



מרכז רפואי רבין

מקבוצת שירותי בריאות כללית



זכותו הבסיסית של כל אזרח במדינה
לקבל טיפול רפואי איבובי רינה נר לרגלי
מרכז רפואי רבין.

בימים אלו מתקיים מבחן ארכוי של משרד הבריאות על אופן יישום החוק
בי לבל
אחד יש
זכות



מצטיינים משלנו

**רופא בילינסון נבחרו למורים מצטיינים
בפקולטה לרפואה**

בטקס חלוקת פרסי הצטיינות למורים ולטיטוררים בפקולטה לרפואה באוניברסיטת ת"א, זכה ביה"ח בילינסון להערכה רבה בשל הייצוג הנכבד שהוא ל佗פא בית החולים בקרוב המצטיינים.

תעודת הצטיינות ופרס למורים מצטיינים ניתן לאנשי הסגל הבא: **פרופ' ירזה נורצנברג**, סגנית מנהל מערך המעבדות במרכז הרפואי אוניברסיטה ומחקר, ד"ר איתן סzn מנהל מרכז רקנאטי לרפואה פנימית ומחקר, ד"ר גיא מילא, רופא בפנימית הי ובמערך נפרולוגיה ומתר לחץ דם, ד"ר דוד הומינר, סגן מנהל מחלקה פנימית ד', ד"ר דן פלאג, מנהל חדר לידה במרכז לרפואת נשים, ד"ר שלום מיכוביץ**, רופא בכיר במחלקה ניוורכיזורגיית וד"ר דניאל מימוני**, רופא בכיר במחלקה עור. פרס



מימין: ד"ר כרמית מעוז, פרופ' רון טור-כسطפא ופרופ' דב ליכטנברג

"טיוטור מצטיין" הוענק לד"ר כרמית מעוז, רופאה בכירה במרכז רקנאטי ולד"ר ג'יאחאד בשארה, רופא בכיר במחלקה פנימית ג'.

הפרסים חולקו ע"י **פרופ' דב ליכטנברג**, דיקאן הפקולטה לרפואה ופרופ' רון טור-כسطפא, סגן הדיקאן וראש בית"ס לרפואה, מנהל מחלקה פנימית ד' בבלינסון ומנהל מכון הכאב במרכז הרפואי.

פרופ' רון טור-כسطפא: "המורים והטיטוררים המצטיינים נבחרו ע"י ועדת של בית"ס לרפואה, כשאחד הקriterיוונים המנחים הוא הצטיינות בהוראה במהלך שלוש שנים האחרונות במשפט הסטודנטים. מבין כל בתיה החולים המשוכנפים לאוניברסיטה, הייצוג של בילינסון בקרוב המרצים והטיטוררים המצטיינים היה הגודל ביותר".

3

מרכז במרכז

מרכז לאורתופדייה אונקולוגית הוקם במרכז הרפואי כחלק ממרכז דוידוף למחלות הסרטן

במרכז הרפואי הוקם מרכז לאורתופדייה אונקולוגית, אשר יהיה חלק ממרכז דוידוף למחלות הסרטן העתיד להיפתח בדצמבר 2004. במרכז מתבצעים ניתוחים ו-ב-תחומים הכוללים שיטופי פעולה של

לבר מערך

שלום לכולם,
בימים אלו מקיים משרד הבריאות מבחן כלל-לאומי במל מוסדות רפואיים בארץ על מנת לבדוק את מידת יישומו של חוק זכויות החולה. חוק זכויות החולה התשנ"ו-1996 נדרש, ובצדק, להשיג חמשתי-חומי נסיעה לישראל ושותה להנתגאות בו. עיגנון בחוק של זכויות הציבור טبيعית, כמו הזכות לקבל טיפול רפואי ראוי, מעמדו של החולה מול המוסדות והרשות, מעניק לו עצמה ושומר על כבודו כאדם.

או במרכז הרפואי קיבלו את החוק בברכה. רוחו עליה בקנה אחד עם השקפת העולם של המרכז הרפואי לגבי זכותו של כל חולה לקבל את הטיפול, השירות והיחס האיכותיים ביותר.

בבית החולים פעלת מערכת מסודרת של הדרכה והטמעה כדי שהוצאות יכיר את החוק, ישנות בהוראותיו ויישם אותן כלשונן. או בטוחים כי עמדנו בכבוד בבדיקה הפורמלית של משרד הבריאות, כשם שאנו עושים יומ-יום בסטנדרטים המחייבים שקבענו לעצמנו.

עובדים על הכושר

רבון-מרכז רפואי ראשון הפותח חדר כושר לעובדים

חדר כושר משוככל וחידי, העומד בסטנדרטים של חדרי הכושר הפרטניים המודרניים ביותר, נפתח ביום אלו לרווחת כל סגל המרכז. ד"ר דין אופנהיים, מנהל המרכז הרפואי: "זהו סטנדרט חדש בתנאי

עבודה בתתי חולים, אשר אומץ מעולם ההי-טק".
חדר הכושר ניהול ע"י **יאאל לב רון**, מנהל מכון הפייזיותרפיה בבלינסון, ווופעל ע"י פיזיותרפיסטים ממוקן הפייזיותרפיה בעלי תעודה מאמני כושר אשר יכינו למתאמנים תוכניות אימון אישיות. עלות המני: 30 ש"ח לחודש.





הרגיל. תמר: "הצורך בפיתוח המתקן עלה מעבה יומיומית עם חולים במחלקות השונות. העבודה עם חולים שמהווים מספרינו מסובלת מואז, ורמת קשיים בנידות ואי נוחות לחולים ולמטפלים".

תמר הושיפה טבעת בתתית מתיקן העירוני הקיים, עליה ניתן לשלוט את כל הנקודות לצורה מסודרת.

המתקן, שנבנה בבית המלאכה בביבליון, נמצא במצבו המקורי, אורולוגיה והשתלות.



תמר הראל

הכבד של אבא

השתלת אונת כבד מאב לבת מחוסרת הכרה המחוורת למכונת הכבד המלאכותי בביבליון

במבצע רפואי להצלת חייה של חולת צהבת מסוג B בת 27, שהועברה לבת החוליםים במצב קשה, בוצעה השתלת אונת כבד שנתרמה מאביה. הצוירה שמצבה הדדר ואיבדה את הכרתה, חומרה למכונת כבד מלאכותי שתמכה זמנית בכבד הגוף, עד להשתלת האונה שנתרמה על ידי אביה, כל זאת ללא ידיעתה. ההשתלה בוצעה ע"י פרופ' איתן מורי, מנהל מחלקת השתלות בביבליון, ד"ר נתן בר נתן וד"ר עדן ברושטיין מהמחלקה, ד"ר גדי זמיר מבית החולים הדסה וד"ר דין עד-אל, מנהל המחלקה לכירורגיה פלסטית בביבליון, שביצע את השלב המיקרוכירורגי בניתוח (תפרית עורקים קטנים).

מרדיינים: ד"ר לייאוניד אידלמן, מנהל מחלקת הרדמה בביבליון, ד"ר ולרי גולדשטיין, רופא בכיר וד"ר מיכאל פلد מהמחלקה.

התהליך המורכב של הנition התבצע בהצלחה הودות לשיטות פיעולה בין כ-30 בעלי תפקידים, ביניהם פרופ' רון טור כספא, מנהל מכון הכבד ומחלקה פנימית ד', ד"ר זיו בן-ארי, מנהלת היחידה למושתלי כבד במכון הכבד, ורופא מיכוביץ', מתאמת להשתלות במחלקת השתלות.

הידעת?

כמות ניירות העילום בגודל A4 שנערכה בשנת 2003 במרכז הרפואי - 11,675,500

מומחים באורתופדיה, אונקולוגיה, פלסטיקה, כלי דם, כירורגיה ורדיולוגיה פולשנית.

מטרת הניתוחים למנוע קטיעת איבר, לשמר גפיים ובמידת הצורך לשחרור חלקים בגפיים ע"י שטל של עצם או פרוטזה. מנהלי המרכז הם פרופ' משה סלעי, מנהל המחלקה האורתופידית בביבליון וד"ר דורו רובינסון, מנהל המחלקה האורתופידית בשرون, שהתמנה בנוסח בחו"ל ורכיבו במשך שנים את התהוםם במרקזים רפואיים אחרים.

ד"ר דורו רובינסון: "אוכלוסייה המנותחים מתחלקת לשתי קבוצות עיקריות: צעירים בתחום שנות ה-20 הסובלים מגידולים ממאיירים ראשוניים במערכת השلد והעצמות ומוגברים הסובלים מגורורות שהתפשטו לעצמות".

פרופ' משה סלעי: "מדובר בכירורגיה המסובכת ביותר באורתופדיה, הדורשת מיומנויות כירורגיות גבוהות. אלו ניתוחים מורכבים של כירורגיה גידולי עצם וגפיים תוך שימוש בטכניקות מתחכחות שמרות ונפימ. מלבד ניתוחים נועשות פעולות יהודיות נוספת בסופות כגון radio frequency - שידור גלי רדיו לגידול, וביפוי תחת CT ו-MRI החוסכת לעיתים את הצורך בניתוח".

מרכז רפואי רבין ו"דוקטורס" מפעילים פורום בנושא בכתבות: www.rmc.org.il/ או [www.doctors.co.il/forums](http://www.doctors.co.il/)

בכרייה וירטואלית

ספר המחקר של מרכז רפואי רבין - לראשונה במדוראה אלקטטרונית

ספר המחקר של המרכז הרפואי, היוצא אחת למספר שנים ומהווה אוסף של כל פרסומי המחקר של מחלקות ויחידות המרכז הרפואי, יצא השנה במדוראה אלקטטרונית.

המחלטה להוציא את הספר עבר הcars במדוראה אלקטטרונית בלבד נבעה משיקול נגישות, זמינות ואפשרות עדכון בצד חיסכון.

ניתן לגשת בספר המחבר כתובות דרך ערוץ המחבר בכתבות <http://research.rmc.org.il> קריית הספר מוגדרת באמצעות תוכנת Acrobat Reader, המציג את הכתובות באיכות גבוהה.

תוכנות באיכות גבוהה גובהת ומאפשרת לקוראים לולוט בטקסט האלקטוריוני לצורה נוחה וידידותית. ניתן להדפיס את כלו או חלקים ממנו.

בkeshot עדכון יש להפנות לפרופ' גבריאל דינרי, משנה ומ"מ מנהל המרכז הרפואי, בצוירוק הקובל המעודכן הרלוונטי.

הכל תלוי

פיתוח חדש בביבליון: מתקן לתליית נזקים

מתקן חדש שפותחה תמר הראל, פיזיותרפיסטית בכירה בשירות הפיזיותרפיה בביבליון, מהוות פתרון במקורה של רימי נזקים אצל חולה, כגון נזק לריאות, קטרו ונזקים לפצעי הנition, זאת בנוסף לעירוי

עורק ראשי - יוצא לאור ע"י לשכת הדוברת עורכת: ורד קויטל חברי מערכת: ד"ר דן געתון, פרופ' ברி קפלן, ד"ר שלמה ביטנוב, אלה אגמון, אתי לוי, נאותה קשtan, יעל באלי צללים: המכון לצללים ורפואה ממוחשבת, מרכז רפואי רבין כתובת: מרכז רפואי רבין פתח-תקווה, מיקוד 49100 03-9240489, טל. 03-9377215/03, פקס. 03-9240489 הפקה בפועל: ביתוי www.rmc.org.il
--



רואיים איכות

aicot@bch.gov.il | מרכז רפואי בילינסון | מרכז רפואי מוביל ומודרן | מילוי חיים

ויאן אליהו, שאול סולומון, ד"ר גדי מיימון, דוד גרניצח, כוחות הuar ואחריות אחריות. צוות זה קיים תחורות שבמהלכה נבדקה איכות ההסעה בין כל מחלקות האשפוז בבית החולים. במקום השלישי זכתה העמدة "קיצור זמן המתנה לניטוח של חולים עם שבי צוואר הירך" - שנעשתה ע"י ד"ר סטיבן ולקס, נורית שטיינוביץ, ד"ר

ליואניד אידלמן,

צוות המחלקה האורתופידית, צוות מחלקת הרדמה וחדרי ניתוח.

