www.tasmc.org.il | 2016 יוני | גיליון מס' 57

במרכז העניינים

רבעון המרכז הרפואי תל-אביב

גיבורים

ד"ר דרור סופר והאחות אביגיל שימונוב שלנו מרגשים את המדינה בתוכנית דוקו-אקשן חדשה

בערוץ 10

Ichilove 2020 - פרופ' רוני גמזו הציג את החזון של בית החולים חמש שנים קדימה
עמ' 03

ד"ר גיל פייר מגשים חלומות של רופאים
עמ' 14

הרופאים שלנו עושים היסטוריה
עמ' 30

03 חדשות

14 ראיון אישי עם ד"ר גיל פייר

16 בראש חוקר

20 ממרת"א תצא תורה

24 הרופאים - הגיבורים שלנו

26 עניין חדש

30 עניין לציון

36 חדשות משאבי אנוש

38 עניין לחיים

40 לזכרם

42 תודות

בשער: ד"ר דרור סופר והאחות אביגיל שימונוב, מתוך הסדרה "גיבורים" שתשודר בערוץ 10
עיבוד תמונה: קרן דוברוב

עורך ראשי: אבי שושן, דובר המרכז הרפואי
חברי מערכת: אורית ארטל-דלוגין, דני הרפז, אוסנת טאוב-טגנסקי, ד"ר גלית כהן
צילומים: היחידה לצילום רפואי: מירי גטניו, ליאור צוה, ג'ני ירושלמי, גדי סגל
בהוצאת האגף לשיווק ושירות בניהולה של גב' אביבה שמה.

עורכת: אורנה יצחקי בירבך
עורכת גרפית: ענת קריספין דעואל
גרפיקה: אנה גלשטיין
עריכה לשונית: אסנת גזית
מפיקה: יפית גרונדשטיין
מנהל סטודיו הארץ: בני דניאל
מנהל מחלקת מוספים מיוחדים: ארז אכטל
ereza@haaretz.co.il
הארץ המחלקה המסחרית: רח' שוקן 21, תל אביב, טל' 03-5121188

המערכת אינה אחראית לתוכן המודעות. המערכת מבקשת להבהיר כי המוסף הינו פרסומי ואין לראות במאמרים ו/או במודעות המלצה מכל סוג שהוא.

עובדים יקרים.

בשנת 2002, לפני כ-15 שנה, באמצע תכנית פיתוח שאפתנית של בית החולים, נקלענו למשבר כלכלי חמור, כל כך חמור שהייתה כוונה להצמיד לבית החולים חשב מלווה, דומה למה שקורה בהדסה היום. היינו אז בעי־צומו של תהליך אכלוס במגדל אריסון, הרחבת דנה, גיוס רופאים כוכבים, העברת הפנימיות מבניין ראשונים לסוראסקי והרחבה נוספת של הפעילות בנוירוכירורגיה, אורטופדיה אונקולוגית ניתוחי חזה ועוד.

במצב כזה, הנהלה אחרת ובי"ח עם DNA אחר, הייתה עוצרת את הפיתוח ואת כל ההוצאות הכרוכות בכך כדי להתאזן מכיוון שלרוב המנהלים והארגונים קשה לפתח בתנאים של חוסר. הייתי אז אחראי על תחום הכלכלה בהנהלה והחלטנו להמשיך את הפיתוח והגידול של ביה"ח אך בו זמנית להתייעל בהוצאות (כל הוצאה קטנה כגדולה, קניות, שכר) ובכל בית החולים. החלטנו אז לקדם שינוי תוך התאמה והסתגלות לתנאים שנוצרו: מצד אחד להתייעל ומצד שני להמשיך לפתח ולגדול. החלטנו החלטה אמיצה של "גם וגם" שייצבה את ביה"ח מחד והמשיכה את המראתו ומיצובו כבית חולים המוביל בישראל, מאידך.

לפני חודשיים השקנו את חזון בית החולים **ICHILOVE 2020** עליו תקראו בעמוד הבא, שחושף תוכנית אסטרטגית שאפתנית (שוב? כן!) של בית חולים בכל הערכים ששמנו לנגד עיננו ובתשתית בית החולים ובהמשך בעמוד הבא, וללא כל סתירה, ידיעה על התייעלות במערכי בית החולים, הנובעת מהצורך להסתגל לקשיים כלכליים שעוברים על כל בתי החולים אך ביתר שאת לבית החולים שהוא הפעיל ביותר במערכת עם הפעילות הרפואית המורכבת ביותר והיקרה ביתר והיקף כוח האדם למיטה הגדול ביותר.

שוב גם פיתוח שאפתני וגם התייעלות, "גם וגם"?

איכילוב מוביל את מערכת הבריאות בחדשנות, מצוינות ופיתוח המערכים הרפואיים, אנחנו מודל להעתקה כבית החולים מוביל. יש לנו אכן שאיפות גדולות להרחבת תשתיות של הקמפוס תוך בנייה של מגדלים נוספים, לעידוד מצוינות תוך יזום מסלולי פיתוח לרופאים חוקרים ומצטיינים (הכל תוך גיוס תרומות חיצוניות שנדווח עליהם) וקידום מע־רכים ויחידות רפואיות לצורך המשך הצטיינות. ארגון לא יכול להמריא מתפעול היום-יום, אלא מחזון, אופק, תקווה ופיתוח. יחד עם זאת, כל זה מתרחש במערכת ציבורית חסרת משאבים שסביבתה משתנה תכופות ומחייבת אותנו בהתאמות מהירות, תהליכי התייעלות ושימור האיתנות הפיננסית. אנחנו אמנם לא קרובים אפילו למצב של 2002, אבל גם לא רוצים להתקרב לשם.

אני יודע שפה ושם מקטרים על המנכ"ל, על ההנהלה ועל הכל כששומעים התייעלות, זה טבעי; אבל, הדרך הנכונה לכולנו, לכם כמנהלים ועובדים, לנו כארגון מוביל היא לקדם גם פיתוח וגם התייעלות, גם קידום ערכים ושיפור איכות, בטיחות ושירות וגם ייצוב האיתנות הפיננסית. טועה מי שחושב שיש כאן ניגוד עניינים, יש כאן סינרגיה והשלמה.

זאת הדרך היחידה לכל ארגון בכלל, ובפרט בתנאים הקיימים במערכת הבריאות, ארגון המתיימר להיות מוביל! זו הדרך היחידה הנכונה לאיכילוב בימים אלו.

שלכם,
רוני

חדשות... חדשות... חדשות... **חדשות**... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... **חדשות**... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... **חדשות**... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות... חדשות

בית החולים דנה דואק לילדים הינו בית החולים היחיד בארץ שנבחר לאחד מ-30 בתי החולים לילדים המתקדמים טכנולוגית בעולם

האתר הרפואי האמריקאי הנחשב Top Masters, שמדרג בתי חולים מתקדמים בעולם, דירג את בית החולים דנה לילדים שבאיכילוב במקום ה-19. זאת הודות להליך נדיר שמוביל צוות המחלקה לכירורגיה פלסטית, שבו משוקמים חלקי פנים משותקים באמצעות עצבי שריר מהרגל

בית החולים דנה דואק במרכז הרפואי שלנו נכלל ברשימה יוקרתית של 30 בתי החולים לילדים מתקדמים ביותר בעולם מבחינה טכנולוגית, כך לפי סקירה של אתר Top Masters, שפורסמה בחודש שעבר.

בית החולים לילדים הגיע למקום ה־19 ברשימה, הודות להליך נדיר ומתקדם של מיקרו־כירורגיה פלסטית שנערך בו, אשר במסגרתו משוקמים חלקי פנים משותקים. את ההליך מובילים צוות המחלקה לכירורגיה פלסטית, בניהול **פרופ' אייל גור וד"ר דוד לשם**, סגן מנהל המחלקה ומנהל השירות לכירורגיה פלסטית בילדים.

למקומות הראשונים בדירוג הגיעו בתי חולים מארצות הברית. רק 5 בתי חולים מתוך ה-30 אינם מצפון אמריקה: בית החולים דנה דואק בתל אביב, שני בתי חולים מבריטניה, בית חולים בטוקיו ובית חולים במלבורן. אתר Top Masters, שבו נכתב על בית החולים דנה דואק, הוא אתר דירוגים שנועד לסייע לאנשי מקצוע בעולם הרפואה להחליט היכן לעבור השתלמויות או התמחויות בתחומי רפואה שונים, וכן מסייע להם עם מידע בנוגע לתנאים ולדרישות של כל מוסד ומוסד.

במסגרת ההליך שבגינו נכלל בית החולים ברשימה, עובר המטופל סדרת ניתוחים מיקרו-כירורגיים מורכבים, הנמשכים שעות רבות ומסייעים להחזיר את התנועה לחלק המשותק בפניו, שיתוק שיכול להיווצר כתוצאה מתאונה, מחלה קשה או מום מולד. ההליך נערך גם בקרב מבוגרים בבית החולים איכילוב, אך זכה להכרה כעת, מכיוון שהוא מבוצע בבית החולים לילדים, שכן רק בשלושה בתי חולים לילדים בעולם נערך ההליך.

הפרוצדורה המורכבת מתבצעת בשני שלבים ונמתחת על פני חודשים רבים. בניתוח הראשון, שנמשך כחמש שעות, נלקחת מסילה של עצב חי מרגלו של המטופל. המסילה מושתלת בצד הבריא של פניו, מוחדר אליה עצב ומשם היא נמתחת לצד המשותק, משל היה כבל חשמלי. לאחר כתשעה חודשים העצב הבריא מתפתח בתוך המסילה, כשהצד הבריא משמש כצינור, בהליך שמזכיר את אופן הפעולה של מוליך חשמל. המטופל נכנס בשלב זה לניתוח נוסף, שנמשך כשמונה שעות, שבו נלקח שריר מהירך הפנימית, שמושתל בצד המשותק ומחברים אותו לעצב הנמתח מהצד הבריא. בצורה זו, לאחר שעוברת תקופה של כחצי שנה, מצליח הצוות הרפואי להחזיר את החיוך לפני המטופל.

צוות המחלקה לכירורגיה פלסטית באיכילוב אף שכלל את ההליך, ומקיימים בבית החולים שלנו גרסה מורכבת אף יותר, שבמסגרתה, במקום להשתמש בחוט מקשר ("כבל") מהצד הבריא לצד המשותק בפנים, השתל מוחדר לעצבים שעדיין פועלים בצד המשותק, ונמתח לאזורים המשותקים בו.

"בית החולים מוכר כמצטיין בעריכת התמחויות שונות ברפואת ילדים, כשהמחלקה המפורסמת ביותר בו היא ככל הנראה מחלקת ניתוחי הילדים", נכתב על בית החולים בדברי ההסבר לדירוגו ברשימה. "למעשה, בית החולים דנה הוא אחד מבין כמה בתי חולים בישראל שבהם פועלים מומחים לכירורגיית ילדים, שהוכשרו בבתי החולים הטובים ביותר בצפון אמריקה". עוד נכתב כי "ניתוחי הילדים בבית החולים דנה זוכים לתהודה בשל העבודה פורצת הדרך בתחום ניתוחי השיקום המיקרו־כירורגיים - הליך חדשני שיכול לרפא שיתוק באופן חלקי דרך השתלת עצבים מהשרירים באזורים המשותקים".

"אנו גאים לעמוד בשורה אחת עם מרכזי המצוינות לילדים המובילים בעולם. חשוב להדגיש כי לצד ההשקעה בטכנולוגיות שבחזית הרפואה, אנו משקיעים גם בהון האנושי - הצוותים הרפואיים, הסיעודיים והפרא-רפואיים המובילים שיודעים להעניק לכל ילד וילדה את הטיפול המקצועי, האנושי והמתקדם ביותר", מסכם **פרופ' דרור מנדל**, מנהל בית החולים דנה דואק לילדים.

5 כוכבי יופי למקלט בית החולים

מקלט בית החולים זכה בחמישה כוכבי יופי במסגרת תחרות "המקלט והמיגון במרחב האזרחי בישראל יפה לשנת 2015" - כך קבע צוות השיפוט של התחרות מטעם המועצה לישראל יפה. צוות ההערכה ציין לשבח את הפעילות הברוכה המושקעת על ידי בית החולים בטיפוח תחזוקת המקלטים, לרווחת המטופלים והמבקרים ולהיערכות הלאומית לשעת חירום. "קבלו את הערכתנו העמוקה על קידום מטרות התחרות בבית החולים, הודות למודעותכם לערכי איכות חיים וסביבה, לצד מוכנות לשעת חירום גם בעת שגרה" סיכמו חברי ועדת השיפוט בנימוקי הפרס.

התייעלות במערכי בית החולים

הנהלת בית החולים החלה בתהליך התייעלות בתחומי ההוצאה השונים, קניות ושכר. כל זאת, במקביל לצעדי השקעה ופיתוח. כוונת ההנהלה היא להמשיך בתכנית האסטרטגית של ערכי הליבה והפיתוח ולהגדיל את השקעה, אך במקביל להתייעל בהוצאות שונות של קניות ושכר, ולהגדיל את ההכנסות במסגרת תשתיות כוח האדם הקיימות. כלומר - להיות יעילים יותר. תהליך ההתייעלות יהיה בכל חלקי בית החולים, בתיאום וידיעת וועדי העובדים ויובל ע"י המנהלים.

חדר המיון של בית החולים דנה דואק לילדים מוביל גם בסקר שירות שערך משרד הבריאות!

מסקר חוויית המטופל שנערך ע"י משרד הבריאות במחלקות לרפואה דחופה, עולה כי בית החולים דנה דואק בולט ומוביל בשירות רפואי במספר תחומים: נכונות המטופלים ובני משפחותיהם להמליץ עליו בעת הצורך, מתן מענה לבעיה, יחס וכבוד למטופל, אכפתיות ורגישות הרופאים לילדים, התייחסות הצוות המטפל לכאב הילד וסיוע בהתמודדות עם הכאב, מתן מידע והסברים, זמן ההמתנה ורמת הניקיון. ייישר כוח **לד"ר אילת רימון**, מנהלת חדר המיון, **לאח אלי חביב**, האח האחראי של חדר המיון, ולכל צוות חדר המיון של דנה דואק.

ד"ר אילת רימון והאחות אלה גרינברג בטיפול בחדר המיון לילדים

טכנולוגיה "מחבקת" להגנת ילוד באמצעות RFID

בית החולים שלנו משקיע רבות בשיפור מתמיד של השירות ובהענקת חוויית לידה טובה ועוטפת. כחלק מתפיסה זו, אנו מכניסים בימים אלה את מערכת RFID - Radio Frequency Identification, להגנה ומעקב אחרי תנועת ילודים, מרגע לידתם ועד שחרורם. המערכת מאפשרת בדיקת התאמת אם-ילד וקבלת התראה על עזיבת ילוד אזור פיזי מוגדר.

איך זה עובד?

בהגעה למיון מילדותי מקבלת היולדת עלון הסבר אודות השירות, ובניתוחים קיסריים מתוכננים מראש מקבלת היולדת הדרכה על שירות זה. לאחר הלידה המיילדת משייכת לנתוני הדמוגרפיה של היולדת את מספר התג במערכת הממוחשבת ועונדת על פרק היד של האם את התג. לאחר מכן עונדת תג על קרסולו של הילוד, ומוודאת כי קיים צליל חיווי המאשר את השיוך. אם מתקרבת אם אחרת לילוד שאינו שלה, תוצג התראה לאחות על גבי המסך, ובנוסף - צליל חיווי המתריע על חוסר התאמה. במקרה של יציאת ילוד שאינו מורשה ממתחם ילדים וכותלי בית החולים, או כאשר ישנה קריעת רצועה, ישנו מנגנון התראה המופיע אצל האחות, מרכז הבקרה ומחלקת הביטחון - התראה ופעילות המאפשרות איתור הילוד טרם יציאתו משטח בית החולים. שימוש בטכנולוגיה זו הביא לשיפור בבטיחות הילוד ולהעלאת איכות השירות הניתן ליולדת. בפרויקט זה הושקעו משאבים רבים, שכללו פריסת תשתיות WiFi, התקנת מעוררים, הדרכות עובדים ושותפות עם מחלקות שונות בבית החולים, כשאנו המרכז הרפואי הראשון בארץ שמוביל את השימוש בטכנולוגיה זו לשיפור השירות ובטיחות המטופל.

כתבו: **רות ספפורטס, נורית אזר ואסף קוזין**

בית חולים ללא מיטות במסדרונות המחלקות הפנימיות

החלה התוכנית להפחתה הדרגתית של המאושפזים במסדרונות המחלקות הפנימיות, בשאיפה עד להפסקת האשפוז במסדרונות בכלל בתחילת אוגוסט. כידוע, במהלך שנת 2015 היו כ-9,000 ימי אשפוז בפרוזדורים של המחלקות הפנימיות, ובממוצע טופלו 21 חולים במסדרון ביום נתון, כאשר הטווח היה בין 9 ל- 67 חולים. בית החולים נערך לתכנית הוצאת המיטות מהמסדרון בכמה מישורים:

- הגדלת מספר המיטות במחלקה הנוירולוגית ובמחלקה הקרדיולוגית.
- הכשרת תורני המיון, בנושא הקריטריונים לאשפוז ותחליפי האשפוז (אשפוז יום פנימי, קרדיאלי וכו').
- הקטנת משך השהייה במחלקות הפנימיות ובכלל מחלקות האגף הפנימי, הגדלת תקן העובדות הסוציאליות לסיוע בתהליך שחרור מוקדם יותר של מטופלים, הקדמת שעת השחרור במחלקות הפנימיות לשעה 11:00 לפחות לשלושה מטופלים מדי בוקר, קיצור זמן קבלת תוצאות בדיקות המעבדה (סרולוגיות, זיהומיות ואימונולוגיה) ומינוי אח/ות חט"בתית לפנימיות שתסייע בתאום ושחרור מטופלים.

הכנסת מאיץ רביעי למכון הקרינה

בימים אלה הסתיימה התקנתו של המאיץ הרביעי במכון הקרינה. התקנה זו חותמת את תהליך השדרוגים שהחל לפני כשנתיים, במסגרתו הצטייד מכון הקרינה בארבעה מאיצים, המתקדמים והחדשים ביותר בעולם, וכן במכשיר הקונטקט. תהליך השדרוגים הנ"ל ממקם את המכון שלנו כמוביל והמתקדם ביותר טכנולוגית בארץ ובמזה"ת.

המשך בעמוד הבא

השתלת קוצב עצב הלשון לטיפול בהפרעת נשימה בשינה

לראשונה בבית החולים שלנו במסגרת פעילות מערך א.א.ג: השתלת קוצב עצב הלשון לטיפול בהפרעת נשימה בשינה. הפעולה מבוצעת על ידי **ד"ר אייל רוזנצוויג**, מנהל מרפאת נשימה בשינה ונחירות.

כידוע, אחד הגורמים לדום נשימה בשינה הוא צניחה של הלשון אחורה וחסימת דרכי האוויר. התופעה חוזרת על עצמה במהלך השינה מספר פעמים, וכך פוגעת קשות באיכות השינה, מהווה גורם סיכון לשבץ מוחי ולאירועי לב ולעיתים אף יכולה לסכן חיים.

ד"ר רוזנצוויג מסביר על הפעולה החדשנית: "קוצב עצב הלשון הינו מכשיר המושתל בצווארו של המטופל הסובל מהפרעת נשימה בשינה. המכשיר מיצר גרייה חשמלית של עצב הלשון, הגורמת להתכווצות ולעלייה במתח שרירי הלשון. המכשיר מורכב מיחידת פיקוד, שמכילה שבב הניתן לתכנות וסוללה נטענת. הדחפים החשמליים עוברים באמצעות כבל עדין אל יחידת הקצה, המורכבת משש אלקטרודות העוטפות את עצב הלשון. טעינת הסוללה ותכנות המכשיר מבוצעים באמצעות שלט הנמצא ברשות המטופל. בניגוד לרוב הניתוחים המיועדים לטיפול בהפרעת נשימה בשינה, הניתוח להשתלת קוצב עצב הלשון מבוצע בצוואה, תחת עצם הבריח, ולא בדרכי האוויר. מה שאומר שאין מגבלות תזונה לאחר הניתוח ואין סיכון לדימום משמעותי. כמו כן, הסיכון להפרעת בליעה ודיבור פוחת אף הוא באופן משמעותי. הטכנולוגיה החדשה מפחיתה את הסיכון הניתוחי בחולים מורכבים. מדובר בחולים הנוטלים נוגדי קרישה ובחולים הסובלים מליקויים בתפקוד בית הבליעה, הגורמים להפרעה בבליעה ולהפרעה בדיבור. בנוסף, משך האשפוז קצר והחולה משתחרר לאחר יום אשפוז אחד. השתל עצמו מופעל ומתוכנת לאחר חודש במסגרת מעבדת השינה ע"י טכנאי שעבר הכשרה מיוחדת".

ד"ר אייל רוזנצוויג

האם טכנולוגיה זו מחליפה את כל יתר סוגי הניתוחים לטיפול בהפרעת נשימה בשינה?

"בוודאי שלא. הטכנולוגיה מתאימה לחלק מהחולים. תהליך ההתאמה מתבצע במרפאה לטיפול בהפרעות נשימה בשינה ונחרה בבית החולים, תוך שנלקח בחשבון מסד רחב של נתונים הכוללים נתונים ביומטריים, נתונים דימותיים, נתוני מעבדת השינה והנתונים המתקבלים מבדיקה אנדוסקופית של חללי הלוע ודרכי האוויר בשינה מושרית. השימוש בקציבה עצבית מכניס אותנו לעידן חדש בטיפול בהפרעות נשימה בשינה. הטכנולוגיה צפויה להשתפר בשנים הקרובות ולהתרחב לעצבים נוספים המפעילים את השרירים המרחיבים של בית הבליעה - שיפור שיאפשר טיפול בחולים נוספים הסובלים מהפרעה מורכבת שאינה ניתנת לטיפול כיום".

מדויק וחדשני - מכשיר הקונטקט החדיש והמתקדם ביותר בעולם נכנס לשימוש במרכז הרפואי שלנו

רוב גידולי העור הינם באזור הראש והצוואר. מטופלים עם סרטן עור מסוג SCC BCC או גידול שפיר מסוג קילאויד (צלקתי) מופנים להסרת הגידול בניתוח מוס או קרינה לאזור הנגע. שימוש במכשיר הקונטקט מאפשר ביצוע של טיפול מקומי יעיל ובטוח לנגעים על העור, ללא צורך בטיפולים פלסטיים/קוסמטיים אחריו

מערכת מסוג קונטקט, החדישה והמתקדמת ביותר בעולם, המיועדת להקרנת נגעים עוריים באנרגיה נמוכה (עד 100 קילוולט), נכנסה לאחרונה לשימוש במרכז הרפואי שלנו.

סרטן העור הוא אחד הסרטנים השכיחים ביותר, במיוחד במדינת ישראל.

עבור המנתח, במיוחד כשמדובר על גידול בעור הפנים, הסרת הנגע הסרטני מזמנת אתגר כפול, בשל הצורך להסיר את כל הגידול, מצד אחד, ולא להסיר יותר רקמה בריאה ממה שצריך, מצד שני. החשש הוא שהסרת רקמת גידולים עם שוליים בטוחים, שיכולים להגיע למספר סנטימטרים, תוביל לפגיעה אסתטית שלא לצורך. במיוחד לטיפול במצבים כאלו, נרכשה המערכת החדשנית.

לדברי **נתן שטראוס**, מנהל שירותי הקרינה: "המערכת מצוידת ביכולת הדמיית אולטרה-סאונד מיוחדת ברזולוציה גבוהה במיוחד, המאפשרת לקבוע את עומק הנגע וע"י כך להחליט על עוצמת הקרן והמימדים המדויקים של אזור הטיפול. המטופל איננו מרגיש דבר במהלך הטיפול, שאיננו מצריך הרדמה או טשטוש כלשהו. הטיפול מתבצע ע"י הצמדת מכשיר ההקרנה אל אזור הנגע ואיננו מצריך הכנות מיוחדות. הצוות הייעודי שהוקם על מנת להפעיל את המערכת כולל רופא, פיזיקאים ורנטגנאית, אשר נסעו במיוחד למכונים מובילים בארה"ב, כדי להתרשם וללמוד מניסיונם בשימוש במכשיר זה ולבחון פרוטוקולים לטיפול".

ממשיכים להשתפר בשירות

כחלק מאסטרטגיית "המטופל במרכז", הוחלט להרחיב את שעות הפעילות של פניות הציבור ולהעניק שירות וכ ענה למטופלים עד לשעה 19:00 (במקום עד לשעה 16:00). שינוי זה הינו סנונית ראשונה לשורת שינויים המתוכננים לשיפור השירות למטופל ולבני משפחתו ב-2016. בנוסף, לאחרונה הוכנסו למיון הפנימי והכירורגי שלנו כיסאות ישיבה למלווים, סמוך למיטת המטופלים. כל זאת למען שיפור השירות במסגרת התפיסה של המטופל במרכז. כמו כן, לאחרונה אושרה הקמתו של מרכז שירות ומידע שיהווה one stop shop, למטופלים ובני משפחותיהם בפניות טלפוניות ופרונטליות. דלפק המודיעין הפרונטלי יעבור שיפוץ ויתרחב לכ-6 עמדות, בהן יינתנו שירותי מידע (מודיעין), שירותי חניה לזכאים, שירותי ביטוח לאומי והמשרד לאזרחים ותיקים, וכן מתן סיסמא ל-MybeWell. מרכזיית בית החולים תעבור גם היא שדרוג ושיפור טכנולוג, ותאפשר ניתוב שיחות מהיר ויעיל באמצעות טכנית חדשה, 8801*. שינויים אלה מהווים נדבך נוסף בתהליך שיפור השירות וחוויית המטופל.

הישג לפנימית א'

פנימית א' צמצמה את מתחם ה-VRE בשבועות האחרונים, מ-23 מטופלים למתחם קטן של יותר של 8-6 מטופלים. כל זאת, תוך עבודה מקצועית ואינטנסיבית. כל הכבוד!

