

מגזין המרכז הרפואי הלל יפה

הלעלון



מחלקת עיניים - רואים הכול

פרופיל מחלקה

עמ' 18»



המרכז הרפואי
הלל יפה

מומחים באנשים



שירות | מומחיות | קידמה | מחקר

מדורים:

שירותים חדשים
ביקורים וימי עיון
זה הכל אנשים

8

חידושים
במכון הלב
של המרכז
הרפואי

6

דיקטיס - המחלה
שהתחפשה
המחלה, אבחונה
והטיפול בה

4

מי מסובב לנו
את הראש?
על תופעת
הוורטיגו



דבר המנהל

עובדות ועובדים יקרים,

שנה חדשה היא צומת דרכים ואכן בוחר של כל אחת ואחד מאיתנו: אנו נהנים מן הפירות של מה שעשינו במהלך השנה שחלפה ומצפים להגשים את אשר הותרנו לעצמנו לבצע בשנה הבאה עלינו לטובה.

הדבר משול להסתכלות על שני חלקי הכוס, זה שכבר גדשנו ומילאנו אותו בתכנים ועשייה רבה במהלך השנה שחלפה, וקיים לנו החלק בכוס, שאנחנו מייחלים למלא בכל טוב בשנה הבאה.

במרכז הרפואי הלל יפה, אנו רואים את חצי הכוס המלאה של השנה שחלפה בעובדים בכל המקצועות והתחומים, שנתנו ונותנים יד נאמנה, תומכת ומסייעת והביאו לשיפורים, התקדמות והתפתחות רבה, הן בתחומים עליהם הם מופקדים ישירות והן בתחומים רוחביים חוצי ארגון, בשילוב ידיים ועשייה משותפת, בבניה, שיפור תשתיות ופיתוח שירותים.

השנה שחלפה הייתה שנה גדושה ועמוסה בעשייה רבה, מגוונת, בעלת יריעה רחבה פנים ארגונית וממשקים הדוקים מול גורמים רבים מחוץ לבית החולים. בשנה זו חלו תמורות ושינויים רבים ותהליכים חדשים החלו להתגבש בבית החולים.

נפרדנו מפרופ' מאיר אורן שניהל והוביל את המרכז הרפואי במשך 26 שנה. תחת שרביטו של פרופ' אורן התקדם והתפתח בית החולים בכל המישורים לכדי מרכז רפואי מודרני שבו מכלול השירותים הרפואיים הניתנים בזמינות, נגישות ואיכות מיטבית, ועל כך עלינו להודות לו.

כמו כן נפרדנו מפרופ' מ' אדריאן אלנבוגן שהקים וניהל את יחידת ה-IVF בבית החולים במשך שנים רבות במקצועיות ואנושיות ותרומתו לפריון וילודה לא תסולא בפז. בנוסף, נפרדנו ממנהלים ועובדים שהייתה להם תרומה מכרעת בשנות עבודתם הרבות במרכז הרפואי.

השנה מונו וקודמו עובדים רבים לתפקידי מפתח בארגון כחלק מתהליך מבורך של מחד, מימוש הפוטנציאל הגלום בעובדים ומאידך, הערכה והוקרה של הנהלת המרכז הרפואי למסירותם, פועלם ותרומתם הרבה.

מבין עובדים אלו, נציין את דר' אבו מוך סייף - מנהל יח' מקצועית לכבד, דר' רוטשטיין מרק - מנהל יח' מקצועית להרדמה מילדותית, דר' יונס סעיד - סמנהל מחלקה בכיר פנימית ד', דוביצ'צ'יק ולדה - אחות אחראית מח' פנימית א', ירייב אולגה - ס. אחות אחראית מח' פנימית א' (מינוי בפועל), כהן יעל - סמנהלת שירותי המינהל במרפאות, איסקוב אלבינה - מזכירת מכון גסטרו (מינוי בפועל) וקיגל גרשון - מנהל המטבח וחדר האוכל.

זוהי הזדמנות נהדרת עם תחילת השנה החדשה, לאחל לכל אחת ואחד מהם הרבה הצלחה בהמשך הדרך.

בתחום האיכות ומצוינות אנו נמצאים עתה בשלב סיום כתיבת הנהלים במסגרת תהליך האקדירטציה (JCI) ותחילת תהליך ההטמעה והבקרה. בתחילת 2017 יתקיים ככל הנראה המבדק הסופי, כולי תקווה כי נצליח ואף נצטיין במבדק, נקבל את תו התקן המיוחל ונהיה באופן רשמי גם מומחים בקנה מידה בינלאומי.

תודה לכל השותפים לעשייה מורכבת ומגוונת זו, ד"ר אוהד הוכמן העומד בראש ועדת ההיגוי, לכל חברי הועדה, ל-13 הצוותים הפועלים בה וכמובן לעובדי בית החולים שהינם שותפים מלאים ונרתמים לעשייה במלוא המרץ.

בנוגע לעמידה במדדי האיכות המסמלים את טיב השירות הרפואי הניתן בבית החולים במקצועות ותחומים רבים, ראוי לציין, כי בפרסום רשמי של משרד הבריאות במהלך השנה למדנו לדעת והיינו גאים בכך שבית החולים עמד בסף המחייב בכל מדד ומדד איכות ואף הצטיין בחלק מן המדדים.

בתחום השירותים החדשים, פועלת בימים אלו במלוא המרץ היחידה למחלות זיהומיות בראשותה של ד"ר מיכל שטיין עם צוותה המסור ד"ר אורנה בן נתן, עליזה ועקנין, ד"ר שרון רייספולד וטלי דיין שיצר. היחידה יצאה בימים אלו עם קמפיין המעודד את צוות בית החולים לרחיצת ידיים נכונה, עלו והצליחו בעשייה מבורכת זו שחשיבותה במניעת זיהומים ובריאות המטופלים עצומה ומכרעת.

שירות חדש ומרגש, המתקיים על ידי השירות הסוציאלי הוא קבוצת תמיכה מיוחדת לבני משפחה של חולי כימותרפיה המגיעים לקבלת טיפול ביחידות האונקולוגיה וההמטולוגיה. הרציונל העומד מאחורי פתיחתה הוא מתן מעטפת תמיכה וחיובור רגשית ומספקת, לתהליך שהם עצמם עוברים בתקופת המחלה של יקיריהם. אנו בבית החולים מעוניינים להעניק להם מקום חם ותומך בזמנים הקשים אותם הם חווים.

חשוב לציין כי היו לא מעט חידושים רפואיים בבית החולים. השתלת קוצב לב במעטפה אנטיביוטית במכון הלב, השתלת סטנט מתכלה, הכנסת מכשיר מתקדם ליחידת כלי דם בשילוב שיטות ייחודיות ועוד חידושים רבים וטובים ששמים אותנו בחזית הקדמה המקצועית והטכנולוגית.

אני גאה לעמוד בראש בית החולים הנכלל בשורה אחת עם בתי החולים המובילים בארץ בכל הנוגע לחדשנות ופיתוחים רפואיים.

בתחום הביניי חידשנו מחלקות רבות בין היתר את מחלקת השנינו, ביטחון, יולדות, אורולוגיה ועוד רבות ונוספות. בנוסף, תהליכי הבניה של הפארם מתקדמים וכן של מרכז הרווחה החדש. בשנה הקרובה עתידה להתחדש במבנה חדש המחלקה הפסיכיאטרית, מרפאת אאג תעבור למיקום חדש וכמובן פרויקט שיפוץ הרחבת ומיגון הפגייה, היוצא לדרך עם ביצוע תכנון מפורט והכנת מסמכי מכרז.

אנו נמצאים בעיצומו של מסע לאיסוף תרומות למען הפגייה, מי שאמונה על איסופם היא מיכל מנהיימר שעושה זאת ביד רמה.

אני קורא לכל אחת ואחד מכם לקחת חלק באיסוף התרומות למול הקהילה ולהיות שותפים לעשייה זאת, בייחוד בזמנים אלו בהם התקציבים דלים, עזרה פילנתרופית הינה חיונית וביכולתה לשדרג את פעילות בית החולים. בהקשר לכך, אשקף לכם כי הנהלת בית החולים פועלת על מנת לשדרג את מנגנון התרומות למרכז הרפואי הלל יפה לצורך הגשמה ומימוש הצרכים הרבים והכוללניים הקיימים לנו, בבינו, שיפור תשתיות קיימות ורכש ציוד רפואי חדשני ומתקדם.

חשובה לא פחות מן ההתפתחות המקצועית על כל גווניה, הינה איכות שירות מיטבית בכל מרכיבי הטיפול והמעטפת הלוגיסטית למטופלים ומשפחותיהם. אם נראה את איכות השירות ככאה במקשה אחת עם הטיפול הרפואי, בחזקת ואהבת לרעך כמוך, כאילו אנו אלו העומדים מצידו השני של המתרס ומקבלים את השירות, נראה ברכה בעשייה ומוניטין בית החולים ילך ויתעצם.

לסיכום, לנו, במרכז הרפואי הלל יפה, ככל ארגון השואף למקצועיות ומצוינות, קיימת חשיבות מכרעת לתרומתם של העובדים. מומחיותם של העובדים, מקצועיותם ומסירותם למרכז הרפואי הלל יפה הם אלו שמובילים אותנו להצלחה והתקדמות שלב אחר שלב והשגת היעדים אותם הצבנו לנו. כל זאת, תוך כדי שאנו חורטים על דגל המרכז הרפואי הלל יפה את סמל איכות השירות ומטמיעים אותו עד אחרון העובדים.

שותפות לדרך היא מתכון להצלחה, לפיתוח והתקדמות, אך יותר מכל לתחושת שייכות ארגונית שבה, לכל אדם ואדם יש מקום, ולכולנו ביחד יש את העוצמה והחזק לבצע שינויים ולצעוד קדימה אל עתיד טוב יותר.

אני מאחל לכם לשנה החדשה, שהכוס אותה ציינתי בתחילת ברכת, תתמלא בכל משאלות לבכם ורצונותיכם לטובה, ועיפתחו לכם אופקים חדשים ומעוף קדימה בכל המישורים, לעצמכם, לבני משפחותיכם ולמשפחת הלל יפה במלואה.

בכבוד רב, הערכה כנה ואמונה שלמה בכם העובדים והמתנדבים היקרים העוסקים במלאכה,

ד"ר מיקי דודקביץ
מנהל המרכז הרפואי (בפועל)

לב שבור - תיקון נדיר

בן 19 שנפל מצוק בגובה 20 מטר לפני כחודש והגיע לבית החולים עם פגיעות רב מערכתיות ועם פציעת לב קשה, זכה בחייו מחדש בשל תושייתו של צוות יחידת הטראומה של המרכז הרפואי הלל יפה בניהולו של ד"ר בוריס קסל. מדובר במקרה נדיר שכמותו מתוארים רק מקרים בודדים בספרות הרפואית בעולם

מאסרי הייטם, בן 19 מהישוב כפר קרע, הגיע לאחר שנפל מצוק בגובה כ-20 מטרים בחוף מכמורת. "הוא הגיע מרוסק לחלוטין", מסביר ד"ר בוריס קסל, מנהל יחידת הטראומה שהוזעק לבית החולים במקביל להודעה על הגעתו הקרובה של מאסרי. "הוא סבל מדימום מוחי, שברים בעמוד השדרה, שברים בצלעות ובאגן ושברים קשים בגפיים התחתונות, דימומים בחזה ובבטן, קרעים במעיין ובטחול ובעיקר - מה שאובחן בשלב מוקדם מאוד - דימום באזור הלב". מאסרי הועבר במהירות לחדר ניתוח, שם נמצא כי מקור הדימום בלב הינו קריטי משום שמקורו בקרע מורחב בפרוזדור הלב השמאלי. להדגיש כי מדובר בפציעת טראומה שכמוה מתוארים מקרים בודדים בלבד בעולם בספרות המקצועית הרפואית - דהיינו, כתוצאה מכלל חבלות החזה הקהות המדווחות הסיכוי לפגיעה בלב הוא פחות מחצי אחוז, כאשר מכלל החבלות בלב, השכיחות של הפגיעה שהייתה להייתם מאסרי הינה 2%. כמו כן, שכיחות התמותה בפגיעות כגון זו של הייטם היא למעלה מ-80%.

"על מנת לעצור את הדימום, שהיה ממוקם בחלקו האחורי של הלב, הפעולה הנדרשת הייתה להזיז את הלב ממקומו הטבעי, כדי להגיע לקרע", מספר ד"ר קסל. "כל הניסיונות להזיז את הלב לצורך הגעה לאזור הפגוע, לא צלחו מכיוון שהדבר גרם לירידות חדות בלחץ הדם והפרעות קצב קיצוניות, והדימום המשיך בלי הפסקה", הוא מתאר.

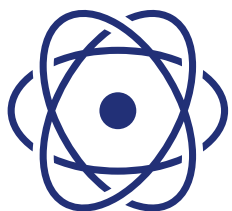
הפתרון היצירתי בו נקט ד"ר קסל היה שימוש במכשיר המיועד ליצירת חיבור בעת ניתוח מעיים - פתרון מאולתר שהוכח כפתרון שהציל את חייו של הייטם. היכולת להפסיק את הדימום, אפשרה גם ביצוע פעולות ניתוחיות אחרות נוספות שנדרשו להצלחת חייו. הייטם שכב ביחידה לטיפול נמרץ כללי, כשמשפחתו לידו כל העת והוא זוכה



לטיפול מסור רב מקצועי ורב מערכתי. בסך הכול הוא עבר 4 ניתוחים, שהיו חיוניים לייצוב מצבו, חלקם כירורגיים וחלקם אורתופדיים. במהלך כל הניתוחים קיבל מאסרי כמות גדולה של מנות דם המשתווה להחלפת מחזור הדם בגופו בכללותו בכמות של כ-5 פעמים. לפני כשבוע עלו כל המאמצים הכבירים האלו בתמורה הטובה ביותר שיכלו הוריו ורופאיו לקוות לה - הוא פקח את עיניו, חזר להכרה מלאה, והועבר להמשך טיפול במחלקה הכירורגית ועתה מתחיל בפעולות שיקום.

"יום לאחר הניתוח לאיחוי הלב ביקשתי ממנהל מכון הלב שלנו לבדוק האם נדרש ניתוח לבבי נוסף" מתאר ד"ר קסל. "ביצענו בדיקת אקו לב שהראתה תפקוד לבבי תקין, והתייעצנו עם מנתח לב מבית חולים גדול במרכז - שני הרופאים קבעו שקיבוע הסיכות, שכאמור בוצע על ידי מכשיר שמיועד לכלל לניתוחי מעיים, "עשה את העבודה" מעל ומעבר, וכי אין צורך בשום פעולה נוספת. שניהם גם היו מופתעים ואמרו שמעולם לא נתקלו במצב שכזה".

