BARZILAI MEDICAL CENTER ASHKELON
המרכז הרפואי ברזילי אשקלון
www.barzilaimc.org.il

ברזילי שלנו

עיתון המרכז הרפואי ברזילי, אשקלון
גליון מס' 28 – ספטמבר 2009

המרכז הרפואי נרתם להגברת
המודעות לרחיצת ידיים

אגרת לעובד

עובדי מרכז רפואי ברזילי

כרגיל בפרוץ הימים הנוראים, אנו עושים חשבון נפש הן אישי והן מקצועי.

בפן האישי, כל אחד מאיתנו בודאי מסכם שנה זו, ובמיוחד את חודש ינואר כשנה לא פשוטה עם אתגרים אישיים, איך ממשיכים לתפקד בצורה נורמלית (עבודה ומשפחה) בתנאים ובסביבה לא נורמלית – נפילה יומיומית של טילים, שיוצרת אווירת חוסר ודאות וחוסר ביטחון עם הצורך לתת סיוע רפואי לנפגעים בקהילה.

אין ספק, קל שבקלים, שצוות המרכז הרפואי ברזילי, תיפקד בצורה המעוררת כבוד הן בפן האישי והן בפן המקצועי.

בגלל מיקומנו נדרשנו להמשיך ולתת שירות רפואי לאוכלוסיה האזרחית וגם לצבא, שהיה באזור, בבית החולים ובלשכת הבריאות, שהיתה מעורבת באוכלוסיה במתן עזרה.

מיגון בית החולים היה מועט ביותר ולכן גם פינינו כ- 80% מהחולים שהיו מאושפזים בביתנים.

המיון הורד למרתף הממוגן של בנין האשפוז, דבר שאיפשר מתן שירות רפואי דחוף אבל בתנאים בלתי מספיקים.

גם למחלקות אחרות שצומצמו עד למינימום מצאנו פתרונות, רק לחדר הניתוח לאספקה סטרילית ולרנטגן לא מצאנו פתרון הולם.

רק בחודש האחרון הושלם מיגון של שני חדרי ניתוח (6 ו-7) מתוך שבעה שיאפשרו בעת חירום ניתוחים בתנאים סבירים. בנוסף מושלמים בימים אלה מיגונם של המעברים באזור היולדות וחדר לידה, שיאפשרו מתן מחסה למבקרים באזור זה.

כל זה איננו פותר את בעיית הביתנים הלא ממוגנים, ואנו עדיין ממתינים למימוש הבטחת סגן השר ליצמן למגן את כל בית החולים.

בנוסף, אנו ממתינים לדיון בג"ץ בנושא בניית המיון הממוגן באזור הקברים העתיקים, אולי מדיון זה תבוא הישועה.

מעל לכל, כל סקטור סובל ממחסור בכוח אדם ומעומס מטלות, ולכך אין פתרון בטווח הנראה לעין.

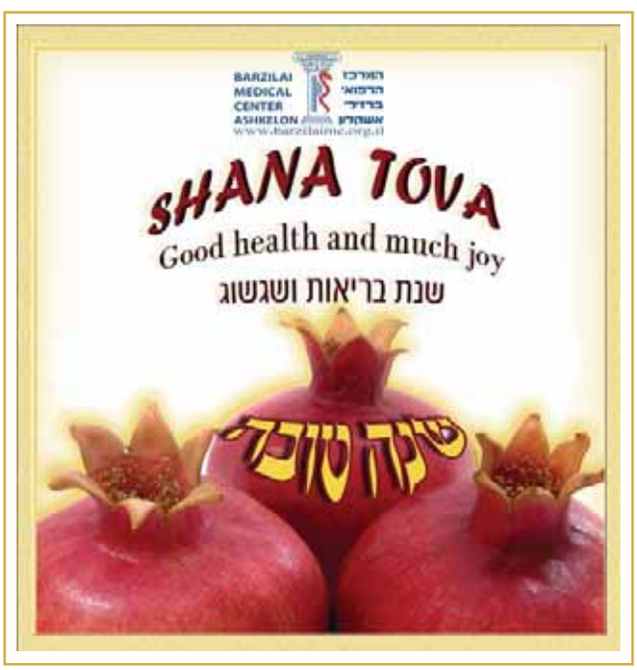
בשנה האחרונה זכינו לכמה וכמה תרומות, רכשנו מכשיר לביצוע בדיקות לאלקטרופיזיולוגיה שיוכל להיות גם גיבוי לצינטורי הלב, רכשנו מכשיר C.T. נוסף שיאפשר הקטנת העומס על המכשיר הקיים, אנחנו מעורבים במכרז ה- MRI ומקווים לרכוש גם אותו.

המחשוב של בית החולים והלשכה מציבים אותנו בקו הראשון של שאר המוסדות מבחינה טכנולוגית, וכל אחד מרגיש זאת במחלקתו בביקור בוקר, ברנטגן, בחדר ההרצאות בטיפות החלב ועוד.

התחלנו ברכישת עגלות מזון חדשות שיחליפו את הישנות ואת שאר החידושים תקראו בעיתון הנוכחי.

שנה טובה לכולכם ולמשפחותיכם, ונקווה שבשנה הבאה לא נזדקק למיגון ולמחסה, ושנוכל לפתח את בית החולים על פי התכניות המקוריות.

בברכה,
ד"ר ש. שרף
מנהל המרכז



רכזת מערכת: רימונה אלבז
עיצוב ועריכה: אורלי סתיו-רייך
חברי המערכת: דקלה איתן, רוקסן ליפט-קוזוקרו, שוש סלע, לאה מלול.
צילום: דוד אבי עוז, מורן אחדות,
כתבות: בשיתוף אתר המרכז הרפואי ברזילי
טלפון: 08-6745884, 08-6745339
דוא"ל: stav@barzi.health.gov.il
עיצוב והפקה: דפוס פרגו בע"מ 03-6880099
מודעות: "שליזנגר" 03-9238388, 050-7866517

תמונת השער
הליצנית הרפואית, הגר, נרתמה להגברת המודעות לרחיצת ידיים.

"מברזילי תצא תורה"

מחקר שפורסם בעיתון רפואי בינלאומי ע"י רופאי היחידה להפריה חוץ-גופית במרכז הרפואי ברזילי באשקלון מצא כי נטילת תכשירי אסטרוגן, גורמת לדחיית הביוץ, כך שידחה לימים שלאחר הטבילה במקווה.

בהלכה היהודית קיימים חוקים רבים ומפורטים הקשורים לקיום מגע גופני ויחסי מין בין בני הזוג. עפ"י חוקי טוהרת המשפחה, אסור לבני הזוג לבוא במגע בתקופה בה האישה נחשבת כ"נידה", ז"א בתקופה בה קיימת הפרשה דמית מהרחם וכן בשבעת הימים מתום הדימום. כתוצאה מכך, זוגות יכולים לסבול מאי פוריות מסיבה הלכתית, הנגרמת כתוצאה מכך שמשך הדימום הווסתי של האישה ארוך, או כאשר פרק הזמן בין הוסתות קצר, כך שהביוץ חל בשבעת הימים הנקיים, טרם הטבילה במקווה.

במחקר שנערך ע"י רופאי המרכז הרפואי ברזילי השתתפו 26 נשים, שגילן הממוצע 26 שנים ושסבלו מעקרות הלכתית במשך מחצית השנה שקדמה לטיפול. הנשים טופלו בתכשירי אסטרוגן מהיום השני של הדמם הווסתי ועד ליום השני של הימים הנקיים. במחקר נצפה קיצור במשך ימי הדימום הווסתי, עם דחית הביוץ ל- 2 עד 10 ימים לאחר הטבילה במקווה. 23% הרו מתוך קבוצת המחקר. שיעור הריון השווה לשיעור ההיריון באוכלוסיה בריאה ופורייה.

טיפולים אחרים לדחיית ביוץ שהיו בשימוש בעבר, כמו הטיפול באיקקלומיד, היו כרוכים בשיעורים לא מבוטלים (עד כ-10%) של הריונות מרובי עוברים (תאומים או שלישיות), עם כל סיבוכי הפגות הקשורים אליהם. בנוסף, בחלק מהנשים האיקקלומיד גרם לפגיעה בריר צוואר הרחם והפך אותו עוין לזירעונים, או שפגע בהתפתחות רירית הרחם ובכך הפריע לתהליך השתרשות העובר ברחם.

פרופ' ראול אורביטו, מנהל היחידה לפוריות והפריה חוץ גופית ב"ברזילי" אומר, ש"זו למעשה הפעם הראשונה שבה ניתן טיפול לצורך דחיית ביוץ, המותאם באופן אישי למטופלת". הטיפול המוצע הינו פשוט ואינו כרוך בסיבוכים שנצפו בעקבות הטיפול באיקקלומיד. אופן הטיפול שהוצע הוא היחיד שהוכח מחקרית ומומלץ גם על ידי העוסקים והמייעצים בנושא פוריות והלכה. מדובר בטיפול בתכשירי אסטרוגן, שנעשה מבלי לגרום להריונות מרובי עוברים או לסבך בבעיות פוריות.

מחלקה נוירולוגית

ד"ר רון מילוא | מנהל המחלקה הנוירולוגית

תחום הטרפאוטיקה בנוירולוגיה מתקדם במהירות רבה. מחקר קליני ענף מתקיים בכל העולם וגם במחלקתנו בתרופות חדשות בכל תחומי הנוירולוגיה. שתי מחלות בהן ניכרת במיוחד התפתחות טיפולית בשנים האחרונות הן שבץ מוח וטרשת נפוצה. אלו גם שני תחומים הבולטים במיוחד בפעילות המחלקה הנוירולוגית:

שבץ מוח: בשנים האחרונות הכנסנו לשימוש טיפול ב–tPA בשבץ מוח חריף בתוך 3 שעות מתחילת תסמיני האירוע. tPA היא תרופה הניתנת בדרך הוריד ומטרתה "להמיס" את קריש הדם שסתם את העורק המוחי וגרם לשבץ מוחי ולאוטם. בדרך זו אנו רואים שיפור מהיר בכ–50% מהחולים, ולעיתים אף היעלמות הסימנים, ובכך נמנעת נכות במקרים רבים, התחלואה והתמותה פוחתות. הטיפול הוא רב מערכתי ודורש זיהוי מוקדם של הסימנים והגעה מהירה של החולה לבית החולים ע"י מד"א, אבחון מהיר ושלילת דימום מוחי ע"י CT, הערכה של ההתאמה לטיפול, ושיתוף פעולה בין צוותי המיון, הנוירולוגיה, טיפול נמרץ כללי, מעבדות ואלונקאים. לאחרונה פורסמו מחקרים לפיהם טיפול בתרופה גם בין 3 – 4.5 שעות אחרי האירוע הינו יעיל ובטוח דיו כדי להרחיב את חלון הזמן לטיפול עד 4.5 שעות. לאור המלצות והנחיות אחרונות של ה– American Heart Association/American Stroke Association ובתיאום עם הנהלת המרכז התחלנו לאחרונה לתת טיפול ב–tPA לחולים מתאימים עם שבץ מוח חריף גם אחרי 3 שעות, ולפי התרשמותנו הראשונית הטיפול בחלון זמן זה שומר על יעילותו, ללא סיבוכים מיוחדים.

בתחום הטיפול המונע לשבץ מוח אושרה לאחרונה לשימוש תרופת ה–Aggrenox אשר נכללה השנה גם בסל הבריאות עבור חולים בהם נכשל טיפול מונע באספירין. התרופה היא שילוב של אספירין במינון נמוך ודיפירידמול בשחרור מושהה – שתי תרופות הנוגדות איגור של טסיות הדם, ופעילותן המשולבת יעילה כמעט פי 2 מאשר אספירין במניעת שבץ מוחי.

טרשת נפוצה: הטיפולים המקובלים מזה כ–15 שנים בטרשת נפוצה (אינטרפרונים כמו בטאפרון, אבונקס, רביף ותרופת הקופאקסון) ניתנים כולם בזריקות תכופות ויעילותם מוגבלת: הפחתה של כ–30% במספר ההתקפים, וירידה של כ–20%–30% בהצטברות הנכות.

בשנה האחרונה התחלנו לטפל בתרופה חדשה לטרשת נפוצה שיעילותה גדולה בהרבה: Tysabri (Natalizumab) הינה נוגדן מונוקלונאלי המתקשר למולקולת צימוד על פני תאי דם לבנים, ובכך מונעת מעבר של לימפוציטים שגורמים למחלה ולנזק המוחי מהדם לתוך המוח דרך המחסום דם–מוח. התרופה ניתנת בעירוי תוך וריד פעם בחודש, מונעת כ–70% מההתקפים, מפחיתה מהצטברות הנכות בכ– 55%, ומשפרת תפקודי ראיה ואיכות חיים. מנגד, עלולה התרופה לגרום במקרים נדירים להתפרצות של מחלת מוח וירלית קשה PML - Progressive Multifocal) Leukoencephalopathy) המופיעה בד"כ בחולים עם דיכוי של מערכת החיסון. מסיבה זו מוגבל הטיפול רק לחולי טרשת נפוצה פעילה מאד, בהם נכשל טיפול אחר, וגם זאת תחת השגחה קפדנית המתנהלת במסגרת אשפוז יום פנימי בניהולם של ד"ר גפל והאחות האחראית גב' אתי מאיר.

