

מגזין המרכז הרפואי הלל יפה

הלעלון

בחסות יע"ל



המרכז הרפואי
הלל יפה

מדורים:

- שירותים חדשים
- ביקורים יומי עיון
- מינויים וקידומים

18

פרופיל מחלקה
המכון להתפתחות הילד

14

טקס השקת
בניין אשפוז
חדש

4

אין אונות
גורמים, טיפולים
והידושים



דבר המנהל

עובדות ועובדים יקרים,
שוב אנו עומדים בפתחה של שנה חדשה, זמן מצוין להביט אחורה ולסכם עשייה רבה, הישגים ולהציב יעדים לעתיד.

את השנה החולפת אפיינו התחדשות רבה ותכונה משמעותית בכל ההיבטים ובכל הסקטורים. לפני שנה נפתח בניין האשפוז החדש שהביא לכולנו - סגל, חולים ובני משפחותיהם ומבקרים - רווחה בתשתית ועימה האפשרות להביא סוף כל סוף לאיזון בין השירות והטיפול המצוין שניתן כאן לבין רמת מלונאות גבוהה. במאי אף חגגנו את פתיחת הבניין ואלווסו בטקס רב רושם ורב משתתפים בו לקחו חלק עובדי בית החולים, בכירים ממשרד הבריאות ובראשם סגן שר הבריאות, ה"ח הרב יעקב ליצמן, מנהלי בתי חולים אחרים, בכירים מעיריית חדרה וראש עיריית חדרה, מר חיים אביטן וכן ספקים, אנשי עסקים ותורמים. כל אלו הביעו הערכה רבה לפועלו של בית החולים עד כה ואיחלו לנו הצלחה רבה בהמשך.

המעבר לבניין החדש יצר אחריו שרשרת של תנופת בנייה ופיתוח, מתוכננת ומתבקשת - התחלנו בבניית המעבר המקורי שיחליף את המעבר הישן, פתחנו לפעילות את חדרי הניתוח באגף האמהות והתחלנו בשיפוץ רחב ידיים של הקומה השנייה בבניין אשפוז א' אליה תעבור מחלקה פנימית ג' במהלך החודש הקרוב. שיפוץ נרחב נעשה גם בקומת בית המרקחת של בית החולים ובבית המרקחת המפעיל שירות מכירת תרופות לציבור המטופלים. בנוסף, חזקנו פינת תפילה לנוחות המטופלים והמבקרים המוסלמים, וזכינו לביקור של רבני מכוון פוע"ה במשכנה החדש של היחידה להפריה חוץ גופית המצוינת שלנו. מעבדת המחקר הגינקו-מילדותי עומדת בשלבי הצטיידות והכנה אחרונים ותופעל במהלך החודש הקרוב, כמו גם תכנון, ובהמשך בינוי מחדש, של הספרייה הרפואית הנמצאים בעיצומם.

זה המקום גם לציין את תהליך המיתוג מחדש שמקיים בית החולים בשנה החולפת בסיועה של חברת ירקוני, ההולך וצובר תאוצה. במסגרת זו פעלו קבוצות עבודה בנושאים שונים שמטרתן קידום המלכים ברמה הפנים ארגונית שייצרו הן שינוי מהותי והן שינוי תפיסתי. הועלו רעיונות ופתרונות יצירתיים וברי ביצוע, שלצד מיצובו של לוגו חדש וחדשני, יהוו בסיס איתן לקידום התדמית של בית החולים לרווחת הסגל ולרווחת הקהילה.

במסגרת ההיערכות של צוותינו לשעת חירום התקיים במהלך חודש מאי תרגיל נוסף לשעת חירום, המדמה מצב בו נאלץ בית החולים להתמודד עם מצב של רעידת אדמה. בסיום התרגיל קצר בית החולים שבחים על רמת מוכנות מרשימה במיוחד למרות התרחיש שהשלכותיו בלתי צפויות.

בהיבט האיכות והמצוינות חגגנו את שבוע האיכות הלאומי בהצגת תכלית של עבודות איכות שנעשו במסגרת שישה צוותי שיפור בנושאים שונים. כמו כן נסקרה פעילות האיכות שנעשתה במערך המעבדות ותהליך הטמעת מערכת האיכות EFQM (מערכת בקרת איכות בתקן אירופאי), מערכת איכות שהוחל בהטמעתה גם ביחידת ה-IVF של בית החולים. נושא המצוינות לא פסח גם על עובדינו - כ-13 מצטיינים משרותו בית החולים, חלקם מועמדים לפרסים גבוהים יותר, כמו גם

עובדות שאינן להסתיר מהקרדיולוג

מטופלים רבים מגיעים לרופא עם תלונות על כאבים מסוימים או בעיות כאלו ואחרות ומבקשים טיפול מהיר ויעיל, אבל לא תמיד מדווחים על סימפטומים חשובים או סתם משמיטים מידע שיכול להיות חשוב. במקרים של חולי לב, (אם כי לא רק) זה יכול להיות מאוד משמעותי. ד"ר שמחה מיזל, מנהל יחידה לטיפול נמרץ לב מפרט מהן העובדות שלא כדאי לך להסתיר מהקרדיולוג שלך

1. את העובדה שאינך נוטל את התרופות כסדרן.
לחוסר היענות רפואית לנטילת תרופות שכבר ניטלו עבור מחלת לב, או אפילו עבור מחלות אחרות, ישנן השלכות שיכולות להיות קריטיות עבור בריאות המטופל. לדוגמא: אי נטילת תרופה לטיפול ביתר לחץ דם באופן מסודר עלול לגרום להעלאת מינון תרופתי כאשר נמדדים ערכי לחץ דם גבוהים בעת ביקור אצל הרופא. ערכים אלו נמדדים בשל ההימנעות מנטילת התרופה וגורמים למתן טיפול מיותר.