כאמור, מדובר בפציעה נדירה ביותר וקטלנית ביותר. בספרות תוארו מקרים בודדים בלבד אשר שרדו את המצב הלבבי של מאסרי - חבלה קשה בלב, שמיקומה גורם לדימום מאסיבי, ירידה בלחץ הדם באופן קיצוני, הפרעות קצב שלא ניתן לטפל בהן באופן תרופתי, ושסופן בדרך כלל - מוות. "כמובן שהפתרון היה פתרון ברירת מחדל", מסכם ד"ר קסל, "אבל זה הציל את חייו וזה מה שחשוב".



טכנולוגיות

מתקדמות



מקור הדימום בלב הינו קריטי משום שמקורו בקרע מורחב בפרוזדור הלב השמאלי.

להדגיש כי מדובר בפציעת טראומה שכמוה מתוארים מקרים בודדים בלבד בעולם בספרות המקצועית הרפואית.



מי מסובב את הראש?

אם התחושה שהכול מסתובב סביבכם ואתם מאבדים שיווי משקל מוכרת לכם, כנראה שאתם סובלים מוורטיגו, תופעה נפוצה בקרב 20% מהאוכלוסייה, אשר לרוב תחלוף מעצמה תוך ימים עד שבועות, אך לעיתים עלולה להעיד על גורם מסכן חיים. ד"ר מוחמד טאהא, רופא בכיר ביחידה לאף אוזן גרון של המרכז הרפואי הלל יפה מכניס סדר בסחרחורת.

- איך מטפלים?**
 - הטיפול בוורטיגו האזורי תלוי באבחון המדויק של הגורם. ההמלצה הבסיסית תכלול מנוחה וטיפול תרופתי נגד בחילות כפרמין. לעיתים יתווספו תרופות כגון ווליום, סטוראידים ואנטיהיסטמינים לטיפול בהתקפי וורטיגו חזקים במיוחד. במקרים בהם מדובר בוורטיגו הנובע מדלקת בעצב שיווי המשקל, ניתן לאשפז את החולה לצורך טיפול תוך ורידי של תרופות כגון סטוראידים וכן תרופות לדיכוי מערכת שיווי המשקל. כטיפול להפרעה בשמיעה ניתן להיעזר במכשירי שמיעה וכסיוע לנפילות המתלוות לסחרחורות, החולים יכולים להיעזר במקל הליכה.
 - הטיפול בוורטיגו תנוחתי שפיר נעשה באמצעות ביצוע "תמרונים" (maneuvers) לראש המטופל מתוך מטרה להסדיר את תזוזת הקריסטלים באוזן התיכונה.
 - הטיפול בוורטיגו מסוג מנייר - נוסף על טיפול תרופתי לסחרחורות ולבחילות ופיזיותרפיה של מערכת שיווי המשקל, ניתן להציע לחולים אלו דיאטה דלת נתרן אשר עשויה לסייע להם באיזון הנזלים באוזן הפנימית ובהתאמה יפחתו תדירות ההתקפים וחומרתם. לחולים אלו מומלץ להימנע מעישון ומצרירה של קפאין ואלכוהול, אשר נחשדים כגורמים להתקף.

במקרים בהם הטיפולים הללו לא הביאו לשיפור, ניתן להזיק תרופות ישירות לאוזן כגון גנטמיצין או סטוראידים ובמקרים מאוד נדירים לבצע ניתוח לחיתוך עצב שיווי המשקל. לדברי ד"ר טאהא כ-83% מחולי המנייר יראו שיפור במצבם לאחר טיפול בזריקות גנטמיצין.

לסיכום, חולה עם בעיית שיווי משקל (וסטיבולרית) צפוי לחיות עם הבעיה שנים רבות, תוך פגיעה משמעותית באיכות חייו. אך לעיתים, קיימים סימנים אשר עלולים להטעות אותנו לחשוב כי מדובר בוורטיגו אזורי, בעוד הסיבה היא מרכזית, כלומר מקורה במוח. התוצאה עלולה להיות קטלנית. לכן, יש חשיבות לבדיקה על ידי רופא מומחה אף אוזן גרון כדי לשלול מקרים אלו.

- פוגעים מאוד באיכות החיים ועלולים לגרום לנפילות עקב הסחרחורות, אך אינם מהווים סכנת חיים.
- הפרעה במערכת שיווי המשקל הנגרמת כתוצאה מהצטברות יתר של נוזלים באוזן הפנימית - מחלת מנייר (Ménière's disease). מדובר במצב שבו לחץ הנוזלים עלול לגרום לסחרחורת של דקות עד שעות בשילוב צלצולים באוזן (טנטון) וכן ירידה בשמיעה, בד"כ בתדרים נמוכים. על מנת לאבחן מחלת מנייר, מציין ד"ר טאהא, כי יש צורך בביהוי של שלושת התסמינים הללו. לרוב המחלה חד צדדית, אך לעיתים היא עלולה לפגוע בשתי האוזניים.
- דלקת בעצב שיווי המשקל - הפרעת שיווי המשקל הפחות נפוצה אך הקשה ביותר היא נאורייטיס וסטיבולרית (Vestibular neuronitis). זו מחלה חריפה, לרוב ויראלית, הנגרמת במקרים רבים עקב דלקת בעצב שיווי המשקל. המחלה מתאפיינת בהתקפי וורטיגו חזקים מאוד, מהסוג שיכול להעיר אדם משנתו, שלעיתים יצריכו אשפוז של החולה בבית חולים למספר ימים לצורך טיפול תרופתי והשגחה.

ורטיגו בילדים
הסיבה העיקרית להופעת וורטיגו בילדים היא התקף כאב ראש דמוי מיגרנה המופיע לפני, בזמן או אחרי התקף הוורטיגו. הגיל הנפוץ להופעת וורטיגו בילדים הוא סביב גילאים 8-12. החדשות הטובות לדברי ד"ר טאהא הן שהרבה פעמים, סביב גיל 15, התופעה תיעלם לבד. החדשות הפחות טובות הן שילדים אלו עלולים סביב גיל עשרים לפתח מיגרנה, בדומה לקרובי משפחתם אשר סובלים ממיגרנה (לרוב הורים ואף דודים או דור הסבים).

איך מאבחנים?
ד"ר טאהא מציין כי לרב תידרש אנמנזה המתבצעת על ידי רופא אף אוזן גרון ובמסגרתה יערך תשאול בו יידרש החולה לתאר במדויק הסימפטומים (לדוגמה חוסר שיווי משקל או סחרחורת סיבובית), תדירותם, משכם וכדומה. כמו כן, תתבצע בדיקה גופנית שלמה ובמסגרתה בדיקת אוזניים וכן בדיקה למערכת שיווי המשקל לצורך איתור מקור הוורטיגו. לשלילת נוכחות של גידול מוחי שפיר על עצב השמע תבוצע, בדיקת MRI של הראש.



אזורי או פריפרי - דהיינו וורטיגו שמקורו מאזור האוזן. ורטיגו זה, שהינו שכיח יותר מוורטיגו מרכזי, גורם למגוון תסמינים החל מתחושת סחרחורת בתנועה ואף במנוחה, בחילות וצלצולים באוזניים ועד למצבים הדורשים אשפוז בבית חולים לצורך מתן תרופות והשגחה. לרוב, התופעה תחלוף מעצמה תוך ימים עד שבועות, אך היא בעלת פוטנציאל לפגיעה קשה באיכות חייהם של הסובלים ממנה. כמו כן, קיימים מצבים לדבריו, בהם אותה תחושת סחרחורת הינה חלק מתסמינים נוספים המעידים על בעיה רפואית משמעותית, כזו שעלולה להיות מסכנת חיים ולכן יש צורך בבדיקה רפואית מקצועית.

הוורטיגו האזורי (פריפרי) מתחלק למספר סוגים ובהתאם הטיפול בו:

- הפרעת שיווי המשקל הנובעת מתזוזה של חיישני המידע באוזן** (ורטיגו תנוחתי שפיר (BPPV) - מדובר בהפרעה הנפוצה ביותר שמקיפה כ-40% מהמקרים ומתרחשת במצבים של שינוי תנוחה. הבעיה נובעת מתנועת אבני קריסטל שהינן חיישני מידע באוזן, הניתקות ממקומן הקבוע ונכנסות לתעלות החצי קשתיות באוזן הפנימית ומגרות אותן. תסמינים אפשריים הם תנועת עיניים ספונטנית (ניסטגמוס), בחילות ותחושת אי שיווי משקל. ורטיגו זה, יכול להתרחש ללא סיבה ידועה כמעט ב-50% מהאנשים, או לאחר טראומה, אפילו קלה, של הראש ועשוי להיות קשור לגיל. ההתקפים עשויים להימשך תקופה קצרה ולחילופין לאורך כל החיים ללא תבנית קבועה בעוצמתם או משכם, כאשר הם

וורטיגו, ובלשון העם סחרחורת, היא תלונה נפוצה אשר מביאה כ-20% מהאוכלוסייה לפנות לייעוץ רפואי, אם על ידי רופא אף אוזן גרון ואם על ידי רופא משפחה. במבוגרים מעל גיל 75, ורטיגו הינה הסיבה העיקרית לפניה לרופא המשפחה. ד"ר מוחמד טאהא, רופא בכיר ביחידה לאף אוזן גרון במרכז הרפואי הלל יפה מציין כי פניה מוקדמת ואיתור הגורם למחלה עשויים לסייע ניכרות בשיפור איכות החיים, אם כי מדובר במצב שמרגע אירעותו הוא בהחלט יכול להפוך לכרוני.

ההגדרה הרשמית של ורטיגו היא תחושה מוטעית של סחרחורת סיבובית, שבמסגרתה מרגיש האדם כאילו הוא או סביבתו נמצאים בתנועה. הגורמים לתחושה זו עלולים להיות פגיעה באוזן תיכונה, פנימית או בעצב מערכת שיווי המשקל. קיימים שני סוגי ורטיגו:

מרכזי - נגרם עקב בעיה באזור המוח ומכאן שיכול להעיד על בעיות נוירולוגיות הדורשות התייחסות מורכבת המערבת נוירולוג, רופא א.א.ג ואולי אף מומחה כלי דם. כאשר ורטיגו מרכזי נגרם לדוגמא עקב אירועים כגון דימום במוח, מדובר במצב מסכן חיים. תסמינים נוספים במקרה של ורטיגו מרכזי יכללו: כאבי ראש, קושי בהליכה, קושי להביט לצד בו הדימום מצוי. תסמינים נוירולוגיים נוספים עלולים לכלול: חסרים מוטוריים ותחושתיים בגפיים ובפנים, קשיים בדיבור, קשיים בראייה, קשיים בשיווי משקל ועוד. ורטיגו עלול להיות חלק מהתמונה הקלינית גם בטרשת נפוצה וגם במקרים מסוימים של כאבי ראש מסוג מיגרנה.

ההגדרה הרשמית של ורטיגו היא תחושה מוטעית של סחרחורת סיבובית, שבמסגרתה מרגיש האדם כאילו הוא או סביבתו נמצאים בתנועה. הגורמים לתחושה זו עלולים להיות פגיעה באוזן תיכונה, פנימית או בעצב מערכת שיווי המשקל.



מידע

רפואי



דיסקיטיס: המחלה שהתחפשה

חום קבוע של 38 מעלות, ילד שבוכה שכואב לו ומסרב ללכת, התקפי אי שקט וצילומי רנטגן לא חד משמעיים - תכירו את מחלת הדיסקיטיס - דלקת המתרחשת במרווחים שבין חוליות עמוד השדרה, תוקפת, לרוב, ילדים בגילאי שנה עד 5, אך פעמים רבות "מתחפשת" למחלת חום ויראלית "רגילה". ד"ר יונס סעיד, מומחה לריאומטולוגיה, סגן מנהל המחלקה לפנימית ד' ואחראי המרפאה לריאומטולוגיה בילדים במרכז הרפואי הלל יפה, מסביר על המחלה, אבחונה והטיפול בה.

”

זוהי אינה מחלה ויראלית, וגם אינה מחלה אורתופדית, היא לא פשוטה לאבחון בגלל מדדים חמקמקים בתחילתה, ובעיקר, לא תמיד ברור מה בדיוק כואב לילד, כי הוא עדיין לא יודע לדבר - תכירו את מחלת הדיסקיטיס. מחלה דלקתית, העלולה להתרחש בילדים ובפעוטות בגילאים שבין שנה ל-5 שנים, ואשר אבחונה אורך, פעמים רבות, זמן - זמן שבו הילד סובל מכאבים שונים ומחום עולה ויורד. הבשורות הטובות - לאחר האבחון, הטיפול הוא פשוט יחסית, יעיל ביותר, והיא אינה משאירה עקבות או גורמת לבעיות התפתחות בעתיד.

”

”מדובר במחלה דלקתית שיש בה מן החמקמקות”, מסביר ד"ר יונס סעיד, מומחה לריאומטולוגיה, סגן מנהל המחלקה לפנימית ד' ואחראי המרפאה לריאומטולוגיה בילדים במרכז הרפואי הלל יפה.

”בעבודות אקדמיות שונות שנעשו בנידון, נמצא ששכיחותה היא 1 לכל 35,000 פניות של ילדים לבית חולים או למרפאה ראשונית. לכאורה, מחלה נדירה. עם זאת, ראוי לציין שבשל תסמיניה, שהם בלתי ספציפיים ובעייתיים לאיתור, בעיקר בתחילתה, הרי שחלק מהמקרים פשוט אינם מאובחנים, ולכן גם לא נרשמים.”

תסמינים מרכזיים וקשיי אבחון

מחלת הדיסקיטיס הינה מחלה היוצרת תהליך דלקתי במרווחים שבין חוליות עמוד שדרה, תהליך המתחיל ברקמת החיבור שנמצאת בין החוליות - הדיסק, ולכן השם - דיסקיטיס. הסיבה להיווצרות הדלקת אינה חד משמעית, וככל הנראה הגורם העיקרי הוא זיהומי, אך עניין זה נמצא כבר שנים במחלוקת ועד היום טרם הוכח מחולל זיהומי ברור. חשוב לומר מקורה אינו זיהומי - דיסקיטיס אסיפטית.