מחקרים קליניים חדשים בנוירולוגיה: מבין המחקרים הרבים בתרופות חדשות המתנהלים השנה בנוירולוגיה נציין:

1. Fingolimod: תרופה לטרשת נפוצה הניתנת בטבליות דרך הפה ומגלה יעילות גבוהה של כ–50–60% בהפחתת פעילות המחלה.
2. ACT128800: תרופה הדומה בפעולתה ויעילותה ל–Fingolimod ונמצאת בשלבי פיתוח מוקדמים.
3. BG12 (Oral Fumarate): תרופה אורלית נוספת לטרשת נפוצה המפחיתה דלקת במחלה וגם מגנה על רקמת המוח.
4. LY2127399: נוגדן מונוקלונאלי חדש המדכא פעילות תאי B יוצרי נוגדנים ונבדק ליכולתו לדכא את פעילות המחלה בטרשת נפוצה.
5. Alemtuzumab: נוגדן מונוקלונאלי נוסף המנטרל פעילות תאי דלקת, ניתן בעירוי לוריד במשך 5–3 ימים פעם בשנה, ויעילותו נושקת כנראה ל– 80% – 90%.
6. Perampanel: תכשיר הנוגד פעילות חומצות אמיניות מעוררות במוח כטיפול באפילפסיה עמידה לתרופות מקובלות.
7. LY450139: תכשיר המעכב את האנזים גמא–סקרטאז במוח ובכך מפחית את ייצור חלבון הבטא–עמילואיד הפתולוגי הקשור ביצירת הנזק במחלת אלצהיימר.
8. Safinamide: תרופה חדשה למחלת פרקינסון שעשויה לשפר סימפטומים וגם להפחית את התהליך הנווני במוח ולהאט את קצב הדרדרות המחלה.
9. DP-b99: תכשיר שפותח ע"י חברת הביוטכנולוגיה הישראלית דיפארם כתרופה נוירופרוטקטיבית (מגינה על רקמת המוח מפני הרס ומוות נוירונים) ונבדקת ליעילותה בהקטנת הנזק בשבץ מוח חריף.

השרות ניתן
בכל בתי החולים
בארץ

בהריון?
שימור דם טבורי, השקעה לעתיד!

בדם חבל הטבור המקשר בינך לבין תינוקך, קיים מאגר עשיר וייחודי של תאי גזע מרפאים העשויים להתגלות בעתיד כמתנת חיים לו או לבני המשפחה.

חברת קריוסל ישראל, כחלק מהחברה הגדולה באירופה (קריו-סייב), מאפשרת לכם לשמר תאים יקרים אלה ב"בנק" מיוחד במרכז הרפואי תל-אביב או במעבדות קריו-סייב באירופה, כך שתוכלו לעשות בהם שימוש מציל חיים במידה ויתעורר חס וחלילה הצורך. ההזדמנות לאסוף את התאים מחבל הטבור הינה חד פעמית - בעת הלידה עצמה, מיד עם צאתו של התינוק לאוויר העולם. איסוף הדם הטבורי הנו פרוצדורה פשוטה, בלתי מורגשת אשר אינה מכאיבה לאם או לתינוק.

למה קריוסל?

- בגלל השמירה בשני חלקים נפרדים - המאפשרת שימוש רב פעמי בדגימה.
- בגלל האפשרות לבחור היכן לשמור את הדגימות - באיכילוב או באירופה.
- בגלל עיבוד הדגימה בחדר נקי היחיד מסוגו בישראל.
- בגלל הכיסוי הביטוחי המשפחתי של חברת הראל הכלול בשרות.
- בגלל ההתחייבות הכתובה לשימור הדגימה מבית חולים ממשלתי.
- בגלל הנסיון - בנק דם חבל הטבור הותיק בישראל.

שמירה באיכילוב או בחו"ל

קריוסל ישראל לשירותך 7 ימים בשבוע, 24 שעות ביממה

טל. 09-9519595 www.cci.co.il

קריוסל ישראל
בנק דם חבל הטבור הגדול בישראל

חידושים במחלקה הכירורגית כללית וכלי דם

ההתפתחות הטכנולוגית בכל התחומים בעולם, אינה פוסחת גם על התחום הרפואי. התפתחות זו, מאפשרת ביצוע טיפולים פחות פולשניים ופחות טראומטיים לחולה והרבה יותר יעילים. בטיפולים אלה התחלואה פחותה, ימי האשפוז קצרים יותר וחזרת המטופל לשגרה מהירה יותר.
במחלקה הכירורגית של ביה"ח ברזילי מדביקים את קצב ההתפתחות ואף ממציאים חידושים.

בתחום מחלות כלי דם נערך כיום מחקר ראשון ויחיד מסוגו בעולם, לפיתוח שתל לאבי העורקים ללא צורך בתפירתו. שתל זה, הינו פרי פיתוח שלנו יחד עם חברת HDH ובאישור משרד הבריאות. ביצענו מס' ניתוחים ניסיוניים שהוגדרו כהצלחה.
מוצר זה קיבל את האישור לשימוש בשוק האירופי המשותף (CE) ונמצא בהליכי אישור סופיים של מנהל המזון והתרופות האמריקאי (FDA).

טיפול בהשמנה חולנית הינו נושא חשוב מאוד מאחר שמחלה זו הפכה למגפת המאה ה– 21, כאשר 30–60% מאוכלוסיית העולם סובלת מהשמנת יתר.
במחלקה שלנו אנו מבצעים את כל מגוון הניתוחים הנערכים לפציינטים אלו כולל טבעת מתכוונת, עשיית שרוול קיבה, ולאחרונה ניתוחי מעקף קיבה.
כל הניתוחים הללו מתבצעים בשיטה זעיר פולשנית (laparoscopy) לנוחות מירבית לחולה, הן בזמן האשפוז הקצר והן בחזרה לשגרת חיים מהירה.

שתל אבי העורקים

ביה"ח עומד לפני פתיחת מרכז לטיפול בהשמנה, אשר ירכז תחת קורת גג אחת את כל העוסקים בתחום כולל: דיאטניות, פסיכולוגיות, מומחים לסוכרת, אנדוקרינולוגים וכמובן מיטב המומחים הכירורגים, כל זאת לרווחת החולים.
בתחום האונקולוגי ידוע כי סרטן שד הינו הסרטן השכיח ביותר בקרב נשים וקטלני במידה ואינו מאובחן בזמן.
לאחרונה הוכנס לשימוש מכשיר חדשני לגילוי תאים סרטניים בשוליים של הניתוח לכריתת גוש מהשד.
מכשיר זה מאפשר לדעת היכן הגבולות הלא נגועים בניתוחים לשימור השד ובכך ממזער את הצורך בניתוחים חוזרים על המשתמע מכך.
באותו תחום ובשיתוף פעולה עם ממציאי שיטת האנדוסקופיה הזעירה, ממחלקת פה ולסת והמכון לממוגרפיה, התחלנו לבצע הסתכלות לתוך דרכי החלב לגילוי מקורות דמם מהפטמה וגידולים בדרכי החלב, ע"י הכנסת אנדוסקופ עם מצלמה של פחות מ– 0.5 מ"מ לתוך צינורות החלב, לאבחון וטיפול מוקדם במחלות שונות של דרכי החלב.
עוד באותו תחום, שדרגנו שיטה לכריתת גידולים ממאירים בקיבה, שיטה זעיר פולשנית מלאה ללא צורך בפתיחת הבטן כלל. כל הניתוח מתבצע בעזרת מכלבים בלבד.
כל החידושים והפיתוחים מתבצעים לרווחת החולים ולטובתם.

מחלקה אורולוגית

מחקר להגנת דופן הרקטום מפני נזקי קרינה, הניתנים כטיפול בסרטן הערמונית.

בשנה האחרונה המחלקה האורולוגית בברזילי מוליכה מחקר חדשני בשיתוף עם מספר מכוני קרינה של בתי חולים בארץ, כמו איכילוב ולאחרונה הצטרף גם בי"ח סורוקה.
הנושא הוא הגנת דופן הרקטום מפני נזקי קרינה הניתנים כטיפול בסרטן הערמונית.
השיטה הנה חדשנית, במהלכה מושתל בלון רפואי מחומר הנספג בגוף לאחר מספר חודשים. הבלון פותח על ידי חברת חממה בשם ביופרוטקט.

הבלון מוחדר בהנחיית אולטראסאונד טראנס רקטלי (TRUS) למרווח שבין דופן הרקטום לבין דופן הערמונית ובהמשך הפעולה מנפחים את הבלון. כתוצאה מנוכחות הבלון המנופח, המרווח בין שני האיברים הללו נפתח, כך שהקרינה ממוקדת לערמונית, ברקטום העוצמה פחותה בהרבה וכך רוב הנזק לדופן הרקטום נחסך!

על העבודה מנצח ד"ר ציטרון שמואל, מנהל המחלקה ומומחה מוביל בשיטת הדמיה סונוגרפית טראנס רקטלית. הפעולה בוצעה בכ- 8 חולי סרטן הערמונית בטרם קבלת הטיפול הקרינתי. הבלון המגן הושתל בהם כמחקר חלוצי (PILOT STUDY) לראשונה בעולם בהצלחה מרובה.
הבלון המנופח הצליח להרחיק את דופן הרקטום מהערמונית בכ- 2-1.5 ס"מ, דבר שאפשר להעלות את כמות הקרינה הכוללת לערמונית, דבר המועיל להדברת סרטן הערמונית מצד אחד, ולהפחית את כמות הקרינה הפוגעת ברקטום מצד שני.
כתוצאה מכך ניתנו כמויות קרינה גדולות יותר בכל הקרנה והקרנה, כך שמספר ההקרנות צומצם לחצי, וגם משך הטיפול צומצם לחצי.
מספר חודשים לאחר הטיפול הקרינתי הבלון נמס ונספג בגוף, והמבנה האנטומי חוזר לקדמותו.

לסיכום:
המחלקה האורולוגית במרכז הרפואי ברזילי, בראשותו של ד"ר ציטרון שמואל מבצעת טיפול חדשני בעולם המאפשר טיפול קרינתי יעיל יותר, בפחות זמן טיפול, ובפחות הקרנות.
השתלת הבלון שהנה מתוחכמת מאוד ודורשת מיומנות רבה, מתבצעת בשלב זה אך ורק על ידי ד"ר ציטרון במסגרת המחלקה האורולוגית בברזילי.

מדור פרסומי

פריסו PRISSO

כבר לא מייבשים לקום פעמיים בלילה

עד לא מזמן לא ידענו כי לצבר, ובעיקר לפרחי הצבר, יש תכונות מרפא. בספרות המקצועית יש אזכור לא רב להשפעת פרחי הצבר British Pharmacopea 1983-7 ובו ביסוס מדעי לקשר בין בלוטת ערמונית מוגדלת ופרחי הצבר במאמר פורסם "טיפול בגידול שפיר של בלוטת הערמונית בפרחי צבר Treatment of benign Prostatic Hypertrophy with Opuntia ficus- Indica. המאמר, מאת פרופ' דן פלביץ, דר' גדעון עירון, ודר' ישראל לוין, פורסם בשנת 1994 בכתב העת הבינלאומי לרפואה אלטרנטיבית ומשלימה International journal of Alternative and" Complementary Medicine". בשנים האחרונות נוסף מידע רב בנושא ברשת האינטרנט. בכל המקומות מוזכרים פרחי הצבר בהקשר לבעיות של דרכי השתן.
בעיות בדרכי השתן הן חלק מהבעיות המטרידות אנשים בני 50 ויותר. אצל גברים גדלה בלוטת הערמונית (הפרוסטטה) - תהליך טבעי שאינו מחלה המשפיע על התפקוד היום-יומי.
קימה תכופה לשירותים במשך הלילה, צריבה בעת מתן שתן, אי נוחות בבטן התחתונה, וטפטוף וקושי לשלוט במתן השתן משפיעות על איכות החיים. לעיתים מגיע המצב לכדי כך שיש צורך בהתערבות כירורגית - אף כי לאחרונה מפחיתה גם הרפואה הקונבנציונלית את המלצותיה בקשר לניתוחים.
נשים מבוגרות סובלות מחוסר שליטה על הסוגרים (בעיקר בזמן שיעול, עיטוש, קפיצה וכו') מנטיה לדלקות בדרכי השתן, מריצה תכופה לשירותים במשך היום ומקימה לעיתים תכופות במשך הלילה.
חברת פריסו בע"מ שיפרה את כמוסות פרחי הצבר באופן משמעותי על ידי הוספת צמחי מרפא המשפרים את השפעת הכמוסות. כמו כן הפרידה החברה בין כמוסות לגברים לבין כמוסות לנשים. כמוסות פרחי הצבר מכילות צמחי מרפא בלבד, ואף הכמוסה העוטפת אותם עשוייה מחומרים טבעיים בלבד.
כמי שמשווקים במשך שנים לא מעטות את כמוסות פרחי הצבר הטובות בשוק, חיפשנו זמן רב דרך לשפר את מוצרינו עוד יותר. לאחרונה הגענו לפריצת דרך כשהצלחנו לייצר כמוסה מרוכזת פי 4, כאשר המוצר המרוכז מקצר את ההמתנה לתוצאות ל-3 עד 4 שבועות בלבד לעומת 8 שבועות קודם לכן.
מוצרים טבעיים, יש לזכור, דורשים ככלל סבלנות רבה.
בארץ, משווקות כמוסות פרחי הצבר של פריסו בשווק ישיר בלבד. חברת פריסו מייצאת גם לחול

כמוסות פרחי הצבר אינן תרופה, ואינן גורמות לכל תופעת לוואי. כמו-כן אין שום הצלבה עם שום תרופות אחרות (ומבוגרים הרי נוטלים תרופות עפ"ר) לכמוסות כשרות רבנות, מיוצרות לפי תקנות משרד הבריאות, בתנאי ייצור נאותים (GMP), ועל פי תקן ISO 9001:2000.
עם זאת נדמה כי העובדה שרבים מלקוחותינו מוכנים שתתקשרו אליהם על מנת לשמוע על השינוי בחייהם, היא תו התקן המחמיר ביותר.