הוקמה יחידת סגולה - מוקד זכויות לאזרח הוותיק בבית החולים

"יחידת סגולה" הוא מוקד זכויות בריאותיות לאזרח הוותיק המתאשפז ולבני משפחתו. המוקד הינו שירות חדש של המרכז הרפואי שלנו לאזרחים הוותיקים הבאים בשעריו. זהו פרויקט ארצי ביוזמת המשרד לשוויון חברתי, והוא מופעל על ידי המרכז הרפואי בהובלת השירות הסוציאלי. עד כה הוקמו 11 יחידות בבתי חולים בפריסה ארצית. במרכז הרפואי שלנו, היחידה ממוקמת בשירות הסוציאלי (רח' דפנה 10).

היחידה מופעלת על ידי מתנדבים שעברו הכשרה מתאימה, והיא מלווה מקצועית על ידי עובדת סוציאלית. לחולה המ־שתחרר זכויות רבות, וחשוב להכירן עוד טרם השחרור וזהו תפקידו של המתנדב. המתנדבות והמתנדבים, חלקם אזרחים ותיקים בעצמם, מקבלים רשימה של כלל האזרחים הוותיקים המאושפזים בבית החולים ועוברים ביניהם באופן אישי. כך ביכולתם להעניק את כל המעטפת, ומיידעים בנושאי זכויות הבריאות הרלוונטיות המגיעות להם מביטוח לאומי, קופות החולים, עובדים זרים, הזכות לשיקום, זכויות והטבות לניצולי שואה ועוד. כמו כן, נעשה המשך מעקב ומיצוי הזכויות גם לאחר שהמאושפזים משתחררים לביתם.

יחידת הסגולה עובדת בשיתוף פעולה מלא עם מוקד פניות הציבור של המשרד לשוויון חברתי, 8840*, המסייע במידע זמין ונגיש, וגם במקרים מיוחדים ומורכבים. לעיתים קרובות המתנדבים מאתרים ניצולי שואה שאינם מודעים לזכויותיהם ולא קיבלו את ההטבות שהיו זכאים להן ומופנים להמשך טיפול במוקד. תהליך קליטת המתנדבים ותכנית ההכשרה החלו כשהיחידה התחילה את פעילותה במחלקות השונות.

יחידת המתנדבים באגף משאבי אנוש משמשת עוגן מאוד חשוב לכל עמותה ו/ או ארגון הבוחר להתנדב במרכז רפואי מרכזי וחשוב כמו שלנו, מלווה, קולטת ותומכת לאורך כל חיי המתנדב בבית החולים. מכאן אנו מברכים על כניסתו לבית החולים של פרויקט "יחידות סגולה", שנעשה בשיתוף המערך הסוציאלי, וכמובן ע"י המשרד לשוויון חברתי.

היחידה מעוניינת במתנדבים נוספים למחלקות השונות ובסיוע במשרד. לפרטים ניתן ליצור קשר עם העובדת הסוציאלית המרכזת את הפרויקט:

ירדן רינגהאם - טל' 03-6973574 או 052-7360661,
yardenr@tlvmc.gov.il
לסבינה מייזל (ממשאבי אנוש) - טל' 03-6973397,
sabinash@tlvmc.gov.il

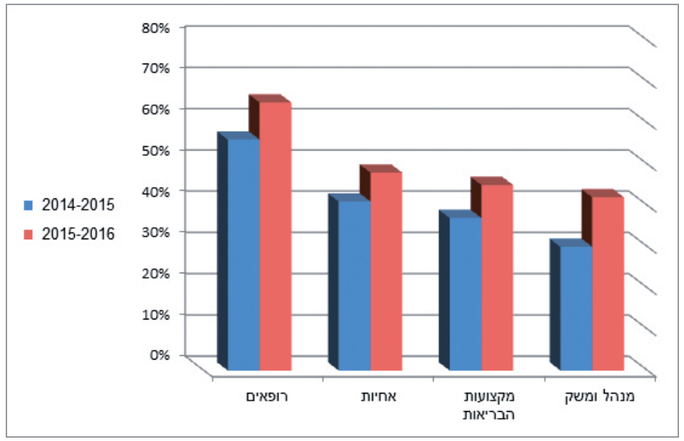
הצלחה גדולה למבצע חיסוני השפעת

מבצע חיסוני השפעת לעובדי בית החולים הסתיים בהצלחה, ובמהלכו התחסנו 3,450 עובדים! - כמחצית מכלל עובדי המרכז הרפואי. מדובר בעלייה של 25% לעומת שיעור המתחסנים בשנה שעברה. נצפה שיפור מרשים בשיעורי החיסון בכלל הסקטורים (תרשים).

השנה במיוחד היינו עדים לשיתוף פעולה גבוה מאוד של עובדי בית החולים, כבר מימיו הראשונים של התחלת מבצע החיסונים. בנוסף, דאגנו לצ'פר השנה כל מתחסן בקפה ומאפה מתנה, לשלוח תזכורת אישית במסרון לכל מי שלא התחסן, ומדי שבוע לשלוח מכתב לעובדים על שיעורי ההתחסנות, כולל הסקטור והמחלקה שהצטיינו בשיעורי התחסנות גבוהים במיוחד.

החיסון נועד לשפר את הבריאות של כולנו ושל המטופלים שלנו.

שיעורי התחסנות לשפעת לפי סקטור, השוואה בין חורף 2016-2015 לחורף 2015-2014:



הותקנה מערכת חדשנית למניעת זיהומים

המרכז הרפואי שלנו החל להתקין מערכות מיוחדות שנועדו להילחם בזיהומים שכיחים שקיימים במערכות מיזוג אוויר, זאת כדי למנוע אפשרות להתפשטות מחלות זיהומיות בקרב המטופלים והשוהים בבית החולים. הציוד המתקדם כולל מערכת UVC, פטנט שעוצב ותוכנן למנוע זיהומים במערכת מיזוג אוויר, כשהמערכת בנויה ממספר מנורות אולטרה-סגוליות המייצרות קרינה מתמשכת 24 שעות על סוללת המאייד (מקור הזיהומים).

המערכת הינה חדשנית וירוקה, והיא תחליף את שיטות החיטוי הקונבנציונליות (חומרים כימיים לחיטוי) אשר נהוגות כיום בשאר בתי החולים בישראל. היא משפרת את איכות האוויר אותו נושמים החולים והרופאים כאחד. לאחר התקנת המערכת אין צורך במגע יד אדם במערכת המיזוג - מה שמפחית את הסיכון להתפתחות מחודשת של זיהומים. כמו כן, מדובר בחיסכון באנרגיה של 7%-3 בשנה. הפרויקט הינו שיתוף פעולה ייחודי במינו עם חברת סגול טכנולוגיות מתקדמות.

המשך בעמוד הבא

תפנימו מ"מי

פרופ' עידית מטות

אז מה בעצם מבקשים המטופלים ומשפחותיהם? טיפול רפואי איכותי ומעודכן - דיינו? אז זהו שלא!

התייחסות למטופל ומשפחתו, שקיפות בטיפול ושיתוף מידע - הם חלק מרכזי בסדר היום של מרכזים רפואיים יוקרתיים בעולם, המוערכים ע"י החברות המבטחות, החולים עצמם ובני משפחותיהם על פי ההתגייסות שלהם לנושא. ב-2016 החליט המרכז הרפואי שלנו לעשות מעשה. לדברי יוזמת הפרויקט, **פרופ' עידית מטות**, מנהלת מערך הרדמה, טיפול נמרץ וכאב - "לא עוד "המטופל במרכז", כאמרה ללא תוכן, אלא יישום הנ"ל בחיי היומיום של המטופל ומשפחתו במחלקת האשפוז. המרכז הרפואי שלנו הוא זה שיהיה ספינת הדגל של המודל הנ"ל בארצנו.

מעתה אמור - מ"מי

כל מטופל יהיה זכאי לבחור את המ"מי (מלווה מיוחד) שלו. המ"מי שיבחר על ידי המטופל יוזמן להישאר לצד המטופל בזמן ביקור רופאים. כך יוכל להתעדכן בזמן-אמת לגבי מצב הקרוב, תכנית הטיפול וכו', ולהעלות בקצרה שאלות או חששות בזמן הביקור. כך אנו מאפשרים לבן משפחה או למלווה קרוב אחר להיות שותף לחוויית האשפוז, ומעלים את תחושת הוודאות שלעיתים חסרה למטופלים שלנו ולקרוביהם. המלווה שיבחר על ידי המטופל יזוהה על ידי מדבקה ייעודית שתאפשר לו להישאר בזמן הביקור.

זוהי הצהרת כוונות. "מבחינתנו, אנו מזמינים את השרותים, מנגישים את המידע ומאפשרים מעורבות ושקיפות מלאים", מצהירה פרופ' מטות ומסבירה כי "השירות יתחיל כפיילוט בחמש מחלקות בבית החולים, אחריו תבוצע למידה והפקת לקחים, ואז יוטמע בכל מחלקות בית החולים".

כאמור, יש לציין שמחלקות רבות כבר נוקטות בגישה זו (ילדות, ילדים ועוד), אולם לא נתנו לזה את השם והתואר. מעתה - כולנו מתגייסים למ"מי. את הפרויקט תנהל עינת דור.

תכנית התייעלות חדרי ניתוח

בימים אלה הסתיימה עבודת הוועדה שדנה בשיפור ותפעול מערך חדרי הניתוח, שהינו המערך הגדול ביותר בארץ. בוועדה לקחו חלק נציגים בכירים של מערך ההרדמה, כאב וטיפול נמרץ, רופאים כירורגיים, אחיות חדר ניתוח, מחשוב ומידע והנהלת בית החולים. הוועדה דנה בנושאים תפעוליים, בבטיחות המטופל, בהכנת מטופלים לניתוח, במערכות מחשוב, במסך זמן-אמת בקבלה ובהתעוררות, במרפאה טרום ניתוחית, ברכישת ציוד ורשתות מכשור חדר ניתוח, בבניית מערכות שליטה ובקרה ובתקשורת בעזרת מערכות מידע ודוחות ייעודיים. במסגרת ישיבות אלה, גובשו כללי עבודה ונהלים, שמיושמים כבר בימים אלה, ופותחה אפליקציה לניהול חדרי הניתוח, שמופיעה במסכי המידע, בטאבלטים ובסמארטפונים וזמינה גם מחוץ לבית החולים.

מצטיידים למען החולים

בימים אלה אישרנו את תכנית הבינוי והפיתוח ותכנית רכש הציוד לשנת 2016. אנו מתכוונים להתחיל תוך חודש בתוספת הקומה הרביעית בבניין סוראסקי, שתיוחד להרחבת מחלקות היולדות, הילודים וחדר הלידה. אכלוס ארבע קומות בבניין עופר, העברת מרפאת שיניים לקומת קרקע באגף א' ועוד פרויקטים רבים. אנו נשקיע השנה 20 מיליון שקלים בחידוש מכשור בבית החולים בתחומים שונים, הכוללים מכונות הרדמה, מכונות לב-ריאה, חידוש מכשיר אנגיו ורנטגן, שדרוג ה-PET CT, מכשור בחדרי הניתוח ובמחלקות. בנוסף, אושר אישור תקציב מחשוב בית החולים, שכולל המשך התקדמות מהירה של המחשוב הקליני, ניהול ממוחשב של משאבי אנוש ושיפור התקשורת הדיגיטאלית עם מטופלי בית החולים.

הסכמים עם קופות החולים

לאחרונה נחתם הסכם עם קופת חולים מאוחדת, שיאפשר גם למבוטחי קופה זו לקבל את הטיפולים אצלנו ולהבטיח רצף טיפולי מלא גם למגיעים מקופה זו. שינוי זה מתווסף לקידום שיתוף הפעולה שלנו עם הכללית ומכבי בתחום הטיפולים האונקולוגיים.

בית חולים נקי מעישון

החל מחודש יוני, בית החולים שלנו יהיה נקי מעישון וזאת מתוך ראיית בית החולים כמוביל את בריאות הקהילה הפועל למען השגת המטרות בנושא. הכוונה שהעישון יאסר בכל רחבי בית החולים, כולל חצרות. פינות העישון בחזיתות יבוטלו, ובמקומן יקבעו כחמש פינות עישון בעורף המבנה או במקומות לא גלוים, ורק בהן ניתן יהיה לעשן. בנוסף, פקחי עיריית ת"א יקנסו את העוברים על החוק - עובדים, מבקרים ומטופלים כאחד. כמו כן, מתוכנן קמפיין הסברתי לעובדים שיניע לפעולה, ובו: השתתפות בסדנאות גמילה מעישון ללא תשלום ועוד.

בריאות מנצחת מתחילה בצלחת!

מהפכת מזון הבריאות כעת גם אצלנו באיכילוב. בעקבות הוראה של **פרופ' רוני גמזו**, מנכ"ל בית החולים, עבר תפריט ארוחת הצהריים שיפור גדול, במסגרתו הופחתה בצורה הדרגתית כמות השמן וכמות המלח באוכל, חל שיפור באיכות ובמגוון המנות הצמחוניות, נוספה מנת שף ועוד. כמו כן, מדי חודש מציע מטבח בית החולים תפריט משתנה, עשיר, עונתי, מגוון, והכי חשוב - בריא. על המגשים יש פלייסמייטים ממותגים, הכוללים מתכונים למאכלים בחמשת צבעי הירקות החיוניים, וכן טיפים לתזונה בריאה.

לדברי **ד"ר רונית ענבר**, מנהלת היחידה לתזונה ודיאטה: "מקום העבודה תופס חלק נרחב בחיינו, התזונה במקום העבודה היא נדבך חשוב בשמירה על בריאות העובדים ואף על שביעות רצונם. כבר עכשיו אנו רואים שיפור בטעם, באיכות, במגוון ובצורת ההגשה. יש לנו עוד דרך - אבל אין ספק שאנחנו בכיוון הנכון, ונעשים מאמצים רבים בנושא הזה".

מוטי פדידה, מנהל מערך המזון, מסביר: "מזון בריא זה אספקט שמחייב היום בכל מקום. השף שלנו, **משה בהרי**, עושה מאמצים רבים להיות יצירתי ולגוון בתפריט. לאט לאט ובהדרגה נגיע למטרה - מתן אוכל ושירות ברמה מלונאית".

התהליך של שיפור האוכל עדיין בעיצומו. לאחרונה הצבנו בחדר האוכל עמדת סקר שביעות רצון ממוחשבת, במסגרתה תוכלו להביע את שביעות רצונכם מהאוכל, ואנו נדע להשתפר במידת הצורך. לאחרונה הוחל בתהליך לשיפור התפריט של מטופלי בית החולים.

רצים בעקבות הלב

צוות רצי בית החולים במאהל BEWELL **במרתון תל אביב**

כמו בכל שנה, גם השנה בית החולים שלנו נטל חלק במרתון תל אביב. הן בטיפול בפצועים בשטח על ידי צוות חדר המיון שלנו בראשותו של **פרופ' פיני הלפרן**, ובעיקר בהשתתפות פעילה של עשרות אנשי צוות, רופאים, אחיות ומנהל ומשק, שרצו בעקבות הלב עד לקו הסיום והסבו גאווה גדולה לבית החולים. גם מועדון beWell התגייס למאמץ, כשדאג לרצים עם בדיקות מניעה ומידע, שבוצעו ע"י אחיות שמדדו לחץ דם ודופק, וצוות פיזיותרפיסטים, בראשותה של **אורלי וקסלר ינאי**, שדאגו למתיחות לפני ואחרי הריצה.

מתאמנים ביחד

התגבשה קבוצת רצים מבית החולים, בניצוחו של יידג אלמה, טכנולוג בחדר ניתוח ומרתוניסט מצטיין. הקבוצה נפגשת מדי סופ"ש לאימון ריצה. האימונים עדיין ממשיכים. למידע נוסף ולהצטרפות, מוזמנים לפנות **ליידג אלמה** - טל' 052-4266494.

המשך בעמוד הבא

לכבוד יום האישה הבינלאומי, התקיים בוקר שכולו כיף לחברות beWell. בנוסף לכיבוד, דוכנים וסרט מרגש, נהנו החברות מברכתו של **פרופ' רוני גמזו** ומהרצאות ע"י **ד"ר רונית אלמוג**, שהסבירה על האישה במעגל החיים, **ד"ר רונית ענבר**, על ההבדל בין גברים ונשים בצריכה והרגלי התזונה. הבוקר היה מרגש ומהנה.

נציגות נשות נילי"ה - נשות ארגון היהלומנים - הגיעו בפורים לשמח את הילדים המאושפזים בדנה דואק. הן עברו בין החדרים עם הליצנית ליבי וחילקו לילדים מסכות, בלונים ותיק גב שקוף, ובתוכו ממתקים, כשהתיקים הם פרי עבודתם של ילדים בעלי מוגבלויות מביה"ס "הצר". התלוו לצילום **ד"ר רונית לובצקי, תמי זמיר, ד"ר דרור עובדיה ופרופ' שלמה וינגורב.**
הילדים המאושפזים והמטופלים במסגרת אמבולטורית בבית החולים דנה דואק לילדים נהנו ממופע מדהים של 21 לוחמי שאולין, שהגיעו להופעה בארץ במרכז סוזן דלל. לוחמי השאולין מסין הופיעו בהתנדבות בלובי בית החולים ואפשרו לילדים היכרות עם קונג פו שאולין, שהיא השיטה התרבותית והמסורת הסינית של אומנויות לחימה שבצדן יכולות גופניות גבוהות, יכולת הגנה עצמית, מהירות, כוח, זריזות ועוצמה.

מסיבת פורים ססגונית ושמחה לילדים המאושפזים בדנה דואק התקיימה בארגונה המסור של **ענת לוי**. הילדים נהנו ממופע של **מירב שרעבי** מטרדם קידס וצוות מתופפים ורקדניות, מצוות מאפרות שקישטו את פניהם לקראת החג ומפעילות עם מלי מבולבלי וחיילי יחידת הלוחמים של מודיעין, היה שמח.

ג'אז בריא בשבלול

במסגרת פעילויות תרבות ובריאות לחברי מועדון beWell, יצאנו בליין חדש הנקרא "ג'אז בריא בשבלול". הערב הראשון נחל הצלחה מרובה, כשתוך מספר שעות אזלו כל הכרטיסים לאירוע, במסגרתו ד"ר **עידן מיליצ'ר** העביר הרצאה מרתקת בנושא "זוגיות, מיניות ובריאות".

כמיטב המסורת מדי ראש השנה האזרחית, הנשים במחלקת טרום לידה ובמחלקות היולדות נהנו גם השנה מבוקר מפנק במיוחד, שכלל: עיצוב שיער על ידי **אלי כהן** וצוות הספרניות שלו, מניקור ופדיקור שהעניקו **ליהי שגל ולאה בקנייב**, טיפול פנים על ידי הקוסמטיקאית **ורד ירון**, איפור של **אורלי מרון** ופעילות עם הנומרולוגית **אופירה אבירם** שחשפה פרטים מפתיעים. כולם הגיעו בהתנדבות ביום הכי עמוס בשנה. תודה מיוחד לצוות המטבח שלנו בראשות מוטי פדידה, על הכיבוד העשיר ולגב' **בלה דיאמנט** על הסיוע הרב בהפקת היום.

נבחרת הקט-רגל של בית החולים שלנו, בניהולם של מר **ניסים שבת**, מר **שמעון תורג'מן** והמאמן **עובד לוי**, ניצחה את נבחרת עיריית תל אביב במסגרת משחק ראווה לזכרו של **בועז סולמי** ז"ל. במשחק זה ניצחה נבחרת איכילוב את נבחרת העירייה בתוצאה 3-4. עודדו מהיציע: **פרופ' רוני גמזו**, מנכ"ל בית החולים, ומר **רמי בן גל**, יו"ר ועד עובדי עיריית תל אביב.

יום המעשים הטובים - הזמן שלנו לתת בחזרה

המרכז הרפואי שלנו קיים שלל פעילויות ואירועים במסגרת יום המעשים הטובים.

מערך המזון של בית החולים שלנו, בניהולו של **מר מוטי פדידה**, יחד עם אנשי הצוות, יצאו למרכז גולדה בעיר, שם הם הכינו ארוחת צהריים דשנה ומושקעת ל-200 קשישים חברי המרכז בחדר האוכל של המקום, שקושט על ידי צוות בית החולים. נציגי הנהלת המרכז לקשיש הודו לצוות מערך המזון של בית החולים, וסיכמו: "ההתנדבות של עובדי מערך המזון באיכילוב העניקה לקשישים הזדמנות לסעוד עם מטעמים רבים ומאכלים טריים ומושקעים. זה היה יום נהדר, מלא בכוונות טובות, רוחב לב וגישה אנושית ומחממת לב לחברי המרכז, ועל כך תודתנו לבית החולים".

בנוסף, יצא צוות רב-מקצועי למרכז הגריאטרי צהלון ביפו, במטרה לחלוק את הידע והניסיון שלנו בטיפול בקשישים חולים ומוגבלים עם אנשי המקצוע במקום. במפגש של הצוותים הרפואיים השתתפו: **ד"ר רתם תלם**, **ד"ר רון צ'ליק**, **ד"ר אוקסנה בורודין**, **ד"ר נדין חטיב** (רוקחת קלינית) **וד"ר מיכל סבינון**. הצוותים דנו באתגרים העומדים בפני הצוות הרפואי, הועלו סוגיות העשויות להיות נקודות ממשק בין המערכות השונות - צהלון ובית החולים - לפעילות משותפת בעתיד; נדון חיזוק הקשר בין בית החולים וצהלון בכל הנוגע לחולים שנשלחים לבית החולים; ובעיקר נדון הטיפול הפליאטיבי במסגרת מוסד סיעודי. **יעל קונפינו**, אחות, **ונטלי דוברת**, עובדת סוציאלית - העבירו סדנה בנושא אלימות. **תמר ורשבסקי ואנה בורונוב** מהפיזיותרפיה **ותמרה שכטר-מרגלית ואיילה חנוכה**, צוות ריפוי בעיסוק, ערכו דיונים מקצועיים אודות מקרים שהובאו בפניהן, ונתנו הדרכה והמלצות בנוגע לפתרונות הושבה ושינוי תנוחה. כמו כן, ניתנה הדרכה להתאמת סדים קוויים וסדים להכנה עצמית במשאבים הקיימים. **יעל קונפינו** נתנה הרצאה למטפלות ואחיות בנושא מניעת נפילות, והעובדות הסוציאליות **שרון קרדוני**, **פנינה אלעד ונטלי דוברת** הנחו קבוצת תמיכה לאחיות ועובדות סוציאליות מצהלון בנושא: "התמודדות צוות עם מטופל ובני משפחה בפרק האחרון של החיים." במהלך היום הגיע **פרופ' רוני גמזו** לביקור, עצר לשיחות קצרות עם הצוותים השונים ונתן את ברכת הדרך להמשך שיתופי פעולה. את היום חתמה הרצאתה של **ד"ר רתם תלם** בנושא: "טיפול פליאטיבי בחוויית המטופל והמטפל".

מנהלת צהלון, **זוהר רז**, ציינה שזהו יום המעשים הראשון שהפעילות בו מכוונת להעשרת ולהעצמת צוות המטפלים. **פנינה אלעד**, סגנית מנהלת השירות הסוציאלי, מסכמת: "תרמנו ונתרמנו".

בנוסף, התקיימו פעילויות לרגל יום זה גם בלובי בית החולים דנה דואק לילדים, כשנבחרת קרקס פלורנטין קיימה בהתנדבות מופע לילדים המאושפזים והמטופלים בלובי בית החולים. להשלמת אווירת הקרקס, עמותת "אורות של תקווה" דאגה לכל דוכני האוכל והממתקים, החל מפופקורן ושערות סוכר, אפיית פיצות טעימות, עוגות ועוד, כשלתיעוד ההפנינג המדהים התנדבו מבית הספר "מנשר" לאומנות, שהקימו עמדת צילום מקצועית, אשר כללה אביזרים ותחפושות רגע לפני פורים. לצד הילדים, גם הקשישים נהנו משלל פעילויות ביום זה, כשבמהלך ארוחת צהריים שגרתית זכו המאושפזים במחלקת השיקום לביקור של תלמידי כיתה ט' מעיריני ט' בתל אביב, שבאו לשמח את הנוכחים בשירה בציבור ובחלוקת משלוחי מנות.

צוות בית החולים במרכז הגריאטרי צהלון שביפו

שבי שמלו, סמנכ"ל משאבי אנוש, יחד עם מר מוטי פדידה, מנהל מערך המזון שלנו, לצד הקשישים במרכז גולדה

ד"ר אורן תבור, לצד מתנדבים ביום המעשים הטובים בדנה דואק

ממיטת הבובה - למיטת החולה

בית הספר האקדמי לאחיות "שיינברון" ערך יום עיון למדריכים קליניים, שמטרתו הצגת השינוי בתפיסה החינוכית ובאמצעים בהכשרת אחיות. בית הספר מתאים את שיטות ההוראה לסטודנטים של דור ה-Z, הרגילים לשימוש בטכנולוגיות דיגיטליות ולגירוי מהיר ומתחלף. שיטות ההוראה משתנות ומתחדשות כל הזמן, וכוללות למידה בקבוצות קטנות, מעבר מנושא לנושא בתוך פרק זמן קצוב, סימולציות המדמות מציאות עם בובות חכמות ושחקנים, שימוש בלומדות ללמידה מרחוק וכן מערכות טכנולוגיות של צילום שיעורים, המאפשרות למידה מהבית. גם ההתנסות הקלינית משנה צורה - במטרה לשפר את איכות בוגרי תכניות הלימודים בסיעוד ובהתאם לתנאי השטח המשתנים והדרישה לשמירה על זכות המטופל לטיפול בטוח ואיכותי. לאחר פיילוט שנערך בשנה האחרונה, יתבצע שינוי במערך ההתנסות הקלינית. התכנית החדשה נקראת 50-50, והכוונה היא ש-50% מההתנסות מתקיים בבית הספר, "במעבדה", באמצעות סימולציות, ו-50% ליד מיטת החולה בבית החולים, במתכונת המסורתית. הסטודנטים לומדים את החומר העיוני, לאחר מכן מתרגלים ב"מעבדה" עם מורות בית הספר ומדריכים קליניים מהשטח בקבוצות קטנות תוך קבלת משוב. בשלב הבא עולים להתנסות הקלינית במחלקות בית החולים בהדרכת מדריכים קליניים של המחלקות. מורות בית הספר מלוות את התהליך - את הסטודנטים ואת המדריכים - ומשלימות את ההתנסות המעשית עם דיונים קליניים ותיאורי מקרה, המחברים בין השדה הקליני לאקדמיה. בסיום ההתנסות, בנוסף להערכת המדריך, נבחנים הסטודנטים במבחן קליני מעשי - O.S.C.E (Objective Structured Clinical Examination) - המהווה נדבך נוסף בהערכת יכולות הסטודנט. לדברי דיתה גולן הדר, "תוצאות הפיילוט מלמדות על תוצאות גבוהות יותר באופן מובהק בבחינה בסיעוד המבוגר, לעומת שנים קודמות (כל המשתנים האחרים נוטרלו). כמו כן, הסטודנטים, המורות והמדריכים הקליניים הביעו שביעות רצון גבוהה יותר מההתנסות בסגנון זה".