”ראוי לציין”, מדגיש ד"ר יונס, "כי כאב גב תחתון, שהינו תסמין של המחלה, הוא גם תסמין שכיח בילדים. מספר עבודות בשנים עברו הראו כי כ-50% מהפניות של ילדים בעקבות כאבי גב, נותרו ללא אבחנה כלשהי וחלפו מעצמם. בדומה, במאמר פרוספקטיבי שפורסם בשנת 2008 בעיתון PEDIATRIC ORTHOPEDIC נסקרו כ-73 ילדים שהתאשפזו עקב כאבי גב מהם סבלו למעלה מ-3 חודשים, במחלקה אורתופדית או כירורגית באחד מבתי חולים בקליפורניה ארה"ב. בעבודה נראה כי רק 13% מתוכם קיבלו אבחנה חד משמעית בתום הבריור. מכאן, שכשילד מגיע עם תלונות של חום וכאבי עצמות או קשיים ללכת, לא בהכרח תיבדק מיד האפשרות לדיסקטיס.”

כאמור, המחלה פוגעת בילדים בין גילאים 1 עד 5, כאשר בדרך כלל הפגיעה מתרחשת בעמוד השדרה מותני. ישנו גם ביטוי למחלה בגילאים מבוגרים יותר, אשר מתבטא בזיהום של עצמות החוליות (אוסטאומיליטיס), ואז הביטוי הוא של מחלה עם חום גבוה במיוחד, כאבי גב ותמונה קלינית סוערת יותר מאשר בפעוטות.

איך יודעים שזה דיסקיטיס?

לאור התסמינים הלא ספציפיים בתחילת המחלה, האבחון יכול לקחת מספר שבועות עד שהתמונה הופכת סוערת יותר, וכך גם חד משמעית וברורה יותר מבחינה קלינית.

”הבעייתיות העיקרית היא שלאורך כל הזמן הזה הילד סובל מאוד למרות שהבדיקות נראות פחות או יותר תקינות” מסביר ד"ר יונס, ”ההורה מקבל תשובה בסגנון: 'זה וירוס שיעבור מעצמו', תשובה שכמובן אינה מספקת כשהורה מוצא עצמו ער לילות שלמים עם ילד שסובל ללא מענה.”

מדובר בתופעות כגון כאבי גב תחתון, צליעה שהולכת ומחמירה, סירוב ללכת, חום שבא והולך, קושי של הילד

לקום משניה ארוכה (בגלל כאבי עצמות ומפרקים), חוסר תיאבון ועוד.

האבחנה היא כאמור, לא פשוטה, ונעשית על ידי שילוב של ממצאים קליניים הלוקחים בחשבון את התלונות שהוזכרו לעיל וכן הדגמת רגישות בניתוש מעל עמוד שדרה בשילוב ביצעו בדיקת הדמיה שמראה פגיעה בין המרווחים הבין חולייתיים (הצרויות בין החוליות ודלקת, או הרס בחוליות הצמודות לדיסק הפגוע). יש לציין כי בשלביה המוקדמים של המחלה, צילומי ההדמיה (רנטגן) לא תמיד יעידו על דיסקטיס או יבדילו בינה לבין זיהום בחוליות. אי לכך, חשוב לצרף לבדיקה זו גם בדיקות דם מתאימות כגון שקיעת דם ובדיקת CRP (בדיקת לחלבון המיוצר בכבד ורמתו בזרם הדם עולה בנוכחות תהליכים דלקתיים שונים).

האבחון יעשה לרוב באשפוז, שבמהלכו נסקרת ההיסטוריה הרפואית של המטופל, מתבצעת בדיקה פיזית תוך חיפוש רגישויות בעמודה השדרה, וכאמור בדיקות דם שונות ובדיקות דימות. בגיל צעיר לפעמים לא ניתן למקם את הדלקת לכן מבצעים במקביל לצילומים הראשוניים מיפוי עצמות. לרוב, תוך כדי ביצוע הבריור כבר מתחיל להינתן טיפול נוגד דלקת, ובמידה שהחשד לדיסקטיס הינו גבוה אף ניתן טיפול אנטיביוטי.

הטיפול בדיסקטיס וההשלכות על הילד בעתיד

הטיפול המקובל בדיסקטיס הוא מתן אנטיביוטיקה תוך ורידית במסגרת האשפוז, והמשך מתן אנטיביוטיקה דרך הפה במסגרת הביתית. במקביל, המטופלים מקבלים טיפול נוגד דלקת ובמידת הצורך נוגד כאבים לשם הפחתת הבצקת המקומית והקלה על הכאבים (הבצקת נוצרת במרווחי עמוד השדרה והיא זו שיוצרת את הלחץ והכאבים).

ד"ר יונס מדגיש, ”שמשעה שאכן אובחן המטופל כלוקה בדיסקטיס, הטיפול עצמו, למרות שלא הוכח חד משמעית עד היום שהמחלה נגרמת על ידי מחולל זיהומי, הוא אנטיביוטי למשך מספר שבועות. מה שכן הוכח הוא שהטיפול מביא להקלה משמעותית תוך ימים ספורים, ולהבראה תוך מספר שבועות”. עוד מציין ד"ר יונס כי בדרך כלל למחלה ולטיפול בה אין השלכה על התפתחות הילד - רוב הילדים יבראו ללא נזק עתידי עם חזרה לפעילות מלאה תוך מספר שבועות.

בתוך כך, חשוב להזכיר כי ישנו סוג של דיסקטיס שאינו זיהומי והוא משני למחלות ריאומטיות כגון דלקת חוליות מקשחת (דלקת מפרקי עמוד שדרה ואגן), דלקת מפרקים פסוריאטית (דלקת מפרקים ממנה סובלים חולי פסוריאזיס עורי הפוגעת בעמודה שדרה ובאגן) ועוד. דיסקטיס עלולה להיות אחד הסיבוכים של המחלות שצוינו, אם כי מדובר, לרוב במטופלים מעל גיל 20.

”למרות שמדובר במחלה שאינה פשוטה לאיתור”, מסכם ד"ר יונס, ”הרי שתשומת הלב של ההורה לתסמינים שצוינו לעיל והעלאתם בפני הרופא המטפל בצורה מפורטת, תוכל לסייע לרופא עצמו לחשוך כי ייתכן ואין מדובר במחלת חום רגילה, אלא בדיסקטיס. עם זאת, חשוב גם לזכור כי, בשלביה הראשונים, גם בדיקות מקיפות לא תמיד יעידו באופן מובהק על דיסקטיס. אי לכך, בזמן הבריור חשוב גם לשותף רופא מתחום המחלות הזיהומיות ורופא מתחום הריאומטולוגיה. כמו כן, במידה שמדובר במחלה ריאומטולוגית וישנו חשד לדיסקטיס משנית הרי שמעורבות של ריאומטולוג בטיפול והמשך בירור הינה הכרחית.”

”

הבשורות הטובות -
לאחר האבחון,
הטיפול הוא פשוט
יחסית, יעיל ביותר,
והיא אינה
משאירה עקבות
או גורמת לבעיות
התפתחות בעתיד

”



מידע

רפואי

טכנולוגיה חדישה לניתוח הסרת דליות ברגליים

המרכז הרפואי הלל יפה הוא מהמתקדמים ביותר בתחום טיפול בבעיות ורידים ברגלים (דליות) והמסגרת הרפואית הציבורית היחידה בה מתבצע טיפול בעזרת לייזר תוך ורידי מזה מספר שנים בהצלחה רבה. חלק ניכר מהחולים הסובלים ממחלה (אי ספיקה מסתמית) של וריד שטחי ראשי מתאימים לטיפול בשיטה זו. אבל כ-1/4 מהפונים לטיפול בבעיות ורידים, ורידים שטחיים עיקריים תקינים או כאלו שטופלו בעבר בשיטות אחרות, אינם מתאימים לטיפול בלייזר ולכן מיועדים לטיפול החדשני בטכנולוגיית Trivex. מדובר בעיקר בנשים עם "רובדים" של דליות ברגלים שהטיפולים שהיו נהוגים עד עכשיו כללו ניתוח כריתת דליות והזרקות קצף בהנחיית אולטראסאונד. מכיוון שמדובר באוכלוסיה שרובה נשים לאחר מספר רב של לידות ולעיתים גם עם משקל עודף, טיפול ניתוחי היה כרוך במספר רב של חתכים, צלקות, פיגמנטציה וכאבים לאחר הטיפול. הטיפול באמצעות הזרקות קצף אינו נכלל בסל הבריאות ומבוצע במסגרת ביטוחים פרטיים וביטוחים משלימים של קופות החולים. טיפול זה כרוך במספר מפגשים בטווח של מספר שבועות בין טיפול לטיפול.

לאחרונה הצטיידה היחידה לכירורגית כלי דם בניהולו של ד"ר גלילי בטכנולוגיה חדישה לניתוח כריתת דליות, המשתמשת בתאורה תת-עורית המאפשרת זיהוי של ורידים המיועדים לטיפול. בפעולה משתמשים במכשיר אשר כורת מקטעים של הורידיים החולים ושואב אותם החוצה. כל הפעולה מתבצעת דרך מספר קטן של חתכים קטנים שלא דורשים תפירה בסיום הטיפול. אצל מרבית החולים ניתן לבצע טיפול בשיטה זו בהרדמה מקומית בלבד.

ד"ר קנטרובסקי טוען כי "הניסיון בניתוחים עם שימוש בטכנולוגיה חדשה זו מלמד על הפחתה משמעותית של אי הנוחות והכאבים לאחר הניתוח. שטפי הדם המעטים הנוצרים לאחר טיפול זה נספגים ונעלמים לאחר זמן קצר. יש לציין שביעור רצון גבוהה של המטופלים בשיטה זו בהשוואה לניתוח רגיל או הזרקות קצף. חשוב להדגיש כי שיטה זו מתאימה רק לחלק מהסובלים מדליות ברגליים".

ללא תפרים
עם פחות כאבים
בטכנולוגיית:
Transilluminated
Powered
Phlebectomy TRIVEX



מכון הלב של המרכז
הרפואי הלל יפה
בראשותו של פרופ'
אברהם שוטן ממשיך
להתמקצע, להתחדש
בטכנולוגיות ולגרום
גאווה גדולה

הראשונה, השתלת סטנט מתכלה, מהו סטנט? מתי משתילים? סטנט או תומכן בעברית הוא גליל מרושת שמוחדר בתהליך הצנתור, לעורק מוצר או חסום בלב. תפקידו של הסטנט לשמור שהעורק המזין את שריר הלב (עורק קורונרי), יישאר פתוח למעבר דם. מדובר במתקן גלילי קשיח שנפרש לקוטר העורק אליו הוא מוחדר. ההחדרה נעשית באמצעות צנתר מיוחד שבקצהו בלון מאורך ועליו מותקן התומכן שנפרש ומקובע בחלל הפנימי של העורק ע"י ניפוח הבלון בלחץ גבוה. באופן כזה פותח התומכן היצוריות בעורק ומונע באופן מכאני חסימה נוספת. ישנם 2 סוגי תומכנים. האחד, והותיק הוא קשיח ממתכת והשני החדש הוא סטנט מתכלה המתמוסס ונעלם בטווח זמן של חצי שנה עד שנתיים, דבר המאפשר לעורק לחזור ולרכוש את התכונות הדינמיות הטבעיות שלו, כגון התרחבות והתכווצות. זאת, בניגוד לסטנט המתכתי שהופך את העורק לקשיח ולא גמיש. יתרון נוסף וחשוב בהשתלת סטנט מתכלה הוא שאם בעתיד ישנה תופעה חוזרת של חסימה נרחבת שתצריך ניתוח מעקפים, יהיה ניתן להתחבר עם מעקף לאיזור בו היה סטנט והתכלה בניגוד לזה הקשיח שלא מאפשר חיבור מעקף במקום בו הוא נמצא. עד כה השתמשו רק בסטנטים המתכתיים אך מעתה החלה תקופה חדשה בה ניתן יהיה לפתוח את העורק, להחזיר את הזרימה התקינה ללב וכעבור מספר חודשים העורק יהיה פתוח ותקין וללא המגבלה של גוף זר בתוכו.

השנייה, השתלת קוצב לב במעטפה אנטיביוטית, השתלה של קוצב הינה פעולה שכיחה ומתבצעת בתדירות גבוהה אך החידוש הוא במעטפה האנטיביוטית העוטפת את הקוצב על מנת למנוע זיהומים. המעטפה האנטיביוטית הנה רשת המפרישה 2 סוגי אנטיביוטיקה במשך מס' שבועות על מנת למנוע זיהומים שעלולים להיווצר כתוצאה מההשתלה. בהלל יפה מושתלים כ-250 מכשירים מידי שנה וכ-5% מהקוצבים והדיפבלירטורים המושתלים עלולים להזדהם, קרי, 6 אנשים מתוך 250 שניתן להציל מזיהום.

חידושים
במכון
הלב

לאחרונה נעשו 2 פעולות חשובות וחדשניות ביחידת הצנתורים בראשותו של פרופ' אהרון פרימרמן, השתלת סטנט מתכלה והשתלת קוצב לב במעטפה אנטיביוטית.



הלל יפה הוא
המסגרת הרפואית
הציבורית היחידה
בה מתבצע טיפול
בעזרת לייזר תוך
ורידי מזה מספר
שנים בהצלחה רבה.
חלק ניכר מהחולים
הסובלים מהמחלה
של וריד שטחי ראשי
מתאימים לטיפול
בשיטה זו.



שירותים
חדשים



גוף בריא בבית חולים נקי

בשנה החולפת הוקמה היחידה למחלות זיהומיות ומניעת זיהומים במרכז הרפואי הלל יפה. צוות היחידה כוללת את: דר' מיכל שטיין, מנהלת היחידה, מומחית ברפואת ילדים ובמחלות זיהומיות, דר' שרון רייספלד - מומחית ברפואה פנימית ובמחלות זיהומיות, דר' אורנה בן נתן - מפקחת אפידמיולוגית, עליזה וקנין - אחות מניעת זיהומים וטלי שיר - מזכירת היחידה.

פעילות היחידה משיקה להיבטים רבים בעשייה בבית החולים כגון יעוצים קליניים למטופלים במחלקות השונות, הדרכה ופיקוח על מתן נאות של אנטיביוטיקה, הוראות מתמחים וסטודנטים, עבודות מחקר ופעילותן של מספר מרפאות חוץ: **מרפאת יעוץ למחלות זיהומיות במבוגרים** ע"י דר' שרון רייספלד, המרפאה מיועדת למעקב אחר חולים שעוחררו מאשפוז חריף וזקוקים להמשך ייעוץ או מעקב מומחה למחלות זיהומיות בהתאם להחלטה באשפוז, וכן לחולים שיופנו על ידי רופאי משפחה המבקשים ייעוץ. הדגש במרפאה הוא על מחלות זיהומיות



במרכז הרפואי הלל יפה נפתחה היחידה למחלות זיהומיות ומניעת זיהומים. בניהולה של ד"ר מיכל שטיין.

כרונית הדורשות בירור או מעקב מממושך לעיתים, כגון Q fever, brucella, אנדוקרדיטיס וכדומה.