ניתן להשיג מוצר זה בשיווק ישיר בלבד אצל תמר סופר "פריסו" בע"מ רמת השרון
טל: 03-5495469 פקס: 03-5496973 | www.Prisso.com | email: prisso@013.net.il

המערך הקרדיולוגי בשנת תשס"ט

המערך הקרדיולוגי מסכם בשנת תשס"ט ספטמבר 2008 – אוגוסט 2009 שנת פעילות, עשייה ובניה בכל יחידות המערך הקרדיולוגי.
נסקור את הפעילות הענפה הנעשית במערך.

מבנה המערך:

מחשוב:

1. <u>תיק חולה ממוחשב:</u> בשנה זו הושלם מחשוב תיק החולה במערך הקרדיולוגי. מדובר בתיק חולה כוללני שבו מתועד כל המהלך של החולה ביחידות האשפוז, הפעולות שעובר החולה, מעקב המרפאה.

תיק זה כולל קבלה ושחרור של החולה, מעקב יומי ממוחשב ביחידות המערך הקרדיולוגי, תוצאות בדיקות אקו, דו"ח צינתור, דו"ח השתלת קוצב ובדיקות אלקטרופיזיולוגיות, דו"ח צנתור, מעקב מרפאה, מבחן מאמץ והולטר. הדבר מאפשר מעקב וצפייה בכל הדוחות בכל מחלקות ביה"ח שיפור איכות השרות וזמינותו.

2. <u>מערכת אגירה אירכוב ועיבוד נתוני הדמיה קרדיולוגיים</u> – CPACS, מערכת חדשה וממוחשבת האוגרת את כל תמונות ההדמיה הייחודיות שמבוצעות במערך הקרדיולוגי ביחידה לקרדיולוגיה לא פולשנית, יחידה לקרדיולוגיה פולשנית והיחידה לאלקטרופיזיולוגיה וקוצבים.

המערכת מבוססת על מערכת Xelera של חברת פיליפס ונחשבת למובילה בעולם ביכולתה. המערכת מאפשרת צפיה ופיענוח של הבדיקות בעמדות עבודה בכל רחבי בית חולים, הדפסה שימור ומעקב הבדיקות.

3. <u>מערכת א.ק.ג ממוחשב</u> תוצרת חברת NORAV. הוכנסה לשימוש בבית החולים בחדר המיון וביחידות המערך הקרדיולוגי. תרשימי הא.ק.ג נעשים בחדר המיון וביחידות הקרדיולוגי על מערכת ממוחשבת, נשמרים ברשת האינטרנט של בית החולים ובעזרת מערכת המיחשוב ניתן לצפות בכל מחשב בבית חולים ולנתח כל בדיקת א.ק.ג שנעשתה לחולה. הדבר חוסך הצורך בהוצאת תיק קודם, מאפשר השוואה מידית ומעקב אחר תרשימי הא.ק.ג של החולה באשפוזו הנוכחי והקודם. בעתיד תורחב מערכת זו למחלקות נוספות בבית החולים.

היחידה לקרדיולוגיה פולשנית

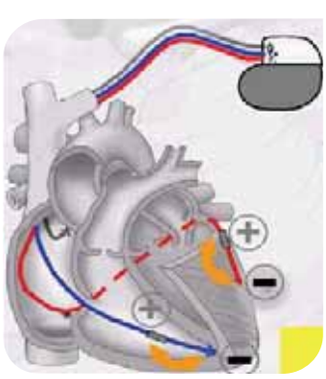
בהנהלתו של דר' ג'עפרי. היחידה לקרדיולוגיה פולשנית עברה שידרוג וחידוש כל ציודה ובינוי מחדש של חדר הצנתורים. היחידה מצויידת בציוד החדשני ביותר והעדכני ביותר בארץ. הדבר הביא לשינוי אופי סוג וכמות הפעולות המבוצעות ביחידה

- נרכש מכשיר חדש בעל תוכנות ויכולות מהדגם המתקדם ביותר.
- נרכש מכשיר אולטראסאונד תוך עורקי המאפשר את הדמיית דופן העורק והבנת משמעות כל הצרות טרם התערבות.
- נרכש מכשיר לבדיקת לחץ בתוך העורקים הכליליים, Pressure wire אשר מאפשר הבנת המשמעות ההמודינמית של ההצרות בעורקים. הבדיקה נקראת FFR – בדיקת Reserve functional Flow.
- חדר הצנתורים שופץ וחודש בסגנון ובסטנדרט מודרני ומושלם.

- הוגדלה יחידת ההתאוששות.
- נרכשה מערכת לאירכוב וצפייה בנתוני ההדמיה הקרדיולוגיים (מוזכר בנושא המחשוב).
- הציוד, המבנה ומעל לכל הצוות נותן מענה מיידי בכל מקרה המופנה לצנתור בכל שעות היממה. כולל צנתורים רבים במצבי חרום בעת אוטם שריר הלב ופתיחה מידית של העורק החסום בחולים המגיעים עם התקף לב.

היחידה לאלקטרופיזיולוגיה וקוצבי לב

בהנהלתו של דר' חלמייזר הפכה ליחידה המובילה בארץ בהשתלות קוצבים ודפיברילטורים בחולי לב עם דגש מיוחד על מכשירים מושתלים, אשר מטפלים בנושאי אי ספיקת לב – Cardiac Resynchronization Devices, ע"י השתלת אלקטרודה נוספת שלישית במניין על גבי חדר שמאל.

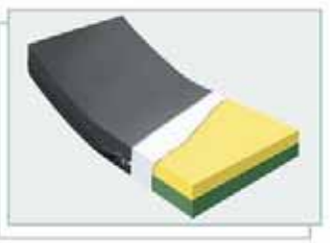


נעים לדעת שמישהו דואג לך...

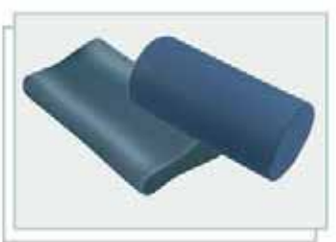
עמינח MEDIC פתרונות נגישות שיקום וסיעוד עד אליך...

יועץ מומחה בעל הכשרה מקצועית בתחום התפקוד (מרפאה בעיסוק) יגיע אליכם הביתה וימליץ על המוצרים המתאימים לכם בדיוק, שיהפכו את חווית השינה, המקלחת והמנוחה שלכם - לבריאה, איכותית ונוחה הרבה יותר. יועצי עמינח MEDIC ישמחו ללוות אתכם ולהציע פתרונות משתלמים ומוצרים מתקדמים לבעיות ניידות ושיפור איכות החיים בבית, תוך התחשבות במגבלות מיוחדות: מיטות ייעודיות, מזרנים שיקומיים, אביזרי סיוע לחדר האמבטיה והשירותים, ואף כורסאות סלון המסייעות בקימה וישיבה ועוד.

בעמינח מדיק אולם תצוגה של 300 מ"ר ובו 8 מחלקות, הנותנות מענה לכל בעיות הניידות ואיכות-החיים: מחלקת ניידות • מחלקת הושבה • מחלקת כורסאות • מחלקת בריאות • מחלקת אביזרי אמבט ורחצה • מחלקת חדרי שינה ומיטות ייעודיות • מחלקת מזרנים • מחלקת אביזרים משלימים



מזרני Viscojel להקלת כאבים
מגוון מזרני Viscojel למניעה וטיפול בפצעי לחץ ברמות שונות, עם כיסוי Polyflex-Plus נושם, בלתי חדיר לנוזלים, אנטי בקטריאלי וחסין אש.



כריות תמיכה Ergonomic
כריות לתמיכה באיזורים שונים בגוף לשימוש יומיומי בבית ובעבודה. עשויות Viscojel לבחירה: כיסוי בריאותי Polyflex-Plus בלתי חדיר לנוזלים ואנטי בקטריאלי או בכיסוי קטיפה.

כריות לכיסאות גלגלים
מגוון כריות למניעת התפתחות פצעי לחץ, המותאמות באופן מושלם לכסא הגלגלים. הכריות עשויות ליבת Viscojel וכיסוי Polyflex-Plus מבד נושם ובלתי חדיר לנוזלים.

מיטות Home Care
מיטות סיעודיות בעיצוב ביתי, בעלות משטחי מזרן קשיחים המחולקת לארבעה חלקים (Full Fauler). מסעדי הגב והיריכיים מתכווננים באמצעות מנועים חשמליים עד למצב ישיבה. כוונון חשמלי של גובה המיטה (High/Low), מסגרות עץ עם פינות מעוגלות עשויות עץ.
מגגנונים לכיוונון גובה המיטה (High/Low) ו - Full Fauler לשילוב במיטה מתכווננת ומיטה סיעודית לעלייה וירידה קלה מהמיטה.

כורסאות לתמיכה בקימה וישיבה
כורסאות בעלות מנגנון חשמלי לתמיכה בקימה ובישיבה, פתיחת הדום רגליים והטיית גב חשמלית. אפשרות למצב שכיבה מלאה, סוללת גיבוי למקרה של הפסקת חשמל. כורסאות מדיקליות המאפשרות מתן טיפול לחולים ביחידת דיאליזה, או סביבה מתמחה אחרת. מאפשרת השכבת חרום מלאה (Trandennburg) מינוס 3 מעלות.

ספק מורשה של משרד הבריאות, משרד הבטחון וביטוח לאומי

טלפון: 08-9274815, נייד : 054-2220767 • www.aminach-medic.com
א.ת. מושב ניר צבי, (בניין 12) שעות פתיחה: ימים א'-ה': 10:00-17:30, יום ו': 09:00-13:00, חניה וגישה לנכים

ליחידה מופנים חולים מכל רחבי הארץ וכן חולים אשר תהליך ההשתלה של מכשירים אלו לא צלח במרכזים אחרים בארץ.

כמו כן עוסקת היחידה בטיפול בהפרעות קצב ע"י "צנתורים חשמליים" וצריבת המוקדים החשמליים בגלי רדיו.

בימים אלו מוחלף ציוד היחידה ומשודרג לחדר צנתור משוכלל ביותר, אשר יאפשר גם הדמיה תלת מימדית של הלב בעת הצנתור החשמלי. פרט למרכז הרפואי ברזילי, חדר באיכות כזו נמצא רק במרכז אחד בארץ.

חדר זה אשר נבנה במרתף בית החולים יאפשר המשך הפעילות הפולשנית: צנתורים ופעולות אלקטרופיזיולוגיות גם בעיתות חרום.

היחידה לקרדיולוגיה לא פולשנית

בהנהלתו של פרופ' יוספי, ממשיכה להוביל בתחום האקו התלת מימדי ומהווה מרכז ארצי ועולמי להוראה, ישום ומחקר בתחום האקו התלת מימדי.

בשנה האחרונה נערכו מספר השתלמויות במרכז בהנחיתו של פרופ יוספי וכמו כן הוזמן פרופ' יוספי למספר מרכזים באירופה כדי להדריך רופאים בשימוש באקו תלת מימד.

מכשיר האקו התלת מימד מאפשר הדמיה איכותית מאוד בשיטה לא פולשנית של הלב על כל מרכיביו. בשנה האחרונה נרכש גם מתמר תלת נוסף למכשיר האקו התלת מימדי מעין מצלמה זעירה שאותה אפשר להחדיר לוושט ולקבל תמונות לב באיכות גבוהה ביותר.

בנוסף לכך הרחיבה היחידה בשנה האחרונה את פעילותה בבדיקות אבחון אמבולטוריות לקהילה וכן בדיקות אקו במאמץ אשר מאפשרות אבחון של מחלת לב כלילית באופן לא פולשני וללא שימוש בחומרים רדיואקטיביים וללא צורך בשימוש בקרינה.

ליחידה נרכש מכשיר חדש נייד המאפשר מתן השרות לחלק מן החולים במחלקתם, לדוגמא ביחידות לטיפול נמרץ.

יחידות האשפוז טיפול נמרץ לב בהנהלתו של דר' שלאכובר, והיחידה הקרדיולוגית בהנהלתו של דר' ברמן המשיכו לתת טיפול רציף ומתמשך חולי הלב בשלבים החריפים של מחלתם.

ביחידה לטיפול נמרץ לב נעשה שימוש במערכת לקירור החולים, אשר ניצלו מדום לב כדי לשמר את תפקוד מוחם ובשנה האחרונה היו מספר מקרים של התאוששות מוחית לאחר אירועים של דום לב.
ביחידות נעשה שימוש בתרופות החדשניות ביותר לטיפול במצבי חרום לבביים – ומאורעות כליליים חריפים.

הוראת סטודנטים בעקבות הצלחה רבה ושביעות רצון רבה של הסטודנטים מסבבי ההוראה במערך הקרדיולוגי גדל מספר הסטודנטים אשר ביצעו רוטציה, קלרקשיפ וכן תקופת בחירה במערך הקרדיולוגי. הגורם המגביל את כמות הסטודנטים הינו העדר מקום הולם להוראה אשר ייפתר בשנה הבאה עם בניין חדר ישיבות חדש למערך הקרדיולוגי.