מה קורה בבית הספר לאחיות?

מספרים מספרים

- ✔ 20 בוגרים בסיעוד ואחיות מוסמכות בתכנית הסבת אקדמאים, בשיתוף החוג לסיעוד באוניברסיטת תל אביב.
- ✔ 2 תכניות לימודים לתואר בוגר בסיעוד ואחות מוסמכת, בהן לומדים 245 סטודנטים.
- ✔ 2 תכניות לימודים להסבת אקדמאים, בהן לומדים 58 סטודנטים.
- ✔ קורס על בסיסי ברפואה דחופה.
- ✔ קורס על בסיסי באי ספיקת לב.
- ✔ קורס על בסיסי בטיפול נמרץ מבוגרים.
- ✔ קורס על בסיסי בטיפול נמרץ פגים ייחודי לבית החולים.
- ✔ 23 משתלמות קורס מיילדות ייבחנו בבחינת רישוי ממשלתי.
- ✔ 23 סטודנטים נבחנו בקורס על בסיסי בטיפול נמרץ פגים.
- ✔ 23 סטודנטים נבחנו בטיפול נמרץ ילדים.
- ✔ 19 יועצות הנקה נבחנו ב-100% הצלחה.
- ✔ 19 אחיות נבחנו בקורס בטיפול קוגניטיבי התנהגותי.
- ✔ 25 מלגות - בסה"כ 100,000 שקל - חולקו למצטיינים.
- ✔ 52 סטודנטים בהתנסות הקלינית המתקדמת (סטאז').
- ✔ 4 מורים בבית הספר סיימו לימודי תואר שני.
- ✔ מורות לומדות לתואר שלישי (PhD).
- ✔ מזכירה סיימה לימודי MA ולומדת לתואר שלישי (PhD).

חלוקת מלגות לסטודנטים בבית הספר לאחיות

• בטקס משפחתי ומרגש שהתקיים לאחרונה, חולקו 25 מלגות בשווי מאה אלף שקל לסטודנטיות וסטודנטים שלומדים בבית הספר לאחיות, כאן במרכז הרפואי שלנו. הסטודנטים הזוכים נבחרו לאחר דיון בוועדת המלגות של ביה"ס, בראשותה של **גב' מיכל אבידן** מבית הספר ובהשתתפותם של **ד"ר רות חייקין** מבית הספר, **עו"ד רות פרי** מהלשכה המשפטית של בית החולים, **רו"ח שולי שמע**, מהאגף לתכנון, תקצוב וכלכלה רפואית בבית החולים, **ועו"ד עדי ניב-יגודה**, נציג הציבור.

• חולקו 10 מלגות ע"ש האחות **גב' פרומה חסקלברג ז"ל**, שהייתה אחות מוסמכת, אישה ערירית שטרפלה ע"י מנהלת ביה"ס דאז, **גב' אורה שרייר** ותלמידות בית הספר עד יומה האחרון. הקריטריונים לחלוקת המלגות היו יחס טוב לחולה, הצטיינות בלימודים והזדקקות כלכלית.

• 15 מלגות ע"ש **ד"ר דויד קורין ז"ל והוריו פרחה ומשה קורין ז"ל** - חולקו ע"י ארבעת ילדיו של ד"ר קורין המנוח, בנוכחות בני משפחה נוספים. ד"ר קורין היה רופא שיניים בתל אביב, בן למשפחה מכובדת וגדולה, שתרם מנכסיו למוסדות שונים, וביניהם למלגות לסטודנטים בבית הספר לאחיות.

בלונים של אהבה בדנה

שירה, דני וילדהם רצים למען מחקרי המוח במרתון ירושלים

פרופ' אלי שפרכר וגב' רותי רם

בלונים של אהבה

עדי לידור, ידידתנו ובעלת סטודיו ליצירות קרמיקה, נענתה לבקשת העמותה, ותרמה למעלה מ-30 בלונים צבעוניים שנתלו ברחבי מחלקת אשפוז ילדים, במחלקה ההמטו-אונקולוגית ובפינת המשחקים בקומת הכניסה. חברה אליה דניאלה נבון, שהתרימה יצירות אמנות התלויות במחלקות האשפוז. "באנו לשמח, לעודד, להקל, ושרק יחייכו ויחלימו מהר", מוסרות עדי ודניאלה. ואנו מודים על התרומה הנפלאה של שתיהן.

פנטהאוז המחקר יוצא לדרך

מוריס קאהן, ידיד ותיק של בית החולים שלנו, תרם בנדיבות רבה עבור המחקרים בתחום הגנטי, כשלאחרונה הוא נענה וממשיך ולתרום בנדיבות עבור בניית "הפנטהאוז" - מרכז המחקר שיבנה בקומה 10 בבנין סמי עופר ויאגד בתוכו את כלל מעבדות המחקר של בית החולים, ובכללן את מעבדות סרטן, גסטרו, גנטיקה, כירורגיה ועוד.

מר קאהן מאמין מאז ומתמיד בטיפוח ההון האנושי, ולפיכך החליט לסייע גם במימון חוקרים צעירים ולתת להם את ההזדמנות לשלב פעילות קלינית עם מחקרית.

בית החולים מודה מקרב לב למוריס ולאריאלה קאהן על הנתינה המתמשכת והאמון במרכז הרפואי שלנו.

לרוץ מרתון לטובת פענוח סודות המוח

שלושה חודשים לאחר שנולד בנה גדי, התגלה אצל שירה גידול במוח. היא עברה שני ניתוחי ראש בבית החולים שלנו ע"י **פרופ' צבי רם**, מנהל המערך הנוירוכירורגי. הניתוחים עברו בהצלחה גדולה, וכעת שירה נמצאת בשלבי החלמה.

מתוך תחושת הכרת הטוב והרצון להוקיר תודה לבית החולים שלנו, יזם דני, בעלה של שירה, מבצע גיוס תרומות באמצעות הרשתות החברתיות. לטובת המצבע יצא דני לריצת 42 ק"מ במסגרת מרתון ירושלים. מבצע גיוס התרומות הסתיים בהצלחה גדולה, כשמעל ל-200 אנשים מכל רחבי העולם גייסו למעלה מ-150,000 שקל לטובת קידום המחקרים בתחום המוח שמתבצעים כאן אצלנו באיכילוב.

אנו מוקירים ומודים מאוד על היוזמה הברוכה, ומאחלים לשירה בריאות והחלמה מהירה.

רם ונישא

רותי רם ובעלה ישראל (ז"ל) תרמו בנדיבות רבה להקמת מערך העור החדש. בכניסה למערך העור, הוקם מוזיאון קטן ומיוחד, ובו יצירות אמנות שהוריש אביה של רותי ואותן תרמה הבת להנצחתו.

הקשר עם בית החולים שלנו התהדק, ולאחר מותו של ישראל היקה, המשיכה רותי לסייע למחלקה, וזאת מתוך הבנתה את חיוניותו של הסיוע ואת הצרכים הרבים שיש לנו. לאחרונה היא הוסיפה ותרמה בנדיבות גם להרחבת המיון.

אנו מוקירים תודה עמוקה לרותי על הנתינה הבלתי פוסקת והידידות, ומחבקים אותה כחלק ממשפחת איכילוב.

ראיון... ראיון... ראיון...

בחזית המחקר

כ-100 פוסטרים, 43 הרצאות, 26 מחלקות. ימי המחקר של המרכז הרפואי שלנו נחלו הצלחה גדולה!

// **ד"ר גלית כהן**, מנהלת המחקר הבסיסי ומענקי המחקר באגף המו"פ

כמדי שנה, צוות האגף למו"פ, בניהולה של **ד"ר מיכל רול**, מארגן ימי מחקר, שמציגים את המחקר המצוין והמגוון המתבצע בבית החולים.

השנה התקיימו שני ימי מחקר, בהם התקיימו 43 הרצאות ותערוכת פוסטרים, בה הוצגו מעל 100 פוסטרים שייצגו 26 מחלקות. ימי המחקר והתערוכה הציגו מגוון של עשייה מדעית, מחקר בסיסי, תרגומי וקליני, בסימן "המחקר למען המטופל" .

המחקר במרכז הרפואי צומח משאלות שעולות בקליניקה, וכאן יופיו - ברצון למצוא מענה לשיפור הטיפול בחולים שלנו. החוקרים, המדענים והרופאים באים מדיסציפלינות שונות, ושייכים ברובם לסגל האקדמי של אוניברסיטת תל אביב.

הישגי החוקרים מתבטאים בפרסומים בכתבי עת יוקרתיים ובמענקים התחרותיים להם הם זוכים ממקורות שונים בארץ ובעולם.

ימי המחקר נפתחו בברכות של **פרופ' רוני גמזו**, מנהל בית החולים, **פרופ' אהוד גרוסמן**, דיקאן הפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב **ופרופ' דרורית נוימן**, ראש המדרשה לתארים מתקדמים בפקולטה לרפואה של אוניברסיטת תל אביב.

המחקרים שהוצגו ביום הראשון עסקו בתהליכים קוגניטיביים ומוטוריים, מנגנונים מולקולריים, המערכת החיסונית ומחלות דלקתיות וסרטן.

פרופ' תלמה הנדלר, מנהלת המכון לתפקודי המוח, פתחה את ימי המחקר בהרצאה מעניינת על תהליכים חברתיים במוח. האם אדם לאדם זאב? מהם החלקים במוח שאחראים על אמפתיה ורגשות לאחרים? מה מעודד פגיעה באחר? איך חוקרים אמפתיה?

את המושב על קוגניציה ומוטוריקה המשיך **פרופ' ג'ף האוסדורף**, מנהל המרכז לחקר הליכה וניידות, שהראה כי כשאנחנו הולכים, אנחנו גם חושבים על זה.

המשך המושב עסק בתהליכים במוח הקשורים בחשיבה יצירתית, הפרעת בליעה במחלת הנטינגטון ושבץ.

המושב השני, בניהולו של **פרופ' אלי שפרכה**, מנהל מחלקת עור, הציג מחקרים גנטיים ומנגנונים בהתפתחות של פיגור שכלי, סרטן הלבלב, מוטציות שאחראיות למחלות עור וגנים הקשורים במחלת ה-ALS.

המושב השלישי, בניהולו של **ד"ר ארנון קרני**, מנהל המרפאה הנוירו-אימונולוגית, עסק במערכת החיסונית: כיצד היא מסייעת למנוע מחלות ולעיתים מייצרת אותם, במחלה כמו טרשת נפוצה, שבה היא מתקיפה את הגוף, תפקידה במחלת HIV ומחלות לב, תפקודה לאחר

מבקרים בתערוכת המחקר, שהוצגה בלובי בניין סמי עופר

החוקרת הזוכה לנה כהן

החוקר הזוכה אילן פלד, לצד פרופ' אלי שפרכה, מנהל מחלקת עור

החוקר הזוכה ד"ר יהונתן גוטליב, לצד ד"ר רונית אלחסיד

השתלות מח עצם בילדים ומנגנון הפעילות הדומה של המערכת החיסונית בדחיית שתל זר מורכב (פנים וידיים) ושל אברים פנימיים.

במושב האחרון של היום, אותו ניהלה **פרופ' אייריס דותן**, מנהלת המרכז למחלות מעי דלקתיות, הוצגו מנגנונים המעורבים במחלות מטבוליות (כמו השמנה) ומחלות מעי, ששכיחותן בעולם המערבי עולה בעשור האחרון. הוצג כיצד מבקר ההורמון קלוטו את הורמון הגדילה, על חלבונים המעורבים בהשמנה, על אנגיוטנסין והשפעתו על תהליכים מטבוליים, כיצד משפיעים זיהומים פטריתיים על דלקת המעי, ולבסוף - על תפקיד המערכת החיסונית בהתפתחות דלקת אוטואימונית של דרכי המרה. פרופ' שיבולת דיבר על הקשר בין המזון שאנו צורכים והתפתחות מחלת ההשמנה בעולם המערבי.

את היום השני פתח **פרופ' יהודה כרמלי**, מנהל המרכז הארצי למניעת זיהומים, שהציג את בעיית הזיהומים בבית החולים, המהווה נטל על ניהול בית החולים, ואת הניסיון הבלתי פוסק למצוא פתרון.

המושב הראשון של היום השני נוהל ע"י **פרופ' שמואל קיוויתי**, מנהל היחידה לאלרגיה ואימונולוגיה קלינית, ועסק בפיתוח ביו-מרקרים שמטרתם אבחון, מניעה וטיפול במחלות כמו גליובלסטומה, סרטן המעי הגס וסרטן הלבלב, זיהוי נבאים לגמילה מאופיואידים, סמן לפרוגנוזה בחולים לאחר צנתור וניתוח ביולוגי לאפיון מחלות ריאה.

המושב השני, אותו ניהל **פרופ' גדי קרן**, מנהל המערך הקרדיולוגי - הציג פיתוחים שונים, שהתחילו מרעיון, בעיה או קושי בתהליך הטיפול בקליניקה, המשיך לניסיון למצוא פתרון ולבסוף למכשור רפואי, כאשר חלק מהרעיונות נמצאים כבר בשלב הפיתוח הקליני, כמו פרויקט ה"דקל" של **פרופ' גדי קרן**. את הפיתוח העסקי מובילה **ד"ר לילך וייס**, מנהלת היחידה לחדשנות, באגף המו"פ, בתהליך שנקרא "מאיץ רעיונות למכשור רפואי".

המושב השלישי והאחרון, שנוהל ע"י **פרופ' עידו וולף**, מנהל המערך האונקולוגי - הציג טיפולים חדשניים שנמצאים בשלב הקליני, כמו תרגול גופני לשיפור הזיכרון, מתן קטמין לטיפול בדיכאון, חלבון חדש לטיפול במחלות עור דלקתיות, בחינה של טיפולים במחלות כתף ותרופה לאוסטאורתריטיס ולדלקת מפרקים שגרונתית.

את שני ימי המחקר המרתקים סיימנו בפאנל שבו נבחן הנושא: החוקר בעולם הרפואה והרופא בעולם החוקר. **ד"ר מיכל רול**, סמנכ"ל מו"פ, **וד"ר גיל פייר**, סמנכ"ל רופאים, הציגו את השאלה לצמדים של חוקרים ורופאים חוקרים משתי מחלקות שונות: ממחלקת עור, **פרופ' אלי שפרכה** ומנהל המעבדה **ד"ר עופר שריג**, וממחלקת נוירוכירורגיה - **ד"ר רחלי גרוסמן** ומנהל המעבדה, **ד"ר אילן וולוביץ**. האם המחקר חשוב לבית חולים? מה מעמדו של החוקר בבית חולים? כיצד ניתן לאפשר למתמחים זמן מחקר? מדוע חשוב לרופאים לקדם מחקר במחלה שלהם, ואיך נוכל למשוך אלינו יותר סטודנטים למעבדות המחקר.

המסר שהועבר הוא כי הנהלת המרכז הרפואי משקיעה בתשתיות, מענקים ומסלולי תמיכה שונים, ומתחייבת להמשיך ולקדם את המחקר. בסיומו של הפאנל - חולקו פרסים לפוסטרים מצטיינים על הצגה של מחקר מצוין, שהצליח למצוא תשובה לבעיה שנובעת מהקליניקה. הזוכים הם **אילן פלד**, מקבוצת המחקר של **ד"ר עופר שריג ופרופ' אלי שפרכה**, **לנה כהן**, מקבוצת המחקר של **ד"ר מיכל אנטין מיה, ופרופ' גדי קרן וד"ר יהונתן גוטליב**, מקבוצת המחקר של **ד"ר סיוון אחיטוב וד"ר רונית אלחסיד**.

ימי המחקר היו מוצלחים, הביאו למפגשים אישיים בין חוקרים ורופאים מהמרכז הרפואי, וגם הראו לאורחים הרבים שהגיעו, מהאקדמיה, התעשייה וגם בתי חולים אחרים, את העשייה הרבה במחקר במרכז הרפואי שלנו, בדרך של הצגה מגוונת של המחקר ברוב מחלקות בית החולים, מחקר בסיסי ותרגומי, עד לפתרונות שקרובים לתעשייה.

סדנה ליזמות בתחום המכשור הרפואי

האגף למחקר ופיתוח סיים בהצלחה סדנה שלישית ליזמות בתחום המכשור הרפואי, הסדנה היא פיתוח ייחודי של האגף למו"פ, בשיתוף עם המתחם ליזמות של המכללה האקדמית תל אביב-יפו.

בסדנה השתתפו 18 אנשי סגל, רופאים מתמחים ובכירים, וכן אנשי סגל שאינם רופאים.

הרעיונות הוצגו בסיום לצוות מתעשיית הביומד, והפרויקטים שנמצאו בעלי פוטנציאל יכנסו לתהליך פיתוח במסגרת המאיץ לרעיונות במכשור רפואי אצלנו, בניהולה של **ד"ר לילך וייס**.

מחקר חדש שבוצע במרכז הרפואי איכילוב מצא: מתן יוד רדיואקטיבי בחולות סרטן בלוטת התריס בגיל פריון עלול לפגוע בתפקוד השחלות שלהן

פרופ' קארן תורג'מן

נשים בגיל פריון שחולות בסרטן בלוטת התריס צריכות להיות זהירות לגבי טיפול ביוד רדיואקטיבי, שכן מחקר חדש שבוצע במרכז הרפואי איכילוב מצא שלאחר שלושה חודשים מקבלת הטיפול ישנה עדות לפגיעה בשחלות.

המחקר שבוצע ע"י **ד"ר אייריס יעיש** במכון האנדוקריני, בשיתוף עם **פרופ' פואד עזאם** מהיחידה להפריה חוץ-גופית, וצוות רופאי מכון הקרינה בבית חולים שלנו ובהנחיית **פרופ' קארן תורג'מן**.

החוקרים ביקשו לבחון את העתודה השחלתית של נשים שטופלו ביוד רדיואקטיבי בסרטן בלוטת התריס, על ידי מדידה של רמות ההורמון האנטי-מולריאני בדם שלהן (Anti-Müllerian Hormone - AMH), המשמש סמן לעתודת ביציות. במחקר השתתפו 30 נשים לפני גיל המעבר, בין הגילאים 20-45, אשר קיבלו טיפול באמצעות יוד רדיואקטיבי. כל 30 הנשים דיווחו על וסת סדירה לפני הטיפול, כש-19 מהן הינן אימהות לילדים. החוקרים העריכו רמות AMH בדם בתחילת המחקר וכל שלושה חודשים - עד לשנה לאחר הטיפול.

ממצאי המחקר הראו כי מינונים גבוהים של יוד רדיואקטיבי (מעל ל-30 מיליקורי) פגעו ברמת ה-AMH, שכן נצפתה ירידה של 45% ברמות AMH שלושה חודשים לאחר הטיפול. אומנם לאחר נקודת השפל הזו נראתה התאוששות, אך בתום שנה מהטיפול רמות ה-AMH עדיין לא חזרו לערכי הבסיס.

בחינת תת קבוצה קטנה של נשים שקיבלו מנה שאינה עולה על 30 מיליקורי של יוד מעלה את האפשרות כי פגיעה זו אינה מתרחשת במינונים הקטנים.

"זהו המחקר הראשון שבדק את השלכות הטיפול רדיואקטיבי על עתודת תפקוד השחלות. כאשר מספר גדל והולך של נשים בגיל הפריון מאובחנות כחולות בסרטן בלוטת התריס, ממצאים אלו צריכים לשמש תמרור אזהרה עבור רופאים ששוקלים טיפול ביוד רדיואקטיבי לנשים בגיל הפריון", מסבירה **פרופ' קרן תורג'מן**, רופאה בכירה במכון האנדוקריני במרכז הרפואי איכילוב. לדבריה, "לחולות סרטן בלוטת התריס בסיכון נמוך אין כל יתרון הישרדותי מהטיפול ביוד, ומנגד - הוא עלול להזיק לפוריות שלהן ולהביא להקדמת גיל המעבר".

מחקר חדש מצא כי בקרב נשאים של פולימורפיזם I1307K, ששכיחותו באוכלוסייה היהודית האשכנזית היא 5-9% - סיכון מוגבר משמעותי להתפתחות סוגי סרטן נוספים

מסקנת המחקר החדש היא כי שינוי מבני בגן APC מסוג פולימורפיזם I1307K, אשר שכיחותו בקרב האוכלוסייה היהודית האשכנזית מגיעה לכדי 5-9%, כרוך בסיכון מוגבר להתפתחות גידולים סרטניים במקומות שונים בגוף.

פרופ' נדיר ארבר

במחקר שבוצע לאחרונה במרכז המשולב למניעת סרטן, במרכז הרפואי שלנו בראשותו של **פרופ' נדיר ארבר**, נבדקה השכיחות של גידולים סרטניים שונים בקרב נשאים של פולימורפיזם I1307K. המחקר הקיף מעל ל-13,000 נבדקים אשר עברו בדיקות מקיפות לשם גילוי מוקדם של סרטן במרכז בשנים האחרונות.

ממצאי המחקר הצביעו כי פרט לסיכון מוגבר להתפתחות

המשך בעמוד הבא

סרטן המעי הגס והחלחולת, קיים בקרב נשאים של פולי־מורפיזם I1307K סיכון מוגבר משמעותי להתפתחות סוגי סרטן נוספים, ובכללם: סרטני הלבלב, קיבה, כליות ודרכי השתן, מוח, ריאות וסרטני עור שונים. עוד נמצא במחקר כי רמת הסיכון להתפתחות סוגי הסרטן השונים הייתה שונה במידה מסוימת בין גברים ונשים, וכי לנשאות פולימורפיזם I1307K הייתה השפעה על גיל הופעת הסרטן, כמו גם על שיעור ההישרדות.

כאמור, סרטן המעי הגס והחלחולת הוא השני בשכי־חותו מבין סוגי הסרטן הנפוצים בעולם המערבי, ובכלל זה ישראל. כ-6% מכלל האוכלוסייה לוקים בסרטן המעי הגס או החלחולת במהלך חייהם, והוא הסרטן גורם המוות הראשון במעלה בקרב גברים. בשנים האחרונות מאובחנים בישראל מדי שנה מעל ל-3,000 גברים ונשים הלוקים בסרטן המעי הגס, ומדי שנה נפטרים בישראל כ-1,800 איש ממחלה זו.

אחת הסיבות לשיעורי התמותה הגבוהים מסרטן המעי הגס והחלחולת היא האבחון המאוחר של המחלה. רוב החולים מתגלים כאשר הסרטן נמצא כבר בשלב מתקדם, והסיבה העיקרית לכך היא היענות ירודה בקרב הציבור לביצוע בדיקות שנועדו לגילוי מוקדם של המחלה. במקרים בהם מתגלה הסרטן בשלב מוקדם, סיכויי הריפוי מגיעים לכ-90%, ומכאן נובעת חשיבות ביצוע בדיקות סקר לשם גילוי מוקדם, ובעיקר קולונוסקופיה בקרב כלל האוכלוסייה מגיל 50 שנה ובקרב אוכלוסיות עם סיכון מוגבר לסרטן המעי הגס בגיל צעיר יותר.

כ-20-30% ממקרי סרטן המעי הגס הם משפחתיים, ובחלקם זוהה הרקע הגנטי.

אחד הגנים החשובים הקשורים עם סרטן המעי הגס הוא APC - Adenomatous Polyposis Coli, כשמוטציה בגן זה גורמת לתסמונת נדירה, הנקראת Familial Polyposis Coli (FAP) - שבה מתפתחים עשרות עד אלפי פוליפים במעי הגס וקיים סיכון גבוה להתפתחות סרטן במעי הגס.

מחקרים בעבר הראו כי שינוי מבני, המכונה פולימורפי־זם, בגן APC, שבמסגרתו מתרחשת החלפה של חומצות גרעין בעמדה 1307, עלול לגרום לעלייה בשכיחות גידולי המעי הגס. שינוי זה, המכונה פולימורפיזם I1307K, שכיח בקרב 5-9% מהיהודים האשכנזים. מחקרים נוספים בעבר העלו את ההשערה ששינוי מבני זה עלול להעלות את הסיכון גם לסוגי סרטן נוספים, אולם מעט מאוד מחקרים נעשו על מנת לבדוק השערה זו.

מסקנת המחקר החדש היא כי שינוי מבני בגן APC מסוג פולימורפיזם I1307K, אשר שכיחותו בקרב האוכ־לוסייה היהודית אשכנזית מגיעה לכדי 5-9%, כרוך בסיכון מוגבר להתפתחות גידולים סרטניים במקומות שונים בגוף. בדיקת דם המזהה נשאות שינוי גנטי מבני זה מאפשרת איתור נשאים, ולהם תומלץ השתתפות בתכניות סקר מקיפות מהרגיל ובגיל מוקדם יותר מהמקובל לשם גילוי מוקדם של סרטן. תוצאות המחקר התפרסמו לאחרונה במגזין הרפואי International Journal of Cancer.