זמן המתנה הממוצע של חולים לניתוח צוואר מימיין: רחל לוי, אלילוגסי, שימי אופיר, אלכסנדר צנק, יוני שרעיב, נחמה חורב, מל מימון, אלונ גליקמן, פרו' גבריאל דינרי, חגי אהרןsson, ד"ר דן געתון מירי פיש (פחות מה ממוצע



הארצית). בנוסף, בעבר 60% מהניתוחים התבצעו עד חצות, וכיום 60% מתבצעים בין חצות ל-7 בלילה. באופן זה, זמן האשפוז הממוצע של החולים לפני ניתוח צוותם לשיקום קצר מ-14.8 ימים ל-10.8. הפטוסטר הזוכה בנושא "שיפור אספקת שמיות למחלקות" הנו פרי עמידה משותפת של אבנית לאטס, בנצי ויסלבסקי, דוד גרניצח, יונית בר גיורא, יונתן צונז, יפעת לירון,IRON פוקס, מיכל שטיינמן, מيري לבנה, נתן עידן, פניה קז' ושרון ליברמן. לאחר שנמצאה שקיים שימוש במחלקות האשפוז בשמיות שלא לצורך, התקנים פיזיולוגיים לשיפור המצב באربع מחלקותobilinson. הממצאים הראו ירידת של 13.5% בצריכת השמיות, ומצוות של 94.3% במספר הפניות למבחן לקבלת תוספת שמיות. הפטוסטרים נתלו ב"מדד רואיים איכות" הממוקם בין בנק הדם ליחידת הטרואמה.

במרכז הרפואי התקיים כנס איכות אשר נעד לש凱ף את הישגי המחלקות והיחידות השונות בתחום האיכות והמצוות. ד"ר דן געתון, סגן מנהל ב"ח בילינסון ויורר הכנס: "אנו חיים בעידן מהתאיפה לשיפור איכות הטיפול בחולים היא ראש סדר העדיפויות. גם זה נעד לתת כמה לעendez המיצחת את השקעה המשעית לשיפור השירות והטיפול".

במהלך הכנס, בו

נכחו מעל ל-500

משתתפים, הוצגו

11 עבדות ו-11

פוסטרים שנבחרו

מתוך עשרות

תקצירים.

ההכנות הרמות לכט

כללו מינוי צוותים

לשירות טשאים חוץ

עוון, יונית בר-גיאורא, פרופ' גבריאל דינרי, חגי אהרןsson

ו-ד"ר דן געתון

הנבחרים להכנות

מצגת ופוסטרא, הפקת חברות תקצירים ועוד.



במקום הראשון זכתה העמدة על מוקד הסניטריםobilinson - "קל וחכם לנועם תכנון השינוי" - שנעשתה ע"י מזל מיימון, אלול גליקמן, נחמה חורב, מيري פיש וחייבת חנית-מן. גליקמן, נחמה חורב, מירי פיש וחייבת חנית-מן.

מוקד הסניטרים קיצר באופן משמעוני את זמני המתנה לבדיקות באמצעות תכנון מוקדים וחלוקת עבודה עיליה וחכמה. כתוצאה לכך התקצר זמן המתנה לבדיקה במכון גסטרואנטロלוגיה משעה ל-3 דקות בלבד, וזמן המתנה לבדיקה במכון CT-CT מרבע שעה ל-3 דקות. במקומות השני ושלישי העמدة "עורכים שלוחן" - שמטרתה הייתה שיפור איכות השירות בתחום האשפוז למחלקות בוגלהה-השרון. במסגרת זו ערכו צוותי כוחות העזר סדנה שכלה טיפול אישי בחולה, תפריטי דיאטות, חלוקת אוכל, עיצוב שלוחנות ופיניות נו. השתתפו בצדotti העמدة - הנינה פרי, יעל איבגי, ביתיה פוזניאקוב, ציונה אברם,

להמתיק את רוע הבשורה

סדנה לרופאיםobilinson - איך מוסרים לחולה ולבני משפחתו בשורה קשה

בשתיוף עובדת סוציאלית, מתוך מחשבה שניסיונות של הבכירים יכול לסייע לצעירים. מנהי הסדנה הם ממחולקות שונות: גראיטוריה, אורתופדיה, עיניים, פנМИת, נשים, אורולוגיה ורפואה דחופה.

בסדנה נחשפים הרופאים לתיאוריות בתחום מסירות מידע והעברת בשורה מורה ומתרגלים באמצעות משחקי תפקידים כיצד להקל על החולים והמשפחות את קבלת הבשורה, תוך שימוש דגש על צורכי החולה ומשפחותו כמו גם על תוכן הדברים, טוון הדיבור, שפת הown וועוד.

לאחרונה החלו ביישום יוזמה דומה גם בוגלהה-השרון סדנת "תקשות רופא וחולה" בהנחיית ד"ר עירית רוזנבלט.

חלק בלתי נפרד מתקבizo של הרופא הוא העמתת מידע לחולה ולמשפחה. אופן העברת המידע חשוב מאוד, במיוחד מדויב כדיעה קשה, ויש לו השכלה על אופן ההתמודדות עם הבשורה. לדברי רחל רז, מנהלת השירות הסוציאליobilinson, בשורה קשה יכולה לעורר בחולים ובבני משפחתם רגשות שליליים כמו פחד, כאב, חוסר אונים ואפלמות, העברת הבשורה בצורה מתאימה, תוך מתן תחושת תמיכה ואמפתיה, יכולה לעודד הסתגלות וההתמודדות טובות יותר.

ההכרה שעוברים הרופאים בנושא זה במהלך לימודי הרפואה אינה מספקת ולכן יזמה רחל רזobilinson בשיתוף ועדה שהוקמה לטיפול בנושא סדנאות, המועברות לרופאים מתחמים ע"י רופאים בכיריהם



זוכים להוקרה ולהכרה

מתנדבים בביבליון זוכים להכרה ציבורית

מרצבי שפרא, מתנדב מה שמונה שנים ביחד התאוששות בביבליון, התמודד על קבלת אות הנשיא למתנדב.

בטקס בחירות מתנדב מצטיין שקיים קמצת שירותי בראיות כללית, הענקו למרצביrank=1-2 막ן - מנכ"ל ותעדות הוקרה ע"י מנכ"ל השירותים בראיות כללית ז אב ורמברנד.

במהלך הטקס קיבל שני מתנדבים נספחים הוקרה מהמנכ"ל: **זיוה מודזוכוביץ'** מילן, מרצבי שפרא וזאב ורמברנד, מנכ"ל שירותי בריאות כללית פית, מתנדבת מה פית, לאחרונה מתנדבת בארכון של המפון האונקולוגי 20 שנה בביבליון, לאותה מטרת בארכון של המפון האונקולוגי בעיה". **יוסי נימן** - בן 89, תושב פית, מתנדב מה שנים גולדה-השרון, בשנים האחרונות מתנדב בקפיטורה של בית"ח.



JOINT VENTURE

רופאינו מרכז רפואי רבין במשלחת של Joint לסייע ליידי רומניה

פרופ' דב לנברג, מנהל מערך העיניים במרכז הרפואי, וסגנו ד"ר משה לוסקי, השתתפו במשלחת מטעם הגיונית היהודי-project vision שיצאה לאחרונה למקירטsti בירית רומניה, במסגרת המפעל הלאומי לפיתוח חברות, שטח רפואי נזקוק באשר הוא. את המפעל הלאומי לפיתוח חברות ייצאו הי"ר גבריאל סbag, הי"ר חברת ORS, והגב' שרה קרמר.

הקהילה היהודית ברומניה מונה כ-8,000 איש, רובם ניצולי שואה. במסגרת המבצע נבדקו כ-250 חולמים בני הקהילה היהודית בטיקרט ובעיר קלוז'. בהיעדר רשות לנתח ברומניה, לא יכול הרופאים לבצע ניתוחים, אך הם עשויו למאム להעניק טיפול רפואי מיטבי. חלק מהחולים הופנו לביצוע ניתוחים במרכזי הרופאים המקומיים, וחלקם הוזמנו להמשך מעקבם במסגרות הפרויקט.

ד"ר לוסקי: "במהלך הביקור הוזמנו לשior בבתי הכנסת, במזיאון היהודי ובבית אבות של הקהילה. התרטשנו שהקהילה ברומניה מאוד חמה, מגבשת ואנשיה קרובים ודווגאים אחד לשני. לרוב, השליחויות שלנו הון לאפריקה ולאזור הרחוק והפעם טיפולנו רק בקהילה היהודית, רובם "שארית הפליטה" ולאחר מכן לנו תחוות שליחות מיוחדת". התוצאות לפROYKT נתרמו עיי' חבות ישאלות: פרומדיקו, טודיס-אגט,ALKOON-ישראל, MSD ישראל, פיפור ישראל. ציוד הבדיקה נתרם עיי' חברת דגיל בע"מ.

זוכים בעולם לחוץ

ביבליון: סדנה להתמודדות עם מצבו לחוץ באמצעות טאי-צ'י, תרגילי הרפיה, דמיון מודרך ועוד

ביבליון נפתחה סדנה לקהל הרחב להקניית רגעה ושליטה במצבו לחוץ. הסדנה, "איך להישאר רגוע בעולם לחוץ" בהנחיית ד"ר יוסי טוביאנה, פסיכולוג קליני בכיר, מנהל מכון זהב.

במהלך שני מפגשי הסדנה עוסקת המשתתפים בזיהוי מקורות הלחצים המשפיעים עליהם ובעתומתם, לימזו לגיס את תכונותיהם וכיכולותיהם האישיות לשם שיפור התפקוד היומיומי בתמודדות עם מצבו לחוץ ויקבלו כלים מעשיים לכך כגון: סימולציות, הרפיה שרירית, דמיון מודרך, תרגילי טאי צ'י, המדרת סדרי עדיפויות, שינויים בהרגלי תזונה ועד. כל משתתף יוכל לבחור לעצמו את האמצעים המתאימים לאישותו.

הערכה בקומה תשפק משובים הדדיים שיזרו את תהליכי החשיבה והזיהוי, וכן קבלת עצות וטיפים" ממשתתפים אחרים.

בנוסף, יידרשו המשתתפים להכין שיעורי בית לשם העלאת המודעות לנושא החוץ.

ד"ר יוסי טוביאנה: "לסדנאות מגיעים אנשים הסובלים מלחצים שונים כמו פחדים ופוביות למיניהם, לחצים משפחתיים, מבחנים, קהל, עומס בעבודה, שחיקה וכן מלחצים סביבתיים כמו טורו, מיתון ועוד.