מרפאת יעוץ לילדים - ע"י דר' מיכל שטיין בה ניתנים שירותים כגון: ייעוץ וטיפול בזיהומים מולדים, דלקות גרון חוזרות, מחלות חום חוזרות (כולל PFAPA), ברורים באשר לחום מתמשך, ייעוץ במתן חיסונים - באופן שוטף ובנסיבות מיוחדות, טיפול במורסות חוזרות ועוד.

מרפאת יעוץ לנשים הרות / המתכננות הריון - ע"י דר' מיכל שטיין, היעוץ ניתן בעיקר לגבי CMV, טוקסופלסמה, סיפיליס, זיהומי הורפ, hepatitis B, hepatitis C.

תחום נכבד בפעילות היחידה הוא מניעת העברת זיהומים בבית החולים, הכולל כתיבת נהלים בנושא, הדרכת צוותים בהרצאות יזומות וטיפול בנושאים נקודתיים, בקורות על המחלקות השונות, ניטור נישאות חיידקים עמידים וסיבוכים זיהומיים של ניתוחים, דיווחים שוטפים למשרד הבריאות, מתן יעוץ בתחומים משיקים כגון אספקה סטרילית, בינוי וניקיון סביבתי.

היות שהמרכיב החשוב ביותר במניעת העברת זיהומים הוא היגיינת ידיים נאותה, נערכות הדרכות ספציפיות בנושא, בקורות, וזכויות בימים אלו. קמפיין חדש להגיינת ידיים.

תמיכה משפחתית

הסתיימה קבוצה ראשונה לתמיכה בבני משפחה של מטופלים במחלת הסרטן

מאת: ישראלה דגן וקרן שילה פז, השירות הסוציאלי

על רובם זה נופל כרעם ביום בהיר - הגילוי כי ההורה, האם, בת הזוג או הילד, חולים במחלה הזאת שרבים מעדיפים שלא לבטא את שמם או לומר אותה בלחש - "סרטן". מטבע הדברים, מרכז הכובד וההתייחסות היא כלפי החולה, הטיפול בו והתקווה להחלמתו, וללא ספק לסביבה התומכת ישנה השפעה משמעותית על כל התהליך. בשירות הסוציאלי של המרכז הרפואי הלל יפה, החליטו שגם הסביבה התומכת זקוקה לכלי התמודדות משולה, ולשם כך, הוחלט על פתיחתה של קבוצת תמיכה מיוחדת לבני משפחה של חולי כימותרפיה המגיעים לקבלת טיפול ביחידות האונקולוגיה וההמטולוגיה.

הרציונל העומד מאחורי פתיחתה - המטפלים בחולי הסרטן, לא מקבלים לרוב התייחסות רגשית מספקת לתהליך שהם עצמם עוברים בתקופת המחלה. ממחקרים ומניסיון העבודה בשטח ניכר כי יש צורך לתת מענה גם לאוכלוסייה זו: שיתוף בקשיים וברגשות, ייעוץ ותמיכה, הקשבה וקבלת כלים וטכניקות להתמודדות.

עם פתיחת הקבוצה הוצבו מספר מטרות וביניהן לספק מקום לפורקן ולגיטימציה לביטוי רגשות וקשיים, שיתוף ויצירת שייכות בקרב כל המשתתפים בכדי להקל על תחושות של בדידות, יצירת מקום בו תתקיים הכלה בסביבה מאפשרת ומקבלת (דהיינו: אפשר "לשחרר קיטור" בלי להרגיש אשמה), וכמובן מתן כלים להתמודדות עם הקשיים בחיים "החדשים" שנצרו בעקבות הגילוי של המחלה וההתמודדות עמה ביומיום.

"אנו מקווים בהמשך לפתוח קבוצות תמיכה דומות גם במחלקות אחרות" מציינת ישראלה דגן.

כך היינו...

במרכז הרפואי חתמו את שנת 2014 שני מפגשים רבי פעילות - האחד של ראשי ענפי מנהל ומשק, והשני של כל המחלקות, היחידות, המכונים והענפים של כלל בית החולים. כך נראתה 2014.



כנסים
וימי עיון



בשני המפגשים

הודגשה עובדת

חוזקתם של

העובדים שבלעדיה

לא יכול בית

החולים לשגשג

ולהתקיים. כמו כן,

הועלו נקודות חוזק

ותוכניות לעתיד.



בשני מפגשים שונים נסקרה פעילות המרכז הרפואי במהלך 2014 - פעילות שהיא בבחינת אבן יסוד בהתנהלות בית החולים בבואו לסכם כל שעשה בתחומי ולהציב יעדים לעתיד. בתחילה, היה זה מפגש של ענפי מנהל ומשק, בראשותו של ד"ר אמנון בן משה, המהווים beck office חשוב והכרחי לכל הנעשה בבית החולים, ולאחריו, מפגש בו נכחו כלל המנהלים בבית החולים, בכל הסקטורים: רפואה, סיעוד, פרא-רפואה ומינהל ומשק, ששמעו ולמדו על הפעילויות ועל העשייה של עמיתיהם, כמו גם על היעדים והמטרות העומדים בפני בית החולים והנהלתו בשנת 2015. מפגש זה נפתח על ידי פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי לשעבר, שסקר את פעילות בית החולים המרובה באופן עצמאי, תוך שהוא מציין כי לו מדובר בסיכום השנה האחרון, לאור פרישתו לגמלאות. במקביל לאמירה זו, הציג פרופ' אורן את השינויים שעבר בית החולים במהלך שנות כהונתו כמנכ"ל, הצגה שזכתה להתעניינות רבה מקהל הנוכחים. בהמשך, סיכום זה, סקרו יתר חברי ההנהלה פעילויות מרכזיות שנעשו במהלך שנת 2014 בתחום האכילות, הבינוי, הסיעוד וכו'. בנוסף, הציגו גם מספר מנהלי מחלקות ויחידות נבחרים מכל הסקטורים פעילות מיוחדת שבוצעה בתחומם במהלך השנה.

בשני המפגשים הודגשה עובדת חוזקתם של העובדים שבלעדיה לא יכול בית החולים לשגשג ולהתקיים. כמו כן, הועלו נקודות חוזק ותוכניות לעתיד כגון - פתיחתה של רשת פארם, הקמתו של קניון לרווחת המטופל, פתיחת מכון גאוגרפיה, המשך לימוד ומחקר אקדמי והתפתחות קלינית ומקצועית, לצד מתן דגש על מתן שירות וטיפול מיטבי בכל עת למטופלים ולבני משפחותיהם והטמעת תהליך האקרדיטציה ותהליכים משמעותיים נוספים.





ביקורים
ואירועים

כשהאדמה רעדה

רשמייה של ד"ר עדי קליין, מנהלת מחלקת הילדים במרכז הרפואי הלל יפה, שהתנדבה לטוס לנפאל הרחוקה ולסייע למשלחת הישראלית בנפאל בטיפול בנפגעי רעידת האדמה

בכאלו שנפגעו כתוצאה מרעידות האדמה, אלא יותר תחלואה נלווית, שלא נמצא לה פתרון במסגרת שירותי הרפואה המקומית כגון: מחלות שלשולים והתייבשות כתוצאה מתנאי היגיינה קשים וצורך במתן עירוי נוזלים ומחלות חום. ביום האחרון לפני הטיסה, יצאה ד"ר קליין יחד עם רופאי ילדים נוספים מחוץ לעיר קטמנדו לשם טיפול בנפגעים רבים, ביניהם ילדים שאינם מצליחים להגיע לקבלת טיפול בעיר הברייה. המשלחת המצומצמת הקימה מרפאה ניידת בשוק המקומי, בגשם שוטף, וטיפלה בילדים שסבלו מכאבים בעקבות שברים וחבלות, זיהומים שהתפתחו בפצעים קיימים ועוד.

ד"ר קליין מתארת אוכלוסייה מקומית מסבירת פנים ואוהדת, שעיקר מחסורה הוא במקומות לינה, מפאת חוסר היכולת לחזור לגור בבתיהם הרעועים/או הבלתי קיימים. אי לכך, מקומיים שמחו מאוד לקבל אוהלי שינה לאחר פינוי המשלחת חזרה לישראל. "שמחתי מאוד שיכולתי להיות לעזר, גם אם רק לשבוע קצר", מסכמת ד"ר קליין את החוויה, "כרופאת ילדים, לראות ילדים במצוקה, זה תמיד קשה, כל שכן, שאת יודעת שהם לא חוזרים לתנאי הבראה תקינים, כפי שהייתי מעדיפה ומאחלת. אני שמחה על ההתעקשות שלי לנסוע, ושמחה שיצא לי לקחת חלק במתן סיוע לאחר האסון הנורא שארע לעם הנפאלי".



עם היוודע דבר רעידת האדמה בנפאל בסוף אפריל השנה, חשה ד"ר עדי קליין, מנהלת מחלקת הילדים של המרכז הרפואי הלל יפה צורך אדיר לקחת חלק בטיפול בנפגעים עליהם דיווחו כלי התקשורת ללא הרף. כמי שאינה משמשת רופאה במילואים, או בפיקוד העורף בעת הצורך, ולמרות שלא התבקשה לכך, החליטה ד"ר קליין לצאת עצמאית לנפאל להצטרף למשלחת הישראלית שהקימה בית חולים שדה.

ד"ר קליין יצרה קשר עם ד"ר בדר טריף, סגן קצין רפואה ראשי ומפקד המשלחת הרפואית, מפקד בית חולים השדה, גם הוא רופא ילדים בהכשרתו, אשר לזמן מה שימש גם סגן מנהל המרכז הרפואי הלל יפה - ומתוך כך הייתה ההיכרות. "מתוך הקשר שנוצר עימו בזמן שעבדנו יחד ב"הלל יפה", הרשיתי לעצמי להיות מעט "חצופה" ולבקש להצטרף לבית החולים הצבאי ולסייע בטיפול בילדים", מספרת ד"ר עדי קליין. "לקח מספר ימים עד שקיבלתי אישור, בכל זאת, לא בדיוק אזור שרצוי להסתובב בו, אבל בזכות ד"ר בדר, שעמח על נכונותי, העניין התאפשר והצלחתי לעלות על טיסה לקטמנדו ומשם לאוהלי הסיוע, כמתנדבת".

"השהות בנפאל כללה לינה באוהלים ומסדרי בוקר, והרבה מאוד אלמנטים צבאיים, שכבר שכחתי מהם", היא מספרת, "אבל בעיקר, מה שעשינו רוב היום היה טיפול במל"ד (מחלקה לרפואה דחופה) בילדים - פחות

טקס פתיחת המעבדה למחקר כיורוגי

המעבדה למחקר כיורוגי במרכז הרפואי "הלל יפה" נפתחה באופן רשמי בטקס שנערך באולם הכנסים. הגיעו עמיתים מהטכניון ומהאוניברסיטת תל אביב, ובירכו את פועלם של העומדים בראשה פרופ' ריקרדו אלפיסי ופרופ' מיכאל קראוס

לפתיחת המעבדה הגיעו מכובדים מהטכניון ומהאוניברסיטת תל אביב, עמיתים למקצוע והנהלת בית החולים. סגל המעבדה כולל את פרופ' ריקרדו אלפיסי, פרופ' מיכאל קראוס, וד"ר מירי בידר. בתחילת יום העיון ברך פרופ' אלפיסי על שיתוף פעולה ארוך השנים עם פרופ' קראוס וציין את חשיבות המחקר הבסיסי שנעשה במעבדה בטיפול בפצעים במצב של הלם מאיבוד דם שהפך לטיפול מקובל בעולם. בנוסף הזמין פרופ' אלפיסי חוקרים מתוך המרכז הרפואי ומחוצה לו לבוא ולקחת חלק בפעילות המחקר במעבדה.

לאחר מכן, עלה פרופ' קראוס והציג את אבני הדרך עד לרגע בו הועברה המעבדה מחיפה למרכז הרפואי "הלל יפה", ופירט את פעילות המחקר הקליני והבסיסי במעבדה וההישגים אליהם הגיעו החוקרים במעבדה. בהמשך, הציג מר פטר גריפלד, המנהל הראשי ומנהל מחלקת בינוי ואחזקה, את שלבי התכנון והביצוע של המעבדה וציין שהמעבדה עומדת בתקנים בינלאומיים ומהווה הישג טכנולוגי והנדסי בולט במרכז הרפואי.

פרופ' אבי וייצמן, מנהל מכון פלונשטיין למחקר באוניברסיטת תל אביב, ברך ואמר: "תמיד מרגש אותי להשתתף בפתיחת מעבדה למחקר שבה מבוצעים מחקרים בסיסיים שמטרתם היא למצוא יישום בבריאות האדם".

המשיך אחריו פרופ' משה סידי המשנה הבכיר לנשיא הטכניון שאמר כי הטכניון משתף פעולה עם 13 בתי חולים בארץ ובעולם והמרכז הרפואי "הלל יפה" הוא מהמרכזיים שבהם. פתיחת המעבדה למחקר כיורוגי במרכז הרפואי "הלל יפה" היא נדבך נוסף להיקף המחקר של הטכניון.

את האירוע סיכם פרופ' מאיר אורן, שציין שהמעבדה שהחלה לפעול במסגרת בית חולים רמב"ם בפקולטה לרפואה בחיפה בשנת 1996 ובשנת 2012 עברה למרכז הרפואי הלל יפה ושם שילשה את גודלה לעומת גודלה המקורי בחיפה. המעבדה עוסקת בתחומים שונים אך העיקרי שבהם הוא פציעות טראומה כיאה למרכז רפואי הקולט במשך שנה כ-25% מפצועי הטרואומה במדינת ישראל. לבסוף ציין פרופ' אורן שהמרכז הרפואי הלל יפה השקיע סכום נכבד מאוד מתקציבו להקמת המעבדה והוא גאה בתוצאה.

בסוף האירוע נערך סיור במעבדה החדשה והמרשימה.



מימין: פרופ' מיכאל קראוס, פרופ' משה סידי פרופ' מאיר אורן, פרופ' אמנון בן משה



פרופ' ריקרדו אלפיסי

הולכים על בטוח

השירות הסוציאלי של המרכז הרפואי הלל יפה בשיתוף עם ארגון בטרם ארגנו הפנינג במחלקת הילדים של בית החולים, שמטרתו העברת מסר חשוב באשר לשמירה על בטיחות הילדים.