טיפול אימונותרפי מחקרי לחולי סרטן בטכנולוגיה המדוברת ביותר בעולם יתקיים לראשונה בישראל - בבית החולים שלנו

הניסוי הקליני יתקיים בחולי סרטן הלימפומה שאינה הודג'קין. ינהל אותו חתן פרס ישראל, פרופ' זליג אשחר, שפיתח את הטכנולוגיה, בשיתוף עם המערך ההמטולוגי, בניהולה של פרופ' עירית אביבי. גיוס החולים הראשונים יצא לדרך. "אני מאמין שאנו לקראת עידן חדש בטיפול במחלת הסרטן, בו הרפואה המותאמת אישית היא זו שתוביל את הטיפול במחלה", מוסר פרופ' אשחר

פרופ' זליג אשחר

המחקר פורץ הדרך בתחום הטיפול האימו־נותרפי לחולי סרטן הדם, שהביא לאחוזי ריפוי יוצאי דופן במחלה, יבוצע לראשונה בחולים ישראלים - בבית החולים שלנו. הטכנולוגיה החדשנית הינה פרי פיתוחו של **פרופ' זליג אשחר**, חתן פרס ישראל על פריצת דרך זו ומנהל מעבדת המחקר האימונותרפי החדשנית כאן באיכילוב, והטיפול יתקיים בשיתוף עם המערך ההמטולוגי, בניהולה של **פרופ' עירית אביבי**.

"המחקר החדש יבוצע באיכילוב בחולי סרטן הלימפומה שאינה הודג'קין (מסוג DIFFUSE LARGE CELL LYMPHOMA). בית החולים קיבל את האישורים הנדרשים על מנת לבצע אותו בישראל, וכעת מתחיל גיוס החולים הרא־שונים לניסוי הקליני, שיצא לדרך כבר בימים הקרובים", מעדכנת פרופ' אביבי.

על הטכנולוגיה:

הטכנולוגיה החדשנית רותמת את מערכת החיסון כדי להילחם בגידול הסרטני, בכך שהיא מסייעת לה לזהות את התאים הסרטניים ולח־סלם, וזאת באמצעות טכנולוגיית ACT - תאי מערכת החיסון המהונדסים גנטית.

כאמור, כשמתפתח סרטן הוא משבש את התפקוד התקין של המערכת החיסונית. כתוצאה מכך, תאי מערכת החיסון אינם מצליחים לזהות את התאים הסרטניים הממאירים. הטכנולוגיה החדשה מפעילה מחדש את המערכת החיסונית בצורה מתוחכמת: חלק קטן מתאי מערכת החיסון של המ־טופל מוצאים מגופו, ועוברים במעבדה תהליך של הנדסה גנטית. הפעולה של הנדסה גנטית מאפשרת להם לייצר מעין קולטן (אנטנה), באמצעותו הם מזהים ותוקפים את תאי הסרטן. התאים המהונדסים מוזרקים למטופל כטיפול חד-פעמי, במטרה להשמיד את תאי הסרטן.

פרופ' עירית אביבי

לדברי **פרופ' אשחר**, "הצלחת הניסוי בארצות הברית, כפי שדווח בהרחבה לפני מספר שבועות, היא, למעשה, ההוכחה שמערכת החיסון, אם משתמשים בה בצורה מתוחכמת, מסוגלת להשמיד תאי סרטן. התוצאות של המחקרים שנעשו בארצות הברית בחולים עם לוקמיה לימפובלסטית וחולים בלימפומה אגרסיבית מתקדמת - הינן מעודדות ביותר. אני מאמין שאנו לקראת עידן חדש בטיפול במחלת הסרטן, בו טיפול אימונותרפי מותאם אישית הוא זה שיוביל את הטיפול. אני גאה שכעת גם חולים ישראלים יזכו להיות מטופלים בה".

פוענח הבסיס הגנטי של פמפיגוס - מחלה מסכנת חיים, הנפוצה בקרב יהודים

מחקר פורץ דרך חושף את הבסיס הגנטי של מחלת הפמפיגוס הנפוצה בקרב יהודים. מדובר במחלה אוטו-אימונית, קרי מחלה בה מערכת החיסון במקום להפנות את פעילותה כנגד גורמים זרים, תוקפת את הרקמות הבריאות של החולה.

פמפיגוס הינה מחלה נדירה אך מסכנת חיים, אשר לרוב מופיעה בעשור השישי לחיים ונובעת מייצור נוגדנים כנגד מרכיבים בעור האחראים להצמדה הבין-תאית. כתוצאה מכך, נוצרות שלפוחיות דמויות כוויות בעור ולעיתים ברירית הפה. ללא טיפול, המחלה מסתיימת במוות ברוב המקרים. מאידך, הטיפולים הקיימים כיום ברובם מיועדים לדיכוי פעילות מערכת החיסון, וכתוצאה מכך חושפים את המטופלים לתופעות לוואי מרובות, כגון זיהומים קשים.

ידוע מזה מספר שנים שהנטייה לפתח את המחלה מוכתבת גנטית, אך הסיבה לכך נותרה עד היום בגדר תעלומה. קבוצת חוקרים מבית חולים שלנו ומאוניברסיטת תל אביב, בראשותו של **פרופ' אלי שפרכה**, מפרסמת היום בעיתון היוקרתי PLoS Genetics תוצאות מחקר אשר ארך מעל לעשור. **דן וודו**, סטודנט לתואר שלישי במעבדת המחקר של מחלקת העור אצלנו באיכילוב, מסביר: "במחקרנו, חשפנו את אחד המרכיבים החשובים המסבירים את הנטייה של חולים ממוצא יהודי לפתח את מחלת הפמפיגוס. מצאנו כי חלק גדול מחולים אלה נושאים פגם גנטי אשר מביא לביטוי יתר של חלבון בשם ST18. הדבר המעניין הוא שביטוי יתר זה נצפה בעור ולא במערכת החיסון. הראנו שכתוצאה מכך, מופעלים תהליכי דלקת המביאים לאי יציבות של רקמת העור". החוקרים אף הצליחו לשחזר את השפעתו המזיקה של ביטוי יתר של ST18 בתנאי מעבדה.

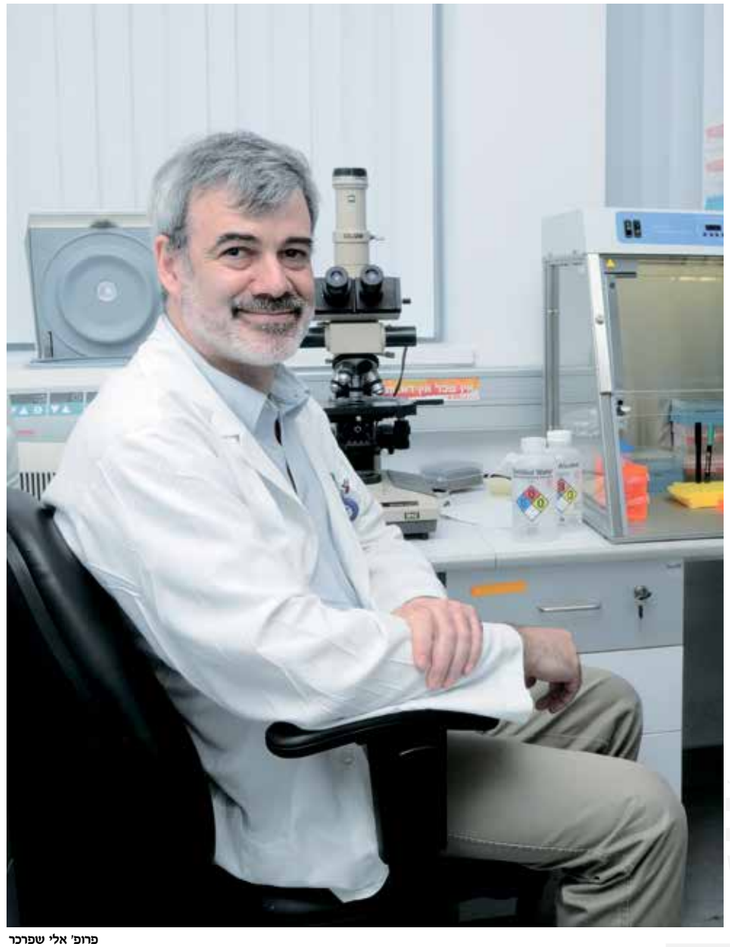
פרופ' שפרכר מוסיף: "חשיבות התגלית חורגת בהרבה מגבולות מחלת הפמפיגוס. באופן כללי, התמקד חקר המחלות האוטואימוניות, ופמפיגוס ביניהן, בניסיון להבין את התפקוד הלא תקין של מערכת החיסון. עיקר המאמץ בפיתוח תרופות חדשות למחלות אלו גם הוא הושקע בגישות שונות לדיכוי מערכת החיסון, על כל ההשלכות המוכרות של אסטרטגיה זו. במחקרנו, אנו מראים כי לתפקוד לא תקין של העור, ולא רק של מערכת החיסון, חלק חשוב בשרשרת האירועים המביאה להתפתחות מחלת הפמפיגוס, ומכאן התקווה כי ייתכן שאסטרטגיות טיפוליות המכוונות כנגד העור ולא כנגד מערכת החיסון יימצאו כמועילות במחלה".

פרופ' אלי שפרכה, על רקע המיצג בטרמינל 3

"כעת", מסכם **ד"ר עופר שריג**, מנהל המ־עבדת המחקר במחלקת עור, "האתגר האמיתי הוא לנסות ולתרגם את הממצאים החדשים שלנו לכדי תרופה אשר תנט־רל את השפעתו המזיקה של החלבון הפגום אצל החולים במחלה. הדרך ארוכה, אך יש בה הרבה תקווה לחולים שלנו".

מחקר פורץ דרך, שבוצע במחלקת העור, מוצג בטרמינל 3

עבודת מחקר של מחלקת העור מוצגת בתערוכת "השער שלנו לעולם" בנתב"ג. מדובר במחקר פורץ דרך לגילוי הגן האחראי ליצירת טביעות אצבעות, שבוצע ע"י **פרופ' אלי שפרכר** ואנשי מעבדת המחקר בניהולו ונבחר להיות בין 60 התגליות והפיתוחים המוצגים בתערוכה זו, הראשונה מסוגה של משרד המדע. "העבודה נבחרה בזכות היותה חלק מהתגליות והפיתוחים הישראליים שמשפיעים על חייהם של מיליארדי אנשים בעולם" - כך נכתב בדברי ההסבר לבחירה. התערוכה, שתוצג במשך שנה בנתב"ג, צפויה לזכות בחשיפה של למעלה מ-8 מיליון איש הנכנסים לארץ. יישר כוח למובילי המחקר: פרופ' אלי שפרכר, **ד"ר זאנה נוסבק וד"ר עופר שריג**.


פרופ' אלי שפרכר

לחיות עם הכאב

יום עיון מולטי-דיסיפלינרי בנושא כאב התקיים לראשונה בבית החולים שלנו. בכנס השתתפו רופאי כאב, אחיות, אורתופדים, פסיכיאטרים, פיזיותרפיסטים, מרפאים בעיסוק, עובדים סוציאליים וחוקרים בתחום, ומטרתו אחת: ליצור שיח פורה בין כל המטפלים בכאב.

את הכינוס פתח **ד"ר סילביו בריל**, מנהל מכון הכאב בבית החולים, אשר הצביע על הקשר בין האזורים במוח אשר אחראים על הכאב לבין האזורים שאחראים על רגשות. זו הסיבה, שטיפול תרופתי בנוגדי דיכאון מקל במידה רבה גם על הכאב (הפיזי) הכרוני.

מייד אחריו התקיים דיון על הפן הטיפולי בדפוס המ־חשבתי של הכאב, או כפי שהוא נקרא בעגה המקצועית: pain catastrophizing, אותו ניהל **ד"ר נצח גורן**, פסיכולוג רפואי במכון לטיפול בכאב. **ד"ר יעקב אבלין**, מנהל מרפאת פיברומיאלגיה בבית החולים, הרצה על הכאב השקוף, ובאופן ספציפי על פיברומיאלגיה. מצב רפואי שבו אין ממצאים חד-משמעיים בבדיקות הרפואיות והמטופל נראה כלפי חוץ, מסודר ומטופח, אך מבפנים סובל (ועל כן, הכאב שלו שקוף). בהמשך לדבריו של ד"ר אבלין, הציג **רן שורר**, פסיכולוג שיקומי, פרוטוקול CBT (טיפול קוגנטיבי־התנהגותי) לפיברומיאלגיה - פרוטוקול המאופיין בכר נרחב של התערבויות קוגניטיביות והתנהגותיות מבוססות מדע. **ד"ר שאולי לב רן**, מנהל היחידה לתחלואה כפולה, נתן הרצאה מרתקת על ההתמכרות הכי לא מדוברת, הלא היא ההתמכרות למשככי כאבים. כיצד אדם נורמטיבי לחלוטין עשוי למצוא עצמו מכור למשככי כאבים ללא פתרונות גמילה המתאימים לו? כיצד הוא עשוי למצוא עצמו בין נרקומנים המכורים לסמים קשים במסגרות טיפוליות

ד"ר סלביו בריל

במחלקות פסיכיאטריות. **ד"ר נאוה לויט בן נון**, מנהלת מרכז סגול למוח ותודעה ומכון מודע למיינדפולנס במרכז הבינתחומי, האירה את עיני המשתתפים לגבי ההיבטים היישומיים בנושא חקר המוח, כאב כרוני ומיינדפולנס. הרצאתה כללה, בנוסף לחומר מחקרי מרתק, גם תרגול. **וגל נוימן**, חוקרת כאב מאוניברסיטת בן גוריון, חלקה את הממצאים המחקריים המרתקים של חוקרים ישראלים מובילים בתחום.

מרפואה משלימה של חולי סרטן לרפואה שלמה

אודיטוריום ההרצאות בבניין סוראסקי היה מלא מפה לפה במטופלים, מחלימים ובני משפחותיהם, שבאו להאזין להרצאות בכנס "מרפואה משלימה לרפואה שלמה", שערך המרכז לרפואה משולבת-משלימה למטופלי סרטן.

העניין הגדול שעורר הכנס מצביע על השינוי שחל במקומה של רפואה, שהוגדרה בשנות ה-70 "אלטרנטיבית" והפכה היום לרפואה "משולבת-משלימה", מבוססת מדעית, לגבי יעילותה ובטיחותה כרפואה תומכת למטופלים אונקולוגיים.

את הכנס פתח **ד"ר שחר לב-ארי**, מנהל המרכז, בסקירה מקיפה של העדויות לכך שמגוון רחב של טיפולים, כמו הדיקור הסיני, טיפולי מגע, טיפולי גוף-נפש ותזונה אינטגרטיבית, כשהם ניתנים במשולב עם הטיפול הכימותרפי או הקרינתי - מסייעים בהפחתה משמעותית או אפילו היעלמותם של סימפטומים כמו בחילות, הקאות, עייפות, חוסר שינה, גלי חום, כאבי שרירים ותופעות לוואי נוספות.

אחריו סיפרה **דורית ראשוני-מנדל**, מחברת הספר "להפוך את כל האבנים", את סיפורה האישי המרגש. דורית החלימה מסרטן גרורתי, שתקף אותה בכל פעם במקום אחר, בעקבות פתרונות אינטגרטיביים שליקטה ממחלימים אחרים, שעשו שינוי אמיתי, ארוך טווח, באורח החיים שלהם וכך הצילו אותם, למעשה. הרצאתה הדגישה את תפקידם של המטופלים בתהליך הריפוי.

את הכנס נעל מופע קומי, "הסרטן מת מצחוק", של **אייל אלטוויל**, שחקן, סטנדאפיסט, קומיקאי ותסריטאי, שהתמודד עם מחלת הסרטן והחלים ממנה.

לשקם את הלב

הכנס למטופלי ומתעמלי המרכז למניעה ולשיקום הלב, שהפך כבר למסורת, משך אליו גם הפעם יותר מ-200 משתתפים, שבאו לש־מוע מהצוות המקצועי של המרכז על גורמי הסיכון לתחלואה לבבית והדרכים למניעתה. עם זאת, הפעם, נהנו המשתתפים מהרחבת היריעה, כאשר מעבר לענייני מחלות הלב, נגע הכנס גם בנושאים כמו ויטמינים ותוספי תזונה באוכלוסייה המבוגרת, התמודדות רגשית אחרי אירוע לב ואפילו הפרעות בתפקוד המיני בקרב נשים בגיל המבוגר.

בנוסף, קיבלו המשתתפים טיפים ל"שיעורי בית"" - ביצוע פעילות גופנית בבית, מעבר לפעילות הגופנית המפוקחת אותה הם מב־צעים במרכז תחת ליווי והשגחה של הצוות הרפואי והפרא-רפואי המיומן. צוות המרכז רואה חשיבות גדולה ב"חינוך" המתעמלים לאורח חיים פעיל, שיסייע לבאים בשע־ריו לחזור לשגרה ולתפקוד מיטבי, כל אחד בקצב שמתאים לו.

ד"ר אילן קיציס

כנס בנושא החידושים בטיפול במיאלומה

המערך ההמטולוגי הזמין השנה את מטופלי המיאלומה לכנס בנושא החידושים בטיפול במיאלומה.

את הכנס הקדימו שתי סדנאות חוויתיות. סדנה אחת בהנחיית **ד"ר רתם תלם**, המנהלת הרפואית של הטיפול הפליאטיבי, **וד"ר יעל כהן**, מנהלת שירות מיאלומה, שלימדו את המשתתפים על הכלים העומדים לרשותנו לטיפול בכאב, וכיצד הם מותאמים למטופלים ומשתלבים במכלול הטיפול. הסדנה השנייה, בהנחיית **ד"ר בנצי כץ**, סגן מנהל המעבדה ההמטולוגית, פתחה בפני המשתתפים צוהר לעבודת המעבדה ההמטולוגית והציגה להם "מורה נבוכים" למשמעות הבדיקות שהם עוברים.

בתום הסדנאות התכנסו המשתתפים כדי לשמוע מפי הצוות המקצועי על החידושים, כאמור, בטיפול במיאלומה. **פרופ' משה מיטלמן**, מנהל פנימית א' ומומחה בהמטולוגיה, נתן לבאים סקירה מקיפה על ההתפתחות המדעית באבחון המחלה מאז הוגדרה לרא־שונה. **פרופ' עירית אביבי**, מנהלת המערך ההמטולוגי, הרחיבה לגבי החידושים בטיפול התרופתי במחלה. **ד"ר רון רם**, מנהל היחידה להשתלת מח עצם, הסביר מהי השתלת מח עצם עצמית בחולי מיאלומה. **אלונה אגרצ'וב**, האחות האחראית באשפוז יום המטולוגי, **ורוזלין פורר**, אחות מתאמת מיאלומה, הציגו בפני המשתתפים כיצד מאזנים את תסמיני המחלה, ולמעשה "מנהלים" אותה, **וד"ר יעל כהן** נעלה את פרק ההרצאות בכנס בהרצאה אופטימית על תרופות העתיד, שאומנם נמצאות עדיין בשלב המחקרי, אבל נושאות בחובן תקווה גדולה.

על מחלת ההיפופיזה שמעתם?

המכון לאנדוקרינולוגיה, מטבוליזם ויתר לחץ דם ערך בחודש מרץ האחרון כנס מיוחד למטופלי בלוטת ההיפופיזה (יותרת המוח). הכנס, שאורגן בקפידה ע"י **ד"ר יונה גרינמן**, סגנית מנהל המכון ומנהלת המרפאה לנוירואנדוקרינולוגיה, דן בחידושים בטיפול בגידולים היפופיזריים. את הבאים לכנס בירכו **פרופ' נפתלי שטרן**, מנהל המכון, **וד"ר גרינמן**, אשר גם נתנה הקדמה לנושא והציגה תוצאות מחקר על טיפול דופמינרגי בגידולים "לא מפרישים", שבוצע במכון ועומד להתפרסם בימים אלה. **ד"ר יעל כהן** סקרה את ההתפתחויות בטיפול באקרומגליה - מחלה נדירה הגורמת להפרשה מוגברת של הורמון הגדילה על ידי גידולים היפופיזריים. **ד"ר מרב סרברו** הרחיבה לגבי האתגרים בטיפול במחלת קושינג, תסמונת אשר קשה לאבחן אותה קלינית, מפני שהיא מתאפיינת במגוון סימפטומים, הכוללים, בין היתר, עלייה במשקל, יתר לחץ דם, חולשת שרירים, שיעור יתר, אוסטיאופורוזיס, נטייה להיפצע בקלות ועוד שלל תסמינים. **אניטה חיימוביץ**, פסיכולוגית רפואית מומחית, הציגה למשתתפים את ההיבטים הפסיכולוגיים בהתמודדות עם מחלות ההיפופיזה. **פרופ' ענת קסלר** מנהלת היחידה לנוירו-אופטולמולוגיה, עמדה על הביטויים העיניים של מחלת ההיפופיזה **ופרופ' צבי רם**, מנהל המערך הנוירוכירורגי, שיתף את הקהל בטיפול הכירורגי במחלות ההיפופיזה, בהרצאה שכללה סרטונים ייחודיים שתיעדו את תהליך הניתוח במוח המטופל.

בלובי הכנס, חיכתה לבאים תערוכת צילומים יוצאת דופן של מטופלי בלוטת ההיפופיזה ואנשי הצוות הרפואי המטפלים בהם, שצילמה **ד"ר איריס יעיש** מהמכון האנדוקרינ.

משתתפי הכנס מתרשמים מהתערוכה בנושא

מה צופן העתיד לסרטן הערמונית?

כנס מטופלי סרטן הערמונית התקיים על ידי המחלקה לאונקולוגיה והמחלקה האורו־לוגית. הגברים שגדשו את האולם באו לשמוע מפי מומחי המחלקה על הטיפול בסרטן הערמונית בהווה ובעתיד. אחת ממטרות המ־פגש הייתה להבהיר לבאים שהטיפול בסרטן הערמונית מורכב ונקבע לפי משתנים שונים, כאשר בכל שלב קיימות אופציות שונות ללא עדיפות של האחת על השנייה. את הכנס פתח **פרופ' חיים מצקין**, מנהל המחלקה, וסיפר לבאים שלא כצעקתא, ובניגוד לעבר, מסתבר שברוב המקרים, המחלה מופיעה בצורתה ה"קלה", שבה כלל לא צריך לטפל ומספיק להישאר במעקב. מי שבכל זאת התגלתה אצלו מחלה משמעותית יכול היה להתעודד מהרצאתו של **ד"ר גל קרן-פז** על החידושים בטיפול בסרטן הערמונית, ובעיקר השימוש ברובוט מתקדם בהליך הכירורגי. **פרופ' אליהו גז** הרחיב על הטיפול הקרינתי העכשווי בסרטן הערמונית **וד"ר דוד סריה**, מומחה לאונקולוגיה קלינית ורדיותרפיה, הסביר על האלטרנטיבה של טיפולים הור־מונליים במחלה. את פרק ההרצאות בכנס נעל **פרופ' ניקולא מבג'יש**, סגן מנהל המחל־קה האורולוגית, מנהל המעבדה לחקר סרטן הערמונית, שסיפר על הכיוונים העתידיים של חקר סרטן הערמונית.

המשך בעמוד הבא

הנשמה מלאכותית

סימפוזיון בנושא הנשמה מלאכותית, בהשתתפות שלושת החוקרים המובילים בעולם בנושא, מקבוצת ה-ProVent Network - **פרופ' פלוסי** מאיטליה, **פרופ' שולץ** מהולנד **ופרופ' גמה-דה אברו** מגרמניה - התקיים בבית החולים שלנו. את יום העיון ארגנה **פרופ' עידית מטות**, מנהלת מערך הרדמה, כאב וטיפול נמרץ, בחסות חברת "דרגר". שני הפאנלים בבוקר עסקו בסוגיות בהנשמה מלאכותית בחדר ניתוח וביחידה, עם עדכון "ישר מהתנור" של הממצאים האחרונים והמחקרים המתהווים של הקבוצה הנ"ל. לאחר ההרצאות התקיים דיון של פאנל מומחים, שכלל מומחים מהארץ. שלוש סדנאות התקיימו אחר הצהריים בהנחית המרצים המוזמנים. הנוכחות הייתה מרשימה. סה"כ 189 רופאים מתחומים שונים (הרדמה, ט"נ, פנימית, כירורגית, ילדים), כמו גם טכנאי הנשמה, צוות סיעודי וסטודנטים מבתי חולים שונים.

פרופ' עידית מטות

מותר האדם מן הבהמה?!

הכנס הראשון בישראל בתחום "בריאות אחת" נערך בבית החולים שלנו. בכנס, שנערך בשיתוף ותמיכה של שירותי בריאות הציבור במשרד הבריאות, נכחו מעל ל-150 משתתפים מתחומי הרפואה, הווטרינריה, החקלאות, שמירת הטבע והמעבדתנות הרפואית. **פרופ' פיטר רבינוביץ**, מנהל המרכז לחקר בריאות אחת באוניברסיטת וושינגטון בסיאטל, בין המובילים בעולם בתחום זה, היה אורח הכבוד של הכנס והציג את חזונו ומחקריו. מרצים נוספים ממשרדי הבריאות והחקלאות ומן האקדמיה הציגו מחקרים בנושאים מקומיים וגלובליים של בריאות אחת: ברוצלה במקנה ובאדם, סלמונלה בביצים ועופות, לישמניה, עמידות לאנטיביוטיקה, מחוללי מחלה בחיות בר, כולל עטלפים, ונגיף הזיקה.

"בריאות אחת" (One Health) הינה גישה ביו-רפואית מתפתחת, המוגדרת כמאמץ אינטר-דיציפלינרי להיטיב עם בני האדם, בעלי החיים והסביבה, מתוך הכרה כי בריאות האחד משפיעה על בריאות האחר ומושפעת ממנו. בין הנושאים הבולטים במסגרת בריאות אחת ניתן למנות מחלות זואונוטיות, בטיחות מזון, עמידות לאנטיביוטיקה, רפואה השוואתית, טיפול באמצעות בעלי חיים ועוד. ארגונים מקצועיים מובילים, כארגון הבריאות העולמי, ארגון בריאות בעלי החיים העולמי, ארגון הרופאים האמריקאי והמרכזים האמריקאים לניטור מחלות (CDC), כבר אימצו יוזמות בתחום "בריאות אחת", אולם עד כה הנושא זכה לחשיפה מועטה בקרב האקדמיה, הרפואה הקלינית ומקבלי ההחלטות הרלוונטיים בארץ.