הסדנה מבוססת על עמדות בית ול�יחת אחריות".

בתום הסדנה ניתן להמשיך ולהתיעץ עם ד"ר טוביאנה טלפוןנית או בדואיל.

טל. 03-9376333

אשת השנה - משלנו

זiosa מקלב, הי"ר י.ע.ל. בגולדה-השרון, נבחרה לאשת השנה של מועדון ליאנס פ"ת

מועדון ליאנס פתח תקווה בחר בזiosa מקלב, הי"ר י.ע.ל. בגולדה-השרון לאשת השנה בנסיבות התנדבות. מדיה השנה מוחר המועדון, מבחן 70 ארמני התנדבת שפועלים בעיר, ארגון שהוביל ופועל בצוותה יוצאת דופן.

זiosa החלה להתנדב לפני כ-10 שנים בארגון י.ע.ל. ולאחר כשנתים החלה לכהן כי"ר.

לפני כן עבדה כموظירה רפואי בגולדה-השרון במשך 36 שנה.

מאז שהחללה לכהן כי"ר י.ע.ל. הובילה זiosa את תחום ההתנדבות בבית"ח, כולל

שיעור היחס כלפי המתנדבים, ניהולם וחילוקם בין המחלקות השונות.

בסיום התזרומות שגייס ארגון י.ע.ל., שופצו מבנים בבית"ח כמו הקפיטורה, מכון שיקום



זiosa מקלב

הלב, מכון מגורפה וגינת הקפיטרה. ביום זiosa אחראית על כ-300 מתנדבים.

את התואר קיבלה זiosa באירוע חגיגי שקיים מועדון הליאנס. נשיאת המועדון, פרידה אוסטרמן, העניקה לה תעודה ע"ש גרשון שטוקהמר ז"ל.



מוקדי החדשנות

מחלקות לא קליניות מצטרפות למצטיינים בטקס בביבליון לשנת 2003

בקטגוריה **מחלקה המינהל המציגית** זכו ייחוזת המחשב ומחלקה הבתוון שצברו ניקוד זהה.
בקטגוריה המחלקה הפארא-רפואית המציגית זכה מוקד סניטרים ושליחים.
בקטגוריה שימוש מושכל באמצעים הווענקו פרסים למחלקות הקליניות

כмедиונה, התקיים בביבליון הטקס השנתי להענקת פרסים למחלקות ולמתמחים מצטיינים. השנה, יוזם **ד"ר יעקב יהב**, מנהל הקמפוס, גם הענקת פרסים למחלקות המציגות בהוראת סטודנטים ולמחלקות מצטיינות לא קליניות. לאחר הענקת תעודות סיום התמחות למתחמים, הוענקו התעודות **למתמחים**



צוות מה' יולדות ג' עם פרופ' דב פלדברג, ברכה גל ואתי רוזנbaum



מיימין: ד"ר יעקב יהב, ד"ר זון געתון, ד"ר ליוניד אידלמן מנהל מה' הרדמה וז"ר קרינה הוטין



ד"ר יעקב יהב ויונתן צען מנהל המעבדות וסגן מנהל המרכז הרפואי אסף הרובני



צוות מוקד הסניטרים עם אתי רוזנברג מנהלת הסיעוד בביבליון
וז"ר יעקב יהב



צוות כירוגיティ כל' דס. מיימין: ענת פק, פרופ' אביגדור זליקובסקי, דינה לוי, טניה טרטסברג ועליזה זהבי



ד"ר מירה כהן מנהלת מכון הדימות
וז"ר אהובה גרובשטיין



ד"ר עזון ברושטיין ופרופ' גבריאל דנרי, מ"מ ומשנה למנהל המרכז הרפואי

הבאות: על שימוש מושכל בבדיקות מעבדה ודיממות - **מחלקה פנימית א'**. על שימוש מושכל בצד רפואית ו邏輯ית מותכלים - **מחלקה לוגיאטראיה**. על שימוש מושכל בתורופות - **מחלקה לכירוגיה פלסטית**.

שיאו של הטקס היה בשלב הענקת הפרסים למכוון, לרופאה ולמחלקות הקליניות המצטיינות. פרס **המרפאה המציגית** בשירות האமבולטורי הענק **למרפאת כאב וטרס המכון המציגן למרפאות לחץ דם והשתלות במכוון הנפרולוגי**.

המחלקות הקליניות המצטיינות שזכו נמדדו עפ"י שלושה מדדים: ידיעת המקצוענות והאיכות הרפואית והסיעודית, טיפול השירות והיחס וקידום המוניטין וחידושים המקצועית.

הפרסים הוענקו **מחלקה לכירוגיית כל' דס** - **מקום ראשון**, למחלקה **פנימית ב'** - **מקום שני**, ולמחלקה **ילדות ג'** - **מקום שלישי**.

בקטגורית המחלקות המציגות בהוראת סטודנטים, עפ"י משובי הסטודנטים לרופאה, זכו המחלקות: **פנימית א'**, **מחלקה הרדמה והאנט האורולגי**. המחלקות הלא קליניות המצטיינות נבחרו על ידי שאלון שהוחזק בין עובדי ביבליון על-פי שלוש קטגוריות: אדיבות שירות ויחס, מהירות שירות ונכונות לשיער בפרטן בעיות מיוחדות.

בקטגורית המעבדות המצטיינות זכתה **המעבדה המטולוגית**.

המצטיינים לשנת 2003:
ד"ר יורם ברשטיין/בסקי מחלקה הרדמתה, ד"ר ענת גפטרד מחלקה פנימית גפטר, ד"ר סורין יורדש מחלקה אורתופידית, ד"ר מיכל כהן מחלקה פנימית ד', ד"ר אלכסנדר ליפי מחלקה ניתוח לב וחזה, ולד"ר אהובה גרובשטיין ממכון דימות. לד"ר שלומית יוסט כץ הוענקה תעודה סטטוארית מצטיינת. המציגנים נבחרו על-פי יכולתם האקדמית, הישגים המדעיים, השירות והיחס לחולים, ובבני משפחوتיהם, ההתרמה והתרומה לעשייה המחלקטית ולמית החולים.

בקטגוריות המחלקות המציגות בהוראת סטודנטים, עפ"י משובי הסטודנטים לרופאה, זכו המחלקות: **פנימית א'**, **מחלקה הרדמה והאנט האורולגי**. המחלקות הלא קליניות המצטיינות נבחרו על ידי שאלון שהוחזק בין עובדי ביבליון על-פי שלוש קטגוריות: אדיבות שירות ויחס, מהירות שירות ונכונות לשיער בפרטן בעיות מיוחדות.



לכשפנתה אליו אמר שבא לבקר מואושפו שכלל לא אושפו במחולקה. ליאת ידעה את מוחלקת הבטחון שבדקה את הנושא ואכן נמצא שמדובר בגבג. בימים אלה עלה לאיר בפורטל המרכז הרפואי ספר בדיקות המעבדה של בילינסון. במאמר משותף של ד"ר דניאללה הראל מנהלת המעבדה הבוכימית וישי בסטון מיחידת המכש. במאמר המידע נכללות הנקודות הבאות לגבי המעבדה המבצעת כל בדיקה ובדיקה, מהם תנאי הלקיחה, לאן יש להעביר את הדגימה והיכן ניתן לברר פרטים בדבר הבדיקה.

הגישה למידע בכתבota: www.rmc.org.il/lab
מאג'ר דומה נבנה ביום אלה לבדיקות המבצעות בגולדה-השרון.



معدנים על הבוקר לקרהת חג השבעות עברה דילנית נציגת תונבה בשני הקמפוסים, עטורת זו פרחים וסלילת קש בידה, וחילקה למואושפים מעודי חלב וגבינות. המחווה, במסגרת פרויקט ההסעדה של ביה"ח, התקבלה בתהלהבות רבה והגירה את תחומית החג

את רוזנברג: "כשנוולד תינוק מצינים את האירוע אך לרוב שוכחים את הסבtauא. גם לשבתו יש צורך להראות את תמונות נכידין, להחליף חוויות וסיפורים עם שבתו אחרות ולעב עם חברותיהם את החוויה החדשה. לכן, באירוע שקיימו הענקו תשומת לב לכל השבtauות הטריות".

לבחון את החן - ד"ר חנה פויידמן, רופאה בכירה במחלקה עור



ביבליון בודקת סטודנטית במסגרת מבצע

בדיקות חיים לסטודנטים לאבחן מוקדם של סרטן העור, שהתקיים בשיתוף פעולה בין מרפאת הקמפוס של מכוז ת"א בשירותי בריאות כללית, ואנודת הסטודנטים באוניברסיטת

ת"א, חלק מאירוע שבעה המודעות לבחון ולמניעת סרטן העור.



HAPPY BIRTHDAY TO YOU יוזמה חדשה במרכז הרפואי רבין: ציון ימי הולדת למואושפים.

מואושפו שיום הולדתו חל בתקופת האשפוז, מקבל מנציגת בהיח' כרטיס מכה ואגרטל עם פרח.

תעודת הוקרה על עירנות הוענקה ליאת פריידמן, אחوت במחלקה השתלות בילינסון. ליאת חודה גםה שהסתובב במחלקה ללא מעש



תכלת



מכتب תודה מיוחד שהגיע לפיזיותרפיסטית נועה ורשבסקי ולמכוון הפיזיותרפיה
בגולדה-השרון



ספ. צבוי גמלוּן חַמָּד תְּחִזֵּק יְהֻנָּה
וְגַזְבֵּק פָּאָקְעִין חַמָּד מִצְבָּאָם שְׁתִּין
אַזְנִים...
(ארקיע סְמָך אֶתְזָב אַזְנָב)

בימים אלו החברה היישוראלית נמצאת ברגע פרורב פראד
ושעות מחרון קשות. מדורים שיש אוניות טבוקרים את
העירוניים, מסתכלים פבוקם ומושיכים יד לפי שזוקן,
אנשים כפוקם מנשיכים את החלום.

החלום החברתי
החלום האנושי
החלום הציוני/ היישורי

בשם ובשם חיללי השתבת הבעל והחזרון פדרה לכט
טקרב לב, על המאמנים שעשיות על מנת לנויס מחרוי
מנון לרגן תפשת ולסייע לחיילות הטבקרים ומטבוחותיהם
בקיום התה בגדוד נסומה ומכובדת המחברת אתם חישב
חן פנאי"ל ולהברת היישוראלית בכלל.

הנgambar צב צבאות נסיך
רב צבאי ארכ'ט
המקד עמנואל הולמן וויליאם



מימין: פרופ' בריס שטרסברג, פרופ' דוד חסדי, ד"ר איתן וירטהיים, פרופ' אלכס שגיא, פרופ' אלכטנזר בטלה, ד"ר אלגנדזו סלוזוק, ד"ר יעקב יהב, ד"ר טוביה בן-גאל, פרופ' רון קורנובסקי וד"ר רחל מרום-קליבנסקי.

פרופ' רון קורנובסקי, מנהל מכון צנתרוי לב במרכז הרפואי, הרצה על חידושים בטכנולוגיות עתידניות לצנתרוי לב הנמצאות כבר בחלקו במרכז הרפואי, **פרופ' בריס שטרסברג**, מנהל היחידה לאלקטרופיזיולוגיה וקוצבים ומ"מ מנהל המערך הקרדיוולגי במרכז הרפואי, הרצה על אבחון וטיפול בהפרעות קצב ועל מניעת מותות פתאומי, **פרופ' אליק שגיא**, מנהל היחידה לאקוורדיוגרפיה ומוסטומים במרכז הרפואי, הרצה על אקו לב בתלת מימד, **ד"ר טוביה בן-גאל**, מנהל השירות לאיספיקת לב בבלינסון הרצה על טיפול באיספיקת לב, הערכה וטיפול כולניים ממניעה ועד השתלת לב.