מחקר אחראית היחידה למחקר קליני דר' דרודניקוב

המערך הקרדיולוגי משתתף במחקרים קליניים רבים. במערך מבוצעים כ–20 מחקרים קליניים בכל תחומי הקרדיולוגיה וקיימות פניות רבות להשתתף במחקרים קליניים רבים נוספים.

השתתפות במחקר קליני מעמידה את המערך בחוד העשייה והחידושים בקרדיולוגיה העולמית, מאפשרת לתת לתושבי האזור את הטיפולים החדשניים ביותר בתחום מחלות הלב וכל זכות להכרה אקדמית עקב פרסום המחקרים. לדוגמא, מחקר בתחום אי ספיקת הלב אשר התפרסם בעיתון היוקרתי LANCET בשנה האחרונה.

Teerlink JR, ... Katz A, et al. Relaxin for the treatment of patients with acute heart failure Lancet 2009;373(9673):1429-1439

כמו כן עסקו רופאי המערך הקרדיולוגי במחקר בסיסי וקליני ופרסמו מספר מאמרים בעיתונות הרפואית המובילה.

מעורבות בפעילות ארצית ולאומית

פרופ' כץ מנהל המערך הקרדיולוגי היה מיוזמי ודוחפי החוק להצבת דפיבירילטורים בקהילה – לטיפול במקרי דום לב בקהילה אשר עבר בכנסת בשנת 2008 ועומד לפני ישומו.

כמו כן נכתבו קריטריונים לנהיגה בחולי לב ע"י פרופ' כץ ואומצו ע"י משרד הבריאות ומשרד התחבורה.

לסיכום

למרות שהייתה זו שנה עמוסה באירועים ביטחוניים הייתה זו שנה של עשייה קרדיולוגית והתפתחות רבה מאוד בתחום הציוד, הטיפול והעשייה ביחידות המערך הקרדיולוגי.

תמונות ממסך המוניטור

המכון לריפוי בעיסוק במאה ה – 21

הודות לתרומה של וועדת התביעות, היחידה לשיקום היד במכון לריפוי בעיסוק, התחדשה באמצעי טיפול יוקרתיים ומשוכללים, שאפשרו להצעידו לקדמת הטכנולוגיה.

השיקום הפיזיקלי הכולל שקום אורטופדי ונוירולוגי בכלל ושיקום היד בפרט, הינו אחד משלושת התחומים הטיפוליים של ריפוי בעיסוק במרכז הרפואי ברזילי. התחומים האחרים הם התחום של בריאות הנפש ותחום התפתחות הילד.

ריפוי בעיסוק מעניק טיפול לאוכלוסיה רחבה. מילדים עם איחור התפתחותי ולקויי למידה, לצעירים עם הפרעות בבריאות הנפש, לחיילים עם פגיעות ידיים שונות, למבוגרים עם פגיעות טראומה הפוגעות בתפקוד פיזי קוגניטיבי ולקשישים עם בעיות תפקודיות ונוירולוגיות.

המכון מטפל בחולים מאושפזים וגם בחולי חוץ.

בין שרותי המכון בתחום הפיזיקלי, הערכות תפקודיות אובייקטיבית הניתנות להגשה לגורמי חוץ כמו ביטוח לאומי ובתי משפט מדידת טווחים, כח, תפקוד ידני, יכולת תחושתית וקוגניטיבית והערכה סובייקטיבית לחזרה לתפקוד יומיומי מיטבי.

בתחום בריאות הנפש המכון נותן לווי ותמיכה למאושפזים ולמשתתפי תכנית יום, כולל טיפול חברתי, קוגניטיבי ותפקודי, ממצב אקוטי דרך הכנה לשחרור, עד לשיקום בקהילה בשימוש אמצעי טיפול חדשים המאפשרים אינטראקציה חברתית והתמודדות עם מטלות תעסוקתיות.

המכשור החדש נותן מענה לטיפול המגוון, באוכלוסיה הרחבה.

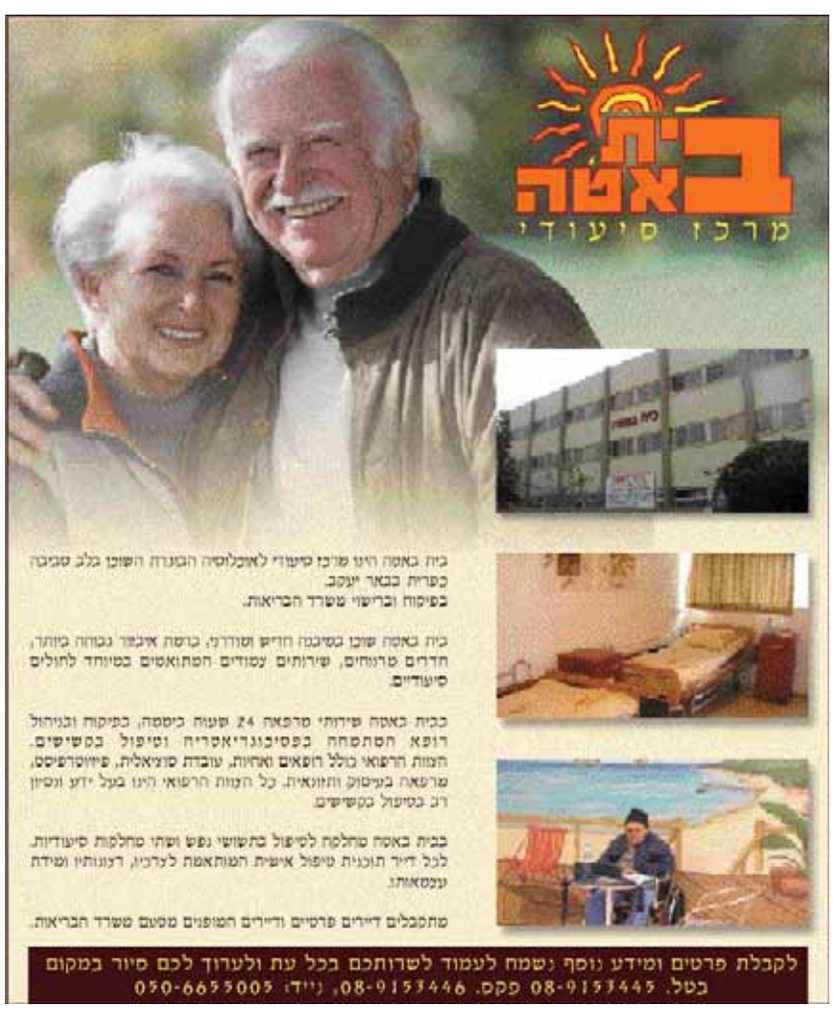
REOGO THERAPY של חברת מוטוריקה, היא מערכת רובוטית ממוחשבת, המאבחנת, מתרגלת ומטפלת בגפיים עליונות עם פגיעות נוירולוגיות, הגבלות פיזיות, מצמצמת הגבלות במפרקים, ושומרת על טווחי תנועה תפקודיים. הריפוי בעיסוק במרכז הרפואי ברזילי הינו הראשון בארץ המתהדר במכשיר טיפולי זה.

HANDTUTOR של חברת MEDI TOUCH היא מערכת ביופידבק המעוצבת להערכה ושיקום תפקודי היד, המתבססת על מחקרים עדכניים בתחום השקום. המערכת כוללת כפפה ארגונומית עם חיישנים רגישים לתנועת מפרקים, תכנית מחשב מתוחכמת המאפשרת אבחון ושקום תפקודי היד. ריפוי בעיסוק במרכזנו הנו בין המכונים הטיפולים הראשונים בארץ שמשתמש בכלי טיפולי זה.

MULE BIOMETRICS מערכת ממוחשבת מתוחכמת לשימוש בשיקום הגוף והמוח. מכוננו הוא בין המוסדות המובילים שמשתמשים במערכת זו להערכה וטיפול בגפה עליונה לאחר טראומה המגבילה את התפקוד הידני.

בנוסף, נרכש מכשיר ממוחשב לשיווי משקל/איזון לידיים עם שלושה רדיוסים לדרגות קושי, אופני ידיים עם מיגון התנגדויות ותנועתיות שימוש אפשרי בכמה מנחים, אמבטית מערבולת ועוד.

פתיחה חגיגית של המכון המשודרג תיערך בקרוב.



הדרכת משפחות למניעת פצעי לחץ לקראת שחרור חולים למסגרת ביתית

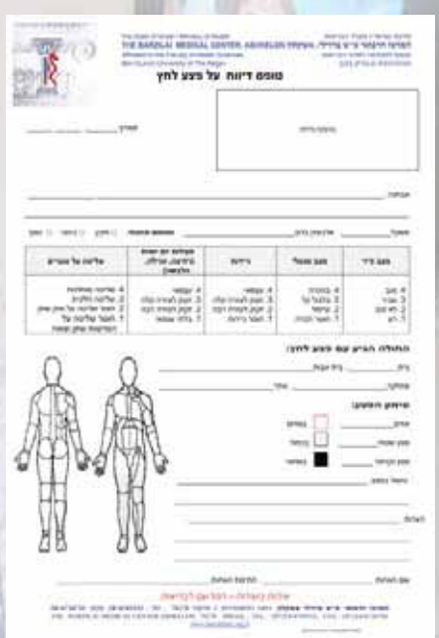
קולטניוק רגינה | אחות מוסמכת, פנימית ב
רחמים רינה | אחות אחראית, פנימית ב

פצע לחץ הוא אחת הבעיות החשובות ביותר בטיפול בחולים אשר מטופלים במסגרת ביתית. היארעות של פצעי לחץ בקרב חולים אלה נע בין 0% – 17%. הניסיון מראה שהתפתחות פצע לחץ מתרחש תוך מספר שעות והריפוי, אם מצליח, אורך מספר חודשים.

מקומה של המניעה חשוב, מאחר שאת רוב הפצעים ניתן למנוע על ידי העלאת המודעות והטמעתה מרגע שהחולה מתאשפז ועד תחילת ריתוקו. המניעה יכולה לחסוך סבל רב לחולים ולחסוך עלות גדולה למערכת הבריאות.

מטרת העבודה: להדגיש את חשיבות מניעת פצעי לחץ בקרב צוות הסיעודי ובקרב משפחות של חולים סיעודיים המשתחררים מהמחלקה למסגרת ביתית כמו כן לגבש כלים להדרכת המשפחות, כולל דף מידע ולהטמיע את ביצוע ההדרכה ומתן דף המידע.

לפי ראיון אחיות במחלקה, ניתן לראות כי לא ניתנת הדרכה מספקת ולעתים אף לא ניתנת הדרכה כלל. לאחרונה היו מספר


טופס דיווח על פצע לחץ

מיקרים במחלקה, בהם הגיעו חולים סיעודיים, מבוגרים שהגיעו לאשפוז מהבית עם פצעי לחץ. באחד מהמקרים מצבה של החולה הידרדר כתוצאה מהמצאות פצעי לחץ.

על מנת לקדם את ניהול השינוי הוכנה תוכנית שבה הוגדרו מטרות על, מטרות ביניים ויעדים, תוארו האמצעים והכלים הדרושים להשגת מטרות והיעדים ונקבעו קריטריונים להשגת המטרות.

לאחר קבלת אישורים מתאימים ומספר פגישות עם צוות ההיגוי, גובשה תוכנית ההדרכה ונבנה דף מידע. במהלך ישיבת צוות הוסבר לגבי מתן ההדרכה ומתן דף המידע. נעשתה הדרכה של 6 משפחות של חולים סיעודיים אשר נמצאו בסיכון להתפתחות פצעי לחץ לפי אומדן נורטון וניתן להם דף ההדרכה.

בתום תהליך השינוי, נראה כי הושגו רוב המטרות שהועלו: צוות האחיות שיפר את הידע בנושא, דף הדרכה והדרכה הוטמעו במחלקה. בנוסף דף ההדרכה הופץ גם למחלקות אחרות בבית החולים.

השינוי שהוכנס אכן היה נחוץ ומצביע על חשיבות שראוי לתת לנושא מניעת פצעי לחץ בקרב חולים הנמצאים בסיכון להתפתחות פצעי לחץ.

אומדן כאב

תמר דוד | מנהלת הסיעוד

כאב הוא סימפטום סובייקטיבי והוא כל מה שהמטופל הגדיר ככאב.

העדר כאב ותחושת נוחות מוגדרת בספרות כסימנים חיוניים המחייבים מדידה שגרתית, למרות שאינם מוגדרים כסימני חיים.

כאב הינו סימפטום שכיח בקרב חולים רבים במחלקות שונות ולכן תופס היום מקום חשוב בפעילויות הסיעודיות בבית החולים.

טיפול נכון בכאב, יסייע, ויתרום לרווחת המטופלים בשיפור איכות החיים ובקידום מקצועי של האחיות.

הנהלת הסיעוד שמה לה למטרה בשנה הקרובה לקיים תוכנית העשרה לשיפור מיומנות הטיפול בכאב.

הטמעת נוהל ל"אומדן כאב" לכל מטופל בכל מחלקה / מכון של בית החולים.

