת באמצעים אחרים). בטכניקה הניתוחית, בשרון, נתפר מנגנון הניקוז המלאכותי בשיטה מיוחדת כך שניתן לשחרר את התפרים בקלות לאחר הניתוח לפי הצורך, למרות שמדובר בתפרים עמוקים ונסתרים מהעין. טכניקה זו מאפשרת איוון טוב יותר של הלחץ התוך עיני לאחר הניתוח. במחקר שערכו ד"ר ענת רובינסון מנהלת שירות העיניים בגולדה-השרון ונאוה בלומברגר, סטודנטית לתואר דוקטור בביה"ס לרפואה באוניברסיטת ת"א, הושוו תוצאות ניתוחי גלאוקומה אשר בוצעו בשיטה המקובלת לאלו שבוצעו בטכניקת "תפרים משתחררים". תוצאות המחקר מצביעות כי השימוש בתפרים משתחררים הפחית את שיעור הסיבוכים לאחר הניתוח מ-68% ל-15% וכן הפחית את הצורך בהתערבות טיפולית נוספת במקרה של סיבוך. בנוסף, חדות הראייה בתקופה הראשונה שלאחר הניתוח השתפרה.

ד"ר רובינסון: "סוד הצלחת הניתוח טמון בוויסות נכון ועדין של הלחץ התוך עיני לאחר הניתוח תוך הימנעות ממצב של לחץ נמוך או גבוה מדי. השימוש בתפרים משתחררים מאפשר למנתח מיומן שליטה על הלחץ התוך עיני גם לאחר סיום הניתוח".

פרופ' זב וינברג, מנהל מערך העיניים במרכז הרפואי, מציין שהשיטה המבוצעת לאחרונה במחלקה, הוכיחה את יעילותה בקיצור תהליך ההחלמה בטווח הקצר, מנעה סיבוכים לאחר הניתוח ובכך מנעה את הצורך בניתוחים חוזרים אצל חלק מהמנותחים.



עמותת הידידים מדוות



מימין: שאול שינה, רבקה מינץ, מזל מימון - מנהלת מוקד סניטרים, ד"ר אופנהיים, פסיה פלץ, זלמן גליצר

ולרגל כך התקיים טקס בהשתתפות הנהלת המרכז הרפואי, סגן מנהל המערך הלוגיסטי במרכז הרפואי שאול שינה, צוות הסניטרים וצוות עמותת הידידים.

משלחת לימודית מחו"ל



משלחת לימודית ממדינות אמריקה הלטינית מטעם המחלקה לשיתוף בינלאומי (מש"ב) במשרד החוץ באה ללמוד מניסיונה העשיר של עמותת ידידי המרכז הרפואי. הם הגיעו לארץ על-מנת להכיר מקרוב את מערכת הבריאות בישראל ודרכי גיוס כספים למערך הרפואי. חברי המשלחת הססוגנית סיירו בבית-החולים והתרשמו ממראה עיניהם.



המשלחת עם יהודית סולל מנהלת העמותה

"מזרח-מערב"



פסלו של האמן יגאל תומרקין, "מזרח-מערב", תרומתם של אבי ואהרון שקד, נחנך בגן הפסלים. יצירה זו מתווספת ליצירות האמנות הישראלית בגן הפסלים, המהווה מוקד משיכה ומקום מרגוע לקהל המטופלים והמבקרים. בטקס משפחתי מרגש, הוקדש הפסל לכבודם של הורי התורמים. ד"ר דן אופנהיים, מנהל המרכז הרפואי הודה לאבי ואהרון על תמיכתם המתמשכת במרכז הרפואי. בהמשך נערך סיור במגדל גור שאשא ובבית הכנסת החדש.



ד"ר אופנהיים, אהרון ואבי שקד ואמם הגב' רינה שקד

דאגה לפרטים הקטנים



ידידות אמיצה נרקמה בין עמותת הידידים לבין האחים רבקה מינץ, זלמן גליצר ופסיה פלץ, אשר הנציחו את זכרם של יקיריהם במרכז רפואי רבין. תרומותיהם כוללות פריטים רבים החיוניים לרווחת החולים המאושפזים במרכז הרפואי, כגון עשרות מיטות, שידות, שמכות וכריות לחדרי האשפוז החדשים, מכשירי אינפוזיה, מדי לחץ-דם ומיתקני מים. לאחרונה תרמו האחים ארבע אלונקות חדשות להובלת חולים ברחבי בית-החולים,