הפטיטיס C - חידושים לחולים

חידושים בהפטיטיס C - בכנס מכון הכבד לחולים

מכון הכבד במרכז הרפואי ועומותת ח"צ - העמותה היישראלית לחולי הפטיטיס, קיימו עבר עיון לחולי הפטיטיס C. **ד"ר ירון רוטמן**, רופא בכיר במכון, הרצה על מבנה הכבד ותפקידיו, **פרופ' רון טור כספא**, מנהל המכון, הרצה על מאפייני הנגיף וכוחו בגרימות נזק לכבד, **ד"ר זיו בן-ארי**, מנהלת יחידת מושתלי כבד הרצתה על דרכי ההדבקה, גורמי הסיכון ומהלך המחלת, **ד"ר מריווס בראון**, רופא בכיר במכון, הרצה על הטיפול שקיים היום וה眷פי בעתיד, **ריבר-עתיר**, מנהלת השירות הפסיכולוגי במרכז הרפואי הרצתה על הקשר בין המחלת ל匿ק נשי ואורנה עצמוני, דיאטנית קלינית בבלינסון, הרצתה על הקשר בין תזונה נכונה למחלת המחלת, כמו כן התקיימו פאנל של שאלות ותשובות.

ranglestot lekhel hrachb

ד"ר רם זיקמן, רופא בכיר במכון לגסטרואנטרולוגיה בבלינסון והדיאטנית **תגית ליטיגמן**, קיימו כנס לקהל הרחב בנושא תסמונת המעי הריש (IBS), شامل סקרירה על התסמונת, דרכי האבחון והטיפול, והציגת הצד התזונתי כגורם וכטיפול.

חשיבות להכיר

טכנולוגיות חדשות במרכז הרפואי
מצוגות בכנס משותף של המרכז הרפואי
ומחו"ז דן-פ"ת

המרכז הרפואי, בשיתוף עם מחו"ז דן-פ"ת, קיים כנס רפואי שמטרטטו הצגת טכנולוגיות וחידושים רפואיים במישומים במרכז הרפואי.



מימין: ד"ר יונתן שטריברפלר
ומAIR און מנהל המחו"ז

מימין: ד"ר איתן וירטהיים מנהל גולדה-השווין, ד"ר ארינה מלצר מנהלת מינהלת פ"ת וד"ר מרזכי רוטברץ מנהל מינהלת דן אחירות, רוקחים וצוות אקדמי שטריברcli מהמו"ז ומהמרכז הרפואי. באירוע עשרות רופאים, מאיר און, מנהל מחו"ז דן פ"ת, הדגיש בדברי הרצאה את שיתוף הפעולה בין המחו"ז למרכז הרפואי ואת חשיבות היותנו כヅצתה אחת בשירותי רפואיות כלילית.

פרופ' ברנדزو וידנה, מנהל מחלקה ניתוחי חזה ולב בבלינסון, הרצה על טכנולוגיות חדשות בניתוחי לב כדוגמת השימוש ברומט והשתלת לב מלאכותי.

ד"ר יונתן שטריברפלר, מנהל היחידה הנוירולוגית בגדה-השווין, הרצה על טיפול בשבץ מוחי עפ"י פרוטוקול השימוש בתורופת-hPAF והדגיש את חשיבות הקשר עם מד"א והמו"ז בהפניית החולים. **ד"ר זודה אשר**, מנהלת השירותים המטבלי ומ"מ מנהל המכון האנדוקריני, הרצתה על חידושים בטיפול באוטו-איפופרוזיס, תוך התיחסות לתרופות השונות הקיימות בשוק וההתאמתן באופן ממוקד לחולים. **ד"ר דוד ליפשיץ**, מנהל היחידה לאורולוגיה עיר פלשניץ בגדה-השווין, הרצה על שיטות מתקדמות בכירוריה אורולוגית תוך שימוש בסיבים אופטיים זעירים בטכנייה הלפרוסקופית באורולוגיה.

קרדיולוגיה - חידושים לרופאים

חידושים בקרדיולוגיה בכנס לרופאים בקהילה

מרכז הקרדיולוגיה קיים כנס לרופאים בקהילה בנושא חידושים בקרדיולוגיה שהופק על ידי מחלקה שירות ל Kohotot. **ד"ר רחל מרום-קליבנסקי**, מנהלת שירות שיקום הלב ומונעת מחלות לב במרכז הרפואי, הרצתה בנושא תוכנית אישית למניעת תחלואה לב ולשיקום חולי לב, **פרופ' דוד חסדי**, מנהל היחידה לטיפול נמרץ לב בבלינסון, הרצתה על הגדרה החדשנית של עורם שריר הלב ומשמעותה,



המרכז הרפואי ת"ר

דור המשך

אסף ותמר און הם ממשיכי דרכם של ההורים ציפי ודוד און, ידידי המרכז הרפואי משכבר הימים. אסף ותמר תרמו ציוד אוור-קולי למחלקת היולדות במרכזי לרפואת נשים. ציוד זה יעניק מילדי נסף למפגשי הדרכה של האחוות המנהחות את ההורות הטריים על דרכי הטיפול בדור המשך.



ד"ר דון אונפנאים ונואוה ברק, נשיאת עמותת הידדים, מארחים את שגריר גרמניה רודולף זرسلר ורעייתו דורייס מולר

התחדשות



"השפירלה בעמבה זו מסמלת הוצאה עצמה מן הגוף החוצה בזרימה בלתי פסקת ואין-טופית שمبיאה לצמיחה גוזלה והתחדשות של הגוף ושל העולם סביבי". כך מתארת הפסלת **איילת מיזירצקי** את יצירתה "התחדשות" אותה תרמה למרconi הרפואי. הפסל נמצא בלווי קומה 1 במדל גור שasha.

תרומות ברוכות

טקס מרגש התקיים לא מ כ ב ר בגולדה-השרון בשחתות סופרת הילדים היוזעה, אסתר שטריט- וועלץ, משפחה וחברים לזכר דודתה טניה גולדשLAGER



אסטר שטריט- וועלץ יהודה שובע, אחיהניה של טניה גולדשLAGER ז"ל, מגלים את השلت נאה לפוטת המכון לסטטואנטומולוגיה. **גדעון גיאת**, המנהל האקדמי-טריטומי, בירך בשם הנחתת בה"ח, ד"ר אליהו שמש, מ"מ מנהל המכון, והודה על התרומה שתאפשר את קידום המכון לרוחות המתופלים.



מימין: ציפי און, נעמי זנהנDEL - אחות ראשית מה' يولדות א', פרופ' דב פלדברג - מ"מ מנהל המרכז לרפואת נשים, תמר, אסף זדו און

סביבה העולם

טכנולוגיות רפואיות חדשות נרכשות עבור המרכז הרפואי בתמיכה ידידים מרחבי העולם

היחידה להשתלות ריאה, בראשותו של ד"ר מילטון סאותה, מההווח חלק מהמחלקה לניטוחי חזיה ולב בניהולו של פרופ' ברנדزو יידנה, זכתה לקבל תרומה נדיבת קרן Edmond J. Safra Philanthropic Foundation ביקרו בבלינסון כדי לבחון אפשרות לשיתוף פעולה.

שלום שלום לרחוק ולקרוב אמר ד' ופתחן m that is far off and to him that is near, Saith the Lord... I. 57,19



מימין: יהודית סולל, יאיר טורנהיים ונציגי הקרן משהויז

תדריך



שר הבריאות דני נווה ביקר בבילינסון וכייבד בוגריוו
את טקס חנוכת יחידת לטיפול נמרץ לב במרכז הקרדיאולוגי.
אורח כבוד נוסף בטקס היה מנכ"ל קבוצת שירותי בריאות
כללית, זאב ורמברנד.



מימין: פרופ' אלכסנדר בטלר, זאב ורמברנד והשר דני נווה

ביחידה 10 חדרים אישיים מרוחקים ובשנים מהם שירותי ומחלות
צמודים. החולים נמצא בהשגה צמודה מתנהנת אחות עולה המאפשרת
קשר עין רציף-דו-כיווני של "חוליה - צוות רפואי". באופן זה, האחות
רוואת את כל המטופלים בכל רגע נתון ותחושת הבטחון של המאושפזים
עליה.

בנית היחידה כלל גם חדרי רפואיים, אולם ישימות, חדר סטודנטים,
יחידת קוצבי לב וחוור המתנה למשפחות הכולל עמדת מידע.

פרופ' אלכסנדר בטלר, מנהל המערך הקרדיאולוגי במרכז הרפואי:
"בעקבות חידוש היחידה, תנאי העבודה ותנאי האשפוז השתפרו בצורה
משמעותית, המקום מרווח יותר ולכל חוליה חדר וציפור מותאים בלבד".
עוד ביקר השיר ביחידה לנירורדיולוגיה פולשנית בנייהו של ד"ר
שמעון מימון, שם שמע על טכנולוגיות חדשות המוות. בנוסף ביקר השיר
בחדרי הניתוח וזכה בהדגמת ניתוח לב באמצעות רומט.

נציגי הנהלת מדנס ונציגי מבטחי המשנה מג'רמןיה, ביןיהם אנשי
ביטחון ורופאים, ביקרו בבילינסון במטרה להציג מרכז רפואי מוביל
הமבוסט על ידי החברה.

האורחים ביקרו ביחידת הCENTRO, במחלקה פנימית א', בבית הכנסת
ובחדרי הלידה והתרשםו ממגוון הפעילויות הרפואיות ומתנאי האשפוז
הaicוטיים.



מימין: ד"ר עמליה דבר מנהלת אבטחת איכות וסגנית מנהל המרכז הרפואי
ונציגי הנהלת מדנס ומבטחי המשנה מג'רמןיה

נציגי מחוז צפון ונציגות המרפאה המקצועית הרצליה-
דרום של שירותי בריאות כללית ביקרו בבילינסון במטרה
לחקק את הקשר עם ביה"ח. ד"ר ענת רובינסון מנהלת
השירות האמבולטורי ואפרת מיינר, מנהלת שירות
לקוחות ליוו את הביקור.



מימין: רחל כיטוב, מנהלת הסיעוד של מחוז צפון, ד"ר בשארה
בשארה, המנהל הרפואי של המוח, ר"ח נגה כהן, מנהלת הכספיות
של המוח וד"ר יעל אופנהיימר, מנהל מוקד מיתר



מימין: ד"ר ענת רובינסון, רונית שי - אחות אחראית של המרפאה,
ד"ר חוה ברاؤן - מנהלת המרפאה ואפרת מיינר

ביקור ראשי מועצות ערביות במרכז הרפואי - ראשי המועצות
גילגilio, כפר ברא וכפר קאסם ערכו סיור במרכז הרפואי במטרה
לחקק את הקשר בין המרכז הרפואי ומחוז דן-פ"ת של שירותי בריאות
כללית לבני המועצות הערביות.