כמיטק
פתרונות רפואיים מתקדמים
נוסד ב-1988

פתרונות רפואיים מתקדמים לשיפור התפקוד ואיכות החיים

משלוח חינם לבית הלקוח בכל הארץ

- מיטות ומזרנים
- כסאות גלגלים
- מגוון מוצרי עזר
- חיתולים למבוגרים

התקשרו:

1-700-700-994

בקרו אותנו באולם התצוגה: הבנאי 6 הוד השרון

שעות פתיחה: ימים א'-ה' 08:00-17:00

חנייה וגישה לנכים

ספק מורשה: משרד הביטחון, משרד הבריאות, קופות החולים, משרד הרווחה וביטוח לאומי

www.chemitec.co.il

שימוש מושכל בציוד רפואי כדרך להבטחת איכות הטיפול

בלייר יוסי, בר יוסף אסתר, דוד תמר.
הנהלת הסיעוד, מרכז הרפואי ברזילי, אשקלון

ציוד רפואי (medical equipment) מתכלה, הינו ציוד המיועד לאבחון, ניטור וטיפול של מצבים רפואיים. ציוד זה נדרש לעמוד בסטנדרטים מחמירים של איכות ובטיחות.

זיהוי והגדרת הבעיה

ציוד שנרכש ללא מעורבות המשתמש, מגיע למחלקות לעתים אינו תקין, לא מתאים, לא ידידותי למטפל/מטופל, גורם לחוסר שביעות מצד הצוות המטפל והתוצאה בזבוז כספי רב.

התערבות

הוקם צוות חשיבה שכלל נציגי הנהלת הסיעוד, אנשי רכש, אחיות אחראיות.

פותח טופס "קבלת מוצר מספק, לניסיון בביה"ח". המוצר המתקבל לניסוי בבית החולים יכוון למחלקה המתמחה בתחום. הנהלת הסיעוד והקניין יקבלו טופס / משוב מידי על כל מוצר ומוצר.

השפעה על האיכות

ציוד רפואי מתכלה שמתקבל למחלקות מתאים ידידותי ובטיחותי למטפל / מטופל.

המחלקה המומחית בתחום ממליצה על רכישת ציוד לכל בית החולים.

עלה שביעות רצון של הצוות מציוד רפואי מתכלה.

הוצאה שנתית של קניית ציוד לבית חולים לתקופה של שלוש שנים ירדה ב-6,3%.

חוויה של שרות במדנט אשדוד

מבצע לתושבי אשקלון

בדיקות שמיעה חינם

*כולל החזר נסיעות מלא לסניף אשדוד, לרוכשים מכשיר שמיעה

SWISS Engineering
תוצרת שוויץ

46 שנים בשרות הרפואה

www.medent.co.il

בואו להקשיב למכשירי השמיעה המתקדמים בעולם
תוצרת ברנפון שוויץ, במכון השמיעה המקצועי של היבואן

*החזר נסיעות = עלות נסיעה באוטובוס קו אשקלון-אשדוד הלוך ושוב
העלות תוחזר **פעמיים**: עבור מועד הרכישה ועבור מועד קבלת המכשיר

**לבדיקת שמיעה ויעוץ חינם:

08-8 6666 44

סניף חדש! רחוב הבנים 4 (בית פנורמה) אשדוד
שעות פתיחה: בימי א'-ה' 08:00-20:00, בימי ו' 08:00-13:00
לבדיקת שמיעה **חינם יש להצטייד בהפנייה מרופא אף אוזן גרון

| בכפוף לתקנון החברה | ט.ל.ח |

bernafon
Your hearing • Our passion
יבואן בלעדי בישראל מדנט בע"מ

לברור מרכז השמיעה הקרוב אליך חייג חינם
1-800-29-29-30

באר-שבע	שדרות	נתיבות	אשקלון	אשדוד	רחובות	ירושלים	מודיעין
פתח-תקווה	רמת-גן	תל-אביב	ראשל"צ	חולון	בת-ים	קריית אונו	רעננה
כפר-סבא	טירה	געש	נתניה	חדרה	רמת ישי	כפר כנא	חיפה

מדנט
מכשירי שמיעה
| יבוא | ייצור | שיווק | הפצה ארצית |

הסדרים עם כל קופות החולים ומשרד הבטחון

שירותי בריאות כללית | מכבי שירותי בריאות | לאומית | מאוחדת

אפיקט תקשורת @effect1.co.il

ערב העובד 2009

במסגרת פעילות הרווחה, בשיתוף וועדי העובדים והנהלת המרכז הרפואי ברזילי, התקיים בחודש יוני "ערב העובד" המסורתי, בו הוענקו פרסים לעובדים המצטיינים ופרס פנים יחידתי וציינו לשבח את תרומתם של העובדים הפורשים. דר' שמעון שרף, מנהל המרכז הרפואי שיבח בדבריו את כל עובדי המרכז והמחלקות השונות על עמידתם במשימה הקשה של מלחמת "עופרת יצוקה", על מסירותם על אף התקופה הקשה שחלפה על כולם והזכיר את המאבק הבלתי נלאה להשגת האישורים הדרושים להקמת בנין האשפוז הממוגן החדש.

נשא דברים בשם כל הוועדים, מר אריה ברנס, אשר ציין את שיתוף הפעולה הפורה, הצמוד והיעיל עם הנהלת בית החולים הן לטובת בית החולים, והן למען העובדים.

את הערב הנחו בחן רב, דר' יניב מרדכי, רופא בכיר במערך מילדות וגינקולוגיה והגב' שרית שטרגר, עוזרת מנהל אדמיניסטרטיבי, כמנחים מקצועיים לכל דבר שהפתיעו בשיר לסיום, להנאת העובדים.

לקינוח, נהנו העובדים מהופעתה של להקת השגרירים, שהנעימה את הערב וסחפה רבים לרחבת הריקודים.

מקבלי פרס
פנים יחידתי

ריקי ננונו
אחראית רכש בטכנית

אלווירה זחלב
אחות מיילדת

חנה אמר
אחות במחלקת נשים

אתי ג'ין
פקידה במערך קבלת חולים

פרס מנכ"ל

צחי כהן, מנהל השרותים הטכנים,

שלב ב'

אריה שלומאי, פאקס אדמיניסטרטור
מכון רנטגן

צוות מצטיין

צוות מצטיין – מערך המזון

עובדים מצטיינים
2009

ד"ר קפוסטיאן ויקטוריה
מנהלת אורוגניקולוגיה
בנשים ויולדות

פרופ' יוספי,
מנהל יחידה קרדיאולוגיה
לא פולשנית

ניסים אבוטבול
סמלן רפואי
ברשומות רפואיות

גילת שרלין
אחות כללית

סיגל נפש
מזכירת שירות המזון

מרסל זפרני
מזכירת מכון נוירולוגי

ננולי מושיאשוילי
אחות פנימית ב'

פזי קרמר
אח פנימית ג'

– חדש –

"מהפכה" במחלקה הפסיכיאטרית בבית החולים ברזילי אשקלון

כתבה שוש בריגה | ערך מושון רוטשטיין

"יגעת ומצאת תאמין" פרקי אבות

פעמים רבות המטופלים במחלקה הפסיכיאטרית ובכלל, רוצים ומקווים שמישהו אחר יעשה את העבודה הקשה עבורם. מתפקידנו כמטפלים להוביל את המטופל לתובנה אין הדבר תלוי אלא במטופל עצמו.
עם הזמן מתפנה המטופל למצוא בעצמו ובתוכו, כוחות אדירים לעשייה.
מטרת העל במחלקה הפסיכיאטרית והנר לרגלינו מאז 1991 עת שינינו את הגישות ושיטות העבודה במחלקה, הינה הובלת המטופלים לעצמאות תיפקודית אופטימלית. בהמשך לתהליך שהמטופלים עוברים במחלקה, ניתנים למטופלים כלים שיאפשרו להם להשתלב בקהילה ולנהל חיים עצמאיים עד כמה שניתן.

עיקרון זה נובע מתפיסתנו, שלנפגעי הנפש יש את הזכות והיכולת לתפקד בסביבה טבעית. על כן להערכתנו יש לאפשר למטופלים ללמוד נורמות ודפוסי התנהגות התואמים לאלו של אדם בריא, אחד מהערכים החשובים המנחים הוא ערך העבודה אשר מחזק את הרצון לחיים עצמאיים, לפתיחות, לקשר עם הסביבה ולעזרה הדדית.

מחלות הנפש השונות מביאות לתוצאות שליליות המתבטאות בנסיגה בולטת בהרגלי העבודה, הפחתת המשמעת העצמית, נסיגה במיומנויות חברתיות וגישה פסיבית לסיפוק צרכים אישיים.

לאור האמור לעיל, בשלושת החודשים האחרונים החלטנו, חברי הצוות הסיעודי במחלקה הפסיכיאטרית, בשיתוף מנהל מערך המזון מר איתן אדירי ויובל בן–מרדכי ס/מנהל אדמיניסטרטיבי, לשדרג את אופן ביצוע חלוקת המזון למטופלים.

אנו חברי הצוות הסיעודי החלטנו ליישם את השינוי באמצעות גישת ה– "self care".

"יגיע כפיך כי תאכל אשריך וטוב לך"

במהלך האשפוז אנו מאתרים את המטופלים המתאימים להשתלב בתכנית זו ומחלקים אותם לשתי קבוצות: חברי הקבוצה הראשונה מארגנים את חדר האוכל לקראת הארוחה: עורכים את השולחנות ומניחים עליהם מלחייה, פלפל שחור, שמן, קנקן מים, כוסות, מפיות ומסדרים את הכיסאות ליד השולחנות.

חברי הקבוצה השנייה מתכוננים לקראת אירוח ושירות הסועדים: שוטפים את ידיהם, לובשים כפפות, חובשים כובעים, מניחים את המזון בתאי החימום והקירור.

כאן המקום לספר, עד כה הגיעו מנות האוכל מוכנות בעגלות המסורתיות.

כעת האוכל מגיע בתבניות חלוקה, למתקני הגשה מזנוניים שהובאו במיוחד למחלקה, והמטופלים עצמם בתורנות מחלקים את האוכל כמו בכל אירוע חברתי מקובל.

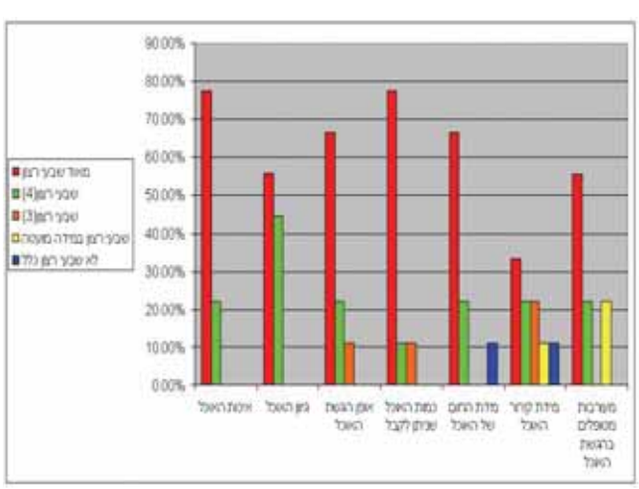
איכות האוכל בהגעתו משופרת, אפשרות החימום והקירור בשליטה מלאה של המטופלים עורכי ומגישי האוכל, והכמות שניתנת למטופלים כפי בקשתם.

כל מטופל המשתתף בתכנית יתנסה בשני סוגי הפעילויות. התנסות זו משפרת את הסובלנות, הנתינה, הרגשת היעילות, את יכולת העבודה בצוות והכרת העצמי כחלק מתיפקוד במערך כולל.

יש לציין שהצוות הסיעודי נמצא בעת הארוחות בחדר האוכל בתורנות, מחזק ומעודד ונותן מענה לסיטואציות הדורשות התייחסות, תוך שמירה על זכויותיו וכבודו האישי של המטופל.

התהליך מאפשר למטופלינו להגיע לרמה אופטימאלית של "self care". שיפור יכולות המטופל כפרט מחד ולשינויים סביבתיים מאידך. כך אנו מאפשרים גישה נוספת להגדלת אפשרויות הבחירה וההזדמנויות, שהם המרכיבים הבסיסיים לחיים מוצלחים בקהילה.

סקר משוב שביעות רצון המטופלים משיטת חלוקת האוכל:



תודה מיוחדת לגב' דליה טל מנהלת שירות התזונה והדיאטה במרכז הרפואי ברזילי, על עזרתה בהדרכה ובייעוץ בחלוקת המזון למטופלים

BARZILAI MEDICAL CENTER ASHKELON

המרכז הרפואי ברזילי אשקלון

המרכז לכירורגיה אסתטית

במרכז הרפואי ברזילי

המקום הכי בטוח, הכי נכון,
להגשים חלום

במרכז הרפואי ברזילי נפתח מרכז לכירורגיה אסתטית.
פתיחת המרכז נועדה לאפשר לתושבי האזור ליהנות מטיפולים
ושירותים אסתטיים מצוינים בידי מיטב הרופאים וצוות מובחר.

עיצוב הפנים

- מתיחת פנים וצוואר
- ניתוחי עפעפיים
- ניתוחי אף פשוטים ומורכבים
- הצמדת אוזניים בולטות
- ניתוחי סנטר
- מתיחת מצח

ניתוחים קוסמטיים לשד

- הגדלה, הרמה, הקטנה
- תיקונים של מומים מולדים
- שחזור שד לאחר כריתה
- הסרת שדיים גדולים לגברים

עיצוב הגוף

- מתיחת בטן לאחר הריונות והרזיה
- שאיבת שומן
- עיצוב עכוזים

טיפול בכמתי הבעה ומילוי קמטים

- בוטוקס
- הזרקות חומצה ההיילרונית

צרו קשר עימנו להגשים חלום במרכז הרפואי ברזילי

(מסונף לפקולטה למדעי הבריאות, אוניברסיטת בן גוריון בנגב)

בו הרופאים המנתחים וצוות הסיעוד מיומנים ומנוסים.