לדברי **ד"ר זהר לדרמן וד"ר שרון עמית**, "הכנס צפוי להוות מנוף לשיתוף פעולה בין-תחומי, אשר יכנס יחדיו אנשי אקדמיה ומקבלי החלטות, על מנת להגשים את המטרה הרשמית של בריאות אחת: לשפר ולשמר את בריאות בני האדם, בעלי החיים והסביבה.

פעילות תרבותית למען מטופלי הרשות הפלסטינית

לאחרונה התקיימה סדרת מפגשים קבוצתיים למטופלים מהרשות הפלסטינית שמאושפזים בבית החולים. את הפעילות ריכזו העובדות הסוציאליות רואידה ומימונה.

במפגש הראשון התארחה הפסיכיאטרית הקלינית **ד"ר נסרין לובד**, דוברת ערבית, שתחום התמחותה הוא פוסט טראומה. המפגש ארך כשעתיים, ובמהלכו הסבירה ד"ר נסרין לובד על דרכי התמודדות עם מחלות קשות של מבוגרים וילדים, כשבסוף המפגש ניתנה למשתתפים הזדמנות להעלות קשיים ולהציג שאלות הקשורות להתמודדות היומיומית שלהם עם החולים. במפגש השני התארחה להקה מוזיקלית מיפו, שכללה 5 אמנים שניגנו בכלי נגינה שונים ושיתפו את הילדים בעיקר בנגינה בכלים שונים. במפגש השתתפו כ-30 מטופלים, כולל ילדים ומלוויהם. המטופלים הצטרפו לשירה, הילדים ניגנו ורקדו. התרשמנו שהמפגש גרם למשתתפים לשעה של שמחה ונחת. יש לציין שנערכות גם פעילויות התרמה למען אוכלוסייה זו ע"י עמותות שונות, שבמסגרתן נתרמים למטופלים מוצרים בסיסיים, כגון מוצרי היגיינה, הלבשה, הנעלה וכו'. הצוות הסוציאלי מתכנן פעילויות תרבות נוספות במהלך השנה לרווחתם של מטופלי הרשות הפלסטינית.

מפגשי צוות בית חולים שיקומי

המפגש הראשון במפגשי הצוות המקצועי של בית החולים השיקומי, בניהולו של **פרופ' שפירא**, התקיים בחודש פברואר. המפגשים הבאים מתוכננים להתקיים אחת לרבעון כדי להעשיר את העשייה המשותפת ולאפשר הזדמנויות נוספות ללמידה והעשרה בתחומי השיקום השונים. מפגש זה פתח את הסדרה.

במפגש השתתפו צוותי כל בית החולים השיקומי, מהאשפוז והמרפאות: מחלקות השיקום - שיקום כללי, מערך גריאטרי, מחלקה פסיכיאטרית ומרפאת כאב; וצוותי מקצועות הבריאות - ריפוי בעיסוק, פיזיותרפיה, פסיכולוגיה, קלינאיות תקשורת, דיאטה ועבודה סוציאלית.

במפגש הראשון פתח **פרופ' שפירא** ובירך את הצוותים, לאחר מכן הוצגו עדכונים שוטפים, דוגמת משמעויות הרפורמה בתחום, על ידי **פרופ' שאול שרייבר**, הקמת מחלקת אשפוז הפסיכיאטרי הפתוחה, על ידי מנהלה **פרופ' מיקי בלוך**, ופתיחת מרכז לוטם. פרופ' פסט הציג את אשפוז היום השיקומי, אשר נפתח לפני כשנה. החלק המקצועי של המפגש עסק בתסמונת הכאב הכרוני המשולב, CRPS, והובל על ידי **פרופ' ישראל דודקביץ'**, מנהל מחלקת השיקום הכללי, בשילוב עם **ד"ר סילביו בריל** וצוות שיקום כללי: קרן הפסיכולוגית, אילנית הפיזיותרפיסטית וענת המרפאה בעיסוק.

ד"ר ראט מסביב לעולם

ד"ר אהוד ראט הוזמן להדגים ניתוח ארתרוסקופיה של מפרק הירך במרכז הרפואי של אוניברסיטת Hacettepe באנקרה, טורקיה. בניתוח נכחו מנהל המחלקה ורופאי המחלקה. לאחריו קיים ד"ר ראט שתי הרצאות בנושא. לדברי ד"ר ראט, "קשריי עם פרופ' Gazi Houri, מנתח כתף ונשיא איגוד המתמחים באורתופדיה האירופאי - Federation of Orthopaedics trainees in Europe - ועם פרופ' Mahmut Nedim Doral, מנהל המחלקה ולשעבר יו"ר האיגוד הטורקי לספורט וארתרוסקופיות - הובילו לשיתופי פעולה רבים. בשנה שעברה הוזמנתי להרצות ולהדריך בקורס ארתרוסקופיות באוניברסיטה זו, ובהמשך כתבתי 3 פרקים בספר כתף למתמחים ו-2 פרקים בנושאי ארתרוסקופיה של מפרק הירך לספר ארתרו־סקופיות של האיגוד הטורקי לארתרוסקופיות ופציעות ספורט".

בנוסף, הוזמן ד"ר ראט לבוקרשט, רומניה, להרצות בכנס הראשון של האיגוד הרומני לארתרוסקופיות ופציעות ספורט, שם הוא העביר שלוש הרצאות בתחום ארתרוסקופיה של מפרק הירך. לאחרונה הוזמן גם לפגישה עם מנתחים הנחש־בים ל-KOL בתחומם, ודנו באפשרות שהוא יגיע להדריך בניתוחים אלו, היחידה לארתרוסקופיות של מפרק הירך הוכרה על ידי חברת Smith & Nephew כמרכז מארח להדרכה בתחום מפרק הירך. יישר כוח לד"ר ראט שלנו!

ד"ר אהוד ראט

לעכל את ישראל

הכנס המדעי השנתי של איגוד ה-International Organization For the Study of Inflammatory Bowel Disease - IOIBD, הכולל את קבוצת מובילי הדעה הבולטים בעולם בתחום הגסטרואנטרולוגיה ומחלות המעי הדלקתיות, התקיים לראשונה בישראל, ביוזמת ובארגון של **פרופ' איריס דותן**, מנהלת היחידה לחולים במחלות מעי דלקתיות במכון לדרכי העיכול והכבד. המשתתפים מרחבי העולם נהנו מהרצאות ודיונים מדעיים, וכן מתכנית תרבותית עשירה, שכללה הרצאה מרתקת על העיר תל אביב מפיו של ראש העיר, מר **רון חולדאי**.

לדברי פרופ' דותן: "בכל עת, ובמיוחד בימים אלו, ישנה חשיבות מיוחדת לאירוח כנס זה בתל אביב, להדגשת ההובלה של המרכז הרפואי שלנו ושל מדינת ישראל ברפואה, במדע ובחשיבותנו במפה העולמית". ברכות למארגנת הכנס, פרופ' איריס דותן, ובהצלחה בהמשך.

פרופ' איריס דותן

לרגל חודש המודעות לסרטן המעי הגס, יזם מועדון BEWELL עמדת בדיקות והסברה לאבחון ומניעת המחלה בשיתוף עם עמותת "צו מניעה" כאשר הכניסות למתחמי הבדיקות מותגו באמצעות שער ייחודי זה.

בואו להכיר את הגיבורים שלנו

יחידת הטראומה שלנו הצטלמה לסדרת מקור חדשה בשם "גיבורים" שמלווה את כוחות ההצלה בזמן-אמת. התוצאה המרתקת: מהחודש, מדי יום ראשון בשעה 21:00 בערב, בערוץ 10 // **אבי שושן**

ב

ימים אלה, עולה לשידור בערוץ 10 סדרת הדוקו-אקשן "גיבורים", שמתעדת את עבודתם של עובדי כוחות ההצלה. הסדרה, שהופקה על ידי חברת התוכן "גיל הפקות", ליוותה במשך חודשי הקיץ אשתקד אנשי צוות שעוסקים בהצלת חיים: כבאי, שוטרת, וכאן אצלנו - את יחידת הטראומה: ד"ר דרור סופר, מנהל היחידה, והאחות המתאמת אביגיל שימונוב. לרגל עליית הסדרה, אתם מוזמנים להכיר את שני הנציגים שלנו בסדרה, ותודה ליחידת הטראומה על עבודתם למען הצלת חיים של אזרחי מדינת ישראל.

צפייה נעימה לכולנו!

ד"ר דרור סופר (55)

"משנת 2004 אני משמש כמנהל הטראומה. התפקיד שלי הוא טיפול בפצועי הטראומה הקשים, החל מרגע קבלתם לבית החולים ועד לשחרורם. בנוסף, אני אחראי על הדרכה ול־מוד של מתמחים וסטודנטים בנושא הטראומה. כששואלים אותי איך מתמודדים עם זמינות של 24/7, התשובה שלי היא פשוטה: ישנים פחות.

אני אוהב את התפקיד שלי, למרות שכגבר נשוי ואב לילדים הוא גובה ממני זמינות 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע, 365 יום בשנה - דבר שגורם גם למשפחה שלי לשלם מחיר אישי לא קל בכלל. הסיבה העיקרית לאהבה שלי לתפקיד היא כי הוא מהיר, חצוף ועצבני.

אין לי שום תחושה מיוחדת שמלווה אותי בעבודה. אני פרקטי ומשימתי. קם בבוקר לעבו־דה, או שכבר ער מהלילה ועובד לפעמים שעות ארוכות שאינן מסתיימות לעולם. זו המציאות שלי כבר כל כך הרבה שנים ולא הייתי מחליף אותה לדגע עבור כל ג'וב אחר.

הפילוסופיה שלי לחיים פשוטה, אולי קרה אבל מציאותית: החיים חיים והמתים מתים. הסכמתי להשתתף בסדרה, כי הנהלת בית החו־לים ביקשה, ומכיוון שבמסגרת תפקידי אני רגיל למצלמות. לצערי, לאורך השנים עדכנתי את הציבור בישראל אודות מצב פצועים בפיגועים ואסונות, כך שחוויית הצילום לא זרה לי.

אני חושב שמדובר בסדרה שתאיר על הנעשה בחדר הטראומה ותשפוך אור על עבודה שאינה פשוטה, פיזית ונפשית, ושהיא לב ליבה של מערכת הבריאות. רופאים שמהותם היא הצלת חיים. אני שמח שזכיתי לעבוד במקצוע הזה".

אביגיל שימונוב (43)

"כ-12 שנה אני משמשת בתפקיד אחות מתאמת טיפול בטראומה. אז מה זה אומר? הת־פקיד בגדול הוא סוג של CASE MANAGER, כשאני עוסקת באבטחת איכות הטיפול לפצועים המתקבלים. הדבר כולל תיאום של כל הגורמים המלווים, מתן אינפורמציה רלוונטית לפצוע ומ־שפחתו, הזמנת ייעוץ מהיחידות השונות של בית החולים, תיאום בדיקות, הזמנת חדרי ניתוח ותיאום פעולות פולשניות אחרות. בנוסף, הערכת מצבו של הפצוע כולל דימות ובניית תכנית טיפול יחד עם הגורמים המולטי-דיסציפלינריים האחרים ועוד.

כששואלים אותי איך אני, כאם חד הורית לילד בן 9, מתמודדת עם הזמינות הנדרשת מהתפקיד, התשובה הקבועה שלי: מתרגלים. כשאני מעמיקה בזה יותר, אני מוכרחה להודות שאני פשוט אוהבת את התפקיד שלי. ה'טמפו' שלו מושך אותי, שכן המקצב המהיר והדינאמי מתאים לאישיות שלי.

הסכמתי להצטלם לסדרה כדי שתהיה מוד־עות לעבודה שלנו, ואולי דרך מסך הטלוויזיה של ערוץ מסחרי תעלה המודעות לנושא הטראומה, לקלות בה חיי אדם משתנים ומתהפכים ולח־שיבות הזהירות והבטיחות, וגם כדי להפיג את הרוטינה היומיות שלנו.

נכון, חוויית הצילומים הייתה עבורי מתישה, ועכשיו, עם עליית הסדרה לשידור אני מבינה כמה אני לא אוהבת חשיפה ואני קצת חרדתית לגבי התגובות, אבל הלכתי על זה בלב שלם, ואני מקווה שהתוצאה על המסך תשקף את המציאות היומיומית שלנו".

מרפאה לייעוץ אונקו-גנטי במערך האונקולוגי

ד"ר רינת ברנשטיין מולכו

מרפאה לייעוץ אונקו-גנטי היא מרפאה חדשה וייחודית, אשר נפתחה לאחרונה בבית החולים שלנו. את המרפאה מנהלת **ד"ר רינת ברנשטיין מולכו**, מומחית באונקולוגיה ובגנטיקה רפואית.

מה אפשר לחדש לחולה ייעוץ גנטי, שמקושר בדרך כלל למניעה ולגילוי מוקדם?

"הידיעה שהסרטן הוא תורשתי היא אחד המרכיבים הנ־לקחים בחשבון בתהליך קבלת ההחלטות לגבי דרך הטיפול בחולה", מסבירה ד"ר ברנשטיין, "היא יכולה להשפיע על הבחירה בסוג התרופה הכימית, על החלטה לא לתת טיפול קרינתי, על היקף הניתוח שהמטופל יעבור או על אפשרות להציע טיפול מחקרי".

פתיחת מרפאה שתספק ייעוץ גנטי למי שמטופלים במחלקה האונקולוגית, נבעה מהצורך לאפשר לחולים האונ־קולוגיים לקבל את מלוא סל השירותים, בצורה נוחה, תחת קורת גג אחת.

"יש יתרון גדול בכך שבמרפאה החדשה יושבת אונקולוגית שהיא גם גנטיקאית", מדגישה ד"ר ברנשטיין, "מכיוון שאני מודעת לשיקולים של האונקולוג בבחירת הטיפול, ויודעת האם וכיצד תוצאת הבירור הגנטי תשפיע על המשך ההנחיות למטופל. חשוב לדעת שיש כיום אפשרות לקבל טיפולים אונקולוגיים ייחודיים לנשאים של מוטציות בחלק מהגנים".

כיום קיימות אפשרויות בירור רחבות יותר לחולים האונקולוגיים. בשל הרחבת סל הבריאות ב-2012, ניתן להציע בדיקות גנטיות שלא נכללו בו בעבר. לכן אם מישהו נבדק לפני יותר מ-4 שנים, והומלץ לו להרחיב בירור בתשלום, או שהוסבר לו שקיימת אפשרות לבדוק דברים נוספים, יש מקום לשוב לייעוץ גנטי כדי לברר זכאות לבדיקות נוספות, במסגרת סל הבריאות, או אפשרות לבצע בדיקות מתקדמות ומעמיקות יותר באופן פרטי. את בני המשפחה הבריאים של המטופלים האונקולוגיים מפנים בשלב זה לייעוץ במכון הגנטי, שהיה שותף לרעיון להרחיב את השירות ולהנגיש אותו לחולים במסגרת המכון האונקולוגי.

"לפעמים אנשים עוברים בירור גנטי ומקבלים תשובה שלא אותרה אצלם מוטציה וש"הסרטן לא תורשתי. לא תמיד זו תשובה מדויקת", אומרת ד"ר ברנשטיין. "כמו בכל דבר, זה תלוי בסוג הבדיקה שבוצעה ובמועד ביצועה. רוב הבירורים שנעשו בעבר במסגרת קופות חולים או במסגרת מחקר כלשהו, אלה בדיקות ראשוניות של השינויים השכיחים באוכלוסייה. תוצאה תקינה בבירור כזה (בתנאי שלא מדובר בשלילת מוטציה ידועה במשפחה), אינה שוללת שינויים נדירים בגן שנבדק או בגנים אחרים שבכלל לא נבדקו".

בבירור הגנטי ייתכנו מספר תוצאות. תשובה חיובית של בדיקה גנטית פירושה שנמצא שינוי בגן (מוטציה), שקרוב לוודאי מסביר את הסיפור האישי או המשפחתי של הסרטן. לגבי מוטציות בגנים מסוימים קיימות הנחיות ברורות ומבוססות בספרות הרפואית שמתייחסות לאופן המעקב אחר נשאי מוטציה בריאים או חולים, דרכי מניעה וגילוי מוקדם. במקרה של מוטציות בגנים אחרים, שאין עליהם עדיין הנחיות ברורות לגבי אופן המעקב אצל נשאים, יש צורך לקחת בחשבון את הסיפור המשפחתי וגורמים נוספים בהיסטוריה הרפואית, כדי לבנות תכנית מעקב מותאמת אישית.

כאמור, בגנטיקה עדיין רב הנסתר על הגלוי, ולא תמיד התשובות הן שחור או לבן, חיובי או שלילי, ולא אחת אנחנו נתקלים בצורך להסביר לבני המשפחה שיש תשובות שמשאירות את אי הוודאות בעינה.

מהי החשיבות של ייעוץ גנטי לבני המשפחה הבריאים?

"מכיוון שמרבית תסמונות הסרטן התורשתיות מורשות בצורה דומיננטית (מספיק עותק אחד לא תקין של הגן כדי להעלות את הסיכון לחלות), הסיכון של בני משפחה מדרגה ראשונה לשאת את המוטציה שאותרה אצל החולה הוא 50%. לכן יש מקום להפנותם לייעוץ גנטי כדי לדון באפשרויות בירור מעקב ומניעה. גם במקרה של בדיקה שלילית רצוי לשתף את בני המשפחה, כי גם לתוצאה זו יש השלכה מבחינת הבירור והמעקב אצל בני המשפחה המורחבת".

לקביעת תורים: טל' 03-6972061

מרפאת כאב לילדים

צוות מרפאת הכאב החדשה לילדים

לאחרונה נפתחה מרפאת כאב ילדים בבית החולים דנה דואק לילדים שבמרכז הרפואי שלנו. המרפאה פועלת במסגרת מערך הרדמה, כאב וטיפול נמרץ, ומציעה שירות ייחודי, בין הראשונים בארץ, אשר שם לו למטרה לטפל בתינוקות, ילדים ובני נוער שסובלים מכאב המתמשך יותר משלושה חודשים. את המרפאה מנהל **ד"ר דניאל סטוקי.**

כידוע, כאב כרוני שונה מכאב אקוטי. בדרך כלל פגיעה פיזית מחלימה תוך 3 עד 6 חודשים, אולם הכאב עלול להימשך גם לאחר ההחלמה של הרקמות ולהפוך להיות המחלה. כאב כרוני פוגע בכל ההיבטים של החיים, כגון: שינה, נוכחות בבית הספר, פעילות גופנית, מפגשים עם חברים ומצב הרוח. בגלל המורכבות של גורמי כאב הכרוני נדרש טיפול רב-תחומי.

המרפאה פועלת במתכונת Family & Patient Centered Care, ופועל בה, תחת קורת גג אחת, צוות מומחים רב-תחומי, הכולל: רופא כאב לילדים, פסיכולוג לילדים ופיזיותרפיסטית לילדים. הצוות פוגש את הילד/ה והמלווה שלו/ה לאבחון, טיפול ומעקב. הטיפול התרופתי מותאם אישית לכל מטופל, ומטרתו לשפר את תפקוד המטופל בכל התחומים. כמו כן, במסגרת הטיפול אנחנו משתמשים במספר סוגים של התערבות פסיכולוגית שמחברים בין הגוף לנפש. אין זה אומר שהכאב קיים "בראש בלבד". אנו מאמינים שהכאב הוא אמיתי, ובעזרת התערבות פסיכולוגית אנחנו יכולים להפוך את ההשפעה השלילית של הכאב בגוף ובחיים, להשתלט על הכאב ולהפחית את עוצמתו. בכך מתאפשרת התקדמות בטיפול מהסוג השלישי - הפיזיותרפיה. היתרון של פעילות גופנית הוא שיפור במצב הרוח, שינה בלילות, כושר גופני והפחתת עוצמת הכאב. הפיזיותרפיסט נעזר במגוון רב של שיטות, כדי להחזיר את המטופל באופן הדרגתי לתפקוד מלא - למרות הכאב.

השילוב של טיפולים משלושת התחומים הנ"ל הוא הדרך היעילה ביותר לטפל בילדים עם כאב כרוני ולהחזיר אותם (ואת המשפחה כולה) לתפקוד מלא. יחד עם חזרה לתפקוד, באה גם ההפחתה בעוצמת הכאב.

הפניות אל מרפאת כאב ילדים יתקבלו במקרים של כאב ממושך של למעלה משלושה חודשים, כאב ממושך לאחר ניתוח, כאב מורכב כתוצאה ממחלה כרונית או כאב ללא הסבר.

לתיאום תורים: טל' 03-6974251, פקס: 03-6974943,
danielst@tlvmc.gov.il

מרפאת מעקב נפרולוגי אחר פגים

ד"ר רוקסנה קלפר

לאחרונה הורחב השירות לנפרולוגית ילדים בבית החולים דנה דואק לילדים, כך שיכלול גם "מרפאת מעקב נפרולוגי עבור פגים". המרפאה, בניהולה של **ד"ר רוקסנה קלפר**, מציעה שירות חדש וייחודי, ראשון מסוגו בארץ, אשר שם לו למטרה להעריך ולעקוב אחר הבשלת התפקוד הכלייתי של תינוקות, ילדים ומתבגרים שנולדו טרם המועד (לפני השבוע ה-37 להריון). המרפאה מאגדת תחת קורת גג אחת את כל תחומי ההתייחסות הנדרשים עבור מעקב מסוג זה.

המרפאה מיועדת לתינוקות, פעוטות, ילדים ומתבגרים שנולדו עד שבוע 37 להריון ולכל הילדים שנולדו מתחת למשקל 2,500 גרם, ובמיוחד מתחת ל1,500 גרם. בנוסף, יבוצע מעקב אחר ילדים שנולדו במועד, אך חוו אירוע של אספיקסיה (תשניק) משמעותי, או אשר אובחנו עם הפרעה, ולו גם חולפת, בתפקוד הכלייתי. במרפאה פועל צוות רב-מקצועי מוסמך ובקיא בנושא הייחודי של השלכות כלייתיות פוטנציאליות של פגות, שכולל: רופאות ילדים המומחיות בנפרולוגית ילדים, דיאטנית עם התמחות בנפרולוגיה ילדים, פסיכולוגית ועו"ס.

למידע נוסף: roxanac@tlvmc.gov.il

קורס הכנה ללידה לקהילה הלהט"בית

קורס הכנה ללידה, המיועד לבני הקהילה הלה"טבית, יפתח לראשונה בבית החולים ליס. הקורס יתקיים באווירה אינטימית ותומכת לבני ובנות הקהילה בלבד, החל מהשבוע ה-30 להריון, ויכלול שני מפגשים בני 4.5 שעות כל אחד.

הקורס יועבר על ידי מיילדת מוסמכת, ויושם בו דגש מיוחד על ליווי ותמיכה בנשים וגברים שעוברות/ים את תהליך ההריון, לידה והורות במסגרת משפחתית שאינה במבנה המסורתי. בקורס יחשפו המשתתפים/ות למידע רלוונטי, כמו: ניהול אורח חיים תקין, תזונה, סימני לידה, טיפול בחדר לידה, התמודדות עם הכאב והקלת כאבים, לידה טבעית, התערבויות בלידה, יצירת הקשר הראשוני עם התינוק, החזרה הביתה ועוד, והוא ילווה בסרטי וידיאו ובתרגול.

בקורס יינתן דגש מיוחד לגידול ילד במשפחה שאינה במבנה המסורתי, על שלל המורכבויות והסוגיות הייחודיות לקהילה ובאווירה חמה, נעימה, שיוניות ומחבקת. כמו כן, הוא יעניק גם הכנה ללידה ולהורות להומוסקסואלים המביאים ילד בהליך פונדקאות במדינה אחרת.

הקורס הראשון יפתח ב-10.6.16, בהדרכת המיילדת עדי בן משה.

לדברי **פרופ' יריב יוגב**, מנהל בית חולים ליס ליולדות ונשים: "אחוז בני ובנות הקהילה בתל אביב הוא הגבוה בישראל, וכבית חולים ציבורי של העיר ראינו לנכון להעניק טיפול נכון ומותאם אישית לאוכלוסייה חשובה זו. הקורס הייחודי יהיה חלק בלתי נפרד ממגוון השירותים שבית החולים מעניק לאוכלוסיית האזור".

אשפוז מגן במרכז לטם (מרכז לטיפול בטראומה מינית)

התקבל אישור ממשרד הבריאות לתקציב הפעלת צוות ייעודי לאשפוז מגן עבור נשים שנפגעו מטראומה מינית. תקציב זה הינו תוצר של עבודת שטח רבת שנים של מרכז לטם, בשיתוף עם חברות כנסת שמסורות לקידום השירותים המיועדים לנפגעי טראומה מינית.

המשך בעמוד הבא

המרפאה הרב-תחומית לאנדומטריוזיס

ד"ר לודמילה אוסטרובסקי בניתוח באמצעות רובוט דה וינצ'י החדשני

לאחרונה הוקמה במרכז לבריאות האישה בליס המרפאה הרב-תחומית לאנדומטריוזיס. במסגרת המרפאה מבצעים אבחון וטיפול בנשים הסובלות מתסמינים שונים המאפיינים את המחלה, כגון: כאבי מחזור החל מגיל הנערות, כאבי אגן כרוניים, כאבים בעת קיום יחסי מין בגיל הפריון, אי פיריון, ציסטות שחלתיות. 10% מהנשים סובלות מאנדומטריוזיס, המוגדרת כמחלה כרונית, והן פונות לאבחון עקב תלונות על כאב עז בעיקר באזור האגן או בשל אי פריון.

צוות המרפאה פועל בשיתוף פעולה עם יחידות נוספות: היחידה לאולטרה-סאונד גינקולוגי ומיילדותי, היחידה להפריה חוץ-גופית, מכון הרנטגן והמכון לטיפול בכאב, וכן עם מומחים מובילים בתחום הכירורגיה הכללית והאורולוגיה. כמו כן, ניתן לקבל ייעוצים נוספים במסגרת המרפאות של בית החולים: ייעוץ מיני, יעוץ דיאטני, וכן ייעוץ בנושא של פריון, כולל ייעוץ לגבי שימור פריון והקפאת ביציות.