המבקרים **סמי עיסא**, ראש מועצת כפר קאסם, **עודה פאיך**, ראש
מועצה גילגilio, **עازي איוב**, ראש מועצת כפר ברא ונציגי המועצות,
התרשמו מהשינויים שנערכו לאחרונה במרכז הרפואי.
בביקור השתתפו יוומי הביקור, **מאיר און**, מנהל מחוז דן-פ"ת וד"ר
חנן אוקלדק, המנהל הרפואי של המוח.



נציגי המועצות הערביות, ד"ר יעקב יהב, ד"ר דן אופנהיים ומaire און מנכ"ל
מחוז דן-פ"ת



וראיונות במרכזים הרפואיים שמעוניינים במועדן. בנוסף, יש להציג המלצות וחווות דעת מבי"ס ט למד הרופא ומרופאים מומחים בתחום, בתום הכנות אלו מתחילה שלב ההתארגנות המשפחתי - מוגרים, רכב, תעסוקה לבן הזוג ולימודים לילדים.

באחריות הרופא לדאוג למימון הנשייה והשהיה (מקורות המימון יכולים להיות מאיגדים מקצועיים, מלגות מקרןנות מחקר ומחסכנות של הרופא). לרוב השהייה בחו"ל לא כוללת שכר מהמרכז הרפואי. קיימים מצבים נדירים בהם המרכז הרפואי השולח עוזר במימון. מצב ייחודי זה קיים אצלנו, במרכז הרפואי. קרן דיזידור ע"ש לאון דיזידור מעניקה מלגות לרופאים שיוצאו להתרומות באונקולוגיה. מדובר במצב גדולה וביתרין משמעותית יותר וופאינו.

מעבר לכך מהרופאים התקופה זוכרה כחויה נפלאה וכשינויו מרגען ומעבר

רבות נכתב על מסלול ההכשרה המגיע של הרופאים: שנות הלימוד הממושכות, שעות העבודה הארכות וחחי המשפחה העומדים לבחן מדי פעם.

בשנתיים האחרונות תופס תאוצה מסלול הכשרה נוסף, ה-Fellowship: תת התמחות שנמשכת שנה או שנתיים בחו"ל, במללה הרופא מתמקצע בתחום ע"י עמಡה עם צוות בכיר, מימון ומוביל. רוב הרופאים מחליטים על יציאה ל-Fellowship בתום ההתרומות, לאחר שבסיסו את מעמדם כרופא מומחה.

בסיום תקופת ה-Fellowship אין בחינות אך רוב המרכזים מעניקים תעוזות מטעם האוניברסיטה אליה הם מסונפים.

תקופת ה-Fellowship عمוסה בחוויות הכרוכות בהתרומות עם שהיא בארץ זהה, מציאת עבדה ודיוור, קשיי שפה, השתלמות של בני המשפחה ועוד. מספר רפואיים במרכז הרפואי שיתפו אותנו בחוויתיהם:

Fellowship

קשה הדרך לצמרת

למורים הקשיים וההתמודדות,

הARTHרים במסלול ה-Fellowship

לא היו מותרים עליו

אחרים מודם בתקופת ההתרומות לא קלוה.

המשפחה - חלק מהסיפור

על קשיי הקילטה וההתמודדות מספר ז"ע עוזי אשכנזי, מנהל השירותים ליתויי עמוד שדרה במחלקה האורתופידית בבי"ח הראשון, אשר נסע לשנה להתרומות בניתויי עמוד שדרה וטרואומה ב- Sunny Brooks, מרכז

גדול בקנדה שעוסק בתחום "קשה מאוד להעתיק את מקום הלימודים והמאורים. לכן, שכרתי בית בשכונה יהודית בטורונטו בה חלק גדול מהתלמידים היו יהודים, דבר שהקל על ילדי. בנוסף, הקפדנו על קשר עם הקהילה היהודית והלכנו לבית נסת בעייר בחגיגים.

אמנם, השכר שקיבلت ש לא כיסה באופן מלא את העליות וכן נאלצנו להשתמש בחסכנות, אבל זו הייתה חוויה נפלאה של היכרות עם אנשים חדשים, שיטת לימוד שונה, וטיפים בסופי שבע ובהಗים". אל ד"ר עסלי נלו אשותו ושלוחת ילדיו: "בחצי השנה הראשונה הייתה לנו מלכמת יומיומית בנושא לימודי הילדים ואופן העסקתם בשעות הפנאי. לא הבנתי למה עשית זאת לי. ההשערה שלנו הייתה עצמה. אבל מהרגע שהתאקלמננו, נהנו מאוד מוחוויה. הילדים לא רצו לחזור לישראל, אך חזרנו כיון שהמשפחה המורחבת חיכתה לנו".

מבחןיה כלכלית הוא מציין: "התנאים והנסיבות בארה"ב הם לא בסטנדרטים של ישראל. קיביתי העלות מפותה. אמם בשנה הראשונה המשכורת לא הספיקה ונאלצנו להשתמש בחסכנות, אבל בשנה השנייה התנאים היו טובים מאד".

לעומתם, ד"ר יורם זקל, מנהל השירות הלפרנסקי במרכז הרפואי, החליט לנסוע ללא המשפחה לשנה לבי"ח קליניקום היילמן שבעיר

клиיניקה או מחקר?

ד"ר זיו בן ארי, מנהלת היחידה למושתלי כבד במכון הświad במרכז הרפואי, שילבה בין מחקר לקליניקה כפי שרצה.

"בשנת 1990 נסעתי לארה"ב לשנים ל-Royal Free Hospital בלונדון להתרומות במלחמות ובהשתלות כבד. הניסיון הקליני והמחקר שצברתי בתקופה זו הוא אדיר. מכיוון שההתי שם יותר מהמקובל, נתנו לי מרפאה שלי, בה קיבלתי חוליה כבד ומושתלים. رسميי כמוות גדולה של מחקרים מדעיים חדשניים, דבר שקידם אותי מאוד בסולם האקדמי בישראל. בין המחקרים

שפּרְפּוֹ' שילה שרלוט (מנהלת המרכז להתרומות כבד בבי"ח בלונדון) ואני פרסמננו, היה גiley מחלת כבד - אוטואימון כולג'ופטי".

גם ד"ר עבד עסלִי, רופא בכיר במכון הצנורותים במרכז הרפואי, אשר נסע לשנתיים לבי"ח האוניברסיטאי של טקסס להתרומות בקרדיולוגיה פולשנית, בחר במסלול משולב של מחקרים קליניים וקליניקה. בתקופה זו פרסם הרבה מחקרים ומאמרים וקיים Fellowship מצטיין של האוניברסיטה.

לעומתם ד"ר ארז שוווני, רופא בכיר במחלקה ניתויי חזה ולב בambilנסון, התמקד במסלול קליני.

"נסעתי לשנתיים ל-EMORY שבაטלנטה, להתרומות בניתויי לב במטאורים, ובפרט בניתויי לב לא תמיית מכונית לב-ריאה. הבנתי שמתוך השנתיים, שנה ראשונה היא הסתגלות בעירה ובשנה השנייה מתחילה להפיק את המקסים, لكن רציתי להשיקע את המירב מצד הקליני".

מי משלם?

אחד הבעיות בתקופה זו היא ההתארגנות והמיון. כבר בשנה לפני היציאה מתחילה הרכנות - ההתקנתות עם המרכז הרפואיים, השגת רישיונות לעמدة בחו"ל ועם חולים (אם יש צורך) וניסייה לצורך פניות



למודתי שיטות מחקר חדשות. בזכות ההשתלמות פרטמי מאמרם בעיתונים יוקרתיים שכורופא מישראל לא התייחס יכול להיכנס אליהם. עד היום אני מישם את שיטות המחקר שלמדתי".

ד"ר דקל מסכים עם עמיתו ואומר כי תקופה זו נתנה לו יתרון משמעותי על פניו וופאים אחרים: "בארכך רק שישה וופאים מתחומים בפלוסקופיה, Fellowship רק אחד יצא ל-Fellowship ארכך כמו של". בזכות ה-ship מתחום רק רק יכול לבצע ניתוחים לפרטוקופים מתקדמים, כמו כרייה אני היום יכול לבצע ניתוחים או פיאלופלסטיה (היצרות בציגו השתנו), רדייקלית של הערמוני או פיאלופלסטיה (היצרות בציגו השתנו), ניתוחים שודושים מיומנות מאוד גובהה, שכן יש צורך לבצע תפרים פנימיים".

شומרים על קשר

ד"ר בן ארי שומרה על קשרים הדוקים עם הרופאים בלונדון, המשיכה כתוב בעדות משותפת שהתרשם בעיתונים, אך שער מאד לкриירה שלה.

"בין פروف' שרלוט לבני נוצר קשר חם מאד, היא הזמינה אותנו לביתה במהלך החותן לחג המולד וחברים אחרים, תופעה יוצאת דופן בקרב האנגלים שנחביבים יחסית קרירום. המשכתי את הקשר איתה עד שהיא נפטרה לפני שנתיים וחצי".

גם ד"ר דקל שומר על קשר הדוק עם הרופאים מגרמניה, כולל התיעזות טלפוןנית ובאמצעות אי-מייל. "לא זמן נסעתו לכט בזונה, וכפצתי



מימין: ד"ר יoram זקל

לביקור במחולקה.

ד"ר שרון מרובה להתיעץ במקרים מורכבים עם הרופאים והצוותעים שמר על קשר חם. כמו כן, ביקר אותם מס' פעמיים.

ד"ר אשכני היה בקשר עם הרופאים בקנדה עד לפני שנסע, בשל הקשר החם שלהם עם ישראל. חלק מהרופאים הבכירים יהודים ומעורבים מאוד בענשה רפואי האורתופדי בישראל. ד"ר עסל שומר על קשר טלפוןני, מתייעץ עם הרופאים בארה"ב במקרים מיוחדים ומפרסם עימם עבודות משותפות.

"לאחרונה פרופ' מרוון טיל, מנהל המחלקה ב-Sunny Brooks, שהוא חבר כבוד באיגוד האורתופדי בישראל, הגיע לביקור בארץ ונפגשנו. זאת בהמשך לקשר הטוב שאנו שומרים".

ובנימה חיובית זו ניתן לסקם את חיווית ה-ship בכללותה: أولית, מאטנת את הכס, אך מעשייה ביותר מכל בחינה אחרת - ידע, מקצועיות, היכרות עם תרבותות וחברות אחרות, אינטראקטיבית פנים-משפחה-משפחתיות וקשרים אישיים ומקצועיים חדשים.

הילמן בגרמנית להתמכות בתחום כירוגיה לפלוסקופית באורולוגיה. "בכל 6-8 שבועות יצאתי לביקור של מספר ימים בארץ. המשפחה כמעט ולא בקרה אותי. החלטה לא לנסוע עם המשפחה נבעה מהרצון לחסוך משאתי והילדים את תקופת החסתגולות הארוכה במדינה זהה, במיוחד שבשבוב התקופה שר חורף ומאוד קר שם. אמנים זו הייתה התקופה הנדרת,

אך קשה, ושרדתי אותה בזכות התמיכה הגדולה של אשתי". ד"ר שרון חשב המשפחה הקריבה הרבה לעמו, אך בסופו של דבר זה היה שווה: "ההקרבה מבחינתי הייתה בערך של נוחות מיידית לטובות קידום מקצועי שאת פירוטיו ידעת שאראה רק בעtid. עיקר הנט של אחזקת הבית והתמכה נפל על כתפי רעיתי".