התקיימו מגוון פעילויות חווייתיות בנושא בטיחות בית, בדגש על מניעת תאונות ילדים בחופש הגדול בעונת הקיץ. ההפנינג לווה בהקנת סרטונים, מצגות, עבודת יצירה של הילדים והוריהם וכן הדגמה לסוגי מאכלים העלולים להוות סכנת חנק לילדים. פעילות מיוחדת נוספת כללה, מופע פנטומימה של הליצן הרפואי של מחלקת ילדים, ויטלי, אשר הדגים סימולציות לתרחישים של תאונות ילדים כגון סכנת טביעה, סכנת חנק, רכיבה בטוחה על אופניים, חגירה נכונה של ילדים ברכב ועוד.

בסיום היום חולקו להורים עלוני הסברה והדרכה מטעם ארגון "בטרם" בנושא תאונות ובטיחות ילדים.

במסגרת העלאת המודעות בנושא בטיחות ילדים בזמן השהות בבית וכן מניעת היפגעות בילדים בכלל ובזמן החופש הגדול בקיץ בפרט, התקיים במרכז הרפואי הלל יפה הפנינג מיוחד בנושא בטיחות במחלקת הילדים.

הפעילות במהלך יום זה נערכה בשיתוף היועצת לבטיחות ילדים מטעם ארגון "בטרם" במרחב צפון - תמר זעפרן, והעובדת הסוציאלית האחראית על מחלקת הילדים במרכז הרפואי קעואר מראם. ליום היו שותפים גם סגל המרכז החינוכי של מחלקת הילדים ומנהלת מחלקת הילדים - ד"ר עדי קליין. האחרונה אף פתחה את הפעילות בברכת עידוד והמשך עשייה ברוכה לקידום הנושא.

במהלך היום, שנועד לילדים המאושפזים ולהוריהם,





ביקורים

ואירועים

פרופ' מאיר אורן, המנהל המיתולוגי של המרכז הרפואי הלל יפה, שכיחן בתפקיד 26 שנים, פורש לגמלאות. הנהלת משרד הבריאות, צוות העובדים, חברים ועמיתים למקצוע הגיעו להיפרד. היה מרגש מאד!

פרופ' מאיר אורן

מנהל המרכז הרפואי הלל יפה - פורש לגמלאות



במהלך שנותיו

כמנהל המרכז

הרפואי הלל יפה

הוביל פרופ' אורן

פרויקטים רבים

לקידומו של בית

החולים, ובכלל זה

תכנים רפואיים,

מבנה ארגוני,

טכנולוגיות,

אקדמיה ועוד.



תהיה פעיל ותמשיך להשפיע"

פרופ' אורן עצמו התרגש מכל המחווות וציין: "בית החולים הלל יפה היה לי לבית למעלה משנות דור, אתם שותפים וחברים. אני רוצה לאחל לכם המשך פעילות מוצלחת לכל צוותי בית החולים יחד ולכל אחד מכם בנפרד. המשך הצלחה לחברי בהנהלה, ד"ר אמנון בן משה, ד"ר מיקי דודקביץ, ד"ר אוהד הוכמן ודינה פיינבלט - חשוב לי להודות לכם על השותפות. המשך עשייה מוצלחת."

ללא ספק, היה זה טכס מלא נוסטלגיה ובעיקר הזדמנות להביע הערכה, כבוד והוקרה, למי שעמד בראש מרכז רפואי שרק הולך ומתפתח לאורך השנים, ובהחלט ידע להוביל בבטחה בלא מעט קשיים, פיגועים, הצלחות ומורכבויות, שהן מנת חלקו של מנהל מוסד ציבורי רחב היקף.

במהלך הטכס הוקרן סרט אשר סקר את פועלו של פרופ' אורן, לצד הקרנת שיר שבו צולמו כל העובדים כשהם נפרדים לשלום באיחולי הצלחה. כמו כן, נשאו דברים עמיתים וחברים מכל הזמנים, ביניהם, ד"ר אמנון בן משה, המנהל האדמיניסטרטיבי של בית החולים ועמיתו הוותיק של פרופ' אורן מתחילת הדרך, עוד בשנת 1989, שאמר "בית החולים שלנו נפרד ממנהל מעולה שהעלה אותו לשורה הראשונה של בתי החולים בישראל. אתה עוזב בית חולים לתפארת עם צוות מקצועי, מסור, ומהימן שהתגבש עם השנים. תודה על שנים רבות משותפות, חוויות רבות, קשיים, אך בעיקר שותפות אמיתית, וחברות נפלאה."

מנכ"ל משרד הבריאות, מר משה בר סמון טוב: "השפעת המון במערכת הבריאות ואני בטוח שעל אף פרישתך עוד



«פרופ' אורן עם צוות הנהלת בית החולים»

באירוע פרידה רשמי שנערך באולם הכנסים של המרכז הרפואי נפרדו הנהלת משרד הבריאות, בראשות המנכ"ל, ראשי רשויות, עובדי בית החולים, עמיתים למקצוע ועוד, מפרופ' מאיר אורן, המכהן כמנהל המרכז הרפואי משנת 1989.

פרופ' מאיר אורן, נשוי ואב ל-3, תושב חדרה, מנהל המרכז הרפואי הלל יפה לשעבר, שימש בעבר גם כמנכ"ל משרד הבריאות (1995-1996), ולפני כן כמנהל בית החולים פוריה בטבריה (1984-1989). פרופ' אורן פעל במהלך השנים בוועדה המייעצת למוכנות לתרחישי חירום ביולוגיים וכי"ר הועדה היועצת להיערכות בתי החולים לאירוע ביולוגי חריג, וכן במועצה הלאומית לטראומה ולרפואה דחופה ומאז שנת 2013 מכהן כי"ר מועצה לאומית זו. בשנת 2009 קיבל את אות יקר שירות המדינה מטעם נציב שירות המדינה.

במהלך שנותיו כמנהל המרכז הרפואי הלל יפה הוביל פרופ' אורן פרויקטים רבים לקידומו של בית החולים, ובכלל זה תכנים רפואיים, מבנה ארגוני, טכנולוגיות, אקדמיה ועוד. עם הגעתו בשנת 1989 נחנך אגף אימהות במבנה חדש, ובהמשך נחנך חדר מיון חדש, בניין ייעודי למכונים ולמעבדות, מטבח וחדר אוכל, נפתחו ונחנכו יחידות ומחלקות נוספות, הוגדלו מספר המיטות, כולל אכלוס בניין אשפוז נוסף, ובו 288 מיטות ועוד ועוד.



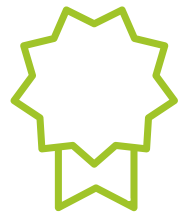
«פרופ' מאיר אורן עם רעייתו מיכל»



«פרופ' מאיר אורן עם משפחתו»



«למעלה: עם ד"ר שמעון שרף
למטה: עם גב' דינה פיינבלט»



איכות

ומצוינות

מומחים באנשים - עכשיו זה רשמי

מי אמר איכות ולא קיבל? - המרכז הרפואי הלל יפה הוא בין 7 בתי החולים בישראל שעמדו בכל מדדי האיכות שהציב משרד הבריאות עבור מערכות בריאות בישראל. ב-3 מהמדדים עמד בית החולים בציון מעל המצופה ובאחד המדדים אף הצטיין במיוחד. פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי לשעבר: "אנו גאים בעובדינו על כי מאמציהם לתת שירות מקצועי ואיכותי נשאו פרי"



פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי

הלל יפה, מציין כי

הוא שמח על כך

שההשקעה של

הצוותים המקצועיים

ברמה היומיומית, תוך

עמידה לא רק במדדי

האיכות, אלא גם

במשימות היום-יום

התובעניות.



במסגרת הצגת דו"ח דירוג של משרד הבריאות באשר למדדי איכות במערכות בריאות בישראל, זכה המרכז הרפואי הלל יפה להיכלל בין 7 בתי החולים שעמדו בכל היעדים, ואף למעלה מזה.

ההצגה בדו"ח כללה 4 מדדים:

- ביצוע צנתור לבבי תוך 90 דקות מהכניסה לבית החולים - היעד הארצי היה 70%.
- מתן המלצה לנטילת אספירין בשחרור לאחר אוטם בלב - היעד הארצי היה 95%.
- ניתוח תוך 48 שעות - במקרים של שברים בצוואר הירך - היעד הארצי היה 80%.
- מתן טיפול אנטיביוטי מניעתי לפני ניתוחי קולון (כריתת המעי הגס) ו/או רקטום אלקטיביים (שעה לפני ביצוע החתך) - היעד הארצי היה 85%.

במדד האחרון, לא רק שעמד המרכז הרפואי הלל יפה בהצלחה, אלא אף הצטיין וקיבל את הציון של 91%,

עניין שצוין לשבח בדו"ח ובעת הצגת הממצאים בכנס ארצי שערך משרד הבריאות. בהתאם, בשני המדדים הראשונים זכה המרכז הרפואי הלל יפה בציונים 73%-ו-97% (כאמור, מעל המדד שהוגדר), ובמדד של ניתוח שבר בצוואר ירך ב-80%.

פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי לשעבר, מציין כי הוא שמח על כך שההשקעה של הצוותים המקצועיים ברמה היומיומית, תוך עמידה לא רק במדדי האיכות, אלא גם במשימות היום-יום התובעניות, נשאה פרי. "אני מאחל לנו עוד המשך עשייה פורייה ועמידה גם במדדים הנוספים ובאחרים, לשנים לבוא", הוא מסכם את תוצאות הדו"ח.

התוכנית הלאומית למדדי איכות בבתי חולים בישראל הינה תוכנית שהחלה בינואר 2013 והיא כוללת עד כה 14 מדדי איכות, כאשר בכל שנה מצטרפים כחמישה מדדים נוספים למבדק. מדובר בתוכנית שמטרתה ליצור שקיפות במערכות בריאות בישראל, במסגרת הטיפול הרפואי הניתן לציבור.

מומחים באנשים מצלמים אנשים

התערוכה הייחודית, שזכתה לפתיחה חגיגית במעמד ראש העיר חדרה, מר צביקה גנדלמן, פרופ' מאיר אורן, חברי הנהלה, עובדי המרכז הרפואי הלל יפה וקהל שמנה כ-100 אנשים, כללה כ-40 צילומים שנבחרו בקפידה על ידי ועדה מארגנת המשותפת למרכז הרפואי הלל יפה ולקהילת האמנים הפועלת בחדרה מזה זמן מה, ואשר מקדמת את נושא התרבות בחדרה והסביבה.

התמונות, צולמו כולן על ידי עובדי "הלל יפה" מכלל המקצועות והתפקידים במסגרת טיולים וסיורים ברחבי העולם, והן הוצגו ב"בית הצעירים בחדרה" עד לסוף חודש ספטמבר 2015.

התמונות הוצעו למכירה, כאשר ההכנסות ממכירתן יועברו

תערוכה ייחודית שנפתחה ב"בית הצעירים" בחדרה הציגה צילומים של אנשים ברחבי העולם פרי ידם של עובדי המרכז הרפואי הלל יפה. ההכנסות ממכיר הצילומים: קודש לרכישת ציוד לפגיית בית החולים.

במלואן לרכישת ציוד לפגיית בית החולים, העומדת לפני שיפוץ והרחבה, לאור צרכי אוכלוסיית האזור.

"הרעיון לתערוכה", מציין רפי קורן "התחיל מתוך רעיון, של אחות בית החולים צדוק לבנת, לעטר את קירות בית החולים בתמונות שינעמו לעיני המאושפזים, המבקרים והסגל. בהתאם, רצינו שתהיה לתמונות הנתלות זיקה אלינו, וכך הוחלט על תערוכת קבע של צילומים שנעשו על ידי עובדי בית החולים ברחבי העולם. קראנו לתערוכה "מצלמים עולם" ובחלוף הזמן קיבלנו עליה משוברים מדהימים הן ממטופלים ומבקרים והן מעובדי בית החולים. לפני זמן מה נוצר קשר עם קהילת "צעירי חדרה" והצענו להם להקים תערוכה מצומצמת יותר, במסגרתה הוצגו תמונות אחרות מאלה הנמצאות ברחבי בית החולים, תחת הכותרת 'מצלמים אנשים', בהשראת הסלוגן של בית החולים 'מומחים באנשים'. בחודש אוגוסט נרכשו כבר 3 תמונות שהכנסתן הועברה לפגייה.



תרומה מאירת עיניים

מחלקת העיניים של המרכז הרפואי הלל יפה חנכה חדר על שמו של ד"ר אלי דהן ז"ל, מומחה לגלאוקומה, שמשפחתו תרמה ציוד יקר ערך למרפאת העיניים.



בחודש מאי התכנסו כ-30 איש במבואת מרפאת העיניים של המרכז הרפואי הלל יפה לשם קיומו של טקס חניכת חדר טיפול במחלת הגלאוקומה על שם ד"ר אלי דהן, רופא עיניים ומומחה לנושא, שנפטר לפני כשנתיים, ואשר משפחתו החליטה לתרום בשמו ציוד יקר ערך למחלקת העיניים.

ד"ר ביאטריס טיאוסנו, מנהלת המחלקה, ציינה בנאומו התודה למשפחה את פועלו של ד"ר דהן ז"ל ותרומתו החשובה לטיפול במחלת הגלאוקומה. היא סיפרה על נכונותו ללמוד ולשתף ברעיונותיו רופאים ועמיתים רבים לאורך השנים, וכן על שיטת הניתוח הייחודית בה טיפל, שיטה אותה למדה ממנו ואשר היא גאה להיות ממשיכת דרכו לעניין זה.

באירוע, נכחו אלמנתו של ד"ר דהן ושלוש ילדיו, כמו גם מומחי עיניים מבתי חולים ברחבי הארץ, ביניהם פרופ' ג'וני גרוזי, מנהל מחלקת העיניים בבית החולים בני ציון, שם עבד ד"ר דהן ז"ל.

"המעמד היה מאוד מרגש", מסכמת ד"ר טיאוסנו, "לי באופן אישי, לצוות שלנו ב'הלל יפה', אבל גם לכל מכירי ועמיתי, ובעיקר משפחתו, שזוכרים את צניעותו של האיש למול שיעור קומתו בכל הקשור ליכולת הניתוח שלו, שהייתה יוצאת מן הכלל, יחסו לעמיתיו ולתלמידיו והרצון לסייע בכל עת".

ד"ר טיאוסנו ואלמנתו של ד"ר אלי דהן ז"ל בחדר הטיפולים על שמו

מחלקת רואה הכל! עיניים



פרופיל

מחלקה

המעבר מ"יחידת עיניים" ל"מחלקת עיניים" מאוד ניכר, מחלקת העיניים של המרכז הרפואי הלל יפה "היא אחת המחלקות הטובות בארץ", לדבריה של ד"ר ביאטריס שרצה בין המחלקה, למרפאות החוץ אשפוז יום וחדר הניתוח. יש רושם כי הגעתה של ד"ר ביאטריס הכניסה רוח של חדשנות טכנולוגית ומקצועיות לצד יחס אישי הן למטופלים והן לצוות המקצועי. "זכינו במתנה" כך טוענת ניני בר יעקוב מזכירת המחלקה: "היא יושבת עם כל המתמחים ומסבירה להם בסבלנות יתרה על התהליכים, דרכי הטיפול ואף מבצעת בדיקות רבות במרפאות החוץ על מנת להדגים להם באופן אישי".