מרכז המידע לבריאות האישה

השירות ניתן
בחנם
לכל פונה

הצוות הרפואי והסיעודי מוזמן להגיע או להפנות את המטופלים ומשפחותיהם

לרשות הפונים צוות מקצועי אשר יסייע באיתור מידע בכל הקשור בבריאות האישה

מרכז המידע: קומה 2 במרכז לרפואת נשים, קמפוס בילינסון

שעות קבלת קהל: ימים א, ב, ג, ה - 9:00-12:00 יום ד - 14:00-18:00

מתקבלות גם פניות בטלפון: 03-9376395



מה שיותר קר, יותר חשוף

יכולת הגוף להתגונן מזיהומים פוחתת בקור

מחקר חדש שנערך במרכז רפואי רבין, קמפוס גולדה-השרון על ידי **ד"ר הרצל סלמן**, מנהל מחלקה פנימית ג', בשיתוף עם **ד"ר מיכאל ברגמן**, **ד"ר חנה בסלר ופרופ' מאיר ג'לדטי** - בדק את השפעת הקור על המערכת החיסונית.

המערכת החיסונית מגינה על גוף האדם באמצעות כדוריות הדם הלבנות, המכילות תאים המכונים מקרופגים "הבלעים" את החיידקים והוירוסים. במחקר נבדקה יכולת תאי המקרופגים להתגונן בטמפרטורה של 4 מעלות צלזיוס. התוצאות הראו, כי בטמפרטורה זו תאי המקרופגים "בלעו" פחות חלקיקים זרים (גורמים מזיהומים), ומספר תאי המקרופגים שהשתתפו במניעת הזיהום היה נמוך משמעותית.

ד"ר סלמן: "עפ"י תוצאות המחקר ניתן להסיק כי יכולת הגוף להתגונן מפני זיהומים יורדת בטמפרטורה של 4 מעלות". מדובר על טמפרטורה

ממוצעת בלילה חורפי באזורים רבים בישראל כמו רמת הגולן, הרי ירושלים, החרמון ובשטחים פתוחים בהם שוהים חיילים. "יתרה מזאת", אומר ד"ר סלמן "גם בדירות בהן מתגוררים קשישים, שאינן מוסקות בחורף, עלולה הטמפרטורה לרדת ל-4 מעלות ובכך להגדיל את חשיפת הדיירים לזיהומים".

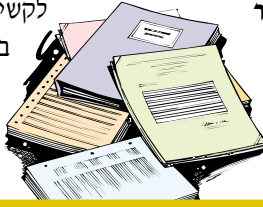
לקשישים יכולת התמודדות נמוכה יחסית עם זיהומים, ולכן במהלך החורף מגיעים רבים מהם לבתי החולים.

במחקר נוסף שערכו רופאי בית חולים השרון, נבדקה השפעה ישירה של קור על תאי המערכת החיסונית. במחקר נבדקה השפעת הקור בטמפרטורות: 37 מעלות (חום גוף), 24 מעלות (טמפרטורת החדר), 10 מעלות ו-4 מעלות.

ד"ר מיכאל ברגמן: "מצאנו כי יכולת ההגנה של המערכת החיסונית טובה ביותר בטמפרטורה של 37 מעלות. בטמפרטורת החדר קיימת יכולת הגנה משביעת רצון,

אך בטמפרטורות נמוכות יותר, יכולת ההגנה של המערכת החיסונית יורדת, מבנה התאים במערכת החיסונית (המקרופגים) נהרס, וככל שהטמפרטורה נמוכה יותר, כך יותר תאים נפגעים".

המחקרים פורסמו בכתב עת יוקרתי בתחום פיזיולוגיית הגוף בסקנדנביה.



"עורק חוקר" סקירת מחקרים





מינויים

פרופ' בוריס (ברי) קפלן מהמרכז לרפואת נשים הועלה לדרגת פרופסור-חבר קליני בחוג לגינקולוגיה ומיילדות בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב.



ד"ר טוביה בן-גל מהמערך הקרדיולוגי בקמפוס בילינסון מונה למרצה בחוג לקרדיולוגיה בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב.



ד"ר אריה דקל מנהל היחידה הגינקולוגית בקמפוס גולדה-השרון מונה למרצה בכיר קליני לגינקולוגיה ומיילדות בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב.



פרופ' משה סלעי מונה למנהל המחלקה האורתופדית בקמפוס בילינסון.



ד"ר מאיר להב מונה למנהל מחלקה פנימית א' בקמפוס בילינסון.



פרופ' דוד גרוס מונה למנהל המכון האנדוקרינולוגי בקמפוס בילינסון.



פרופ' יוסי שלו מהמרכז לרפואת נשים הועלה לדרגת פרופסור-חבר קליני בחוג לגינקולוגיה ומיילדות בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל-אביב.