"נשים רבות סובלות מהתסמינים של אנדומטריוזיס לאורך שנים, אך בעזרת אבחון מוקדם וטיפול נכון ניתן למנוע פגיעה רב-מערכתית ופגיעה בפריון - מה שעלול להופיע במצבים של היעדר טיפול מוקדם ונכון", מסבירה **ד"ר לודמילה אוסטרובסקי**, מנהלת היחידה לאנדוסקופיה גינקולוגית ומנהלת המרפאה.

הורחבו שעות המרפאה לטיפול מיני

לאחרונה הורחבו שעות פעילות המרפאה לטיפול מיני, הממוקמת במרכז לבריאות האישה, והיא פועלת בימים א'-ד' גם בשעות אחר הצהריים, לנוחות המטופלים. החל מהשעה 15:00 אף מתאפשרת חנייה חינם בחניון ההנהלה. בחודשים הקרובים יפתח בשעות אחר הצהריים במרפאה שירות שיקום מיני של רצפת אגן לנשים, ויפתחו גם קבוצות טיפוליות לנשים.

קביעת תור למרפאה מתבצעת באמצעות מרכז מידע וזימון תורים: טל' 03-6974000

יותר פעילויות בשעות הפנאי למטופלים בשיקום כללי

המטופלים במחלקת השיקום נהנים מפעילות יצירה

פעילויות הפנאי למטופלים בשיקום הורחבו לאחרונה. **שירה בן שאול**, האחות האחראית של המחלקה, מסבירה כי אחד הצרכים המרכזיים של המטופלים, אשר נבחר ליעד מרכזי בתכנית העבודה המחלקתית, הוא הצורך בתעסוקה למטופלים בשעות אחה"צ. מדובר בשעות פנאי רבות אשר לא תמיד מלאות בפעילות, בניגוד לשעות הבו־קר, המלאות בטיפולים ובפעילויות שונות. צוות חשיבה רב-מקצועי גויס כדי לקדם את הנושא ולהרחיב את פעילות הפנאי של המטופלים. לבסוף נבנתה תכנית וגויסו מת־נדבים לפעילויות שונות. בין יתר הפעילויות שנערכות: הרצאות בנושאי מוזיקה קלאסית, חינוך ובריאות, פעילות מוזיקלית ומופעים, אשר מנוהלים באדיבותה של אחות המחלקה, **רבקה מן**. עוד מתקיימת פעילות לקידום בריאות בנושא תזונה נכונה ובריאה, בהנחיית הדיאטנית הקלינית **דנה אייזנשטט** ובחסות עמותת "נאמן". בנוסף, התנהלה קבוצת מטופלים בהנחיית סטודנטיות לעבודה סוציאלית, אשר הודרכו ע"י עו"ס **נועה שניידר** מאשפוז יום שיקומי. אחת הפעילויות החדשות שהחלו לאחרונה הינה קבוצת יצירה ואמנות. הפעילות מתקיימת אחת לשבוע, בהנחייתה של המתנדבת **מיכל דגני**, אשר מדריכה את המטופלים לפעילות יצירתית ולהכנת חפצי אמנות מחומרים שונים, כגון: דאס, גבס, עץ וכד'. פעילות זו מהווה אתנחתא מהעומס הרגשי והפיזי, מעשירה את המטופלים וגורמת להם להנאה רבה.

"המטופלים מביעים שביעות רצון וסיפוק רב לנוכח הפעילויות השונות. לדבריהם, לצד השיקום הארוך והקשה, הפעילויות נותנות מקום לאוורור רגשות, לצחוק, להפעלת הדמיון ולגיבוש חברתי", מסבירה **סיגל משעני**, עובדת סוציאלית אחראית של מערך השיקום.

הרחבת פעילות המרכז לחקר תפקודי המוח

פרופ' תלמה הנדלר חוקרת את נבכי המוח

לאחרונה הרחיב המרכז לחקר תפקודי המוח את פעילותו בשני כיוונים חדשניים ויחידים מסוגם בארץ: מעבדה חישובית לנוירואינפורמטיקה ומרפאה לנוירומודולוציה (בשיתוף עם המכון לטיפול בכאב). המרכז לחקר תפקודי המוח מרכז פעילות מחקרית וקלינית הקשורה לאפיון הדמייתי של מבנה ופעילות המוח האנושי. המרכז כולל מעבדות מחקר ושירותים קליניים המבוססים על שימוש בשיטות הדמייה מוחית מתקדמות, כגון: fMRI, DTI, MRI ו-EEG. במרכז מספר קבוצות מחקר, המנוהלות על ידי חוקרים בכירים, ומשתלמים בו מעל ל-20 סטודנטים לתארים מתקדמים. נושאי המחקר מגוונים, וכוללים מנגנונים מוחיים של קוגניציה ורגש והפרעתם אצל חולים, וכן אפיון מבני, מטאבולי ווסקולרי של רקמת המוח בבריאות וחולי. מחקרים רבים הם בעלי אופי תרגומי מובהק, שהוביל כבר למספר המצאות. המרכז פועל בשת"פ עם מחלקות ויחידות שונות בבית החולים, כמו נוירואונקולוגיה, נוירולוגיה, נוירורדיולוגיה, פסיכיאטריה ונוירוכירורגיה.

הרופאים שלנו עושים היסטוריה

פרופ' קלאוזנר בחדר ניתוח יחד עם פרופ' רישארד נקש וד"ר ניר לובצקי

עם פרופ' עידית מטות לאחר כריתת סרקומה ענקית של הבטן

בטקס הצילום המסורתי עם קבוצות סטודנטים לרפואה

פרופ' יוסף קלאוזנר ימשיך בתפקידיו כמנהל האגף והחטיבה הכירורגית עד לשנת 2020

הנהלת המרכז הרפואי שמחה להודיע ש**פרופ' יוסי קלאוזנר** נאות לבקשתה שלא לפרוש בשנה הבאה ולהמשיך בתפקידיו במרכז הרפואי שלנו עד לשנת 2020. הכירורגיה באיכילוב, בהנהגתו של פרופ' קלאוזנר, היא המובילה בארץ. היא משמשת כמרכז מנקז (רפרלי) לרוב המכריע של חולים וניתוחים מורכבים מכל הארץ. תוצאות הניתוחים בה הן בסטנדרט עולמי מוביל. לפני מינויו לא בוצעו כמעט כלל ניתוחי לבלב מורכבים או ניתוחי סרקומה בטנית במרכז שלנו ובארץ בכלל. כיום מבוצעים בהנהגתו כ-90 ניתוחי לבלב בשנה ומספר מצטבר של כ-750 ניתוחי סרקומה בטנית. החטיבה הכירורגית היא דוגמה בולטת למצוינות קלינית ואקדמית.

החטיבה הכירורגית משמשת כבית ספר לכירורגיה. היא הכשירה עשרות רבות של מנתחים ומנהלי מחלקות ויחידות בבתי חולים בארץ ובאיכילוב, כמובן, היא מקום מבוקש ביותר להתמחות, והבוגרים שצמחו בה מהווים את שדרת הניהול בכירורגיה כבר בהווה.

פרופ' קלאוזנר היה הראשון בארץ שהתנער מהמבנה הפטריאכלי של מחלקות כירורגיות (מנהל וקבוצת "אסיסטנטים"), ופיתח את ההתמקצעות בכירורגיה. יחידות ההתמקצעות הראשונות במקצוע זה בארץ קמו ביוזמתו באיכילוב: כירורגיה קולו רקטלית, כירורגיה אונקולוגית, כירורגיה של הכבד ודרכי המרה, לפרוסקופיה מתקדמת, כירורגיה בריאטרית, מרכז טראומה, טיפול נמרץ כירורגי ועוד. כיום מבנה זה משמש כמודל לחיקוי בכל הארץ. מתפקדים בו 25 מנתחים בכירים, מנהלי מחלקות ויחידות, שרבים מהם נחשבים למובילים לאומיים בתחומם.

המוניטין הבינלאומי של החטיבה ושל בכיריה הוא מוצק ומוביל. לפרופ' קלאוזנר עצמו הכרה והשפעה לאומית ובינלאומית גדולה. הוא משמש כיו"ר המועצה הלאומית לכירורגיה, הרדמה וטיפול נמרץ, שימש כנציג הבינלאומי הנבחר הראשון של האיגוד האמריקאי לכירורגיה אונקולוגית, נמנה עם "המערכת" של ירחונים מובילים, כמו Oncol J Clinical, Annals of Surgical Oncology, ותפקד כיו"ר האיגוד של הכירורגיה הכללית והכירורגיה האונקולוגית ובעוד אינסופור תפקידים ציבוריים מובילים. תרומתו לקידום הכירורגיה באיכילוב וברמה הלאומית היא מכרעת. פרופ' קלאוזנר ימשיך בטיפוח מנהלי המחלקות המצטיינים הפועלים בתוך החטיבה, מנהלים המהווים את מקור גאוותו, ויבטיח בדרך זו את המשך ההובלה של החטיבה לעוד שנים רבות.

בשיעור פרטי למתמחים וסטאז'רים

מנהל את ישיבת המועצה הלאומית לכירורגיה, הרדמה וטיפול נמרץ

מארח את פרופ' צ. באליץ' עורך Ann Surg Oncol

פרופ' ענת לבנשטיין - אחת ממאה רופאי עיניים המובילים בעולם!

פרופ' ענת לבנשטיין, מנהלת מערך העיניים שלנו, היא הישראלית היחידה שנכנסה לדירוג מאה רופאי העיניים והחוקרים בתחום לשנת 2016 המובילים בעולם, ברשימה עולמית שנתית הנקראת The Power list - דירוג טובי רופאי העיניים בעולם. פרופסור לבנשטיין מתמחה ברשתית העין, ועברה השתלמות במחלות רשתית וזגוגית בארצות הברית. לבנשטיין היא סגנית דיקאן ופרופסור מן המניין בפקולטה לרפואה על שם סאקלר באוניברסיטת תל אביב ובוגרת בית הספר לרפואה של האוניברסיטה העברית. לאחרונה נבחרה פרופ' לבנשטיין לתפקיד מזכ"ל של איגוד ה-EURETINA. פרופסור לבנשטיין סיפרה עם קבלת הזכייה: "הקריטריונים לזכייה הם: מובילות בינלאומית, תרומה למחקר, תרומה לעידוד רופאים צעירים בתחום ועוד. הרשימה מאוד מכובדת, והם מובילים בתחום בעולם, ולכבוד הוא לי להיות ברשימה הזו, כמו גם הכבוד לייצג את ישראל בעולם בתחום".

פרופ' רוני גמזו, מנכ"ל בית החולים, בירך את הרופאה: "מדובר במעמד לאומי ובינלאומי מוביל, שאותו הרוויחה פרופ' לבנשטיין בעבודה קשה. זו גאווה גדולה". **ד"ר גיל פייר**, סמנכ"ל הרופאים, הוסיף: "ענת מובילה ומנהלת מחלקה בסטנדרט העולמי הגבוה ביותר שיש, ומגדלת דור עתיד מצטיין בעולם רפואת העיניים. אני בטוח שזה רק אמצע הדרך".

כבוד עולמי לפרופ' סמי ויסקין שלנו

פרופ' סמי ויסקין, מנהל היחידה לאשפוז קרדיולוגי ומעבדת הולטר, א.ק.ג ואר־גומטריה במערך הקרדיולוגי, זכה לאחרונה בשני פרסים יוקרתיים:

"פרס ליונל למדען הזהב" (Distinguished Scientist Golden Lionel Award) לשנת 2015. ופרס "Simon Dack Award for Outstanding Scholarship" 2016 על מחקריו ועשייתו רבת ההישגים לאורך השנים.

המשך בעמוד הבא

מינויים:

מינויים למנהל מחלקה/ יחידה/ אגף:

ד"ר אברהם אברג'ל - סגן בכיר למנהל מחלקת א.א.ג.
ד"ר גבי אייזנברג - מ"מ מנהלת השירות לבריאות הנפש של האשה.
ד"ר אוריאל איתן - מנהל השירות לאשפוז בנוירולוגיה.
פרופ' מיקי בלוך - מנהל המחלקה לאשפוז פסיכיאטרי.
ד"ר ענת בלנק - מ"מ מנהלת היחי־דה ל-MRI.
פרופ' אריה בלשר - מנהל אגף דימות.
ד"ר יאיר גורצ'ק - מנהל השירות לאורתופדיה אונקולוגית בילדים.
ד"ר אסף ורסמן - סגן מנהל מח־לקה פנימית ה'.
פרופ' יריב יוגב - מ"מ מנהל היחי־דה להפריה חוץ-גופית (IVF).
ד"ר **גדעון חר"ך** - סגן בכיר למנהל מחלקה פנימית ג'.
ד"ר דוד לבל - מנהל השירות לני־תוחי עמ"ש בילדים.
ד"ר שרון להט - סגנית בכירה למ־נהלת מחלקת ילדים.
ד"ר שרון מסלוביץ' - סגן מנהל אגף נשים ומיילדות
ד"ר דייגו מרסר - מ"מ סגן בכיר למנהל אגף דימות.
ד"ר עדי נמרוד - מנהל היחידה לטיפול נמרץ כללי במערך הרדמה, טיפול נמרץ וכאב.
ד"ר אנה סז'ין - סגנית בכירה למ־נהל מחלקת שיקום.
ד"ר מיכאל קרסנושטיין - סגן בכיר למנהל מחלקת אשפוז פסיכיאטרי.
ד"ר ישי רוזנבלט - מנהל שירות מרפק.
ד"ר רפאל רוסו - מ"מ מנהל שירות אלקטרופיזיולוגיה של הלב.
ד"ר יבגני ריידר - מנהל השירות לאולטרה-סאונד בהרדמה.

מינויים במנהל ומשק:

הילה אשכנזי - מנהלת אגף המ־חשוב.
ד"ר אהובה גוטרייך - מ"מ מנהלת המעבדה לפתולוגיה.

מינויים בסקטור אחיות:

ויקטוריה בליאכר - כירורגית ב', טיפול נמרץ ומוגברת.
איריס ברמן - טיפול נמרץ כללי.
מיכל בר יוסף - מחלקה אונקולוגית.
אילת גרינפלד - יולדות א'.
ילנה דז'נסיז - כירורגית ב', אשפוז קצה.
איגור ולין - אח כללי.
אלה קאופמן - מרפאות ילדים.
סילביה קליש - מרפאה אונקולוגית.
יוליה שטיין -המכון לרפואה גרע־נית (איזוטופים).
אלון שפיר - מחלקת אשפוז פסי־כיאטרי.

מינויים לתפקידים בכירים:

פרופ' איריס זותן - יו"ר האיגוד הישראלי לגסטרואנטרולוגיה.
ד"ר ריבי טאומן - יו"ר החברה הישׁ־ראלית לחקר השינה.
ד"ר חגית טולצ'ינסקי - יו"ר החברה הארצית למחלות קולורקטליות.
פרופ' ענת לבנשטיין - המזכירה הכללית (GENERAL SECRETARY) של הכינוס החשוב בעולם למחלת רשתית - EURETINA.

מקבלי תואר פרופסור/ מרצה בכיר/מרצה:

פרופ' יריב יוגב - פרופ' מן המניין קליני.
פרופ' משה סלעי - פרופ' מן המניין קליני.
פרופ' שלמה קונסטנטיני - פרופ' מן המניין קליני.
פרופ' דלית בן יוסף - פרופ' חבר.
פרופ' עידו וולף - פרופ' חבר.
פרופ' אלי שטיינברג - פרופ' חבר קליני.
ד"ר סימון בינר - מרצה בכיר קליני.
ד"ר מיגל גלטשטיין - מרצה בכיר קליני.
ד"ר גדי דותן - מרצה בכיר קליני.
ד"ר צבי לידר - מרצה בכיר קליני.
ד"ר אהוד ראט - מרצה בכיר קליני.
ד"ר עמוס אלדר - מרצה בכיר.
ד"ר איתן אוריאל - מרצה בכיר.
ד"ר שי בן שחר - מרצה בכיר.
ד"ר ענת מילרמן הררי - מרצה בכירה.
ד"ר יעקב עצמון - מרצה בכיר.
ד"ר סיגל פישמן -מרצה בכירה.
ד"ר הווארד אוסטר - מרצה.
ד"ר ג'רמי בן שושן - מרצה.
ד"ר גלעד ויינר - מרצה.
ד"ר יונית מרקוס פרלמן - מרצה.
ד"ר חדוה שחם לרמן - מרצה.
ד"ר עידו שטראוס - מרצה.
ד"ר יפעת אוקסהורן - חברת הוראה בדרגת מרצה.
ד"ר גבי שמש - חבר הוראה בדרגת מרצה.

עוברי שלב ב':

95% מהמתמחים שנגשו לבחינות לשלב ב' עברו בהצלחה את המבחנים!

מתוכם עברו בהצטיינות:

ד"ר רותם אורבך - מחלקת ילדים.
ד"ר מרדכי בר ניר - מחלקה פנימית ח'.

עברו בהצלחה:

ד"ר אשכנזי אנוש
ד"ר אשר נתנאל
ד"ר בן-חורין עידן
ד"ר גולדשטין-ברבינג דנה
ד"ר גיגי רועי
ד"ר גרינברג שרון
ד"ר דבוש ענבל
ד"ר זוהרי-ניר מיטל
ד"ר יונס פאדי
ד"ר איתי עמית
ד"ר פרלוק טל
ד"ר קופמן נטליה
ד"ר קסנר רבקה
ד"ר רוזנברג תום
ד"ר רוזנבאום צח

פתיחת מחזור נוסף של קורס פיתוח מנהלים לרופאים

החל קורס פיתוח מנהלים לרופאים. בקורס משתתפים 14 רופאים בתפקידי ניהול שונים בבית החולים. הקורס נפתח עם הרצאה שלי, במסגרתה הצגתי את תפיסת הניהול שלי ובשיח שלי עם המשתתפים על הניהול. מר **צביקה רול**, המוביל את הקורס, יעבוד עם משתתפי הקורס על זהותם הניהולית ועל כלי הניהול בהם יכולים להיעזר. בנוסף, במסגרת הקורס מועברות הרצאות מבכירים בעולם הניהול הרפואי בארץ ובעולם.

חמישה מתמחים חדשים במנהל רפואי

בחצי השנה האחרונה הצטרפו להנהלה באופן הדרגתי חמישה מתמחים במנהל רפואי. כל המתמחים ממומנים ע"י הארגונים מהם באו, לרבות שני תקנים שהתקבלו ממשרד הבריאות לקידום ההתמחות. הביקוש להתמחות זו מתעורר בכל המערכת, ובמיוחד אצלנו עקב גישת ההנהלה והמעורבות של בית החולים בתכנית ענבר, היוצרת את דור המנהלים החדש. מדובר בהתמחות-על, שהיום היא חובה לכל מי ששואף בעתיד להגיע לתפקידים בכירים, כמו ניהול בית חולים. בבית החולים שלושה מומחים במנהל רפואי: **פרופ' רוני גמזו, ד"ר גיל פייר וד"ר אסתי סייג.**

הערכת המתמחים וההתמחות

תהליך הערכת המתמחים וההתמחות בעיצומו. על כל מנהל לוודא שכל אחד מהמומחים במחלקה שלו ממלא חוות דעת על כל המת־מחים במחלקה, ושכל המתמחים ממלאים חוות דעת על ההתמחות. השלמת התהליך חיונית גם כחלק מההכנות לאקרדיטציה המחודשת.

ד"ר דרור לוין והאחות אביבה ימין זכו בפרס ע"ש דניאלי ז"ל - רפואה עם לב

ד"ר דרור לוין

בטקס שנערך בבית הנשיא קיבלו לראשונה רופאים ואחיות מהמחלקות לאונקולוגית ילדים את "פרס דניאלי - רפואה עם לב". הפרס הוא יוזמה של קרן דניאלי, שהוקמה על ידי **מוטי זוננפלד** לזכרה של בתו, **דניאלי זוננפלד** ז"ל, שהיוותה בחייה סמל ומופת לנתינה, אמפתיה ועשייה למען ילדים חולי סרטן. השנה הפרס מוענק לראשונה, תוך התמקדות בצוותי מחלקות אונקולוגיה ילדים בבתי החולים ברחבי הארץ. כל המועמדים לפרס הומלצו על ידי משפחותיהם של ילדים חולי סרטן שטופלו במחלקות. מבית החולים שלנו זכו **ד"ר דרור לוין** והאחות **אביבה ימין.**

ד"ר דרור לוין הוא מנהל המרפאה להמטו-אונקולוגיה ילדים, מנהל השירות לגידולי עצם ורקמה רכה בילדים בבית החולים שלנו. כמו כן, הוא סגן יו"ר הוועדה הרפואית של איחוד הצלה, מפקד גדוד רפואה בדרגת סא"ל והשתתף באופן פעיל במלחמות ישראל ובמבצעים רבים, לרבות המערכה האחרונה ב"צוק איתן".

לדבריו, הפרס הוא הזדמנות להעביר את המסר שרפואה טובה היא השילוב של מקצועיות ואנושיות. "הענקת פרס על מתן רפואה אנושית היא דבר מקסים ונפלא בעיניי", מסר.

אביבה ימין היא סגנית אחות אחראית באשפוז יום המטו-אונקולוגיה ילדים. היא עובדת כאחות במשך 18 שנים במחלקת ילדים ושנתיים במיון ילדים. ימין לוקחת חלק פעיל בנושא של הדרכת המטופל ומשפחתו, ליווי ותמיכה בילד האונקולוגי ומשפחתו לאורך כל הדרך - מאבחון ועד לסיום הטיפול - וכמו כן, מלווה את המשפחות ואת החולים בסוף החיים. היא משתתפת יחד עם הרופאים במחלקה במחקרים שונים ובפרסום מאמרים בארץ ובחו"ל. עם קבלת הודעת הזכייה, מסרה ימין כי "שאיפתי בתחום היחסים בין אחיות למטופלים היא לתמוך וללוות את הילד ואת משפחתו, תוך כדי שמירה על כבוד ויצירת קשר אישי, ומתוך היכולת לתת לכל ילד ומשפחתו את ההרגשה שהוא היחיד והמיוחד עבורי. הזכייה בפרס מאוד מרגשת עבורי. בשבילי זו הוקרת תודה של הילדים והמשפחות, והיא נותנת לי את הכוחות להמשיך בדרך בה בחרתי". יישר כוח!

אביבה ימין

זר ברכות:

- **למערך הקרדיולוגי והמחלקה לניתוחי לב-חזה - על הישגהם המקצועיים כפי שבאו לידי ביטוי בדו"ח של המרכז הלאומי לבקרת מחלות של משרד הבריאות, לפיו מספר ניתוחי המעקפים וניתוחי המסתמים, כולל TAVI, עומד על 550 ניתוחים - 200 פרוצדורות מעל לממוצע הארצי. כמו כן, מספר ניתוחי המסתמים ללא מכונת לב-ריאה עמד על 221, כאשר הממוצע הארצי עמד על 59 בלבד. יישר כוח לכל צוותי המחלקות!**
- **לד"ר ירון אונגר** ממערך א.א.ג - על זכייתו בפרס על פוסטר מצטיין.
- **לד"ר רונית אלחסיד** - על קבלת מענק לביצוע מחקר בנושא: "ירידה בפ־עילות אלסטאז ובייצור NETS תורמת להיארעות זיהומים בלוקמיה בילדות". גובה המענק הוא 19,000 שקל, והוא יופעל באמצעות רשות המחקר של אוניברסיטת תל אביב.
- **לד"ר מרינה אסקין-שוורץ** - על קבלת מענק לביצוע מחקר בנושא: "חיפוש גנים המעורבים בגרימת inflammatory linear epidermal nevus". גובה המענק הוא 30,000 שקל, והוא יופעל באמצעות רשות המחקר של אוניברסיטת תל אביב.
- **לפרופ' עידו וולף** - על קבלת מענק מחקר בסך 100,000 שקל על ידי האגודה למלחמה בסרטן למחקר בנושא "מנגנוני הפעולה של מוטציות משפעלות בקולטן לאסטרוגן בסרטן שד עמיד לטיפול הורמונלי".
- **לד"ר יעל לייטנר** - על הכרת המכון להתפתחות הילד שלנו להתמחות מלאה בפסיכולוגיה התפתחותית.
- **לד"ר יעל פארן** - על קבלת מענק לביצוע מחקר בנושא: "נפח זיהומים כרוניים בקרב מהגרים מאריתריאה וסודן השוהים בישראל". גובה המענק הוא 3,000 שקל, והוא יופעל באמצעות רשות המחקר של אוניברסיטת תל אביב.

המשך בעמוד הבא

פרס העובד המצטיין של עיריית תל אביב בחסות "ידיעות אחרונות"

פרסי "העובד המצטיין" לשנת 2015 הוענקו בטקס חגיגי לצוות מצטיין אחד ול-7 מעובדי המרכז הרפואי שלנו. הטקס התקיים בתיאטרון הבימה באולם רובינא, במעמד ראש העיר ת"א; יו"ר ארגון העובדים, עו"ד **רמי בן גל**; מנכ"ל העירייה, מר **מנחם לייבה**; סמנכ"ל משאבי אנוש במרכז הרפואי, **שבי שמלו**; ועוד מנהלים בכירים מהעירייה ומהמרכז הרפואי.

הזוכים:

ד"ר מיכל דקל – רופאה בכירה במחלות זיהומיות

מיכל מצטיינת כרופאה בעלת ידע נרחב במחלות הזיהומיות, ויחד עם זאת, בעלת חושים קליניים חדים. היא נקראת לעיתים לייעוצים במקרים הסבוכים ביותר, ובהם היא מקנה ידע למתמחים ולסטודנטים עם אנרגיה סוחפת. קשריה עם המטופלים אינם יודעים גבולות וגולשים מעבר לשעות עבודתה. מסירותה, מקצועיותה, יחסי האנוש ועבודת הצוות שלה מוערכים מאוד.