אקדמית סדירה של הצוות הכוללת הרצאות למתמחים, סקירת עיתונים והשתתפות בכנסים בארץ ובעולם. בקרוב עתיד להתחיל פרויקט לימודי משולב עם ביה"ס לסייעוד על מנת לחשוף את האחיות לרפואת העיניים באופן מעמיק יותר מזה הנלמד כיום.

פרויקט נוסף הוא פרויקט המשולש - פרויקט משולב עם שירותי בריאות כללית ועמותת "לראות" לגילוי מוקדם של קטרקט בחולי סכרת במגזר.

תכניות לעתיד

לשמור ולשמר את הקיים תוך המשך ההתפתחות וגדילה בכמות המבקרים והמנותחים. בנוסף ישנו רצון עז לעבור לתיק רפואי ממוחשב עם תיעוד וסריקה של כל הבדיקות הנלוות כגון: שדה ראייה, פרויקט זה נמצא בשלבים התחלתיים בעזרת שיתוף הפעולה של יחידת המחשבים של המרכז הרפואי.

כיום מנתחים 5 ימים בשבוע כולל ימים כפולים בשעות אחה"צ - ניתוחי ססיות ושני ימי ניתוחים בשבוע של ניתוחי אוקופלסטיקה (ניתוחי פלסטיקה של העיניים כגון הרמת עפעפיים) בחדר ניתוח שבמרפאה. יום ניתוחים נוסף בחודש בחדר ניתוח מתחם א' של ניתוחי פזילה בהרדמות מלאות. סה"כ כ-1700 ניתוחים בשנה.

סדר יום מיוחד

סדר היום המחלקתי נראה עמוס מאוד ביחס למספר האנשים והסתעפות המחלקתית נראה כי חלוקת המקומות והזמנים הצפופים מנוהלים בקפידה ובמקצועיות רבה. בכל יום בשעה שבע וחצי בבוקר מתקיים ביקור מודרך למטופלים המאושפזים במחלקה עם מנהלת המחלקה, מומחי ומתמחי המחלקה ובמקביל מתחילים ניתוחים בחדר ניתוח מתחם אשפוז ב'.

בשעה שמונה וחצי יש תכנית לימודית למתמחים, התוכנית מתחלקת לתת מקצועות, בכל יום מקצוע אחר. לדוגמא: בימי ראשון: פלסטיקה, בימי שני: רשתית, בימי רביעי: ילדים ובימי חמישי: גלאוקומה. כל חצי שנה עורכים רוטציה בין המתמחים של התת מקצועות.

בימי שלישי מתקיים ג'ורנאל קלאב גדול כפי שמתקיים בכל מחלקות בית החולים, זה המקום להפרות אחד את השנייה בידע מקצועי ולבחון מקרים שונים ומגוונים.

בנוסף לפעילות המחלקתית מרפאות החוץ עובדות כל יום משעה תשע בבוקר ועד השעה ארבע אחר הצהריים, זאת לרבות ייעוצים שונים למחלקות בית החולים בין השעות שתיים בצהריים לארבע אחה"צ.

מחקר אקדמי ובקרת איכות

המחלקה מסונפת לבית ספר לרפואה של הטכניון ומוכרת להתמחות מלאה ומבוצעת בה הדרכת סטודנטים לאורך כל שנת הלימודים. בנוסף, מתקיימת במחלקה תכנית הכשרה והתמחות בינלאומית בשיתוף בתי חולים אוניברסיטאיים במקסיקו. במחלקה מתקיימת פעילות



”

כך הכול התחיל

מחלקת העיניים הוקמה בשנת 1965 והחלה את דרכה כיחידת עיניים בניהולו של פרופ' אבינועם אופיר, צוות היחידה היה מאוד מצומצם והועסק בה רופא אחד ורופא נוסף בחצי משרה עם 3 מתמחים בלבד ושני ימי ניתוח. באותה תקופה ביקרו במרפאות כ-6000 מבקרים בשנה לעומת היום שמבקרים כ-13000 מבקרים בשנה, עלייה של כ-270%, בעבר התצבעו כ-500 ניתוחים לעומת היום שמנתחים כ-1700 ניתוחים בשנה לא כולל פעילות בחדר ניתוח מרפאה, עלייה של כ-300%.

כאמור, היחידה נחשבה מוכרת להתמחות חלקית ומאז מינוייה של ד"ר טיאוסנו הפכה מיחידה למחלקה המוכרת בהתמחות מלאה.



מחלקת העיניים משרתת אוכלוסייה בת יותר מ-450,000 מטופלים ונותנת שירותים בתחומים רבים ומגוונים ובהם מקטע קדמי, קטרקט, גלאוקומה, רשתית, אוקולופלסטיקה, רפואת עיניים ילדים, אורטופטיקה ופזילה. המחלקה כוללת את יחידת האשפוז, אשפוז יום, מרפאות חוץ וחדרי ניתוח חדשניים. המחלקה מחולקת לתת מרפאות ע"פ תחומי ההתמקצעות של המומחים. מרפאת קטרקט, גלאוקומה, קרנית, רשתית, אוקופלסטיקה וילדים.

במרפאות החוץ מבצעים בדיקות: שדה ראייה, OCT, צילומי רשתית, טופוגרפיה של הקרנית, מדידת עובי הקרנית, מדידות להתאמת מספרי עדשות לפני ניתוחי קטרקט, בדיקות אורטופטיקה לילדים ולפני ניתוחי פזילה, טיפולי לייזר יאג וארגון לייזר בשעות אחה"צ, הזרקות תוך עיניות כגון: אבסטיין, לוסנטיס וכדומה.

המחלקה עובדת בשיתוף פעולה עם מחלקות רבות מביה"ח כגון: מחלקת א.א.ג - ע"י שירות חדש של ניתוחים משולבים הנקראים ניתוחי אנדו DCR, פתיחת צינורית הדמע דרך האף, מחלקת ילדים ופגייה, שיתוף פעולה עם רנטגן - בכל תחילת חודש מבצעים ישיבות עם מנהל יחידת MRI של ביה"ח ומחלקת נירולוגיה. במחלקת נירולוגיה עובדים על קשר ישיר ומובנה באמצעות מתמחה שכרגע נמצא בהתמחות באירופה ובעתיד ישמש כנריראופטלמולוג שיקשר ויחבר בין שתי מחלקות בית החולים.

כיום מנתחים 5 ימים בשבוע כולל ימים כפולים בשעות אחה"צ - ניתוחי ססיות וכולל שני ימי ניתוחים בשבוע של ניתוחי אוקופלסטיקה בהרדמות מלאות. סה"כ כ-1700 ניתוחים בשנה.

”



מינויים וקידומים

פורשים לגימלאות



זה הכל

אנשים

שמש שלומית

עבדה משנת 1979 עד יולי 2015, כמנהלת שירות מרפאות חוץ.

שלומית ניהלה במשך שנים רבות את משרד מרפאות חוץ של בית החולים ועשתה זאת ביד רמה. אישיותה של שלומית, צניעותה ואיכות השירות שלה בלטו לאורך כל שנותיה ובכל פעילותיה במרכז הרפואי.

שלומית היתה עובדת מסורה ופרשה לגימלאות בתאריך 30.06.2015



סרוסי יהודית

עבדה החל משנת 1977 עד אפריל 2015, כמזכירת מכון הדימום.

ביצעה את תפקידה באופן איכותי ביותר, תוך מעורבות ואיכפתיות. בעלת ידע רביכולות לעשות ולהוביל היתה במשך השנים מעמדי התווך של המכון ופעלה ללא לאות לשיוויים, שיפורים והתייעלות.

פרשה לגימלאות בתאריך 31.3.2015



נפטצי שהינטג

עבדה משנת 1983 עד מאי 2015, כתופרת.

טיימורוב פולינה

עבדה משנת 1997 עד יוני 2015, כפועל מאומן ניקיון חדר ניתוח ולידה.

סרוסי דולי

עבדה משנת 1978 עד יוני 2015, כמנהלת חשבונות.

כהן רות

עבדה החל משנת 1977 עד יולי 2015, כמנהלת שירותי המנהל במרפאות.

פרופ' מאלנבוגן אדריאן

מנהל יח' מקצועית להפריה חוץ גופית

בוגר לימודי רפואה באוניברסיטת תל אביב.

החל את עבודתו במוסדו בשנת 1975 בתפקיד רופא מתמחה, בשנת 1982 התמנה לתפקיד רופא מומחה ובשנת 1988 בתפקיד סגן מנהל מח' בכיר. במהלך שנת 1988 השתתף בהשתלמות ב-IVF בבי"ח שיבא, תל השומר ובין השנים 1996-1997 היה בפלופי ב-IVF בבי"ח המרסט, לונדון. בשנת 2003 זכה בפרס עובד מצטיין.

פרופ' מ. אלנבוגן, הקים את היחידה המקצועית להפריה חוץ גופית בשנת 1999 וכיהן בתפקיד מנהל המחלקה עד פרישתו. היחידה ידועה במוניטין שלה הן מבחינת תוצאות הפעילות והישגיה המקצועיים והן ביחסה היוצא דופן למטופלות ובני הזוג.

פרש לגמלאות בתאריך 31.7.2015



נוי יוסף תומר

עבד משנת 1980 עד יולי 2015, כמנהל המטבח.

לאורך השנים הרבות הוכיח כי הוא איש מקצוע המכיר היטב את בית החולים ופועל למען שירות מיטבי. פעמים רבות הביעה ההנהלה שביעות רצון גבוהה מאופן תפקודו וניהולו את המטבח וחדר האוכל בבית החולים.

פרש לגימלאות בתאריך 30.06.2015



ליבר שלמה

עבד משנת 1992 עד מרץ 2015, כפסיכולוג קליני, בתחנה לבריאות הנפש.

סדן מרים

עבדה משנת 1996 עד יולי 2015, כפסיכולוגית קלינית, בתחנה לבריאות הנפש.

אבשלומוב יפה

עבדה משנת 2002 עד שנת 2015 - ככח עזר מח' אספקה סטרילית.

פיונטק מרים

עבדה החל משנת 1972 עד אפריל 2015, כרשמת רפואית.

ברגר איון

עבד החל משנת 1980 עד אפריל 2015, כמנהל עבודה (מיזוג אויר).

חרייב אולגה

ס. אחות אחראית מח' פנימית א' (מינוי בפועל)

החלה לעבוד במוסדו בשנת 1996 כאחות מעשית במח' תגבורים.

בשנת 1997 עברה לעבוד במח' פנימית ג', בשנת 1999 סיימה ללמוד אחיות מוסמכות, ובשנת 2006 סיימה תואר ראשון בסייעוד. בשנת 2011 מונתה לראש צוות מח' פנימית ג'.

מתאריך 1.6.2015 מכהנת כסגנית אחות אחראית מח' פנימית א'.



כהן יעל

ס. מנהלת שירותי המינהל במרפאות

החלה את עבודתה במוסדו בשנת 1978 בתפקיד מזכירה רפואית ומשנת 2012 כמזכירת מכון גסטרו. בוגרת תוכנית רשמי מידע רפואי מטעם היחידה ללימודי חוץ של אוניברסיטת חיפה.

בתאריך 07.07.2015 מונתה לאחר מכן לתפקיד של ס. מנהלת שירותי המינהל במרפאות.



קיגל גרשון

מנהל מטבח ב'

החל את עבודתו במוסדו בשנת 1996 בתפקיד טבח ראשי בכיר.

בוגר השתלמות סוג 5 בטבחות וניהול מטבח מוסדי בכיר מטעם המכללה למחשבים ומנהלים.

בתאריך 01.07.2015 מונה לאחר מכן לתפקיד מנהל המטבח.



איסקוב אלבינה

מזכירה אחראית, מכון גסטרו

החלה את עבודתה במוסדו בתאריך 2015 01.07 בתפקיד מזכירת מכון גסטרו.

טרם קליטתה במוסדו הועסקה במסגרת תאגיד הבריאות בתפקיד מזכירה אחראית במכון גסטרו מיום 24.09.2011



ד"ר אבו מוך סייף

מנהל יח' מקצועית לכבד

בוגר לימודי רפואה בולוניה, איטליה.

החל את עבודתו במוסדו כרופא מתמחה בשנת 1986 ומשנת 1991 בתפקיד רופא מומחה. עבר השתלמות במחלות כבד במשך 3 שנים בבי"ח הדסה עין כרם.

בשנת 2009 מונה לתפקיד רופא יועץ למחלות כבד. בשנת 2013 מונה לתפקיד מנהל שירות פנימית למחלות כבד.

מתאריך 29.7.2015 מכהן בתפקיד מנהל יח' מקצועית לכבד.



ד"ר יונס סעיד

סגן מנהל מחלקה בכיר פנימית ד'

בוגר לימודי רפואה אוניברסיטה לרפואה בודפשט, הונגריה.

החל את עבודתו בבית חולים כרמל, בשנת 2005 בתפקיד רופא מתמחה ברפואה פנימית במאי 2010 החל התמחות בראומטולוגיה בבית חולים בני ציון, ובשנת 2011 החל לעבוד במקביל במרכז הרפואי הלל יפה כרופא מומחה, ומשנת 2013 בתפקיד רופא מומחה בכיר.

בתאריך 1.4.2015 מונה לתפקיד סגן מנהל בכיר פנימית ד'.



דובינציק ולדה

אחות אחראית מח' פנימית א'

החלה את עבודתה בשנת 1996 כאחות מוסמכת במחלקה פנימית א'.

בשנת 2001 סיימה קורס טיפול נמרץ משולב, בשנת 2012 סיימה תואר ראשון במנהל מערכות בריאות בהצטיינות. בשנת 2013 מונתה לסגנית אא. מחלקת פנימית א', ובשנת 2015 מונתה לאחות אחראית מחלקת פנימית א'.



10 דברים שלא ידעתם על אסנת אהרון

1. נשואה ואם לשלושה בנים, גדלה והתחנכה בקיבוץ גן שמואל. מלאה בויכרונות טובים מילדותה בקיבוץ, מהחיים בצוותא והלינה המשותפת בבית הילדים.