פרופ' אבורי שניאך, מנהל היחידה לדיאליה פראיטונאלית במערך הנפרולוגיה יותר לחץ דם בגולדה-השרון, נסע לשנתיים וחצי להשתלמות בתחום הנפרולוגיה במרכז הרפואי אוניברסיטת סטנפורד בקליפורניה. "בדומה לתהיליך עלייתי ארצה מצרפת, תשע שנים קודם لكن, היה עלי להסתגל לשינויים רבים: עמידה, מורות, חברות, קודים תרגומיים, ועוד". בתקופה הראשונה היוו עסוקים בכל הטיוזרים הארגניים, כגון: מציאת דירה וגני-ילדים. הטיפ שלי ליווצאים: ככל שהילדים צעירים יותר, תהיה החסתגולות, הן למקום החדש והן לחזרה ארצה, אלה יותר. מבחינה מקצועית, זה היה מאד מרגש לעמוד עם וופאים וחוקרים מכרמת הנפרולוגיה האמריקאית, אך חלף זמן מה עד שהסתגלתי לשיטות העבודה הקלינית".



ד"ר ארן שרון שני מימין

לד"ר בן ארי בעיקר זכורות חוותיות מהתקופה: "בעל נסע בשליחות משרד החוץ ללונדון אותה תקופה, ונלוינו אליו. הגענו לשם עם בן אחד ושם נולד בניה השני. גנו בדירה באחד האזורים היפים והיוקרתיים של לונדון, מרחוב הליכה מביה"ח. טילנו הרבה בלונדון ובאירופה, בילינו במסעדות ובתי אטרואות, זו הייתה תקופה יפהפהה". חוותה קצרה נעימה אבל מיוחדת חוותה משפחתי עסלי חדש לפני שעוזם את טקס. "סופה הוריקן חזקה הרסה בתים ורוכש רב, בין השאר כל יחידת הצנתרום, מהגדלות בעולם, שرك נבנתה, נהרסה כליל. כל הקומה בבייה"ח הוצאה, אנשים רבים איבדו בתיהם וכמעט כולן. לשמחתי ביטנו לא ניזוק והצלחנו למcor את הרcox שרצינו".

למרות הכל, החלטה נכוונה

כל הרופאים שחוcharנו עם, הסכימו שהתקופה תרמה רבת לкриירה ולא היו מוטרים עליה, למroot הקשיים. פרופ' שניאך: "הנסעה קידמה אותו מאד בתחום האקדמי ובביה"ח.



(מומ ללב מלידה) במוגרים. מום זה הוא השכיח ביותר מבין מומי הלב וכ- 25% מבעלי מומי הלב סובלים ממנו.

המומ גורם להפרעות קשות, כמו קוצר נשימה והתרחמות החדר השמאלי והפרוזדור השמאלי וכטזאה מכ- נגרמות הפרעות קצב מסוג פרפור פרוזודרים ואיספיקת לב.

עד כה נאלו מוגרים הסובלים ממום זה לעבר ניתוח לב פתוח שסיבוכיו האפשריים רבים. הניתוח חוסך את הצורך בפתיחה בית החזה, ובתקופה הממושכת של התאוששות והחלמה.

ד"ר רפאל הריש, מנהל יחידת מומיה לב: "זו אחת הפעולות הניתוחית המורכבות ביותר, הדורשת זירות ודייניות רבה בשל קרבה של הפנים במחיצתה למסתמי הלב ולמערכת ההולכה החשמלית של הלב.



במהלך הניתוח נדרשים שיטות פוליה ותיומות רב בין הקרדיולוג המציג, הקרדיולוג המבצע ניטור של אקו דרכ הוושט והמודדים.

הצלחת הצנתורים, המאפשרת לטוטופלים להשתחרר למחורת היום לבitem לא כל מגבלות, גורמת לנו סיפוק רב ביותר".

במחזור הטיפולים הראשון נסגר בהצלחה הפנים בלבד של חמישה חולים בגילאים 65-33 שנים. הפעילות נעשתה בהדריכתו של ד"ר ג'יון באס מאוניברסיטת מיניסוטה במיניאפוליס, ארה"ב, מחלוצי ומפתחי השיטה. פעולות נוספות מתוכננות בעתיד הקרוב.

יחידת מומי הלב במרכז הקרדיולוגי במרכז הרפואי בגיןו של פרופ' אלכסנדר בטלר, היא היחידה מסוגה בארץ המתפלת באופן בלעדי במוגרים מעל גיל 18 שנה ועוד גיל שיבה, הסובלים ממומי לב מלידה. כל המציגותים במסגרת היחידה הם חולמים שמומים הלב שלהם לא טיפול עדיין, או טיפול בעمر באופן לא מספק. עד היום נעשו במסגרת היחידה עשרות פעולות צנתוריות טיפוליות מסווגים שונים.

קצר ולעניין

ביבילנסון: קולונוסקופיה וירטואלית - ללא הרדמה, לא פולשני

ביבילנסון החלו לבצע בדיקות קולונוסקופיה וירטואלית, השיטה החדשית ביותר לגילוי מוקדם של סרטן המעי הגס. הבדיקה אינה פולשנית, אינה מצריכה הרדמה ונעשית באמצעות מכשיר CT ספירלי, רב שכבותי המציג ממצאים מפורטים ומדויקים. הוכח כי בפוליפים שגדלים מעל 10 מ"מ, יעלות הבדיקה גבוהה מאוד.

سرطان המעי הגס הנז אחית המחלות הממיאורות השכיחות ביותר. גילוי מוקדם של המחלת,טרם חדר הגידול את דופן המעי, מגיל את סיכון הריפוי ל- 90%.

בתחילת הבדיקה הרופא מבצע ניפוח של המעי הנס ע"י הזרמת אויר דרך צינורית עדינה, המוחדרת לפיה הטעטה. לאחר מכן מתבצעת הסריקה, במהלך המטופל שוכב כחצית דקה על הגב וכחצית דקה על הבطن. במכשיר ה-CT מעובד המידע המתקבל מהסריקות ומתחלקת תמונה של המעי הנס לכל אורכו.

הבדיקה מיועדת לאנשים מעל גיל 50, בעלי רקי משפחתי של סרטן

איחוי ורפוי בסליל אחד

ביבילנסון – אחד מהמרכזים הראשונים בעולם ליישום טכנולוגיית ה- MATRIX- צנטור מוח באמצעות סלילים ייחודיים מצופי תרופה, לסגירת מפרצות ומניעת היישנותן

כ- 1%- 2% מהאוכלוסייה בישראל סובלים ממפרצות מוחיות כתוצאה מבעיה מולדה, מחלה כלות, מחלות כלי דם, יהומים או טראומה.

במצב של דימום מהפרצת, הדם זורם לחלל הסובב את המוח וגורם לשbez קטלני ביוטר אשר ללא טיפול מיידי עלול להשיטים במות מהיה.

הטיפול בטכנולוגיה זאת פולשנית בפרצת, כרוך בהחזרת צנטור בקוטר זעיר לירק, העברתו דרך כלי הדם עד למפרצת במוח, והכנסת סלילים זעירים החוסמים את זימת הדם אליה ומנעים התרכבות הקרע ודיומות תוך מוח.

MATRIX - פיתוח טכנולוגי חדש של חברת Boston Scientific, הנו סליל עשוי מפלטינים המצופה בפולימר מיוחד אשר בנוסף לככלת החסימה שלו הוא בעל כושר וריפוי. כ- 2/3 מהסליל עשויים מתורפה המשתררת במהלך 12-18 שניות אל הרקמה המוחית באזורי המפרצת ומעודדת תובת ורפא.

התרופה שעל גבי הסליל מופרשת בקצב איטי וمعدודת הגעת תאים שתפקידם לרפא וליצור ורקמה חדשה. בתוך ישיה חדשניים נצפית הצטמחות המפרצת, והסיכון שתיפתח מחדש מושגונית.

ד"ר שמעון מימון, מנהל היחידה לנירודיאלוגיה פולשנית בביבילנסון: "מדובר בפריצת דרך. מניסיונו, חלק מההפרצאות שנחסמו בסילילי פלטינים הרגילים נפתחו שוב, מצב הגורם בחלוקת מהמרקם לצירות מפרצת חדשה. יתרון הסלילים החדשניים הוא שיפור עצמתה הריפוי ומהירותה. באופן זה, אזור המפרצת מתאהה והסיכון להישנותה נזוק מאד. עד עתה ביצינו מעל 30 צנתורים בהם התוצאות מעודדות ומצביעות על כך שפרצאות שציפינו שייפתחו מחדש פתיחה מינימלית שלא הצריכה התערבותה נוספת".

ביבילנסון נבחר כאחד מספר מרכזים רפואיים בעולם לשימוש ראשוןוני (Post Study) בסלילים אלה, זאת, עקב ניסיונו הרב של ד"ר מימון בטיפול במפרצאות, ועקב הניסיון הרוב שנצchter בביבילנסון בתחום (טופלו כ- 350 מפרצאות בחמש השנים האחרונות).

בכנס הבינלאומי של הפדרציה העולמית לנירודיאלוגיה פולשנית והפרציה הדרים אמריקאית לנירוכירורוגיה שנערך בברזיל הוצגו תוצאות הטיפול של המרכז הרפואי על ידי ד"ר מימון.

16

סגירה בزنטור

המרכז הקרדיולוגי: ראשונה בישראל – צנטור לסגירת מום במחיצת החדרית בלב במוגרים

ביחידה למומי לב שבמרכז הקרדיולוגי במרכז הרפואי, מצעה לראשונה בישראל ישראל פולשה צנתורית לסגירת מום במחיצת החדרית מסווג מمبرוני



הדלקת באמצעות אולטרסאונד גלי הלם שאינו כרוך בכאוב ושאינו פולשני.

פרופ' משה סלעי, מנהל המחלקה האורתופדיית בביילינסון: "לרוב מגיעים אלינו מטופלים לאחר שהתנסו בטיפולי פיזיותרפיה, טיפול רפואי, זריקות סטרואידים ולעתים אף ניתוחים שלא פתרו את הבעיה". **ד"ר דודו רובינסון**, מנהל המחלקה האורתופדיית בגולדה-השרון: "ההסתדיות גורמת לכאבים עזים בפרק עד למצב של חוסר יכולת להניעו. כבר בתום הטיפול הראשון, המטופל חש בהקלת בכאבים וניכר שיפור משמעותית בתפקוד המפרק. טיפול הנמשך מספרxD-ות כ-80% הצלחה ובסיומו החולה משוחרר לביתו. לרוב מספיק טיפול אחד לשם ריפוי הדלקת".

דלקת המפרק מאובחנת ע"י צילום רנטגן ובדיקה קלינית פשוטה. הטיפול לא כולל בסל המריאות.

טל. 9372236

המעי הגס (מקרבה וראשונה) ולסובלים מבעיות לב אשר לא יכולים לשכוב זמן רב, כפי שנדרש בבדיקה הרגילה.

ד"ר יוסי אקשטיין, סגן מנהל מכון הדימוט בביילינסון: "המטופלים שעוברים בדיקה זו מופתעים ממש בבדיקה הקצר ומכך שהיא אינה כרוכה באירועים, ושהואר לkom מיד ולהזור לפעולות מלאה. זאת לעומת בדיקת קולונוסקופיה רגילה שנמשכת כחצי שעה, מצריכה הרדמה וגורמת לחשות רבים".