טל : 08-6746164 פקס: 08-6746111

הפעלת סדנת אומנות ויצירה במכון האונקולוגי

אמויאל מזל | אחות אחראית, **ענבר בן קמחי** | אחות מוסמכת, מכון אונקולוגי
רוני אופיר | מורה לאומנות

במכון האונקולוגי בברזילי, החולים מקבלים טיפולים כימותרפיים במשך שעות רבות כשהם ישובים על כורסאות ומחוברים לעירוי. חלקם עסוקים בקריאה, או בהאזנה למוסיקה, וחלקם מעבירים את הזמן בהמתנה מורטת עצבים ללא מעש כשלעתים מחשבות רבות מתרוצצות

בראשם על המחלה, ועל הטיפולים.

צוות האחיות במכון זיהה את הצורך בהפעלה של החולים בזמן זה. הרעיון היה להביא מדריכה לעבודות יצירה באמנות, תוך התחשבות במגבלות שבהפעלת ידיים לפעילות אקטיבית או שימוש בכלים ואביזרים כבדים ומורכבים מידי.

הפרויקט יצא לפועל בתרומתה של "רוש מושיטה יד לחולה", בשיתוף צוות מכון אונקולוגי.

בתחילה חלק מהמטופלים הסתייגו מהפעילות "הילדותית" כדבריהם, אך עד מהרה, נוצר החיבור והגירוי שגרם לרוב המטופלים להשתתף באופן פעיל. כדי להתגבר על "מחסומי-שפה" התלוותה אל המדריכה בת שרות לאומי מטעם האגודה למלחמה בסרטן שתרגמה את ההוראות.

סדנת אומנות ויצירה יצאה לדרך בהנחייתה של המדריכה רוני אופיר בתאריך 02/09 וממשיך עד היום.

רוני יוצרת עם החולים מגוון רחב ועשיר של עבודות אמנות מרהיבות, צבעוניות ושימושיות.

כל פעילות מסייעת להנעים את זמנם של החולים, יוצרת חוויה חברתית משחררת, משתפת וגורמת לחיבור בין המטופלים בכל מפגש יצירתי.

כל מטופל יוצא עם יצירה פרטית שהוא יצר במו ידיו, עבורו, עבור ביתו, ילדיו או נכדיו, מה שמשאיר טעם של עוד לפעילות הבאה.

הפרויקט יצר שינויי מרענן באווירה למטופלים והפחית לחץ.

יום הפעילות שונה מידי פעם כדי לאפשר למספר גדול יתר של מטופלים להתנסות בחוויה.

טיפול בכאב בפגייה

סימה בנדרמן, חנה שיין | אחיות המחלקה לטיפול מיוחד בילוד ופג.
ורה קליין | אחות אחראית המחלקה לטיפול מיוחד בילוד ופג.

במשך שנים שלטה התפיסה שילודים אינם חשים כאב כיוון שמערכת העצבים שלהם אינה מפותחת כדי להעביר גירוי כאב וכן הם אינם "זוכרים" את הכאב שנגרם להם.

הילודים אינם מסוגלים לבטא באופן מילולי את צרכיהם ודרישותיהם לשיכוך כאבים, לכן נוצרה התחושה שאין צורך או חובה לספק להם צרכים אלה.

עד לפני מספר שנים נהגו אפילו לנתח ילדים ופגים ללא אילחוש.

רק בשנת 1995 הייתה הסכמה כללית של ציבור הרופאים, שילודים מסוגלים לחוש בכאב ובשנת 2001 פורסמה הצהרה הכוללת רשימה של פעולות הנהוגות בטיפול בילוד המחייבות שימוש אנלגטי ב– OPIOIDS או בתחליפים.

ביחידה לטיפול נמרץ בילוד ופג, משלבים בטיפול השגרתי הכוללני גם את הטיפול במניעת כאב או בטיפול בכאב בשעת הצורך מתוך מודעות גבוהה לנושא.

לשם כך בנינו פרוטוקול בו אנו מעריכים את תגובות הפג/הילוד למצבי כאב עם טבלת ניקוד לכאב קל, בינוני וחזק המתבטא בשינויים בהבעות פנים, שינויים בתנועות הגוף והגפיים, שינויים בהתנהגות (רגיעה, שינה, או שקט), בכי (עוצמה, תדירות), שינויים בנשימה, דופק, צריכת חמצן (סטורציה). סקרנו את כל הפעולות המבוצעת ביחידה כגון:

הכנסת זונדה לקיבה לקיחת דמים הרכבת עירוי לווריד פריפרי או עירוי לווריד / עורק מרכזי, אינוטובציה והנשמה, טיפול בפצעים, ברית מילה, ניתוחים ועוד.

לפני כל פעולה יש לתת טיפול מניעתי תמיכתי שמטרתו להפחית את עוצמת הכאב.

הטיפול התמיכתי כולל:

- מגע נעים בתינוק, השכבה בתנוחת קינון, "קנגורו" ע"י ההורים , אוירה נעימה של שקט או מוזיקה רוגעת, הפחתה בעוצמת האור בחדרים.
- מתן תמיסת סוכרוז 25% בטפטוף לפה.
- כאשר עוצמות הכאב גבוהות, ניתן להוסיף טיפול תרופתי נגד כאבים בהוראת הרופא.
- בפג / ילוד מונשם שמצבו מצריך רגיעה מוחלטת, ניתן תרופות מרגיעות בהזלפה מתמדת.

חידושים במחלקה למערכות מידע ומחשוב

רונית יעקובוב | מנהלת המחלקה למערכות מידע ומחשוב

מערכת הקלטה דיגיטאלית – דיקטטפון ברנטגן

המערכת מאפשרת לרדיולוגים לראות את הצילום במערכת הפאקס ולהקליט את הפענוח הרדיולוגי משולב עם פרטי החולה בנמ"ר.

מערכת א.ק.ג ממוחשבת

במיון ובקרדיולוגיה הותקנו לאחרונה עגלות א.ק.ג. ממוחשבות – העגלות מאפשרות להתחבר לנמ"ר לקבלת פרטים דמוגרפים ולהוציא את תדפיס הא.ק.ג למדפסת לייזר רגילה. בנוסף תוצאות הא.ק.ג. נשמרות במחשב מרכזי.

המערכת מאפשרת לרופאי המיון, לקרדיולוגים וליתר הרופאים (בהתאם להרשאות) לצפות בנתונים מכל עמדת מחשב ולהשוות עם א.ק.ג. קודם, באמצעות תוכנה מיוחדת.

בעתיד מתוכננות עגלות נוספות למחלקות האחרות.

מערכת CPACS

CPACS היא מערכת לפאקס קרדיולוגי. המערכת הותקנה במערך הקרדיולוגי כולל בצינטורים ובאקו. המערכת הממוחשבת מחוברת למכשירים השונים והיא בעלת יכולות גבוהות של ניתוח התוצאות ואיחוד כל המידע במאגר מרכזי.

מערכת לוגיסטית

המערכת הלוגיסטית הישנה הוחלפה במערכת חדשה של חברת מטריקס.

המערכת הותקנה בבית המרקחת, בציוד משק ובציוד רפואי והיא משולבת עם המערכת הפיננסית ומערכת הנמר.

המערכת תייעל שיטות עבודה ותאפשר כלים ניהולים שלא התאפשרו בעבר.

בהמשך, המערכת תותקן ביחידות נוספות ותאפשר הזמנות מהמחלקות דרך המערכת הממוחשבת ותחסוך בנייר ובתהליכי העבודה.

עגלות ניידות ממוחשבות

עגלות תרופות ממוחשבות לאחיות, ועגלות ממוחשבות לרופאים מועברות בימים אלה למחלקות הפנימיות, על מנת לעזור לעבודת הסגל הרפואי ליד מיטות החולים.

מסך משפחות בחדר ניתוח

הותקנו מסכי מידע על השוהים בחדר הניתוח ויציאתם להתאוששות.

בקרוב מתוכנן שירות SMS לבני המשפחה שייתן את המידע לפי בקשתם.

חידושים במחלקה הטכנית

יוזמה למקור מים חדש להשקיה

יוזמה של המחלקה הטכנית במרכז הרפואי ברזילי, בראשותו של אינג' צחי כהן, מצאה מקור מים חדש להשקיה.

הצעת שיפור מצויינת ברוח התקופה הובילה לשימוש מי הדיאליזה לשימוש כמי השקיה.

השיפור הינו שימוש בנקז מי הדיאליזה המבוזבזים (45% מסך המים בתהליך ייצור מים מטופלים) להשקיית גינות.

צוות המחלקה הטכנית יצר מערכת שבה הותקנו שני מכלים בעלי קיבולת של 700 ליטר וכן מערכת פיקוד ומשאבת הגברת לחץ, בעת עבודת מערכות אוסמוזה מי נקז שבעבר הופנו לביוב מנוקזים למכלים.

המערכת נשלטת על ידי מצופים, אשר מפעילים את מערכת הפיקוד להפעלת משאבת הגברה להשקיה.

בשלב הפיילוט מדובר על חסכון של 4.8 קוב מים ליום.

בעתיד תבחן המחלקה מגמות דומות להשקיה (כגון מי מזגנים). כמו כן, ניתן לשלב גורמים מרשות המים שמייחלים לפרויקטים מעיין אלו.

תנופת בנייה ועשייה במרכז הרפואי ברזילי

המרכז הרפואי מזנק קדימה ונערך להיות הדבר הבא. הפרויקטים השונים מעלים את רף האיכות שלב נוסף למעלה.

המרכז הרפואי ברזילי משתרע על שטח של כ – 240 דונם ונמצא בתנופת בנייה ועשייה מואצת. בשנתיים האחרונות בוצעו במרכז הרפואי עשרות פרויקטים בסדרי גודל משמעותיים. האתגר בשימור חזותו הייחודית של המרכז, המשלבת בנייה חד קומתית הטובלת בירוק לצד התחדשות והרחבה, הוא עצום. מרבית הפרויקטים בוצעו סביב מסגרות האשפוז, כאשר הרגישות והאכפתיות לחולים ולבני משפחותיהם מהווה נדבך חשוב בתהליכים. לוחות הזמנים של הפרויקטים הותאמו לפעילות הרפואית במחלקות השונות.

בתקופה זו הושלמה בנייתם של רחבת פטיו מכון הצנתורים - במסגרת זו הורחב המכון ונבנתה פינת המתנה אינטימית לממתינים ליקיריהם הנמצאים בחדרי הניתוח וצנתורים.

הסתיימה החלפת צנרת טבעת מים היקפית של המרכז. הפרויקט ארך כשנה וחצי ובמסגרתו הוחלפו תשתיות צנרות המים הישנות. חודשו ושופצו מעברים ושבילים מרכזיים בבית החולים. נבנה מכון אלקטרו פיזיולוגיה מתקדם. הוקם מכון לשיקום רפואי המכיל את המילה האחרונה במכשור הספורט והשיקום.

הוחלפו תשתיות החשמל בחדרי הניתוח ואשפוז יום ושודרגה תחנת טרנספורמציה 4. נוספו יחידת קירור צ'ילר – 400 טון קירור ו– 150 טון קירור, המאפשרות מיזוג אופטימלי במחלקות האשפוז. הוחלפו מעליות מרפאות החוץ והותאמו לחוק ההנגשה. גגות המרכז הרפואי הוחלפו ואלמנט האסבסט הוסר מכלל המרכז. שופצה מחלקה פנימית ד'. הותקנו מערכות מיגון מתזים וספרינקלרים במחלקות השונות. ביתני בית הספר לסיעוד שופצו ברובם ולסטודנטים המתגוררים בביתנים נסובה הנאה מרובה.

תנופת הבינוי הגדולה שמצעידה אותנו קדימה נמצאת בעיצומה. בימים אלו ממוגן חדר ניתוח, בשלבים מתקדמים נמצא המבנה הגריאטרי המוגן, מחודשים כבישי המרכז ומתווספים מעגלי התנועה והסדרי חניות ומוקם מרכז גנרציה.

אנו מקווים שהעשייה המבורכת תימשך בשנים הקרובות.

כנס הגנטיקאים הרפואיים

השנה, בחר ועד איגוד הגנטיקאים הרפואיים בישראל להביע הזדהות עם תושבי הדרום ועובדי בית החולים ברזילי, והחליט לקיים את כנס האיגוד השנתי שלו במרכז הרפואי ברזילי. הכנס התקיים בתחילת חודש יוני באודיטוריום בבניין האשפוז המערבי. בכנס השתתפו כ–80 אורחים, נציגים מכל המכונים הגנטיים בארץ (רופאים גנטיקאים, יועצים גנטיים ועובדי מעבדה).

הכנס נפתח בדברי ברכה מפי דר' אמיל חי, סגן מנהל בית החולים, ומפי דר' זינגר מנהל המכון הגנטי. בהמשך, התמקד נושא הכנס בהיבטים הרפואיים, האתיים והחוקיים של השירות הגנטי והשפעתו על פני החברה בישראל.

ההרצאות כולן נגעו בדרך זו או אחרת בנושא וריתקו את המאזינים.