2. למדה סיעוד באוניברסיטת ת"א ועבדה במחלקה כירורגית בבלינסון מספר שנים, עם הולדת ילדיה חזרה קרוב לבית הוריה בקיבוץ. בשנת 1998 החלה לעבוד בבית החולים הלל יפה, מה שהיה עבורה חלק "מהחזרה הביתה".

3. המקצוע הקודם שלה היה רקדנית בלהקה הקיבוצית. כבר בצבא אושר לה להשתלב בלהקה



ממשיכים לקטוף תארים וגביעים



קבוצת הקט-רגל של המרכז הרפואי הלל יפה ממשיכה להביא גאוה גדולה כשזכתה במקום הראשון, בגביע הליגה, באליפות בתי החולים בארץ. בנוסף זכתה במקום שני בליגה ואף שחקן הקבוצה, דורון אשכנזי, זכה להיות השחקן המצטיין של כל המחוז. בחודש אוקטובר הקרוב תרד הקבוצה לאילת להשתתף ב"ספורטיאדה" המתקיימת במשך 5 ימים כשבכל יום מתקיימים 2 משחקים, בתקווה לזכייה ארצית. מר נתי עודד שהקים את הקבוצה עם אבי קורן ב-2006 ומאז גם מאמן אותה נרגש לקראת המשחקים באילת ואף מציין: "אנו מתאמנים במרץ כדי להביא גאוה נוספת לבית החולים".

רשימת השחקנים: דורון אשכנזי, כפיר בנון, דוד קובץ, גז אלי, רותם שושן, אביב אדרי, עופר כהן, אושרי רוטברג, אודי כהן, מנשב זלכה, נתן לוזון.

על תקן רקדנית מצטיינת לצד שירותה הצבאי והיא המשיכה לרקוד מספר שנים אחרי הצבא עד לפציעה בגיד אכילס.

4. עד היום היא מתרגשת מריקוד שירה ומוזיקה טובה ומגוונת, גם קלאסית וגם מזרחית.

5. החלום שלה היה לטפל באנשים על ידי מגע פיזי, כמו פיזיותרפיה או סיעוד ובסופו של דבר היא "נוגעת" בנפשם של אנשים במסגרת עבודתה כאחות בתוך צוות רב מקצועי ביחידה לבריאות הנפש.

6. תקופת עבודתה כמורה בבית הספר לסיעוד הייתה מאתגרת, מעשירה ומעצימה מאין כמוה, אך חזרה ל"שטח" כי התגעגעה לקשר השוטף עם המטופלים והמשפחות.

7. את הבחירות החשובות בחייה היא עושה מתוך אינטואיציה כך למשל בחרה את בעלה ואת המסלול המקצועי והלימודי.

8. בקרוב מתעתדת לסיים את עבודת המחקר (PhD) העוסקת בתופעת האובדנות בזקנה בהקשר המשפחתי הבין דורי.

9. את ילדיה היא מחנכת שכול בני האדם עשויים מאותם "חומרים" ושכול אדם יש משהו טוב.

10. החלום שלה הוא שנחיה בשלום בינו ועם סביבתנו. כמו בשיר של של ג'ון לנון - Imagine.

פעולות הדרכה שהתקיימו במרכז הרפואי - מספטמבר 2014

- קורס תדמית אישית - 42 ש"ל
- קורס מצוינות ארגונית ואיכות השירות - גמול מנהל - 40 ש"ל
- ימי אוריינטציה טרום קליטה לעובדים חדשים
- יום אוריינטציה מוסדי לעובדים חדשים
- סדנאות החייאה בסיסית (BLS)
- הדרכות בטיחות לעובדים עם לייזר ובטיחות קרינה
- מפגש חשיפה לתוכנית תואר שני במינהל מערכות בריאות של מכללת נתניה
- הדרכה מרוכזת בנושא אקסל - 8 ש"ל
- כנס גמלאים ומתנדבים של המרכז הרפואי

פעילויות רווחה

1.4.15	הזמנת גמלאי המרכז הרפואי לטקס הרמת כוסית לכבוד פסח והופעה של חבורת הזמר "הללויה".
21.6.15	ארגון מסיבת פרישה של ראשי ענפים (נוי יוסי, שלומית שמש ויהודית סרוסי).
4.8.15	כנס סיום וחלוקת תעודות הצטיינות למתנדבי שירות לאומי שנת תשע"ה.
13.8.15	מסיבת הפרישה של פרופ' אורן.
30.8.15	טקס הוקרה לציון 25 שנות עבודה בשירות הציבורי ל-130 עובדי בית החולים.
31.8.15	יום אוריינטציה וקליטה של כ-35 מתנדבי שירות לאומי לכלל מחלקות בית החולים.

הלל יפה - מומחים גם באנשים וגם באיכות האוכל



זה הכל
אנשים

השף ומנהל המטבח הנכנס של המרכז הרפואי הלל יפה, גרשון קיגל, זכה במקום הראשון בתחרות של "אורלי וגיא" בהגשת המנות הטעימות ביותר המוגשות בבתי חולים בארץ.



ביום א' 6.9.15 התקיימה תחרות בתכנית הבוקר של "אורלי וגיא" עם שלושה שפים של שלושה בתי חולים בארץ. בית החולים סורוקה,

בית החולים איכילוב והמרכז הרפואי הלל יפה שבחדרה. הנחיית התחרות הייתה להכין שתי מנות אוטנטיות מתוך תפריט בית החולים. השף גרשון קיגל הכין מנת שישי ערב, עוף צלי ברוטב טריאקי ושוםשום לצד מנת בורגול מאודה וירקות קלויים אנטי פסטי ומנת צהריים חזה הודו ממולא לצד פירה תפוי"א ובטטה ושעועית ירוקה וצהובה מוקפצת.

המתחרה מאיכילוב הכין מנת טופו וסויה ובסורוקה הכין המתחרה גם כן עוף צלי וסלמון עם ירקות מוקפצים. שופטי התחרות, "אורלי וגיא" והשף ניר ציוק בחרו פה אחד במנת השף של המרכז הרפואי הלל יפה כשף הטוב ביותר עם רמת ההגשה האסטטית ביותר וכמובן המנות הטעימות ביותר. השף גרשון קיגל עובד במרכז הרפואי משנת 1996 ובחודש יולי האחרון התמנה למנהל המטבח. המטבח מונה 65 עובדים ואנשי צוות ומוציא כ-1500 מנות ביום.

משתתפים בצער

הנהלת המרכז הרפואי והעובדים מביעים תנחומים ומשתתפים בצערם של העובדים על פטירת יקיריהם:

גולדנשטיין מנשה - אם	פרץ אסתר - אם
גרינברג אינה - אם	קפרוב סבטלנה - אם
דרור תומר - אם	קרובס-כהן יעל - אב
זריהן עליזה - בעל	רובינשטיין אפרת - אב
כתבי יטבת - אם	ד"ר רייטמן לאוניד - אם
עמרם שמחה - אח	שטרן ריטה - אם
פידלמן מיכאלה - אח	ד"ר שפירא רוטמן מיקה - אב
ד"ר פסצ'יאנסקי פבל - אב	תמיר רות - אב

אוחנה ניקול - אח
איסאקוב סילי - אח
אפילויג סילביה - אב
בדש שרה - אח
בורגיג אורלי - בן
בלדב גאולה - אב
בנימיני הלנה - אחות
ד"ר גלילי עופר - אם



מזל טוב

לידות
אבו פול אימאן - בן
אבו פול סירין - בן
אבו רקיה שדא - בן
אבשלומוב רגינה - בת
אלאייב דיאנה - בת
אל בוראת היי - בן
אנסימוב הדס - בן
אסייג רותם - בת
בלחסן לילך - בן
ד"ר בניאמינסון ילנה - בן
ברהה ג'נט - בת
ד"ר גליק יאיר - בן
גנדלמן מתן - בן
ד"ר דביאת נורא - בת
דודיוב שם טוב - בת
הבהיל ליאת - בת
וותרד אבו רקיה רנא - בת
זחאלקה דראושה סועאד - בת

זחאלקה ספא - בת
ד"ר זחלקה הזאר - בן
זייד ראמי - בת
חלפון יעל - בת
ימיני אורה - בת
כרמון גרפי אפרת - בת
ללייב אנה - בת
מדלג' גאדיר - בת
מואסי אמלי - בת
מולר זוהר - בן
מרדכייב ילנה - בת
נאומוב נעמי - בן
נבו דפנה - בת
ד"ר סוצי אריאל - תאומות
עמארנה כמאל - בת
פאול חסין שירי - בן
פינקלשטיין ילנה - בת
פינקלשטיין יעל - בת
פישור מיכאל - בת

צורף לורנץ עדי - בת
קוקולייב חיה - בת
שרון אירנה - בן
שלום אביגיל - בת
ד"ר שפונגין סבטלנה - תאומים
שירמן אנג'ליקה - בת

לידות קרן מחקרים
ד"ר אירגה דנה - בן
בן ישראל שלי - בן
מושנוב אביבית - בת
נאומוב נעמי - בן
רוזנפלד דקלה - בן

נישואין
בוטו (מחאג'נה) דינא
רובינשטיין זילברמן אפרת
שלאבנה מוחמד
תנעמי יצחק

אומרים תודה

אפריל, 2015

לצוות מחלקה אורולוגית
רופאים, אחים/יות, כח עזר וניקיון

תודה

אנשים נרחבים בכוחות נפש, בכדי לעשות מה שידכם מושטת לבצע כל יום. בורכתם ביכולת להגיש את ליבכם לא פעם ולבצע "מלאכת קודש" זו. תודה, מקרב לב על המקצועיות המסירות, הרגישות והיחס החם. אתם ראויים לשבחים ולמיטב הברכות, יישר כוח צוות יקר.

בברכה חמה, יפ, פרדס חנה

12.5.15

ד"ר אורן
מנהל בית החולים הלל יפה

לפני יציאתך לפנסיה מבית החולים, אני חייבת להביע בכתב את אשר על ליבי. מן הראוי לציין בכתב את הערכתי כלפי העובדים בחדר מיון בכלל ובמיוחד כלפי דר' פבל פנצ'יאנסקי בפרט. דר' פבל, עובד מסור מאוד למקצוע, מסור למטופלים שלו, וממלא תפקידו נאמנה. ד"ר פבל הציל את חיי, במלוא מובן המילה!! אודות לידע שלו, לאבחנה המהירה והמדויקת, ביצוע הבדיקה המתאימה והעברה לבית חולים המתאים במהירות הבזק, אני חייה ונושמת. אני מלאה תודה כלפיו, תודה שכמה שאומר אותה לא יספיק כדי להעריך את טוב ליבו. אני מעריכה מאוד ומעריצה על הסיבולת של המתח שהרופאים צריכים להתמודד בזמן שבין חיים למוות בעיקר במחלקה לרפואה דחופה. ד"ר פבל הציל לא רק אותי, הוא הציל משפחה שלמה. לא סתם אומרים, המציל נפש אחת בישראל כאילו הציל עולם ומלואו, לאחר זעזוע כשלי, מבינים יותר משמעות הפתגם. (המכתב נרשם ונשלח ב-12.5.15, לאחר ניתוח לב פתוח ב-6.4.15 ונמשל כל הלילה במשך 8 שעות עד 7.4.15, בזמן שהייתי בין חיים למוות ובמצב קשה מאוד) ד"ר אורן, אתה זכית ברופא נאמן ומסור, כן ירבו אנשים כמוהו!!

בברכה, רש, זו שחזרה לחיים בזכותו

27.4.2015

אל : א.א. מחלקה כירורגית א'
צוות סיעודי וכוחות עזר

"ידיים מושטות לעזרה קדושות משפתיים הדובבות תפילה" (רוברט אינגרסול)
כך נכתב על ידי אחד מגדולי הוגה הדעות בעולם. אנו בני משפחת נ. נזקקנו לכם בשעתנו הקשות ומיד ידעתם לתת נחמה, עידוד ותמיכה שכל אלו היו בשביילנו ולנו מעבר לתפילה! הידיעה כי ביתנו נמצאת תחת חסותכם וידיכם הנאמנות והמקצועיות, היוותה לנו נחת והייתה לנו לישועה. קיבלנו מכם את הטוב ביותר בכל הרבדים ונתינה כזו אינה מובנת מאליה. כל אחת ואחד מכם היו שם במסירות בנאמנות ובאנושיות רבה. עטפתם והובלתם אותנו בכל צעד ושעל מהול בחיבוק ענקי, חם ואוהב שחימם את ליבנו ונותן לנו את הכוח לעמוד.

ולך גב' וותד רבאב אחות אחראית, את זו שמנצחת על הצוות הסיעודי ביד רמה והינך דוגמה ומופת ליחס חם, אדיב, חובק ומקצועי. מי ייתן וירבו אנשים כמוכם, הרגשנו שהנחלת את תורתך המקצועית בקרב הצוות המסור והנאמן במחלקה.

יישר כוח ורוב תודות, נראה כי לא נשכח אתכם לעולם!!!!
א.א, רעננה

7.7.2015

מכתב תודה למחלקה אורתופדית ב'

ביום שלישי ה-30.6.2015 הגעתי למיון ביה"ח ואושפזתי במחלקה אורתופדית ב' לשם ביצוע בדיקות דחופות. שהיתי במחלקה במשך שלושה ימים, וברצוני להביע את הערכתי הרבה על התנהלות המחלקה. צוות האחיות מקצועי, ענייני ומתייחס בחום ובסבלנות לחולים. כל מבצעי הבדיקות: CT, MRI אדיבים ורגישים וסבלניים. כח העזר (האחראים על חלוקת האוכל והניקיון) על יחסו המקצועי, קפדני ויסודי מחד והחם, רגיש מעודד ומעורר תקווה מאידך. וכל זאת בצניעות רואיה להערכה.

נקווה לבריאות שלמה, אך במקרה הצורך אשמח לפגוש רופאים כד"ר ברבלק. שמחתי להיות עדה לעבודה מבורכת של כל צוות המחלקה ובית החולים.

בתודה ובהערכה רבה, אב

20.2.15

לכבוד
ד"ר ביאטריס טיאוסנו
מנהלת מחלקת העיניים
של המרכז הרפואי
הלל יפה ולצוות היחידה:

שלום רב!

יש לי את הכבוד להודות לכם עבור הטיפול הטוב, המסור והמקצועי שקיבלתי במחיצתכם. הרגשתי את האהבה את השיחה אתכם שהתנהלה "בגובה העיניים" בכל הדמנות ואת הרצון שלכם לדעת לא רק את מה היא המחלה, שממנה סובל החולה אלה קודם כל להתייחס לחולה במחלה המדוברת".

אני מאחל לכם: המשך עבודה מקצועית מוצלחת ומתן סיוע רפואי כל כך חשוב שבעזרתו תעזרו למטופלים שלכם:

"לפתוח את העיניים ולראות!"