יתרונות נוספים של הבדיקה:

- סריקת כל איברי הבطن והאגן, שהיא חלק מתחליך הבדיקה, מאפשרת אבחון בעיות נוספות כמו אבנים בклיות, בעיות כלי הדם, תהליכי דלקתניים או שאטאים (גידולים) בклיה, בכבד או בעמוד השדרה.

- בבדיקה זו בלבד, ניתן לראות גם את דופן המעי החיצונית ובכך לאבחן גידולים שפרצו דרך המעי החוצה, שהם בעלי ממירות גסה.

- תוצאות הבדיקה נשוחות בעבריים ספורים לבית הלוקה מהימנות הבדיקה גבוהה, ככל שמדובר העיכול של הנבדק מרווחת (לאחר דיאטה ולקיים חומרים משלשים).

הבדיקה אינה כוללת בסל ועלותה 1,200 ש"ח (800 ש"ח למבוטחים כללית מושלם). טל. 9376485/03.

הקסוללה המצלמת

ביילינסון: בדיקת המעי הדק באמצעות קפסולה עם מצלמת וידאו זעירה



במיכון לטטרואנטרולוגי בביילינסון ממבצעת בדיקת אבחון למחלות ולגידולים במעי הדק באמצעות קפסולה עם מצלמת וידאו זעירה. מכיוון שהמעי הדק ארוך ומפותל (כשישה מטרים), ניתן היה לבודקו עד עתה ע"י בדיקות C.T., צילומי אוריום ואנטרוסקופיה - חלון בדיקות פולשניות ולא נעימות. בעוד, באמצעות הקפסולה ניתן לצלט את כל המעי הדק, בצורה פשוטה, מדויקת יותר, נוחה לנבדק ועם סיבוכים מועטים.

מטרת הבדיקה היא אבחון הסיבה לביעות מתמשכות או חרזה במערכת העיכול כגון כאבי בטן, שלשול, דימום או א נמייה, לרוב לאחר שבבדיקות אחרות, כמו קולונוסקופיה וסטטרוסקופיה, לא זוהתה הסיבה. כמו כן, בחולים עם מחלות כרוניות של המעי הדק, המצלמה מעבירה נתונים על התקף המחלת ויכולת לעקוב אחר השפעת הטיפול התרופתי במחלה.

הקסוללה היא גאנדל של גלולות ויטמינים וכוללת מצלמת וידאו זעירה ומקור אור. המצלמה מצלמת שתי תמונות לשנייה וכוון הצלמים הוא קדימה, דבר המאפשר ראייה של כל המעי הדק. כאשר המצלמה מגיעה לאזור מדמס, מופיע סמן אדום המראה זאת.

הבדיקה נערכת לאחר צום של כשמונה שעות כדי לאפשר הדגמה טובה של המעי.

החוליה מחומר למערך חישנים המודבק לבטן בעורות מודבקות מיוחדות. החישנים מאפשרים לגלוות את מיקום הדימום או הגידול ובהתחשב במידע זה ניתן לנתח. לאחר הבדיקה הרופא יכול לראות ולנתח את התמונות שנקלטו, על מסך מחשב.

במהלך הבדיקה, שנמשכת כמספר שעות, ניתן להזור לפעולות שגרתיות לאחר כארבע שעות ניתן אף לאכול ארוחה קלה, אלא אם צוין אחרת על ידי הרופא.

טיפול בהלם

המחלקות האורתופדיות: טיפול בהסתדיות במרקם באמצעות גלי הלם

במחלקות האורתופדיות שבמרכו הרפואי החלו בישום שיטת טיפול חדשנית בהסתדיות שנוצרו כתוצאה מדלקת במפרקים, כמו כתף, עקבים או מפרקים, בטכניקה הדומה לריסוק אבנים בклיות. כ-5% מהאוכלוסייה סובלים מהסתדיות במפרקים (דלקת במעטפת המפרק).



מכשור ולי ההלם

הטיפול מועיל גם לדלקות שנוצרות ממאמץ חריף בשיריר, בגיד או במפרק ללא חיים מוקדים, המאפיינת לרוב חובבי ספורט או ספורטאים מڪצועיים. הדלקת עלולה להיווצר גם בעת יצוע פעולות יומיומיות (כמו הרמת משקל רב).

ההסתדיות מפורקת ע"י ארגואה הממוקדת לרקמות הרכות באוזו



קשר לב-ראש

ירידה של כ-70% בתדירות התקפי
מייגרנה בעקבות תיקון מום בלב



במחקר שנערךobilinson נמצא כי למעלה מ-50% מהחולים שנולדו עם אחד ממומי הלב השכיחים ביותר, Atrial Septal Defect (ASD) - חור במחיצת שבן העליות (לב), סובלים מייגרנה. נשים סובלות מייגרנה פי 2.5 יותר מגברים. גם המום הלבבי נמצא שכיח יותר בנשים ביחס לדמה.

מום לב זה, המהווה 10% מכלל מומי הלב, מתגלה לעיתים באקראי בגל מוביל בשל הפרעות בתפקוד הלב, המתבטאות בחולשה, בעייפות ובירידה בכושר גופני, או בשל אוטם מוחי שנגרם עקב מעבר של תסחיף לב.

בנוסף, נמצא כי אחוז הסובלים מייגרנה עם אורה גבולה בצורה משמעותית מאשר באוכלוסייה הכללית. אורה היא תופעה המתבטאת בהפרעות נירולוגיות המופיעות לפני התקף המיגרנה, בעיקר במערכת הראייה (הפרעה בשדה הראייה, תחושת סיינור ואפילו עיוורון מלא), ולעיתים גם הפרעה בדיבור או שיתוק חצי גוף. התופעה היפה, נמשכת כ-20 דקות ולאחריה מופיע כאב הראש.

המחקר שכלל 227 נבדקים בעלי מום הלב, מערך ע"י ד"ר אריה קוריツקי, מנהל היחידה לכabi בראש, סגן מנהל מחלקה נירולוגיתobilinson וי"ר האגודה הישראלית לכabi ראש ונפים, ד"ר רפאל הירש, מנהל היחידה למומי לב במערך הקרדיוולויobilinson, ד"ר אלכס ינקובסקי מהמחלקה הנירולוגיתobilinson, וד"ר רחל הרингג וד"ר אלכס עבז, רופאים בכיריהם במחלקה הנירולוגית בבי"ח מאיר.

עד עולה מהממצאים שכ-75% מבעלי המום לב שעברו צנתור או ניתחו לתיקון מום הלב, דיווחו לאחר מכון על שיפור של 80%-70% בתקירות המיגרנות.

ד"ר אריה קוריツקי: "לעתים, כאשר קיימת מייגרנה קשה במיוחד, כדי לברר האם יש קשר למומ הלב המתואר, לאחר טיפול יעיל במום הלב עשוי להפסיק או להפחית את כאבי הראש".

כעת בדיקות החוקרם האם יש קשר גנטי בין שתי התופעות או האם מזכיר בהפרשת הורמוני מסויים ע"י הלב שגורמת לתופעה. המחברת התפרנס בכנסים בינלאומיים, ביניהם הכנס הבינלאומי לכabi ראש ברומא שעורך בספטמבר.

سرطان - לא. נזקי שימוש - כן.

חשיפה לשימושבים המלח אינה מעלה את שכיחות סרטן העור אצל חוליות פסורייזיס אלא רק נזקי שימוש ספרירים

בניגוד לדעת הרווחות, שחיטה מגוברת לשימוש גורמת לשכיחות יתר של סרטן העור, גילו חוקרים כי בקרב חוליות פסורייזיס הנחשים לשמש בים המלח אין שכיחות יתר של סרטן העור, אך יש עלייה בשכיחות נזקי שימוש ספרירים (כמו שנויים בגימות העור, קמטים, נטיה לנימיותם דם מרווחה) וניתן פועלם למזעור התופעה. במחקר, שנערך במחלקת העורobilinson בשיתוף עם מחלקות עור

הקפולה היא חד פעמית ונפלטת בצורה טبيعית עם הצואה. הנבדק אינו חש בכ Abrams או אי נוחות בזמן יציאה. בתום התהילה החולה מקבל את הפענה, תМОנות הבדיקה ותקליטור עם קטעים נוספים מן הבדיקה.

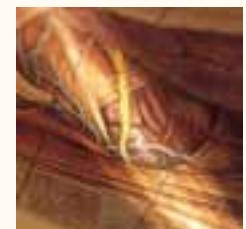
ד"ר גיאלד פרידריך, מנהל היחידה למחלות מעי דלקתיות וسان מנהל המכון לסתורואנטרולוגיהobilinson: "הסיכון האפשרי העיקרי בבדיקה הוא כשהקפולה נתקעת במערכת העיכול. קפסולה הנתקעת באוזן צר של המעי ויש להוציאה בניתות. לרוב מצב זה נראה שככל מקורה היה צורך בניתוח בשל היוצרות מעיים".

הבדיקה אינה בסל הבריאות.

טל. 03-9377241-03

צנתור ללא צנתור

לפי צנתורים של כלי הדם באמצעות החדרת צנתור לעורק או לווריד מותבעים במשך השנה בחדר הצנתורים למטרות אבחוניות.



במרכז הרפואי מתבצע צנתור כליל דם באמצעות טכנולוגיית ה-MRI ללא צורך בהחדרת צנתור. מדובר בתוכנת מחשב הקרויה (MRA, Magnetic Resonance Angiography), המאפשרת צפייה בכל הדם העורקיים והורידיים באמצעות חומר ניגוד - גדולנים. חומר הניגוד מושך לנבדק, ומתבצע ציפוי בזמן אמת אחר התקדמות החומר לאזור המבוקש תוך קבלת נתונים בכל נפח האזור הנבדק. ד"ר אליעטר, מנהל מערך האנגיאוגרפיה במרכז הרפואי: "בשיטת ה-MRA אנו מודגמים את כל הדם מכף רגל ועד ראש, למעט עורקי הלב, ללא צורך בפעולות הצנתור המוכרת".

לשיטת זו יתרונות רבים:

- אין צורך בדיקור העורק לשם הדגמת מערכת העורקים ובכך נמנעים הסיבוכים הקשורים בכך.

- אין צורך באשפוז או בהשגה של מספר שעות בתום הבדיקה.

- אין חשפה לקרינה מייננת (קרינת קרני רנטגן) לה נחשי הנבדק בבדיקה השגרתית.

- בבדיקה זו לא משתמשים בחומר ניגוד על בסיס יוד. בכך נמנעת פגיעה בתפקוד הכל潦ות, העולוה להיגרים בעקבות הזורת יוד, וכן תופעת לוווי קשות (עד מוות) באוכלוסייה הרוגша ל יוד.

- מתקבל מידע נוסף גם על איברים סמוכים ולא אחת מתקלות מחלות נוספות שלא היו מוגדרות בצדנתו.

- האמצעים הטכנולוגייםמאפשרים ציפוי בכל הדם בכל הזרזיות האפשריות לקבלת הדגמה טובה יותר של מחלות בכל הגוף. לחזור על הפעולה פעים נוספים מקובל בחדרי הצנתורים.

יש לציין כי מדובר בפעולה חדים שלצורך הפעלה נדרשת מיזמות גבוהה ב-MRI ובאנגיאוגרפיה לשם עיבוד נכון של המידע הרב המתובל. הבדיקה מתאימה לכל מי שזוקקים לצנתור אבחוני, ביניהם בעלי מגבלה בהליכה, חוליות סוכרת הסובלים מטרשת עורקים, חוליות יתר לחץ דם הסובלים מהתכווצות בעורקי הכל潦ות או ממפרצות בכל הדם השונים או מי שישובלים מהיצרות בעורק התורדמה.