דר' י. צבעוני (פסיכולוג קליני) הרחיב בנושא האתיקה של הלא מודע, גב' נילי ברויאר חשפה ניסיון חיים אישי כמאובחנת עם תסמונת גנטית,

מר א. בן–חיים (אב לילד עם נכות ופיגור שכלי, מטעם אגודת אלין המסייעת לבעלי צרכים מיוחדים) דיבר על הצורך בחינוך החברה הישראלית לקבלת השונה, דר' ענת מישורי–דרעי (יועצת גנטית) הציגה תמונת מצב לגבי הפסקות הריון מאוחרות בישראל, הרב י. שרלו חידד את נקודת הבחירה החופשית (אם אכן קיימת) בידי הפציינט, ודר' גיל סיגל (ממכון גרטנר בבי"ח שיבא) נעל את סבב ההרצאות והציג סוגיות של גנטיקה מודרנית בהיבט משפטי, אתי, ושיח חברתי.

בתום שלב ההרצאות התקיים דיון בין אורחי הכנס ובין המרצים, בהנהלת פרופ' ו. מיינר מהדסה, אשר צידדו רובם ככולם בחשיבות השיח הציבורי בעניין גנטיקה, אתיקה ומשפט, ובחשיבות החינוך לקבלת השונה והחריג בחברה.

הכנס אורגן ע"י מנהל המכון הגנטי במרכז הרפואי ברזילי, דר' עמיהוד זינגר ובסיוע צוות המכון, היועצת הגנטית ויוי (רביבה) עיני, המזכירה סיגל ימין והאחות בת שבע דוד.

כנס לרנטגנאים ראשיים

כנס ראשון מסוגו לרנטגנאים ראשיים, התקיים במרכז הרפואי ברזילי

במהלך חודש יוני, התקיים במרכז הרפואי ברזילי, כנס רנטגנאים ראשיים, סגניהם ומנהלי בתי ספר לרנטגנאות במשרד הבריאות. בכנס השתתפו 32 משתתפים מכל קצוות הארץ. הגב' אביבה יצחקי, רנטגנאית ראשית במכון דימות (רנטגן) במרכז הרפואי ברזילי, פתחה את האירוע והזמינה את דר' לינוב לנה, מנהלת מכון דימות, אשר ברכה את המשתתפים. כמו כן, שיבחה את הגב' אביבה יצחקי, שהחלה את תפקידה בסמוך למבצע "עופרת יצוקה". בנוסף סקרה דר' לינובה, את החידושים והשינויים במכון הדימות בבית החולים ברזילי.

את החלק העיוני של המפגש פתחה הגב' נירית קרקובר, יועצת ארגונית. בהמשך, מר צחי כהן סגן מנהל לשכת הבריאות ומנהל שירותים טכניים הרצה הרצאה מעניינת ביותר בנושא "מדדי ניהול".

בסיום הכנס, סיירו האורחים במכון הדימות והתרשמו מהציוד החדיש והודו לגב' אביבה יצחקי על יום העיון המרתק וציינו את חשיבות המפגש בין הצוותים מבתי החולים השונים להחלפת מידע, רעיונות והעלאת הרמה.

צוות מכון הרנטגן הודה להנהלה ולכל העובדים שתרמו לקיום מפגש חשוב זה.

"שבוע בטיחות" במרכז הרפואי ברזילי

הנהלת המרכז הרפואי ברזילי הכריזה על: "שבוע בטיחות" למען הגברת המודעות לבטיחות בקהילה וליצירת אקלים ארגוני שנערך ברחבי המרכז בין התאריכים 14/05/2009-13/05/2009

בית מבוגרים הלפרין

לחיות טוב יותר - מגיל 120

מגוון השירותים הנתנים על ידינו:

- טיפול רפואי סיעודי 24 שעות ביממה.
- ייעוץ גריאטרי ע"י רופאים מביה"ח.
- פיזיותרפיה, התעמלות ומכון כושר.
- מרפאת עיניים ומרפאת שיניים.
- מטבח כשר - אוכל ביתי.
- פיקוח דיאטנית.
- פדיקור, מניקור.
- ייעוץ סוציאלי.
- חוגי העשרה.
- חדר גריית חושים.
- בית כנסת.

לתחושת בטחון אישי

לסיפוק ולהנאה

לחיי חברה

לבריאות

לימים יפים ושמחים

- בפיקוח משרד הבריאות והרווחה.
- בעל תו תקן ISO9001:2008
- זוכה ב-5 כוכבי יופי.
- זוכה בפרס לאיכות ומצויינות עבור פרוייקט גינון.

רח' אבשלום חביב 6
אשקלון

טל. 08-6795777, סימה: 054-6788747, פקס: 08-6795796

www.hailpern.co.il

המרכז הרפואי ברזילי במהלך מבצע עופרת יצוקה

המרכז הרפואי ברזילי פעל במשך 3 שבועות בתנאי חירום. במהלך המבצע פונו סך הכל 616 נפגעים.
מתוכם: 265 דחק(חרדה) ו- 351 נפגעי גוף, מתוכם: 193 חיילים.

תוך כדי דאגה גם לבני משפחותיהם, כל עובדי המרכז בלי יוצא מן הכלל, התייצבו לתפקידם וקלטו אזרחים נפגעים ואת חיילי צה"ל מאזורי הלחימה, וטיפלו בכולם במסירות אין קץ במהלך ובין האזעקות.

נשיא המדינה ואנשי ציבור רבים מהארץ ומהעולם, חברי כנסת, חברות וגופים מתנדבים ועמיתים מבתי החולים בארץ, ביקרו כדי לתמוך ולעודד את הצוות הרפואי ואת הפצועים ולהזדהות עם אזרחי העיר.

הנהלת המרכז הרפואי בשיתוף מחלקת משאבי אנוש ומרכזת הרווחה, רימונה אלבז, דאגה למסגרות חינוכיות ממוגנות לילדי העובדים במקלטים במרכז הרפואי, אשר הופעלו על ידי מרפאות בעיסוק, אנשי חינוך העוסקים בתחום הטיפול בילד בימי שיגרה ומתנדבים. המסגרת החינוכית לילדי עובדי התחנות לאם ולילד באשדוד הופעלה על ידי עובדי לשכת הבריאות.

במהלך מבצע "עופרת יצוקה" עודכן אתר האינטרנט של המרכז הרפואי על כל התרחשות וצפו בו מעל 500 מבקרים ביום וכ-30,000 מבקרים קראו את הכתבות במהלך השבוע.

עם סיום המבצע, לבית החולים הוענקו מחמאות על התפקוד היעיל והשקט הן ממנכ"ל משרד הבריאות, והן מכל גורמי החירום על היערכותו המהירה והיעילה של בית החולים, שאיננו ממוגן, להמשך עבודה סדירה, וכן על פעילות לשכת הבריאות בהיערכות הקהילה ברשויות השונות.

מבצע עופרת יצוקה מבעד לעדשה

אנשי תקשורת

ילדי העובדים בפעילות במקלטים

טיפול בפצועים משדרות

מרכז מידע, השירות הסוציאלי

נפגע חרדה בארוע רב נפגעים

ביקור מר בנימין נתניהו
במרכז הרפואי במהלך המבצע

ניתוח במקלט הפגיה

הצוות הרפואי ממתין לקליטת נפגעים

הנשיא מר שמעון פרס מבקר במרכז ברפואי

ראש עירית ניו יורק מבקר במרכז הרפואי

הגן הקסום באשדוד, לילדי עובדי לשכת הבריאות

המיון המאולתר הממוגן, קולט פצועים

שיפור הסדרי תנועה במרכז הרפואי ברזילי

בימים אלה הסתיים פרוייקט שיפור דרכי הגישה, בניית מעגל התנועה ליד בניין האשפוז, חניות לבעלי תג נכה בסמוך לבנין האשפוז.

כמו כן שופרו החניות והסדרי התנועה מול מרפאות החוץ, לרווחת המאושפזים, המבקרים והעובדים במרכז הרפואי ברזילי. בימים אלו, מתחילות העבודות לסלילת כביש עוקף למכון לנפרולוגיה ויתר לחץ דם.

"רפואה בגובה העיניים"
פעילות בקהילה לטובת הקהילה

מועדון "הרוטרי" באשקלון, בשיתוף המרכז הרפואי ברזילי, "מועצת הנשים" בעיריית אשקלון וקופות החולים: כללית, לאומית, מאוחדת ומכבי, הכריזו על שנת תשס"ט, שנת בריאות והזמינו את תושבי אשקלון והסביבה, לסדרת הרצאות בנושאי בריאות ע"י מיטב רופאים מומחים, במרכז הרפואי ברזילי, אשקלון.

ההרצאות החלו בתאריך ה– 26/11/2008 בשעות הערב ומתקיימות באולם ההרצאות הגדול של המרכז הרפואי ברזילי, שקטן מלהכיל את כל תושבי אשקלון, וותיקי העיר, גמלאי המרכז הרפואי וחברי מועדון "הרוטרי".

פרופ' כץ פתח את סדרת ההרצאות בסדרה, בירך את הנוכחים באולם, בשם הנהלת המרכז והמערך הקרדיולוגי וציין, שהמרכז הרפואי רואה את עצמו כמרכז קהילתי הדואג לקשר עם הקהילה. בהמשך הערב, הרצה על דום לב וכיצד ניתן למנוע את הטרגדיה הבאה.

במסגרת ההרצאות הרצו: פרופ' אורן מנהל המחלקה הפנימית א', בנושא "סוכרת– הסוכר זה לא הכל", ד"ר מגן, רופא במחלקה הפנימית ב', בנושא "אלרגיות – המחלה של המאה העשרים",

ד"ר דורודניקוב ילנה, רופאה במחלקה הנוירולוגית הרצתה בנושא: "חידושים בטיפולי שבץ מוחי". בהמשך הרצה ד"ר מילוא, מנהל המחלקה הנוירולוגית אודות "טרשת נפוצה – האור בקצה המנהרה". מר יוסי בלייר מדריך ACLS ומפקח קליני הרצה והדגים על החייאה בסיסית וד"ר זהבה גליק, מנהלת המחלקת הגריאטרית, דיברה על: "להוסיף חיים לשנים – האתגר שבהזדקנות".

ד"ר ויקטוריה קפוסטיאן– הרצתה בפני אולם מלא נשים על "הפרעות בתפקוד רצפת האגן". יערה אלון, דיאטנית קלינית, הרצתה בנושא "תזונה ויתר לחץ דם". את סיכום ההרצאות ניתן לקרוא באתר בית החולים ברזילי – www.barzilaimc.org.il

מנחת הערב, הגב' יהודית אברמוביץ, עובדת המרכז הפועלת בהתנדבות כמזכירת "הרוטרי" וב"מועצת הבריאות של מועצת הנשים בעיר", ונשיא "הרוטרי", מר ישראל בר דוב מעניקים תעודת הוקרה למרצה ד"ר קפוסטיאן.

5 פעולות מיידיות המצילות חיים

···· גזור ושמור ····

שרשרת החייאה

ביוזמה משותפת של ד"ר אמיל חי, סגן מנהל המרכז הרפואי, פרופ' כץ, מנהל המערך הקרדיולוגי, מר יוסי בלייר מדריך ACLS ומפקח קליני, הופקה שרשרת הישרדות לחירום המומלצת להיות בהישג יד בכל בית ובית. כשירות לציבור, חילקה דוברת המרכז, הגב' לאה מלול לכל ראשי הרשויות המקומיות, אשר בירכו את המרכז הרפואי ברזילי על המידע החשוב. חלק מראשי הרשויות הפיצו את שרשרת ההחייאה לתושבים.

פעילות מעמד האישה 2009

במסגרת פעילות הועדה קידום מעמד האישה שמנו דגש על פעילויות שונות ומגוונות.

יריעת הפתיחה של העשייה החלה מיד לאחר "מבצע עופרת יצוקה" בה הוזמנו עובדי המרכז להרצאה "חלום של שגרה" שניתנה בהתנדבות של גב' הדס רוט. בהרצאתה קיבלנו כלים איך להתמודד עם האיום של אי הודאות והערכנו את חשיבותה של השגרה.

במאי השנה חגגו עובדות ברזילי את "יום האישה" שהחל במופע של שלוש נשים שהציגו בשירה, במוזיקה ובמשחק סיפור בנאלי על זוגיות, קיטורים והרבה אהבה, במופע תיאטרלי "מה זאת אהבה"

בחלקו השני של היום התקיימה הרצאה של העצמה אישית בשיטת גרינברג שנתנה הגב' אלה יהודאי, בה הבנו את הקשר בין איזון הגוף, בריאות וביטוי עצמי.

בעקבות ההרצאה על העצמה אישית בשיטת גרינברג וע"פ דרישת העובדות, נפתחה סדנה "העצמה אישית בשיטת גרינברג". מתוכננות סדנאות נוספות.

פעילות מתוכננת

אוקטובר 2009 – הרצאה בנושא "חוק למניעת הטרדה מינית".

נובמבר 2009 – ציון היום הבין לאומי למניעת אלימות נגד נשים.

דצמבר 2009 – תערוכת יוצרים של עובדי המרכז שהפכה למסורת, בו גילינו כישרונות רבים עם יצירתיות רבה.