ד"ר וציאסלאב סוייפר – מנהל שירותי קרינה

וציאסלאב הינו רופא מקצועי מאוד, שבקיא בכל תחומי הקרינה ובמיוחד בקרינה של מערכת העיכול, גידולי הריאה וגידולי הרקמה הרכה. הוא אהוד ואהוב על החולים, המשפחות, הצוות הרפואי, הסיעודי והפרא-רפואי. וציאסלאב לא היסס לוותר על הצעות קוסמות של תוספות כספיות והיררכיות ובחר להמשיך ולשרת את שירותי הקרינה בבית החולים.

גב' אסנת בן-לולו – סגנית אחות אחראית, פנימית ח'

אסנת עובדת שנים רבות בבית החולים, והתבלטה כמסורה למקצוע, לקוד האתי ולמקצועיות. היא בעלת מוטיבציה גדולה לשיפור תהליכים בטיפול בחולים, ומביאה רעיונות יצירתיים ואף מיישמת אותם. מיכל מהווה דוגמה אישית לכל הצוות, ותורמת מהידע שלה לכולם, תוך הפגנת כישורי ניהול ראויים להערכה.

גב' ורדה מורובטי - אחראית ערכות מכשור, ליס

ורדה אחראית על תחום גינקולוגיה ומיילדות באס"ם. היא מסורה, מקצועית, יוזמת ומציעה פתרונות לייעול ושיפור הציוד. ורדה זמינה ומסייעת בכל הקשור לאספקה סטרילית מרכזית, והיא מוערכת מאוד ע"י הצוות הסיעודי בח.נ. ליס כנאמנה ומסורה לתפקידה.

מר דוד מסעודה – טכנולוג רפואי, אחראי קרינה ברפואה גרעינית

דוד הינו עובד מקצועי שמחויב לקידום השירות במכון באופן יוצא דופן, תוך הפגנת יחסי אנוש מעולים, יוזם ומפתח רעיונות לשיפור תהליכים בשירות, קשוב לנהלים ומיישם אותם, עומד באופן מופתי בלוחות הזמנים, בעל "ראש גדול" ומתעדכן כל הזמן בטכנולוגיות חדשות. השנה אף יצא להכשרה לאומית כטכנאי רפואה גרעינית, והוא מייצג את המכון ואת בית החולים בכבוד.

גב' דינה פבזנר – מנהלת תחום מחלות נורשות, אגף המעבדות

דינה הינה בעלת יוזמה רבה, שיישמה ושיפרה טכניקות חדשות רבות. היא בעלת יכולת מצוינת בניתוח תוצאות והסקת מסקנות, כשבזכות כישורה ויחסה האחראי הוכנסו שיטות חדשות לבדי־קות שגרתיות במעבדה המולקולרית. מפגינה תושייה רבה בפתרון בעיות ונחלצת לעזרת חבריה בתחומים השונים והעובדים בכל יח' המעבדה הגנטית.

גב' רבקה נתנוב – סגנית בכירה במשק

רבקה משמשת כמנהלת משק בחדר ניתוח ובמיון, אחראית על עשרות עובדים, חונכת אותם במקצועיות ובאדיבות, תוך מסירות ללא גבולות לעבודתה ומתן שירות מצוין ללקוחות הפנים והחוץ. היא יוזמת ומטפלת במפגעים ומדווחת, בעלת יושר ויושרה אישית ועושה רבות ליזום פעילויות סיוע למשפחות נזקקות.

צוות המטולוגיה-אונקו־לוגית ואשפוז יום ילדים

כל חברי הצוות פועלים כאיש אחד במטרה מקו־דשת אחת - הצלת חיים, תוך מאבק עיקש ויומיומי על כל ילד וילד. הגישה הטיפולית מתרכזת בילד ובמשפחתו, שהם עולם ומלואו, בכל ההיבטים הרבים, הפיזיים והנפשיים, המאפיינים את אוכלוסיית המטופלים המיוחדת זו. אנשי הצוות, כולם כאחד, הם כטייסת קרב, מקיפים בחום ואהבה את המטו־פלים ונושאים אותם על כתפיים בכל השלבים שדורש הטיפול, ומהווים דוגמה ומופת לטיפול רפואי וסיעודי.

פנים חדשות:

ד"ר רונית ענבר, מנהלת היחידה לתזונה ודיאטה

ד"ר רונית ענבר מונתה לתפקיד מנהלת היחידה לתזונה ודיאטה של בית החולים.

רונית נשואה ואם לשלושה ילדים, מתגוררת ברעננה.

את הסטאז' בתזונה עברה באיכילוב, והיא רואה בתפקידה זה סגירת מעגל.

ד"ר רונית ענבר עבדה במרכז הר־פואי רבין - ביה"ח בילינסון - במשך כ-17 שנה. תפקדה כסגנית מנהלת היחידה לתזונה ודיאטה, והתמחתה בטיפול התזונתי בחולים מורכבים המאושפזים ביחידות לטיפול נמרץ, מושתלים, חולים הסובלים ממחלות מעי דלקתיות והזנות מיוחדות (אנט־ראליות ופרנטראליות). כמו כן, היא סיימה לימודי תואר שני במנהל עס־קים, ובהמשך - דוקטורט בפקולטה לחקלאות של האוניברסיטה העברית. עבודת הדוקטורט שלה עסקה במא־זני אנרגיה של חולים המאושפזים ביחידה לטיפול נמרץ ושל חולים גריאטריים לאחר שברי ירך. היא מלמדת סטודנטים לתואר ראשון ושני בחוג לתזונה של האוניברסיטה העברית ובמכללה האקדמית תל חי. במקביל לעבודתה, ריכזה קורסים והשתלמויות מקצועיות, והיא מנהלת פורום מקצועי בתחום ההזנות הפ־רנטראליות ומרבה להרצות בכנסים שונים.

אנו מאחלים לרונית הצלחה בתפ־קידה החדש.

ברכות לעובד ישראל יזראלוב, על זכייתו בפרס עובד מצטיין של אגף ביני ותשתיות. יישר כוח!

נאום פרידה

שלמה פינקל, סגן מנהל השירותים טכניים:

"ברצוני להודות על הזכות שניתנה לי לשרת את אנשי מערכת הרפואה, הסי־עוד ומינהל ומשק של בית החולים שלנו במשך 23 שנה. תקופה בה בית החולים שימש לי כבית שני (ואולי מעבר לכך). אך מה לעשות, הזמן עושה את שלו, וגיל הפרישה הגיע. אני פורש ומסתכל אחו־רה בסיפוק ובגאווה על תקופה שכולה חוויה אחת גדולה. ברצוני להודות לעובדי־ המסורים, הנאמנים, שבלעדיהם לא הייתי יכול להצליח.למנהליי בכל הרמות ושות־פיי לדרך, שסייעו לי לבצע את תפקידי. מאחל הצלחה למחליפי, מר **אילן זכאי**".

יוסי שחר ופרופ' גמזו נפרדים משלמה פינקל בישיבת הנהלה של בית החולים

נאום פרידה

פרופ' עמי עמית, מנהל היחידה להפריה חוץ-גופית:

"שנת 2016 עומדת בסימן של סיומם אישית של 31 שנות הקמה, תפעול וניהול של היחידה ל-IVF. ב- 1984 קיבלתי על עצמי את ריכוז ההקמה של היחידה כחלק ממערך הפוריות, והכל תחת ההגדרה של 'משק סגור', כשאת השלבים הראשונים גייסנו (בלשון רבים, חבריי ואני) מתרומות אישיות ממכרים, חברים וחברות תרופות שונות, ואט אט המערך החל להזין את עצמו.

במהלך השנים היקף הפעילות טיפס ועלה עם הרחבת מתן השירות מעבר לטיפולי הפיריון גם לתחום המניעה הגנטית הטרום השרשתית, לשימור פוריות טרום טיפולים אונקולוגיים והקמת זרוע מחקרית רחבה ומרשימה ביותר.

קשה לסכם שלושה עשורים בשורות מעטות, אבל אומר בצורה ברורה שהיו אלו שנים נפלאות של חדוות עשייה, עם מפגש מדהים בין קליניקה טיפולית, טכנולוגיה מתפתחת וביולוגיה מחקרית. תודתי לכולם - מכוחות העזר, הסיעוד, הביולוגיה והרפואה ועד לקצה פירמידת ההנהלה - על תקופה כה עשירה, מאתגרת, מקסימה, ובעיקר מאושרת, ואין ספק שכך גם תישמר ותפרח חטיבת הפוריות, עם המשך שדרת ההצלחה וחדוות העבודה והעשייה".

פרופ' פואד עזאם, מוסיף: "עמי סיים למעלה משלושה עשורים של ניהול היחידה להפריה חוץ-גופית, שהייתה מודל להרבה יחידות בארץ ועל כך הייתה גאוותו, אחת מיני רבות. הוא השכיל לארוג תחת קורת גג אחת מרקם של שירותים וטיפולים שהצריכו יחידות נפרדות. תחת כנפיו של עמי, היחידה הגיעה להישגים, הן ברמה הארצית והן ברמה הבינלאומית. כיום עמי מותיר מאחוריו יחידה לתפארת, עם צוות מעולה, הן במישור הקליני והן במישור היישומי והמחקרי. אך בעיקר עמי משאיר הון אנושי בצלם שלו, שכן התכונה הבולטת של עמי הייתה והינה החום האנושי הבלתי נדלה, שהוא תזקיק של אינטלגנציה רגשית שופעת. אומרים על אדם שהיה לו מפעל חיים, אך במקרה של עמי, החיים היו מפעל, ובמפעל הזה למדנו דרכך: שאדם - כל אדם - הוא עולם לעצמו. אדם - כל אדם - הוא אחד יחיד ומיוחד, וכזה היית, אנחנו גאים בך, גאים עד בלי די".

פרופ' עמי עמית בחדרו עם תמונות התינוקות שסייע להביא לעולם

ועדת הפרישה העירונית

בחודש מרץ האחרון, התכנסה ועדת הפרישה העירונית, בה הציגו מר שבי שמלו, סמנכ"ל משאבי אנוש, ומר דני הרפז, ממונה תפעול משאבי אנוש, את העובדים אשר פרשו לגמלאות מאז מועד הוועדה האחרונה, וכן את העובדים אשר עתידים היו לפרוש במהלך שלושת החודשים הבאים. אנו מאחלים לכל הפורשים בריאות טובה, אריכות ימים והצלחה בקריירה החדשה בגיל השלישי.

איסור השארת רכב בחניון מעבר למשמרת העבודה

לאחרונה נתקלנו במקרים בהם עובדים משאירים הרכב בחניון למספר ימים בעת יציאה לחופשה, וכן בעובדים הגרים בקרבת מקום המשאירים את הרכב בחניון גם בשעה שאינם עובדים. על מנת להיטיב עם העובדים, חילקנו מקומות חניה עד פי 3 ממספר מקומות החניה הקיימים, לאור המשמרות, התורנויות, חופשות הלידה, המשמרות בשישי-שבת וכו'. אנו חוזרים על ההוראה לפיה, חל איסור להשאיר רכב בחניון מעבר לשעות המשמרת.

הגשת מסמכים לטובת אחזקה וביטוח רכב

על עובד המרכז הרפואי הזכאי לאחזקת רכב (ביטוחים ומבחן שנתי) להגיש לסקטור המתאים באגף משאבי אנוש (עובדי עירייה) ולמחלקת שכר (עובדי תאגיד הבריאות) את המסמכים מייד לאחר ביצוע התשלום. הודעה על כך תופיע בתלוש השכר בסמוך לחודש החידוש.

חשש לניגוד עניינים - חובת דיווח

על עובד/ת המרכז הרפואי לדווח לממונה הישיר ולאגף משאבי אנוש על כל עניין או נושא אשר לגביהם יש לו עניין אישי, או על נושאים העלולים ליצור ניגוד עניינים עם תפקידו במרכז הרפואי. חובת הדיווח חלה גם כאשר נפתחת נגד העובד חקירת משטרה, וכן במקרה בו הורשע עובד בבית המשפט, לרבות אירוע שהוא ללא קשר לעבודתו במרכז הרפואי.

אירוע יום האישה למתנדבות

איסור על קבלת מתנות וטובות הנאה

על עובד/ת המרכז הרפואי חלות נורמות התנהגות נאותות, ויש באי קיומן בכדי לפגוע במוסר העבודה ובאמון המטופלים. חל איסור על עובד המרכז הרפואי לקבל, במישרין או בעקיפין, טובת הנאה כלשהי שיש בה כדי להשפיע על החלטותיו או שיקול דעתו המקצועית. עובד אינו רשאי לבקש או לקבל מתנה או טובת הנאה בקשר למילוי תפקידו או בשל היותו ממלא תפקיד במרכז הרפואי.

פורים - תחילתה של מסורת חדשה

השנה חגגנו את חג הפורים באופן שונה ומיוחד, באתנחתא קלה ומתוקה במהלך יום העבודה. בפאטיו ליד חדר האוכל נפתח מתחם קינוחים חגיגי ושמח לרווחת והנאת העובדים. לשמחתנו, עובדים רבים מאוד הגיעו, והם נהנו מהאווירה, הקינוחים והקפה המשובח שהוגש. משפחת איכילוב תמשיך לחגוג ולבלות יחד באירועים נוספים.

יום האישה

כמדי שנה, התקיים אירוע יום האישה הבינלאומי באודיטוריום. באירוע נכחו כ-180 מתנדבות, ובסיומו קיבלו המתנדבות שי בחסות חברת הקוסמטיקה "חוה זיגנבוים".

הנחת זרים ביום הזיכרון לחללי צה"ל

חולקים כבוד לחללי צה"ל ונפגעי פעולות האיבה. כמדי שנה, גם השנה הונחו זרים ביום הזיכרון על קברי החללים שהם קרובי משפחה של עובדים מהמרכז הרפואי. את הזרים הניחו חברים לעבודה בבתי הקברות הצבאיים במסגרת הטקסים המרכזיים שנערכו ביום הזיכרון.

שינוי בתעריפי הנסיעה

בעקבות הרפורמה נפגע סכום החזר הנסיעות לחלק מהעובדים. יו"ר ההסתדרות והוועדים מנהלים בימים אלו משא ומתן במטרה להגיע לפתרון מוסכם ומאוזן.

ימי אוריינטציה

אחת לרבעון אנו מקיימים ימי היכרות (אוריינטציה) לעובדי ומתנדבי המרכז הרפואי. בחודש אפריל האחרון התקיים יום היכרות לכ-140 עובדים, אשר האזינו להר־צאתו של ד"ר רון גני על החוק למניעת הטרדה מינית ולהרצאות נוספות בנושאי חשיבות ההנגשה בשירות, חיסונים, מתן שירות איכותי ועוד. בנוסף, הוזמן מרצה אורח בנושא "תדמית ושפת הגוף". לרופאים - נערך יום היכרות בתחילת חודש מרץ השנה, בו לקחו חלק גם עוזרי רופא חדשים, וביום זה נכחו כ-70 עובדים, אשר האזינו להרצאות פרונטליות בנושאים שונים: מבנה בית החולים, מבנה תלוש השכר, תקשורת רופא-מטופל, בטחון, בטיחות, כיבוי אש, מניעת זיהומים וכו'.

עובדי המרכז הרפואי נהנים ממשתה לרגל חג הפורים

מערך המתנדבים

בחודש מרץ התקיים יום היכרות למתנדבים חדשים. ביום זה נכחו 30 מתנדבים בתחילת דרכם. הם שמעו על מבנה בית החולים, צפו בסרט תדמית והכירו בעלי תפקידים נוספים. במהלך המפגש חולקה להם החוברת "למתנדב החדש", שלוותה בשי צנוע. מערך המתנדבים הינו מהגדולים הקיימים בבתי החולים בארץ, הוא מונה כ-700 מתנדבים פעילים, ועל כך גאוותנו!

הדרכה והשתלמויות

הושקו שלושה קורסים למתנדבי המרכז הרפואי, ללא עלות כספית: "שימוש באפליקציות נפוצות", "לחיות חיי מודעות" ו"סדנה לניהול משקי בית". המתנדבים הוזמנו להירשם ולקחת חלק באחת מהתכניות המוצעות. כיום בבית החולים כ-700 מתנדבים, הפועלים בכל המחלקות והיחידות של המרכז הרפואי.

פיתוח מנהלים

בחודש מרץ השנה נפתח המחזור השישי של קורס פיתוח מנהלים רופאים. במחזור זה משתתפים כ-14 רו־פאים, אשר מיועדים לתפקידי ניהול ביחידות ובמחלקות השונות של בית החולים. הקורס במתכונת של 13 מפגשים פרונטליים + מפגש out door, והתכנים המועברים נוגעים ישירות לעולמות התוכן של הרופא והארגון, לדוגמה: עק־רונות בחשיבה ניהולית, תכנון וחשיבה תוצאתית, קבלת החלטות, חזון וערכים בניהול וכו'.

קורס GCP - כללים קליניים נאותים למחקרים רפואיים בבני אדם

מטרת הקורס - להכשיר אנשי מקצוע לעריכת מח־קרים רפואיים בבני אדם לפי כללים קליניים נאותים. בחודש ינואר השנה נפתח מחזור ראשון בבית החולים של קורס GCP. במחזור זה השתלמו 35 עובדים מכלל הסקטורים, לרבות רופאים הנדרשים להכשרה זו לצורך עריכת מחקרים. לאור הביקוש וההצלחה, יפתח בחודש מאי מחזור נוסף.

קורסי מחשב: בחצי השנה האחרונה התקיימו 3 קורסי מחשב. קורס אופיס ו-2 מחזורים של קורס אקסל מתקדמים. בקורסים אלו השתלמו 75 עובדים.

קורס גמול מינהל: בחודש פברואר נפתח קורס גמול מנהל, מודולה ראשונה, בנושא "מערכת הבריאות". בקורס זה השתלמו 20 עובדי בית החולים.

קורס מזכירות רפואיות: בימים אלו מתקיים קורס מזכירות רפואיות, ובו משתלמות 23 עובדות בית החו־לים ו-20 בנות שירות לאומי. 30 מתוכן יעברו השנה את מבחני משרד הכלכלה לקבלת תעודה "מזכירה רפואית".

פיתוח ההון האנושי

במסגרת תכניות העבודה של אגף משאבי אנוש, מתו־כננות להיפתח במהלך השנה תכניות הנוגעות להכשרת מנהלים בדרגים השונים תחת הכותרת "פיתוח מנהלים". מטרת ההכשרה היא העצמת המנהלים ברמת הצוות, ברמה האישית וברמה הארגונית. פרטים על כל תכנית יתפרסמו בקרוב. כמו כן, יערכו מספר סדנאות במתכונת יומית בנושא "הערכה ומשוב".

לראשונה: ניתוח במוח וניתוח קיסרי בו-זמנית

שילוב כזה עדיין לא מתועד בספרות הרפואית: גלינה פרידמן, תושבת חולון, עברה ניתוח מורכב לשאיבת נוזלים במוחה, תוך כדי שהיא עוברת במקביל ניתוח קיסרי ויולדת תינוקת בריאה

מקרה הנדיר הזה התרחש לפני חודשים אחדים, כשגלינה (32) החלה לחוש ברע כשהיא בסוף החודש התשיעי להריונה. בעלה שם לב למצוקתה והוביל אותה לבית החולים וולפסון שבחולון. הרופאים אבחנו שמצב בריאותה של גלינה מתדרדר והפנו אותה באמבולנס ישירות לחדר הניתוח הגדול, כאן באיכילוב. אל חדר הניתוח הוקפצו מייד הכוננים הבכירים: רופא הנשים, **ד"ר נדב משען**, הניורוכירורג, **ד"ר יונתן רוט**, והמרדימה הוותיקה, **ד"ר ענת קדרון**. "ברגע שקיבלנו את ההודעה על הגעתה של גלינה, הבנו שמדובר בניתוח מורכב, שמצריך התגייסות של כל הצוות, שכן מדובר בניתוח משולב שעוד לא היה כמותו. הדילמה הייתה האם לטפל קודם באישה ורק אחר כך ליילד אותה. החלטנו ליילד ולהוציא קודם כל את התינוקת אל אוויר העולם. בין השיקולים היה גם שיקול ההרדמה הכללית, אותה היינו חייבים לבצע.

והיה דיון לגבי כל תרופת הרדמה, כדי לוודא שהיא לא תפגע בתינוק", מתארת ד"ר קדרון. עם קבלת ההחלטה, ומייד לאחר ההרדמה, נכנס לפעולה ד"ר משען, שכבר עמד עם להב הסכין מוכן, ותוך דקות ספורות שלף את התינוקת, בריאה ושלמה מבטנה של האם, שכאמור, עדיין נמצאת בהרדמה כללית וממשיכה לפעולה הבאה - ניתוח במוחה. בשלב זה, ד"ר רוט הפך את האם על צידה, ביצע חתך במוחה וניקז את הנוזלים במוח.

בסיום הניתוח, הועברה גלינה להתאוששות, שם חיכה לה בעלה סרגיי, נישק את מצחה והראה לה תמונות של התינוקת בטלפון הנייד.

"לאחר הניתוח ראיתי את גלינה יושבת בחדר התאוששות עם פלסטר קטן ודומעת מהתמוונות של בתה הקטנה, ואני מודה שבכיתי יחד איתה. אני אחרי 25 שנה במקצוע, והמראה הזה צמרר אותי", מסכמת ד"ר קדרון בהתרגשות.

וגלינה? היא מבקשת להודות לצוות הרפואי על שהציל את חייה, וחושפת שהחליטה לקרוא לבתה ויקטוריה - על כך ש"ניצחו בסוף".

החיבוק שאחרי: ד"ר נדב משען, היולדת גלינה פרידמן, ד"ר ענת קדרון וד"ר יהונתן רוט

יחד אל מול פני הסערה

בשורה המרה כי בן הזוג חלה בסרטן מביאה עימה, מעבר להתמודדות עם הטיפולים וההחלמה מהמחלה, שינוי עמוק ויסודי בסדרי החיים כפי שהיו נהוגים במשפחה עד כה. המצוקה הגדולה של בנות הזוג של חולי סרטן - ראשיתה במשבר גדול בעת האבחון, והמשכה בשינוי שנכפה על מערכת היחסים בבית ועל חלוקת התפקידים כפי שהייתה נהוגה עד לאבחון. לצד גיוס תעצומות הנפש הדרושות לטיפול בבן הזוג וההתמודדות עם שגרת הטיפולים, נשים צריכות למצוא את הכוחות להמשיך לדאוג לילדים, ללכת לעבודה ולתחזק את הבית.

העומס הנפשי יכול לבוא לידי ביטוי, בין היתר, בתופעות כמו דיכאון, עצב ועיסוק מוגבר במחשבות על אובדן ומוות. למרות הנטל הרגשי והפיזי המוטל עליהן, קיימת נטייה להתעלם מהתמיכה הרגשית שהנשים האלה זקוקות לה. תמיכה אשר עשויה לשפר לא רק את מצבן, אלא להשפיע לטובה גם על בני הזוג החולים.

מסיבה זו, הוחלט להקים קבוצת תמיכה לבנות הזוג של חולים במחלות המטו-אונקולוגיות. לדברי **שירי מנדלבאום**, עו"ס במרפאה ההמטולוגית ואשפוז יום המטו-אונקולוגי: "במפגשי הקבוצה עלו נושאים הנוגעים, בין היתר, לתחושות כעס ותסכול ממחלת בן הזוג, ערעור ההסכם הזוגי והיחסים עם בן הזוג, בקשת עזרה וקבלת עזרה, חשש מאובדן והצורך של הנשים לאפשר לעצמן להתחזק ולשאוב כוחות. הקבוצה אפשרה למשתתפות לגיטימציה לדבר בצורה פתוחה וגלויה על מצבן, על כעסים ורגשות אותם אינן מעיזות לחשוף בפני אחרים - פורקן רגשי לכעס ולפחדים שאינן מביעות בפני בן הזוג. הנשים נעזרו זו בזו לצורך תמיכה וקבלת רעיונות לעזרה עצמית. חשיבותה של קבוצה לנשים בלבד נעוצה בקיומם של הבדלים מהותיים באופן שבו אישה תופסת את תפקיד המטפלת לעומת גבר, וכן בהיבטים הרגשיים של שוני בתפקיד ואופן הטיפול בבן הזוג החולה"

דברים שרואים משם

אחות ועובדת סוציאלית מבית החולים שלנו יצאו למסע התנדבות באיי יוון למען הפליטים הסורים. השתיים משתפות את כולנו בחוויות במיוחד אשר חוו שם במסען

> הוצאתי מהסירה תינוק בן 20 יום, שבכה מאוד ונרגע רק לאחר שהכנסתי את האצבע שלי בפיו", מספרת גב' מאג'דה כרדוש, ראש חטיבת מדעי הסיעוד בבית הספר לאחיות.