החולטו לבדוק מה המקור לכאבים והאם יש קשר בין הכאבם השונים למחלתה".

בשלב הראשוני נרוכה השוואת הכאב בתוצאות הבדיקה בחולי פרקיינסון לעומת אנשים בריאים ונמצא כי סך הכאב נמוך יותר בחולים פרקיינסוניים. כמו כן נבדקו הבדלים במידת הרגשות לחום בגפיים בחולים עם מחלת פרקיינסון חד צדדיות ונמצאה רגשות גבהה יותר ברגע הפגיעה. בשלב הבא במחקר, נבדקה רמת הכאב בחולים בשלבים מתקדמים של המחלת, השוואת הכאב בדקה סך כאב לפני ולאחר נטילת תרופות אנטיפרקיינסוניות. לאור ממצאי הבדיקות הסיקו החוקרים כי תהליכי עיבוד הכאב של חוללי פרקיינסון אינם תקין.

לדבריה של ד"ר גילדטי, ככל הנראה קיים שיבוש באזוטות המועברים למוח ורפואניים ככאב וכתחושים קשוחים בעוצמה נמוכה, בעוד שבמוחו של אדם בריא לא היו מופיעים לכך.

עוד עללה מההמצאים כי אין הבדלים בסך הרגשות לצאב לאחר נטילת התרופות, ומכאן המסקנה היא שתרופות אנטיפרקיינסוניות אינן משפיעות על סך הכאב. לכן, בשלב הבא של המחקר, יבדק החוקרים תרופות אפשריות לשיכוך כאבים (שאינם אנטיפרקיינסוניות) אשר יסייעו לחולים.

המחקר נערך בשיתוף מחלקות עצבים בביה"ח רמב"ם.

הנחיה ונחת בצדיה

עבודת מחקר של תלמידות י"ב בהדרכת היחידה לפוריות בבלינסון – זוכת המקום השני בתחרות האריצית למדעניים צעירים

עבדותן של רעות כהן, תלמידת מגמה ביולוגיה בתיכון אלון ברמת השרון, תהילה לביא ורעות סולימן, תלמידות מגמת טכנולוגיה בתיכון עמיד רגנס ברעננה, זכתה במקום השני בתחרות מדענים צעירים בישראל, שאורגנה ע"י מוזיאון המדע בירושלים ונוער שוחר מדע אוניברסיטאית ת"א, במימון חברת אינטל.

בתחרות הוגשו 39 עבודות שנבחרו מבין 120 עבודות. הפרס, מLAG ללימודיו תואר ראשון ואפשרות להשתתף בתחרות מדענים צעירים האירופאית, הוענק ע"י נשיית המדינה, משה קצב, בבית הנשיא.

העבודה, בהנחיית ד"ר רונית אביר, חוקרת ביחסה לפירות והפריה חזק גופית במרכז רפואי לרפואת נשים בבלינסון בניהולו של פרופ' בני פיש, עסקה בהקפת שחילות כשיתה עתידית להחזרת פוריותן של חולות סרטן. השיטה הנהוגה כיום, הקפאת פיסות מהשחלות המכילות זיקוי ביצית קטנים ובלתי בשלים, נמצאת בשלבים ניסיוניים ועומדת במרכזו של מחקר רב היקף המתבצע ביחידת.

מטרות המחקר בו השתתפו התלמידות היו אבחון מספר הזיקרים הנמצאים בפיסות השחלות של חולות סרטן ואיכותם לפני ואחרי טיפול כימותרפי, קביעת קווים מנחים לשלב המועד להקפתה פיסות שחילות ובדיקה האם תוספת של חומרים מסוימים עשויה לזרז גידול זיקרי ביציות מוחץ לגוף האישה.

רעות כהן: "כל תהליך כתיבת המחקר על כל שלביו והעובדה במעבדה בהנחיית ד"ר רונית אביר היו חוויה מרתקת. הרגשתי שתרמתי לחברה וקידמתי מושהו בתחום המחקר, שכן זו פעם ראשונה שהחוקרים נשא זוה".

נוספות, השתתפו כ-500 חוללי פסורייזיס מעלה גיל 18 הפקדים אתים המלח פעמי שנה, שהושוו ל垦בצת ביקורת כללת כ-700 חולמים במחלות עור אחרות שנחקרו לשם בשאר אזור הארץ.

באופן מפתיע, במחקר לא נמצא שכך היה ש↙ת סרطن עור בהשוואה לחולים אחרים ואף נמצא סוג של גע טרום סרטני ששכיחותו הייתה נמוכה בחולי פסורייזיס. העשרת החוקרים היא שסיבת אפשרות לכך היא שהקרינה העלת סגוללה שורמת לכיוויתם בין המלח היא חלה וטור (דבר שהוכח בעמ'). בנוסח, בצוואה זהירה ניתן לומר שייתכן שהמחלת מעניקת מעין "הגנה" בפני התפתחות סרطن עור.

עם זאת, נמצא כי חוללי פסורייזיס סובלים ב-50% יותר מזקוי שימוש בהשוואה לקבצת הביקורת.

פרופ' מיכאל דוד, מנהל מחלקת עור בבלינסון: "הטיפול בהם המלח מטיב מאוד עם חוללי הפסורייזיס, בעקבותיו כ-80% מהחולים נהנים מהפוגה של המחלה באמצעות חמישת חודשים (לאחר שהפוגה של עד חדש בהם המלח). זאת בהשוואה לטיפולים אחרים (כמו טיפולים בעורת קרינה על סגוללה מלאכותית ותרופות) בהם ההפוגה נמשכת בחודש-חודשיים".

למרות הצלחת הטיפול, בעקבות ממצאי המחקר, החולים צריכים לנוקוט מספר אמצעי זהירות כדי להקטין את נזקי החשיפה לשימוש בים המלח:

- מומלץ להשתמש במסנני קרינה בחלוקתו של העור שאינם נזעים במחללה, בעיקר בפנים, במחשוף החזה, בצוואר ובגב הידיים.
- זמן החשיפה המומלץ לשימוש בהם המלח הוא בין 3 ל-6 שעות בהתאם לעונת השנה.

- רצוי להתייעץ עם רופא עור על אופן הטיפול וזמן החשיפה לשימוש לפני כל נסיעה לים המלח.

- יש להיבדק לפחות פעם בשנה לשם איתור נזקי שימוש בשלב מוקדם ככל האפשר".

כעת, מתוכננים החוקרים מחקר המשך שיבדק את נזקי השימוש במשך שנים.

במחקר השתתפו ד"ר אורה פלאטייל מבה"ס לבריאות הציבור בביה"ח הדסה עין כרם, מחלקות העור של בתיה החולים הדסה, תל השומר והעמק וכן מօ"פ ים המלח.

וגם כאב

מנגנון הכאב של חוללי פרקיינסון מושבש אוטות ומוגבר עוצמת כאבים

חוללי פרקיינסון ובאים מתלוננים על כאבים ותחושים לא נזימים באזוריים שונים של הגוף. לאחר שתוחושים אלו אין נטימות בממצאים קליניים, נטו נוירולוגים עד היום שלא ליחס לכך חשיבות. במחלקות עצבים בבלינסון החליטו בכל זאת לחקור את הנושא.



ד"ר רות גולדטי, רופאה בכירא במחלקה לכאב בבלינסון: "לאור דיווחים של חוללי פרקיינסון על כאבים בעוצמות גבהות לא ממצאים קליניים,



מינוחים חדשים - פנים חדשות

סיגל פרישמן, מונתה למנהלת היחידה לתזונה ודייאטה בביבליון. בעלת תואר ראשון לימודי התזונה (B.Sc.) בפקולטה ברוחובות ובבעלת תואר שני במנהל מערכות רפואיות (M.H.A.) (M.A.) באוניברסיטת בן גוריון.



תפקיד קודם: דיאטנית קלינית וסגנית מנהלת

היחידה לתזונה ודייאטה במרכז ש niedor לרופאות ילדים. סיגל מנהלת את פורום התזונה והדיאטה ב-ynet מטעם קמצות שירותי רפואיות כללית, מנהה קמצות לירידה במושך, מרצה ומנהה מקצועית. השתתפה במחקריהם והציגה בכנסים מקומיים ובינלאומיים.

נשואה ואם לשולחה, תושבת יהוד.

ד"ר רון קורנובסקי, מנהל מכון הנטורומים במרכז הרפואי הגולדה לדורגת פרופסור חבר בחוג לקרדיולוגיה בפקולטה לרפואה באוניברסיטה ת"א



פרופ' בני פיש, מנהל היחידה לפוריות והפריה חוץ גופית בביבליון, נבחר ליו"ר האיגוד הישראלי לפוריות



אבי עביד עדנאן מונה לאח אחראי במחלקה ניתוחי חזה ולב בביבליון



אריה שיף מונה לסגן מהנדס ראשי במרכז הרפואי



רפואה וodyntronet

טכניון

הodyntronet ממשיך להפתח בשפע של אתרים בשטחי הרפואה השונים עד כי נדמה כי זה יהיה בעתיד המכוון העיקרי להתקענות בנושאים השונים. כפי שכבר הצהרנו בגלויון הקודם נשדר במדור זה לספק לכם אתרים מעוניינים שעלו לאחרונה ב"ירשת".

www.drsref.com.au

אתר אוסטרלי עם רשימה מעודכנת לגבי ההנחיות הרפואיות במחלות ורבות כמו גם רשימות כנסים רפואיים בין-לאומיים.

www.medlib.com/spi/coolstuff2.htm

אתר מודלים המאפשר לשמעו דורך הדינטונט ברמקולים של המחשב הביתי את קולות הלב במצבים ובמחלות שונות כמו pulmonary stenosis, vsd, ebstein disease, aortic stenosis ועוד ועוד.

<http://home.mdconsult.com>

האתר מכיל guidelines מובססים על ה-medline.
www.DynamicMedical.com

מקבצים מעודכנים ביותר על כ-2,000 מחלות עם המלצות לטיפול, מחקרים הטיפול, ו קישוריות להנחיות רפואיות ומארקים נוספים.

www.nursingcenter.com

אתר לימודי לאחיזות עם אפשרות לבחנים עצמאיים.
www.med.ufl.edu/cme/cme.html

הציג מקרים רפואיים פנימיים מאת אוניברסיטת פלורידה.
שער ד"ר משה רוטמן / סגן מנהל מין גולדה-השרון

נהנה מהכימיות הישראלית

ד"ר תומס בלוק מפולין, 34, נשי 2+, נוירוכירורג ומרצה באוניברסיטה בפולין, משלטם במחלקה הנוירוכירורגי. משמש כassisstant לצדדים של רופאי המחלקה וכן לומד את כל הטכניקות החדשניות בתחום ניתוחי הראש. ד"ר בלוק: "זו הזדמנות להיחש וללמוד על טכניקות ניתוחיות שעדיין לא מתבצעות בפולין עקב מחסור במשאבים".



זהו ביקורו הראשון של ד"ר בלוק בישראל. משמחת אותו גם ההזדמנות לפגג מעט מהתרבות הישראלית וליהנות ממזג האוויר החמים בהשוואה לארציו הקרוה.