שוש סלע ממונה על מעמד האישה וחלק מחברות הועדה

סיכום פעילויות הדרכה ופיתוח ארגוני 2009

GCP – לאור ההצלחה והביקוש הרב, התקיים מחזור נוסף לקורס לתכנון, ניהול וביצוע מחקרים קליניים. הקורס התקיים במשך 6 מפגשים בימי שישי במהלך פברואר ומרץ השנה. המנחים בקורס היו ד"ר משה נוימן וד"ר רפי מריליוס. נכחו 50 משתתפים מקרב הרופאים ומתאמות מחקר.

אורינטצייה לעובדים חדשים – במהלך חודש מרץ נהנו 65 עובדים חדשים במרכז ממגוון הרצאות בתחומים שונים.

מידעון לעובדים – לכבוד טקס כתבי מינוי הופק מידעון לעובדים בשיתוף צילום רפואי, הכולל מידע נרחב בתחומי עניין שונים. המידעון זכה להצלחה רבה וניתן לקבלו במחלקת משאבי אנוש.

סדנאות מתן שירות – מחלקות מחשבים, דימות, תחבורה, מערך טקסטיל ובית מרקחת עברו סדנאות בתחום השירות שהתבססו על הסרט המרתק "תנו להם חמוצים"

קורסי מחשבים – כרגע מתקיימים במקביל שני קורסי מחשבים בשעות אחרי הצהריים, כל קורס בהיקף של 100 שעות– יישומי מחשב מתחילים ויישומי מחשב מתקדמים.

פעילויות מתוכננות

גמול מנהל – לאור הסכם בנושא גמול מנהל לעובדי הדירוג המנהלי, התחילו שלושה מחזורים של קורס שלב א', במהלך החודשים אוגוסט – אוקטובר. סה"כ זכאים ללמוד 95 משתתפים. נושא הקורס "סוגיות אקטואליות בשלטון המרכזי".

קורס יישומי מחשב למתחילים – בהיקף של 100 שעות.

קורס מיומנויות משפטיות – בהיקף של 60 שעות אקטואליות.

פינה חמה לגמלאי המרכז הרפואי

במסגרת פעולות רווחה, גמלאי המרכז הרפואי נהנו מפעולות ייחודיות להם. בתחילת השנה, נפשו במלון מרדיאן שבים המלח ובחודש יוני בילו בירושלים.

הטיול לירושלים כלל: ביקור בבית המשפט העליון, במוזיאון הרצל החדש ובמוזיאון יד ושם, מעבר בחדרי התצוגה המתעדים את השואה מעליית השלטון הנאצי דרך התרבות היהודית והחיים בקהילות היהודיות. בערב נהנו הגמלאים מסיור לילי דרך שער ציון והגיעו עד לכותל המערבי.

בערב נוסף, צפו בחזיון החדש "שירה של ירושלים" במגדל דוד, סיפורה של ירושלים במופע לילי מרהיב ביופיו על חומות המצודה, דימויי ענק עוצרי נשימה, מוזיקה מקורית, פעלולי תאורה בקיצור חוויה בלתי נשכחת.

הגמלאים שבו לביתם בריאים ומרוצים, מרגישים שלא שכחו אותם ומצפים לעוד.

טקס סיום לבני ובנות שירות לאומי

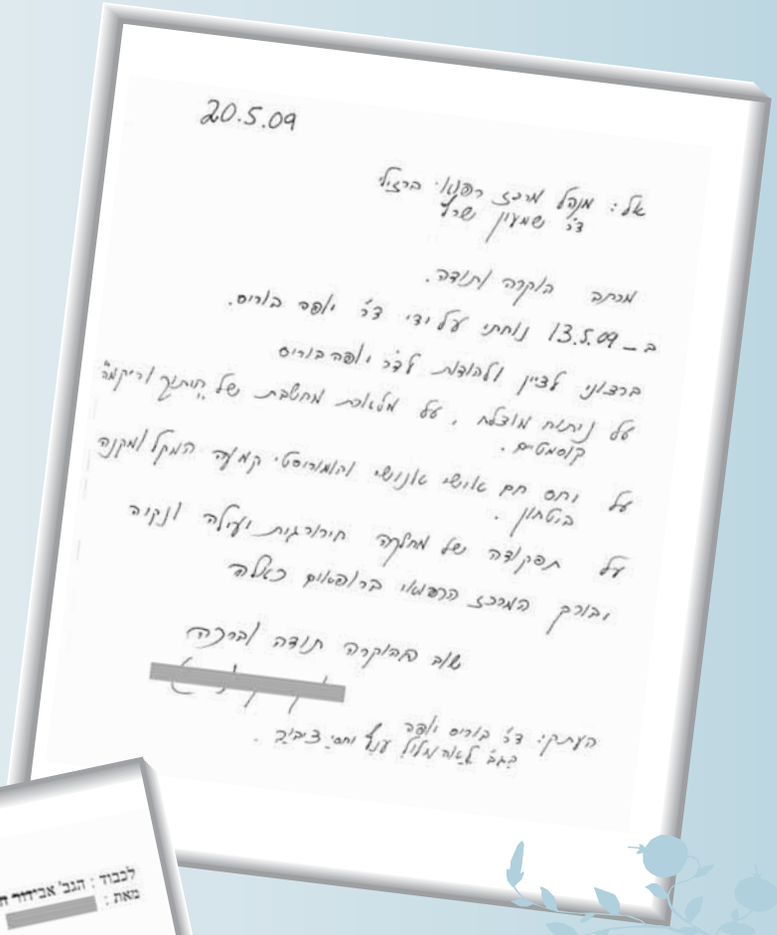
בתאריך 24.08.09 בטכס מרגש בנוכחות מר לנגה יצחק, מנכ"ל אגודת "התנדבות בעם", גב' פרץ אורה מפקחת, גב' אלמליח רוחמי, רכזת האגודה, גב' נעים לימור מנחה מאגודת שלומית של הדרום, גב' תמר דוד, מנהלת הסיעוד, ונציגים מהמחלקות השונות במרכז הרפואי. בטכס נפרדו מבני ובנות השרות הלאומי, המשרתים בתחום הסיעודי והמנהלי במרכז הרפואי. כעשרים מתוכם ממשיכים לשנה נוספת.

אירועי שעת החרום הונצחו בעדשת המצלמה של הצלמים הרפואיים במרכז הרפואי ברזילי

היחידה לצילום רפואי במרכז הרפואי ברזילי תיעדה במצלמתה את אירועי החרום על "קצה העדשה".

דוד אבי עוז, שצילומיו הוקרנו אף בערוצי החדשות המובילים במהלך המלחמה, מורן אחדות ואורלי סתיו רייך, הנציחו רק חלק מהמחלקות הרבות שעבדו ללא לאות ובמסירות אין קץ במהלך מבצע "עופרת יצוקה", תוך סיכון חייהם ודאגה למשפחותיהם. התמונות, הוצגו לראשונה בערב הצדעה לעובדי "ברזילי" ולאור התגובות הרבות והעניין שעוררו, הוצגו לעוברים ושבים, למטופלים ולעובדי המרכז, בכניסה הראשית של המרכז הרפואי ברזילי, מול המודיעין.

מכתבי תודה



20.5.09

אל: מנהל מרכז רפואי ברזילי
ד"ר שמעון שרל

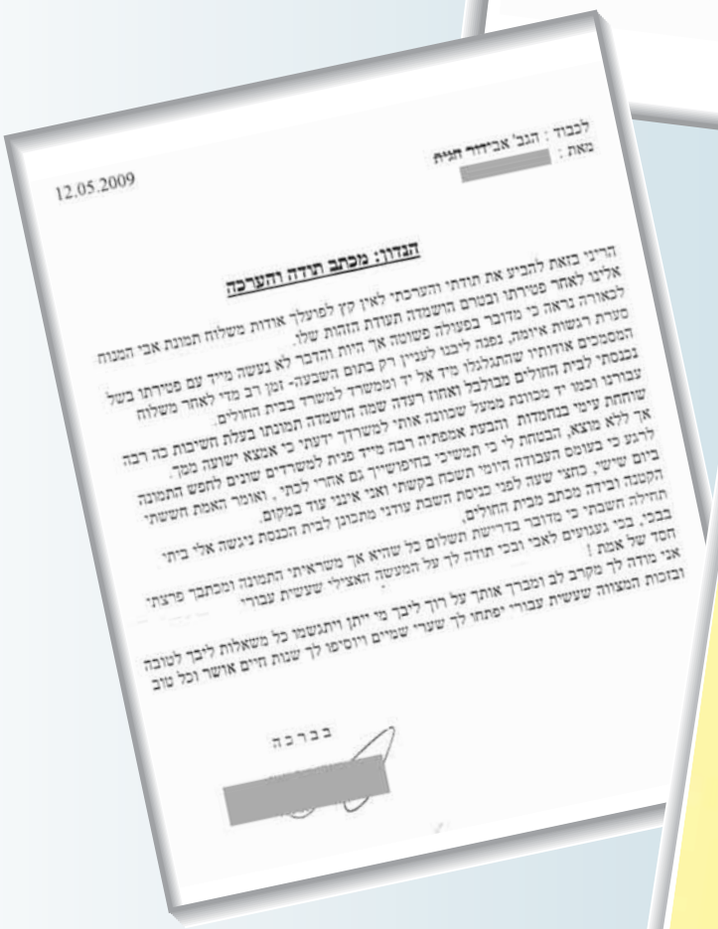
מכתב הוקרה ותודה.

ב- 13.5.09 נוחתי על ידי ד"ר יופה בורוס.
ברצוני לציין ולהודות לד"ר יופה בורוס
על ניתוח מוצלח, על מלאכת מחשבת של "חיתוך וריקמה"
קוסמטיים.
על יחס חם אישי אנושי והומוריסטי קמוך המקל ומקנה
ביטחון.
על תפקודה של מחלקה חירורגית יעילה ונקיה
ובורך המרכז הרפואי ברופאים כאלה

שוב בהוקרה תודה וברכה

[redacted]

העתק: ד"ר בורוס יופה
בגב' לאה מלול עזל ומר ציבוב.



לכבוד: הגב' אבידור חגית
מאת: [redacted]

12.05.2009

הנדון: מכתב תודה והערכה

הריני בזאת להביע את תודתי והערכתי לאין קץ לפועלך אודות משלוח תמונת אבי המנוח
אלינו לאחר פטירתו ובטרם הושמדה תעודת הזהות שלו.
לכאורה נראה כי מדובר בפעולה פשוטה אך היות והדבר לא נעשה מייד עם פטירתו בשל
סערת רגשות איומה, נפנה ליבנו לעניין רק בתום השבעה- זמן רב מדי לאחר משלוח
המסמכים אודותיו שהתגלגלו מיד אל יד וממשרד למשרד בבית החולים.
נכנסתי לבית החולים מבולבל ואחוז רעדה שמה הושמדה תמונתו בעלת חשיבות כה רבה
עבורנו וכמו יד מכוונת ממעל שכוונה אותי למשרדך ידעתי כי אמצא ישועה ממך.
שוחחת עימי בנחמדות והבעת אמפתיה רבה מייד פנית למשרדים שונים לחפש התמונה
אך ללא מוצא, הבטחת לי כי תמשיכי בחיפושייך גם אחרי לכתי, ואומר האמת חששתי
לרגע כי בעומס העבודה היומי תשכח בקשתי ואני אינני עוד במקום.
ביום שישי, כחצי שעה לפני כניסת השבת עודני מתכונן לבית הכנסת ניגשה אלי ביתי
הקטנה ובידה מכתב מבית החולים,
תחילה חשבתי כי מדובר בדרישת תשלום כל שהיא אך משראיתי התמונה ומכתבך פרצתי
בבכי, בכי געגועים לאבי ובכי תודה לך על המעשה האצילי שעשית עבורי
חסד של אמת!
אני מודה לך מקרב לב ומברך אותך על רוך ליבך מי ייתן ויתגשמו כל משאלות ליבך לטובה
ובזכות המצווה שעשית עבורי יפתחו לך שערי שמיים ויוסיפו לך שנות חיים אושר וכל טוב

בברכה

[redacted]

לד"ר אילנה בסון היקרה.

הייתי יכול לכתוב עוד סתם הקדשת פרידה של תודה רבה
ולהתראות, אבל כאן הוא לא מקומה של אחת כזאת. כאן
מדובר בהרבה יותר מפרידה מרופא רגיל.
הפרידה הזאת חותמת תקופה ארוכה וממושכת, של טיפול
אנושי, מסור ואוהב, של מלחמה ארוכה ומתמשכת, על
בריאותי וחיי.
גם כשנראה לי כשהכול אבוד מראש, שאין סיבה להמשיך
ולנסות לעבור את המשבר שפקד אותי כל כך מוקדם בחיי,
את היית שם כדי להאמין שזה אפשרי.
הנעתי אליך בקושי נער, אומלל, שפוף ומיואש, ועכשיו אני
עוזב בתור אדם בוגר, גאה ואופטימי. הכול הודות לך.
היית מסוגלת להתכופף ולדבר איתי בגובה העיניים. ידעת
לתמוך בי, להוביל אותי, אבל כשהזמן היה נכון, ידעת
להרפות ולאפשר לי ללכת בכוחות עצמי.
בכל הזמן הקצר שאני זוכר את עצמי ובמיוחד בשנתיים
האחרונות, פגשתי כל כך הרבה רופאים, אבל מכולם, אין
רופא אחד שיוכל להשתוות לך.

תודה ד"ר בסון, תודה לך על הכול.

05.08.2009

* השמות שמורים במערכת

המרכז הרפואי ברזילי שותף למאמץ להגברת המודעות למניעת זיהומים צולבים ויוצא במסע לעידוד רחיצת ידיים