"הוזמנתי להצטרף כאחות דוברת השפה הערבית לאי היווני ליסבוס, לטפל בפליטים הסורים, שמגיעים דרך הים מטורקיה לחוף היווני במטרה לברוח מהמלחמה ולחפש עתיד טוב יותר במדינות אירופה. לא חשבתי פעמיים והשבתי בחיוב. עליתי לטיסה עם תחושות של התרגשות וללא ציפיות, לקראת חוויה שתימשך 16 יום בסביבה זרה ואנשים זרים. היום הראשון החל כיום רגיל בעיר היוונית מיטיליני. אבל ממרחק של 70 ק"מ לכיוון החוף הצפוני של האי, המצב התחיל להיראות אחרת. מבעד למשקפת, הופיעו סירות גומי שחורות, שבלטו באמצע הים האגאי. כל סירה, שמתאימה לכ-20 איש, התמלאה ב-50-60 פליטים בני כל הגילאים. הסירה הייתה שקועה במי הים עקב המשקל הכבד שסחבה. הוצאתי מהסירה תינוק בן 20 יום, שבכה מאוד ונרגע רק לאחר שהכנסתי את האצבע שלי בפיו. יום לאחר מכן, הוצאתי מהסירה קשישה בת 95, שהגיעה עם שלושת ילדיה. בכל פעם שסירה הגיעה לחוף, התחלתי לצעוק בערבית 'מי צריך רופא?'. התבוננתי בהבעות הפנים של הפליטים, ראיתי סימני טראומה ומצוקה נפשית, ראיתי תחושת הקלה, אבל גם הרבה מאוד אי ודאות ותסכול. הפליטים הסוריים והעיראקים מביניהם רק חיכו לשמוע מישהו שמבין את שפתם, והתחילו לשתף אותי בסיפורי חיים קשים שחוו בסוריה, על זה שמכרו את הכל בשביל המסע הזה, שאותו כינו 'מסע המוות'. גברים עם תארים אקדמיים, ואפילו מרצים באוניברסיטה, עזבו את משפחתם בסוריה או בטורקיה ויצאו למסע לבדם, בתקווה להתליך של איחוד משפחות כשיגיעו לאירופה. נשים וגברים שיתפו אותי בתחושות של פחד, חרדה וסבל שעברו במלחמה, ותיארו את היחס האלים של המבריחים הטורקים כלפיהם. אחרי כל סיפור חיים כזה, עמדתי חסרת מילים, עם דמעות שהסתרתי עמוק בפנים, ופשוט נגעתי בהם, אם זה בחיבוק או בליטוף הכתף. הזמן עבר מהר, סירה אחרי סירה בכל שעות היממה. הסתפקתי בארוחה אחת ביום, כדי להשאיר אוכל לילד רעב או לאישה בהריון, שאמורים להגיע. במשך כל התקופה, ניזונתי מפירות וירקות ומחטיפי חלבון עם ויטמינים. הפליטים הגיעו עם מגוון של פציעות, כאשר השכיחות מביניהן היו מקרי היפו-תרמיה. היה צורך להפשיט אותם ולעטוף אותם בנייר מיוחד, אוגר חום, תוך כדי שמירה על פרטיות וצנעת הפרט, ולאחר מכן לספק להם בגדים שקיבלנו כתרומות. טיפלתי במקרי התייבשות בשל אי אכילה או הימנעות משתיית מים, לאחר ששהו בתוך יער ניצח בטורקיה על פי בקשת המבריח הטורקי. הצטיידנו במים, תפוחים וכיכרות לחם, שחילקנו עם גבינה מותכת (שמאז שחזרתי ארצה, אינני מסוגלת יותר לאכול). התמונה שחקוקה בזיכרוני: יד מושטת בתחינה לאוכל.

החוויה של טיפול בבני אדם, שברחו דרך הים בצורה שאינה חוקית ובחרו לסכן את חייהם ואת חיי ילדיהם, הייתה מלמדת. כאחות, פעלתי על פי המצב הנתון, התמקדתי בלהיות פרקטית כדי לספק את הטיפול המקצועי ביותר, ללא פניות. זו הייתה חוויה של פעם בחיים, בה למדתי להעריך עוד יותר כל מה שסביבי, את משפחתי, את קורת הגג שלי, את הבגדים בארון והאוכל החם על השולחן. אבל יותר מכל, הבנתי כמה התפקיד שלי כאחות היה משמעותי וקריטי לרווחתם הפיזית והרגשית של הפליטים. היותי שם, למען האחר, הנזקק, הטיפול הסיעודי במכאוב הפיזי, האכפתיות והרגישות למצוקה, שקיבלו ביטוי של חיוך אמפתי ומגע מנחם, מהווים עבורי שליחות מתגמלת מאין כמוה. להיות אחות זו שליחות. להיות אחות זו זכות".

> "למדתי מהי מלחמת הישרדות, למדתי שקשה לחיות עם הבלתי ידוע, אך אפשר לחיות את הרגע ואת ההווה, ושגם ברגעי משבר אפשר לצחוק", מספרת מימונה בשארה, עובדת סוציאלית

"התנדבתי פעמיים בחודשים האחרונים באמצעות עמותת ישראיד באי לסבוס ביוון, כדי לתת סיוע לפליטים המגיעים לשם מסוריה, אפגניסטן ועוד. הסיוע הראשון שניתן לפליטים הוא בחוף הים, מייד עם הגעתם לאי. בחוף, בשיתוף עם מתנדבים נוספים, פגשתי פליטים במצבי חרדה והלם, וחלקם היו בהתרגשות ובשמחה. הם מקבלים מידע לגבי תהליך הרישום כפליטים, המחנות בהם יושבים בימים הראשונים, שמיכות וציוד בסיסי ומזון. בנוסף, ניתנים לפליטים תמיכה רגשית וסיוע פסיכו-סוציאלי ראשוני בהתמודדות עם מצבי הלחץ והמצוקה. במהלך שהותם הקצרה הנחיתי קבוצת תמיכה לנשים וגברים, ולעיתים גם ילדים. הקבוצה התקיימה מדי יום למשך שעה וחצי. חברי הקבוצה שיתפו ברגשות ובחוויות שהם עברו בתקופה האחרונה, וקיבלו עידוד ותמיכה מהמנחה וחברי הקבוצה.

שני אירועים שחוויתי במהלך תקופה זו חקוקים בזיכרוני. האירוע הראשון היה במהלך הלוויה של שני פליטים, שלא שרדו את המסע בים ונקברו בבית קברות באי. בהלוויה השתתפו שתי בנותיו של אחד הפליטים, בנות 4 ו-6, שהיו במצב רגשי קשה מאוד, ובמהלך ההלוויה מצאתי את עצמי תומכת בהן בהתמודדות עם האירוע הקשה. האירוע השני היה ביקור באתר מנותק באי, שם הצטברו בערימה אלפי חגורות הצלה של הפליטים. אני הבנתי שמאחורי כל חגורת הצלה יש סיפור גבורה ולעיתים אובדן. מהתנסות זו ומהשיחות שהיו לי עם הפליטים, למדתי מהי מלחמת הישרדות, למדתי שקשה לחיות עם הבלתי ידוע אך אפשר לחיות את הרגע ואת ההווה, ושגם ברגעי משבר אפשר לצחוק, למדתי את כוחה של המולדת ואיך היא מעוררת כמיהה אצל הפליטים לחזור אליה לאחר סיום המלחמה. למדתי שלמרות כל מה שהם עברו, הם לא נכנעים".

מימונה בשארה

גב' מאג'דה כרדוש

פרופ' משה גרייף ז"ל

מנהל אגף דימות

רק לפני כ-3 חודשים נשאתי דברים באירוע הפרישה והפרידה מפרופ' משה גרייף, והנה אני נאלץ לשאת דברים שוב, בפרידה נוספת, קשה הרבה יותר.

פגשתי את פרופ' גרייף לראשונה בשנת 1998, אך הייתה לי הזכות לעבוד עימו כמנהל, לאחר שובי ארצה מארה"ב בשנת 2001. יצא לי לבלות עימו שעות רבות, בתפקידים הרבים שמילא: עבדנו יחד במחלקה, בבית החולים, באיגוד הרדיולוגים, בהיותו יו"ר האיגוד, ובאוניברסיטה, בהיותו יו"ר החוג לדימות.

מאז שבחר בי, לשמחתי, לעבוד עימו בשלל תפ־קידיו, היה לי התענוג ללמוד ממנו ולהתפתח תחת השגחתו. בשנים אלה, למדתי להעריך את אישיותו, את השכלתו הרחבה ואת חוכמתו. התקרבנו מאוד ולמדתי להכיר אותו לעומק, בשיחות אישיות, בדיונים על נושאים שונים בתחום הניהול, אך גם בתחומים אחרים וכלליים.

פרופ' גרייף היה איש מיוחד. הוא היה דוגמה חיה לעוז הרוח, ליכולת לעמוד בפני הקושי הפיזי ולכוח לממש את שאיפות המוח והרוח. הוא היה איש שהתבלט בטוב פנימי, אמיתי וטהור, שהשתית את הניהול שלו על מתינות, שיקול דעת וחוכמה.

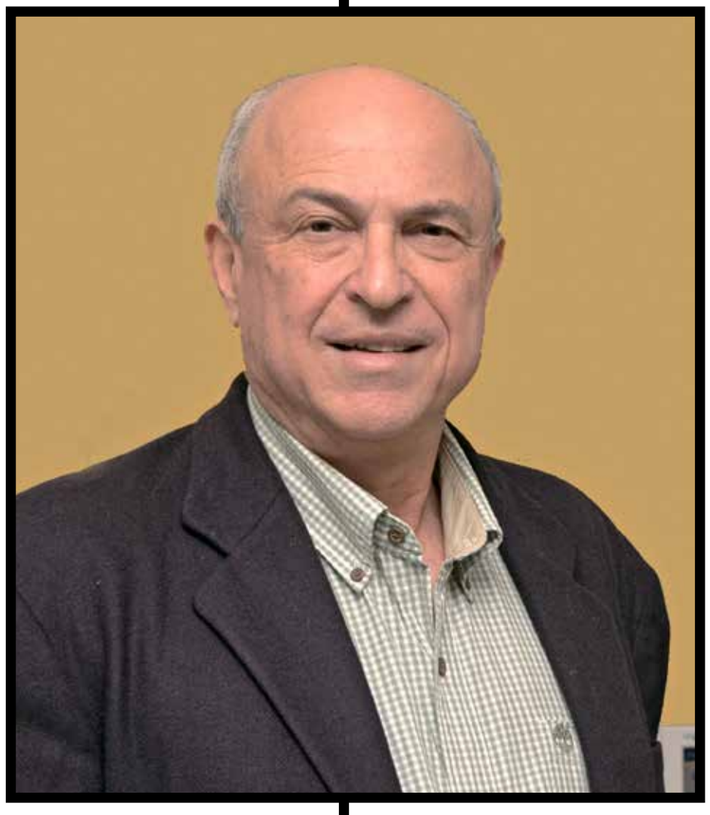
הוא היה איש משכיל, שידע להעריך וליהנות ממנעמי העולם, האנושיים, המוזיקליים, הרוחניים והקולינאריים. הוא אהב תמיד להתבדח, ומדי פעם היה משמיע באוזני בדיחה חדשה ששמע. בד"כ היה פורץ בצחוק עוד טרם השלים את הבדיחה.

מקצועיותו הרבה באה לידי ביטוי, כבר מוקדם בקריירה שלו, בפרסומים רבים וחשובים. היא הנ״בה הכרה רבה של ארגונים מדעיים בארץ ובעולם ואף חברות כבוד, של האיגודים המדעיים החשובים ביותר בתחום הדימות, כמו ה-ACR בארה"ב וה-ESR באירופה. אהבתי מאוד את הזמן שבילינו יחד, כאשר נסענו לכנס השנתי בשיקגו, ה-RSNA ולנו יחד באותו מלון, שאהב מזה שנים רבות. בשנים אלו זכיתי לראות את ההערכה והחיבה הרבה לה זכה מקולגות רמות מעלה.

המשפחה הייתה משוש גאוותו, וכאשר שוחחנו על יעל, על ילדיו ועל נכדיו, היו פניו מוארות באור של חדווה ושל סיפוק. פעם בנסיעה ארוכה לכנס, סיפר לי על ההיכרות שלו עם יעל, עוד לפני שהייתה חברתו, לפני שנים רבות בחיפה, והיה ניכר כמה אהב והתגאה בה.

טרם מותו, הגיע פרופ' משה גרייף למחלקה בפעם האחרונה, הוא הביט בתמונות שצייר, שמעטרות את אגף ה', בחדר הישיבות, שקיבל את שמו באותו היום ובנוכחותו, ובמשרדי האגף שחודשו לאחרונה. שוחחנו קצרות, והוא הלך לדרכו.

פרופ' גרייף הותיר אחריו אגף דימות מפואר, שבנה במשך 27 שנה של השקעה וטיפוח. כגון שהצליח לדשן את האדמה ולטפח את צמחיה, גם הוא הותיר



אחריו שלל פרחים ועצים מלבלבים, אבל חשוב מכך, הוא הותיר אחריו רוח מנשבת של זיכרונות ושל אהבה אצל כל מי שעימו בא במגע.

פרופ' אריאל בלשר וצוות אגף הדימות

ריטה פרוסק ז"ל

ריטה היקרה,

חודש אחר, ואני יושבת לכתוב, מנסה להבין איזה חלל גדול השארת. לפני למעלה מ-13 שנים השתנו חייך לאחר שאובחנה מחלתך הקשה, אבל את יצאת לקרב חייך וכל כך הרבה מערכות היו בקרב הזה, כשבכולם ליווינו וכאבנו איתך. בכל מערכה נלחמת, כי רצית לראות את יניב, בנך היחיד, מגיע לגיל בר מצווה, מסיים בית ספר יסודי, מסיים תיכון. לגיוס, לצערנו, לא הצלחת להגיע. 20 שנה עבדנו יחד, אחות מסורה, מקצועית, שטובת המטופלים מול עיניה. בשקט שלך, בתמיכה ובתכונותייך הנפלאות ליווית דור צעיר של אחיות, שאני בטוחה שלא יוכלו לשכוח אותך.

ריטה יקרה, אני וצוות מחלקת ילודים, גאים ומודים על חיים שלמים לצדך והזכות להכירך. מתגעגעים,

סיגלית להב, א.א ילודים וכל צוות היחידה

ויקי גרוס ז"ל

עובדת במחלקת גזברות, תאגיד הבריאות

הכי מוזר לכתוב מכתב בידיעה שהוא לא באמת מגיע אלייך, ויקי יקרה, מבחינתנו עדיין המומים, לא קולטים, מתקשרים אלייך ואת לא עונה. הסיטואציה בה נפרדת מאיתנו הייתה פתאומית מדי, מהירה מדי ומאוד כואבת. הצחוק הגדול שתמיד ליווה אותך, בטח היית מחייכת ואומרת שזו הדרך הכי קלה ונעימה להיפרד, אבל אז היינו עוצרים אותך ואומרים :"ויקי עוד לא מיצינו ויש לנו עוד המון להגיד לך", אך הגורל רצה אחרת. תודה על שנים של חברות אמיתית מהלב והנשמה. עברנו יחד שמחות ומשברים והפכנו להיות משפחה. קצת אירוני שדווקא את, שלכאורה היית הכי זקוקה לעזרה פיזית, נתת לכל הסובבים אותך עזרה מוראלית וחיוך שאף פעם לא נגמה. זכינו להכיר את ילדייך מעיין ומעוז, שהיו אוויר לנשימה עבורך. דעי שתמיד נהייה שם עבורם. מסירותך ואהבתך למקום העבודה הורגשה בכל שעה ושעה מהיום. השארת המון חוויות ותובנות, ואנחנו מבטיחים לא לשכוח אותך ומה שסימלת עבורנו.

מכל חברייך לעבודה

תודה ל: פנימית ט'

אבי, שלמה, עבר אירוע לב, ממנו לא התעורר, ולאחר כחודשיים וחצי נפטר. במהלך תקופה קשה זו, איכילוב הפך לביתנו השני.

לאחר שבועיים בטיפול נמרץ לב, אבי הועבר לחדר מוגבר בפנימית ט', וזו הזדמנות להודות לצוות הרופאים, האחיות וכוח העזר, ובפרט למאיה המדהימה, שעשו עבור אבי ועבורנו עבודה נפלאה.

תודה מיוחדת לד"ר שפירא, שדלתו תמיד הייתה פתוחה עבורנו, ייעץ, עודד, היה סובלני ובעיקר תמך, במצב הטראגי בו היינו נתונות. לרופאים: ד"ר לופו, ד"ר זיוון, ד"ר גיא וד"ר טל קורי, שתמיד ענו בסבלנות ובמקצועיות על כל שאלה. לפנס, האח האחראי עם העי־ניים הטובות, למזל ולפרלה המקסימות ולאחים אמין ועיסא, שבזמן המשמרות שלהם ליבנו היה רגוע.

שמחות שפגשנו בכם ותודה מכל הלב.

ש.ק.ט

תודה ל: צוות המחלקה לרפואה דחופה - חדר מיון

ביום שישי 13.2 נאלצתי להגיע באופן דחוף לחדר המיון, וזאת לאור החשד לתסחיף חדש בריאותיו של בני. המיון היה כרגיל הומה אדם. חולים, צוות, משפחות ועוד. אני מרגישה תודה ענקית וחובה נעימה, שדוחפות אותי לכתוב מכתב זה.

מכתב זה הוא מכתב תודה לכל אנשי צוות חדר מיון, רופאים, אחיות, כוחות עזר ועובדי ניקיון. כפי שכבר כתבתי בתחילת מכתבי, המיון היה עמוס מאוד, ולמרות העובדה הזאת, הטיפול היה מקצועי, מהיר ומנומס. היעילות, המקצועיות והשקט ששררו במקום היו נעימים ומרגיעים.

לא נשמעו צעקות כאב, לא ריבים, לא שומרים שמוציאים את המשפחות. בני, שהיה במצב רפואי מסכן חיים, זכה לטיפול האיכותי ביותר שיכולתי לבקש. האח כאמל - אין די מילים בפי כדי לשבח את מקצועיותו ומסירותו, וכך את כל הצוות שטיפל בו, הרפואי והפרה רפואי. אני כותבת מכתה זה לאור רצוני העז להודות לכל האנשים שנותנים את השירות והטיפול החיוני ומציל חיים. בלי להיכנס לרגשנות יתר.

חיי בני, אני תקווה, ניצלו, ועל כך תודה לכולם, ובעיקר לצוות שמנהל מערך כל כך מסובך ותובעני.

ושוב תודה לכל הצוות שעוסק במלאכת קודש זאת.

בהערכה ענקית.

ה.א

תודה ל: צוות החטיבה האורתופדית

אין מילים בפי להביע את הערכתי לטיפול הנפלא שקיבלתי במחלקה האורתופדית באיכילוב, לאחר ששברתי את הקרסול במהלך טיול בצפון הארץ.

תודתי העמוקה נתונה לפרופסור משה סלעי, מנהל החטיבה האורתופ־דית, לד"ר צבי כהן, שגם ניתח אותי, ולכל צוות האורתופדים במיון ואח"כ במחלקה אורתופדית ב', בה אושפזתי לניתוח, שהיו כל כך קשובים ומסורים מהרגע הראשון ועד רגע עזיבתי לשיקום. הסבל בשבירת קרסול הינו בלתי יתואר, כשכולך תלוי בעבודת הצוות המסור, וזאת מכיון שאין אפשרות בכלל להליכה, אלא רק בכיסא גלגלים.

האכפתיקיות והיעילות של הצוות הרפואי עזרו לי בהחלט להחלמה מהירה יותר. לא אשכח זאת, ושוב תודה לבית החולים איכילוב על כל מה שקיבלתי מכם כאן.

בכבוד רב,

ב.ד

תודה ל: פרופ' דן פליס, א.א.ג

אושפזתי בבית חולים במחלקת אף, אוזן, גרון. סיבת האשפוז: ניתוח בבלוטת התריס ממנה אני סובל זה זמן. יש לציין שמעולם לא אוש־פזתי בבית חולים כלשהו, וחששות ופחדים געשו בי מאוד. מעולם לא כתבתי מכתב בכתב ידי, אך במקרה זה מכתב זה יוצא מהלב, ולכן ידיי כותבות את אשר על ליבי. יכולתי והייתה אפשרות לעשות את הניתוח בבית חולים פרטי או באופן פרטי, אך בחרתי בבית חולים ציבורי. כל החששות וכל הפחדים וכל מה שחשבתי, נעלמו, נמוגו, התפזרו, עד שהגעתי למחלקה הזאת, כן זאת. הייתי נפעם, מהיחס, הגישה, הדאגה, והרצון לעזור לכל מטופל באשר הוא, כמו מלאכים. אומרים שאין גן עדן בעולם הזה, ואני רוצה לומר לכם שמתאריך 5.3.16 עד 13.3.16 הייתי שם, במקום שבו נמצאים מלאכים טובים, שנקרא גן עדן. זה מתחיל בעובדי המשק, המנקות המחייכות, מגישת האוכל, שדואגת שתאכל, ושלא יחסר לך כלום. הרופאים שמשרים ניחוחות של רוגע, שאפשר לפנות אליהם בכל רגע, בכל שאלה, והתשובות שלהם פשוט רוגע, רוגע, רוגע. אשתי הייתה קוראת להם מלאכים בכחול. כאן חשבתי שזהו, עד שפגשתי פעם ראשונה את האחיות - ברגע זה הייתי נפעם מהעוצמה, והכוח שבן אנוש יכול ומסוגל, להעניק לאדם מטופל ומוגבל. היום, כשאני מחלים בבית מהניתוח, מנסה לעכל ולהבין מה האחיות האלה העניקו למטופלים במחלקה ולי, ופשוט אני לא יכול לבטא במילים. כל מילה שאומר או אכתוב עלולה להוריד או לגרוע. לכן אסיים את מכתבי זה במילים חמות, ואומר לכן תמשיכו כך ותודה מכל הלב,

א.ז

תודה ל: צוות חדר מיון ילדים - דנה דואק

ביקרתי במיון דנה עם הבן שלי. ציפיתי מראש לבלאגן ולסיוט, אבל צוות העובדים היה מקצועי, חייכן, נעים ואדיב מאוד. זמני ההמתנה היו קצרים וקלילים.

מרגע שהגענו, הרגשתי באווירה חמה ולבבית ובמקצועיות שנתנה לי את התחושה שאני ובני בידיים טובות. במיוחד תודה ל: ד"ר נטע כהן, ד"ר יהונתן הסטאז'ר, האחים מיטל, אילת ואלי והמזכירה הלבבית בתיה.

ק.ש

תודה ל: ד"ר יעל סופר, המכון לאנדוקרינולוגיה

"הכתר שלי נמצא בליבי ולא על ראשי. הוא אינו משובץ יהלומים ואבני חן ואי אפשר לראותו. הכתר שלי נקרא שביעות רצון, וזהו כתר שרק לעיתים רחוקות נהנים ממנו מלכים" (שייקספיר).

הדברים שיוצאים מהלב... נכנסים אל הלב. רצינו להביע תודה, מעומק הלב והנשמה, לד"ר סופר יעל, רופאה בכירה ואנדוקרינולוגית מהשורה הראשונה. ד"ר יעל, קצרה היריעה מלהכיל, ואם נביע לך מילות תודה וברכה, היא ודאי לא תקיף את מלוא ההערכה. ד"ר יעל תודה! תודה!! תודה!!! את הצלת את חיי! ואת ממשיכה לטפל בי במסירות רבה אין קץ. תודה על האנושיות המדהימה ועל המקצועיות הרבה.

אנחנו מצדיעים לך! את רופאה מוכשרת, דיאגנוזיסטית מקצוענית ואחראית, שמקדישה את כל כולך לטיפול. את רופאה ואדם שרואה את טובת המטופל לפני הכל, וניחנת ברגישות יוצאת דופן ובצניעות מופתית.

"מנשים באוהל תבורך".... מאחלים לך מתנות מכל הטוב שבעולם, ובעיקר, בריאות ואינסוף שמחה.... מוקירים ומכבדים מאוד.

צ.פ

תודה ל: ד"ר אמיר הלקין, המערך הקרדיולוגי

"עת לחשות ועת לדבר"... (קהלת). מילה למילה נשזרת, הערכה עם הכרת תודה נמהלת, לו רק יוכלו המילים, ולא יוכלו הן להביע את רגשי התודה הענקיים. אין בפינו מספיק מילים להודות לך - אומרים ש"אלוקים נמצא בדברים הקטנים", ואתה ד"ר הלקין בורכת במתת אל. אתה אדם ורופא גדול "מתקן לבבות", עם לב גדול, נשמה ענקית וטהורה. ד"ר הלקין, הצלת את חיי! ותודה על כל מה שעשית למעני. לא שוכחים גם את המכתב שתרגמת לנו לאנגלית כשהיית בחופשה בחו"ל. עזרת לנו מאוד, שום דבר לא מובן מאליו! על הטיפול המקצועי ועל היחס האישי, על כל אלה ועל הכל תודה!

מאחלים לך בריאות טובה ושמחה אינסופית לעוד הרבה שנים טובות עם הרבה עשייה וכוחות ולעוד הרבה שנים טובות מלאות, גדושות בחסדים ובמצוות.

שכשם שאתה נותן ועוזר לכל אדם, תמיד תמצא חן ושכל טוב בעיני אלוקים ואדם.

בכבוד רב, איש יקר מאוד,

אסירי תודה לך! בצניעות גדולה ובאהבת חינם

ה.פ

תודה ל: ד"ר גלעד רגב, נוירוכירורגיה

עברתי ניתוח גב על ידי ד"ר גלעד רגב. הגעתי במצב קשה מאוד, והיום, שלושה חודשים אחרי הניתוח, אני מבקשת להודות לד"ר רגב. בזכותו, חיי השתנו לחלוטין. אני מתפקדת! ד"ר רגב העניק לי יחס יוצא דופן וביצע את הניתוח במקצועניות. תודה לד"ר צבי לידר, לשלי המדהימה ולד"ר רגב, שהחזיר לי את החיוך לפנים.

ר.ט

תודה ל: עדי ליבגוט, הדמיה

רציתי להביע את הערכתי לעדי. כן ירבו עובדות כמוה במערכת. הגענו, בתי ואני, לבדיקה, עייפות ותשושות בשעות הערב, ועדי סייעה ותמכה ברגישות, כשכל מטרתה הייתה לעזור. תודה על היותך אדם. למרות הלחץ הרב שהיה במחלקה, עדי עבדה עם הנשמה. הלוואי לעוד עובדים אכפ־תיים כמוה במערכת.

א.פ

תודה ל: דנה מיכאלי, ליס.

שמי א' וילדתי באיכילוב תינוק בלידה טבעית ומושלמת. חלק ניכר מחוויית הלידה אני מייחסת למיילדת המדהימה שהגיעה אליי לחלק הכי קשה - דנה מיכאלי. כל הלידה הת־נהלה באופן מופתי בקצב מעולה כמעט ללא התערבויות. דנה הצליחה להגיע בדיוק בזמן הנכון, לקרוא היטב את הסיטואציה מבחינה רפואית ורגשית וידעה לבחור את המילים הנכונות לתת את ההכוונה הנוספת שקידמה מאוד את הלידה. היא הייתה רגישה, עדינה וקשובה לצרכים שלי. כשבאו אנשים לעזור היא הסכימה שאין צורך (כל בן אדם נוסף מפר את השלווה) והתמודדה לבד עם לידה טבעית. התוצאות: אמא בריאה, בלי תפרים/קרעים/צורך בדקירה כלשהי ותינוק בריא ויונק כמו אריה קטן. וכמובן טעם של עוד. נתראה בתקווה בעוד 3 שנים ואם אפשר במשמרת של דנה.

בברכה,

א'