בשמי ובשם משפחתי:

תודה מעמוק ליבי!
ד.ר.

13.3.2015

לצוות הרופאים ממחלקת
הפגיה הלל- יפה - חדרה
צוות יקר,

אין מילים היכולות להביע את הכרת התודה וההערכה שאנו רוחשים לכם על הטיפול המסור, הפתיחות, הסבלנות, המקצועיות והמקצוענות שחווינו בשהותנו במחלקה. הם פשוט מעל ומעבר. אומרים כי איכותיותו של אדם מתגלות ברגעי משבר ואתגר. אתם עמדתם באופן מעורר התפעלות, ואתם דוגמה לכך שיש מצוינות בבית החולים "הלל יפה".

איכות זו היא שעזרה לנו ברגעים קשים ולחוצים שלנו אנו מודים לכל הצוות כולו, החל מראש המחלקה ועד לאחות המשמרת בלילה, מהרופאים בדרכם זו, ודעו שיש עוד משפחה החבה לכם חוב ענק שלבטח לעולם לא יוכל להיפרע. אין לנו ספק שהסיפוק שלכם הוא בידיעה שהצלחתם עוד נפש אחת, והצלחתם לשמר את שמחתה ותעידה של עוד משפחה.

שוב, תודה מקרב לב. פשוט נפלנו בידיים של זהב

לכל צוות הפגיה,

הגענו באישון לילה לבית חולים הלל יפה לאחר ירידת מים. הגענו מבולבלים ומבוהלים בידיעה שההריון שכל כך ניסינו לשמור עליו הולך להסתיים מוקדם מדי...

בתוך פחות מ-24 שעות הגענו אליכם לאחר ששני בנינו נולדו במשקל של כ-1700 גרם. הבטנו בהם קטנים וחסרי אונים, שוכבים להם בתוך האינקובטור והלב נקרע.

אבל... אתם מיד נתתם לנו להרגיש שהקטנים, וגם אנחנו נמצאים בידיים הכי טובות שיוכלנו לבקש. ואם יש מקום בעולם הזה שהוא הכי קרוב לרחם, זו מחלקת הפגים של הלל יפה.

מיד הכנסתם גם אותנו לפעולה והוצאתם אותנו מה"שוק". לימדתם אותנו מה זה קנגורו וכמה זה חשוב. איך מחזיקים ואיך נוגעים, איך סוחטים ואיך שואבים, מה זה קפילרות, סטורציה, גזים, שאריות... הרגעתם, נתתם עצה, הדרכתם, העלתם חיוך, השרתם עלינו ביטחון. ראינו לנגד עינינו צוות מופלא, מקצועי, מיומן, שלא נח לרגע... למדנו המון, מכל אחד ואחת מכם.

אבל יותר מהכל, לימדתם אותנו מהי נתינה, מסירות נפש שלא ניתן לתאר במילים.

אנו אומנם שמחים לקחת את ילדינו הביתה אבל כבר מתגעגעים אליכם. מי ייתן ובכל מקום שתפנו, אנשים ינהגו בכם כמו שאתם נהגתם בילדינו ובנו.

בהערכה עצומה ובאהבה גדולה! א, מ, והילדים

26.15

הבעת הערכה ותודה
על טיפול במהלך אשפוזי במחלקה פנימית ג'

שלום, אתמול שבתי לביתי לאחר 12 ימי אשפוז במחלקה פנימית ג', בשל דלקת ראות חריפה. כמשרתת בצה"ל יכולתי לבחור את ביה"ח אליו אשלח ואודה כי מה שהניע אותי לבחור בהלל יפה היא הקרבה למקום מגוריי ומגוריי הוריי שנוקתי לסיעודם. רבים ממכריי הרימו גבה על שבחתי בביה"ח זה... לאחר 12 ימים בהם נחשפתי לרופאים ואחים מן השורה הראשונה במקצועיות ובמסירות שגילו, ברצוני להביע הערכה עמוקה ומכל הלב.

אני מבקשת לציין את מנהלת המחלקה ד"ר רונית רחמילוביץ' וסגניתה ד"ר ולרי שמנהלות המחלקה ביד רמה ובמקצועיות רבה. כמו כן הרופאים ד"ר ג'ון וד"ר אלכס. צוות האחיות שבראשן גלית הרן וסגניתה רינה אבילביץ', מרינה אייסמן, החום, האהבה, תשומת הלב שהעניקו לי, אינם מובנים מאליהם. מלאכיות בלבן! גם אישטיאק חסדיה, הינאדי מחמיד ולבנת צדוק עשו מלאכתן במסירות. פנימית ג' הינה מחלקה שבית החולים יכול רק להתאווה בה! אין לי ספק כי בית חולים הלל יפה זכה בי כמליצת יושר ואם חלילה אאלץ שוב לבחור בביה"ח, לא אהסס.

ל.ג.
כפר ויתקין, פתח תקווה

31.3.2015

לכבוד פרופ' מאיר אורן - מנהל בית החולים
ד"ר קטרינה שולמן - מנהלת המחלקה האונקולוגית
המרכז הרפואי הלל יפה

הנדון: מכתב הערכה ותודה לד"ר אולגה קזרין -
הרופאה המטפלת

מכתב זה נכתב לאחר קרוב לשש שנים של טיפול ומאבק במחלת סרטן שד גרורתי, תחילה בבית החולים רמב"ם, לאחר מכן בבית החולים מאיר ולאחרונה בבית החולים הלל יפה.

לאור רקע זה ובפרספקטיבה רחבה זו נוכל להגיד בבטחה כי מעולם לא נתקלנו בשירות כה מקצועי ואדיב כשל הרופאה המטפלת ד"ר אולגה קזרין.

לבית החולים הלל יפה הגענו במצב בו חלה החמרה במצבה של החולה ובעקבות המלצה של רופא חבר שטען כי הקרבה של בית החולים לביתנו תאפשר למטופלת איכות חיים טובה יותר.

מיד עם הגעתנו למחלקה קיבלה אותנו ד"ר קזרין בסבר פנים יפה וכבר מהרגע הראשון התגלתה כרופאה קשובה ורגישה אשר מעוניינת להקשיב לחולה, בנוסף לתכונות אלו התגלתה ד"ר קזרין כרופאה מקצועית, אמינה ואנושית. מסתבר שכל עולמו של החולה ובני משפחתו משתנה כאשר גדלה ההבנה באשר לתהליכים המתרחשים בגופו וכאשר הוא חש בטחון בצוות המטפל (בכלל זה יש לציין את מזכירת המחלקה חגית פוקסבראונר שנתתה לכל בקשה ולכל צוות האחיות במחלקת אשפוז יום שעושה עבודת קודש במסירות ורגישות). הסבריה של ד"ר קזרין תמיד היו מקיפים והיא נעזרה בסבלנות וסובלנות וענתה בכנות וברצינות על כל שאלה שנשאלה.

על כל אלו ובעיקר על האדם שמאחורי הרופא תודתנו נתונה, מי ייתן ונתברך בעוד רופאים שכאלו.

בברכת חג שמח,
ר.מ.א.

קשה לראות
ילדים במצוקה

תת תרומה
מאירת עיניים



כתבו עלינו

בעיתון

[illegible]

חדשות

חיה

תרומה מאירת עיניים

29.5.2015

ר"ד מיאופוט
ואלמנטו של ר"ד
דורו בחדר
החיפוש של שוח
פילוסוף שוח בנרי



← לנר שבעיניים חתובנו 390 איש
במסגרת מראות העיניים של
הסוכן דרופאי חלל יפה, לשם קידום של
ססק תניבת חדר סימול במחלקת הנלאוקוסמה
על סם ר"ד אלי רוח, דרופא עיניים וסוסמה
לנאש, שנספס לפני כשנתיים, ואשר
משפחתו והליטה לתרום בשמו ציוד יקר
ערך למחלקת העיניים.

ר"ד ביאמיס מיאופוט, מנהלת המחל'
קה, ציינה בנאום דתודה למשפחה את
שועלו של ר"ד רוח ו"ל תורומתו החשובה
לסימול במחלקת הנלאוקוסמה היא סיפורה
על נבונותו וללמד לשחק בריינגיימזיו רוס'
אום ועמיתיה רבים לאורך השנים, וכן על
אישות הנתות הייחודית בה סימל, ישימה
עיתת למטה מטב ואשר היא נאה להיות
מסויבת דרובו לעינינו זה.

[illegible]

28 **ביטאון** **לב שבור - תיקון נדיר** **קיד** **המחנה**

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

המחנה

[illegible]

ההוכחה ברבים

[illegible]

ד"ר יעקב ליי בארץ השלישית 3.5.59 **מחנה**

**ד"ר קליין: "אני שמחה
לראות הנהגות שיל
לנסות והשמה שיל
לקחת חלק במתן סיוע
לאחר האסון הנורא
שארע עם הפאלי"**

בריאות

לצנתר טוב יותר

מחקרים חדשים שנקטו אולטרסאונד ודגשנו עובדים מ"מקבילת" בעת צנתר על מספר הלידור של יותר את תוצאות המעולה המיוחלת, וכך גם לשלל מדי צנתר רדוק

לב שבוור
תיקון נדיר

**המרכז הרפואי
הלל יפה**
ממנהל הרפואה

מומחים באנשים

שירות | מומחים | קידום | מחקר

ייעוץ

12,000

ניתוחים בשנה

במרכז הרפואי הלל יפה מבוצעים מדי שנה מעל 12,000 ניתוחים שונים ומגוונים. צוותו המקצועי ערוך, מימן ומזין בכל רגע נתון לטיפול בקור הרחב. לרשות הצוות עומד ררע הרפואי והמכשור המתקדם ביותר. המאפשר תת ניתוח מקצועי תוך שמירה על איכות השירות.

**המרכז הרפואי
הלל יפה**
ממנהל הרפואה

מומחים באנשים

שירות | מומחים | קידום | מחקר

ייעוץ

115,232

ביקורים במר"ד בשנה

המחלקה לרפואה ורפואה במרכז הרפואי הלל יפה עוסקת במתן מענה ראשוני ומיד ומעניקה טיפול ברמה גבוהה על בסיס ירע, מקצועיות, מימנות ואיכות השירות. הנותן לכל תומכים ברעיוני הרפואה והשנים והשנים נבכללה הרפואה המפישת, הרפואה הרחבת, כירורגית ורפואה. המחלקה מסופחת לפקולטה לרפואה בבניין נוטלת הלן ברחיון סטודנטים לרפואה.

**המרכז הרפואי
הלל יפה**
ממנהל הרפואה

מומחים באנשים

שירות | מומחים | קידום | מחקר

ייעוץ

2200

אלפיים מאתיים עובדים ומתנדבים

במרכז הרפואי הלל יפה, מה שרופאך אותו לאחר המעסיקים הגדולים בחדרה והסביבה, הלל, פעלים בחינים מלא ובשירותן פעולה על מנת להעניק את השירות והדאגה לכל מטופל. בשילוב טיפול מקצועי וטכנולוגיה מתקדמת ביותר. כל אלו, משפיקים את מרות הרפואה השלמה של המרכז הרפואי, וכן את המומחיות האמתית שלו - אנשים.

**המרכז הרפואי
הלל יפה**
ממנהל הרפואה

מומחים באנשים

שירות | מומחים | קידום | מחקר

ייעוץ

10

עד עשרה ימי המתנה לבדיקת MRI

התרגלותם לזכות חודשים לתור לבדיקת MRI? במכון הדימות במרכז הרפואי הלל יפה, מכשיר MRI חדשני ומתקדם ביותר, רחב במידותיו, ידידותי לילדים. המאפשר ביצוע בדיקות בעילות, תוך קיצור זמני ההמתנה, ובמימיוס ניד של הנבדק.

לקביעת תור התקשור: 04-6304467

קבלת השירות מותנית במכתב הפנייה של הרופא המטפל וטופס התחייבות של המבטח הרפואי.

**המרכז הרפואי
הלל יפה**
ממנהל הרפואה

מומחים באנשים

שירות | מומחים | קידום | מחקר

ייעוץ

1

לראשונה בישראל הושלת קוצב לב במעטפה אנטיביוטית

לראשונה בישראל, ביחידה לצינתורים במרכז הרפואי הלל יפה, הושלת קוצב לב דו-חדרי בצירוף מעטפת רשת אנטיביוטית המפרישה שני סוגי אנטיביוטיקה במשך מס' שבועות על מנת למנוע זיהומים אפשריים לאחר ניתוח. מידי שנה מושלתם בהלל יפה כ-250 מכשירים.

**המרכז הרפואי
הלל יפה**
ממנהל הרפואה

מומחים באנשים

שירות | מומחים | קידום | מחקר

ייעוץ

160

כמאה ושישים מחקרים מידי שנה

במרכז הרפואי הלל יפה מתבצעים כ-160 מחקרים פעילים במקביל מידי שנה, בתחומים שונים ומגוונים על מנת להעמיק את המקצועיות ולתת מענה רחב לאוכלוסייה המטופלת.

**המרכז הרפואי
הלל יפה**
ממנהל הרפואה

מומחים באנשים

שירות | מומחים | קידום | מחקר

ייעוץ

91%

תשעים ואחד אחוזי הצלחה במתן טיפול אנטיביוטי מניעתי

המרכז הרפואי הלל יפה האבין שבוהבתי החולים בישראל. שעמדו בכל מדי האיכות שהציב משרד הבריאות עבור מערכות הבריאות בישראל. במדד האיכות של מתן טיפול אנטיביוטי מניעתי לפני ניתוח קולון (כריתת המעי הגס) הוא רקטום אלקטביים (שעה לפני ביצוע החתך) - הצטיין המרכז הרפואי הלל יפה וקובל את הציון 91% כאשר היעד הארצי עמד על 85%.

הנהלת בית החולים גאה בעובדיה על הישג זה, פרי שיתוף פעולה בין המערכים השונים.

**המרכז הרפואי
הלל יפה**
ממנהל הרפואה

מומחים באנשים

שירות | מומחים | קידום | מחקר

ייעוץ

1

היחידים בארץ ובאירופה לביצוע כריתת דליות בטכנולוגית TRIVEX

יחידת כלי הדם במרכז הרפואי הלל יפה פועלת בשיטת TRIVEX - הסרת דליות באמצעות ניתוח קצר בהרדמה מקומית עם מספר חתכים קטנים ללא צורך בתפרים. טיפול ייחודי זה מונע תחושת כבדות ברגליים, בצקות וקושי בעמידה ממושכת ומסייע להתאוששות מהירה לאחר הניתוח.

לקביעת תור התקשור: 04-6304252

*קבלת השירות מותנית במכתב הפנייה של הרופא המטפל וטופס התחייבות של המבטח הרפואי.