2. את העובדה שאתה נוטל תרופות מסוג ייאגרה או סיאליס.

מדובר בשתי תרופות המיועדות לשיפור התפקוד המיני. לעיתים קרובות, המטופל מתבייש לדווח על נטילתן. להשמטת מידע זה יש השלכות משמעותיות ביותר, במיוחד אם מדובר בחולה עם בעיות בעורקי הלב, ויש צורך לתת תרופות מסוגים שונים המכילות ניטרטים, שהן תכשירים המרחיבים עורקים כליליים (כלי דם), ואז נוצר אפקט של תת לחץ דם מסכן חיים, זאת בשל שילובן של התרופות הללו.

3. את העובדה שאתה לא מקפיד על תזונה מתאימה/נכונה.

אם אתה נדרש לשמור על דיאטה ולא לאכול סוג מסוים של אוכל, אם ירדת או עלית במשקל בצורה ניכרת - כל אלו עשויים להיות משמעותיים במתן טיפול לבעיות לב, או לחילופין להשפיע על יעילות הטיפול התרופתי שאתה מקבל. לדוגמא: חולה לב המטופל בקומדין שהוא נוגד קרישה, צריך להקפיד על משטר תזונה מסוים מבחינת ירקות ירוקים (כדוגמת ברוקולי, חסה) - מינון, כמות ועוד, כי אלו עשויים להשפיע על היעילות והאפקטיביות של תרופת הקומדין. תכשירים או תרופות מסוימות וירקות ירוקים עלולים להעלות או להוריד את ההשפעה של קומדין לקרישה או לדימום. לכן החולה חייב לדווח על הרגלי האכילה שלו.

4. את העובדה שנטלת סמים כלשהם מסוג אקסטזי, מריחואנה וכיוב'.

עישון סמים קלים כגון מריחואנה, נטילת סמי הזיה שונים, פטריות הזיה, סמי מרץ, סמים קשים (קוקאין, הירואין וכו') ועוד - יש לכל אלו השפעה על חולה לב, גם אם מדובר בשימוש חד פעמי. לדוגמא: נטילת קוקאין עלולה לגרום תופעות של אוטם לב ואף ליצור אותן, גם אצל צעירים, וגם אצל כאלו שלא סבלו ממחלת לב קודם לכן.

5. את העובדה שאינך מדווח בצורה מדויקת על אופי התסמינים שמאפיינים מחלת הלב.
חולי לב מתבקשים לדווח על תופעות ותסמינים שונים הקשורות למחלתם ולתארן במדויק בעת הביקור אצל הרופא. הרופא שואל שאלות כגון: היכן ומה כואב? מתי התחיל ואילו נסיבות? האם יש קשר לשינוי תנוחה? משך הכאב? ועוד. אי דיוק במתן התשובה עלול להיות מהותי לשם אבחנה נכונה ונגזר מכך גם הטיפול המתאים. לדוגמא: אם מישהו אומר שיש לו כאבים בחזה ללא הפסקה, או רגישות מסוימות רק ביום/בלילה, והדבר אינו כך, הרי שהטיפול התרופתי הניתן יכול להיות בעייתי ולגרום להחמרת הבעיה.

6. את העובדה שאתה נמצא במצב נפשי בעייתי.

מצב נפשי ירוד, בעיות בעבודה, בעיות בזוגיות וזדמיהן עלולות להשפיע על המצב הבריאותי. אם הינך חולה לב, וסובל מתופעות של האצת דופק למשל, הרי שחשוב שהרופא יתייחס לתעוקה נפשית כי יש לזה השפעה מכרעת על הטיפול - גם התרופתי. במילים אחרות, חשוב להיות פתוח וכן מול הרופא המטפל על מנת לקבל התייחסות טיפולית מתאימה והולמת.



פרופ' מאיר אורן
מנהל המרכז הרפואי

כל הכתוב ו/או המתפרסם במגזין זה הוא מידע בלבד, שאינו מהווה תחליף מכל סוג שהוא ליעוץ ולטיפול רפואי ואין לראות בו הוראות לטיפול עצמי, איבחון, ו/או המלצה לטיפול זה או אחר ו/או נטילת חומר זה או אחר. כל ייעוץ וטיפול חייב להינתן אישית בידי רופא ותחת פיקוחו. העיתון מודפס בחסות יע"ל © כל הזכויות שמורות למרכז רפואי הלל יפה.

עורכת ומפיקה | דפנה נבו
חברי המערכת | אביבה פירשוו, דינה פיינבלט, איל שורצברג
צילום | ציון יחזקאל, רפי קורן, דפנה נבו
עריכת גרפיק וקונסט | ירקיני פרסום ועוץ בשיווק
הדפסה | מילניום אילון
כתובת המערכת | המרכז הרפואי הלל יפה, ת.ד. 169 חדרה



אין אונות

גורמים, טיפולים וחידושים

בעיות בזקפה על רקע נפשי או פיזי פוקדות את אוכלוסיית הגברים באחוזים עולים וגדלים עם עליית הגיל. מה עושים? כיצד מטפלים ומהם החידושים העיקריים בתחום? ד"ר רונן רוב, סגן מנהל מחלקת אורולוגית ומנהל המרפאה לבריאות מינית, מסביר.

אין אונות מוגדרת כחוסר יכולת להגיע לזקפה מלאה המאפשרת חדירה בעת קיום יחסי המין, חוסר יכולת לשמור על הזקפה במהלך יחסי המין ומשך זקפה קצר שאינו מספיק לקיום מגע מיני מהנה לשני בני הזוג.

הפרעה בתפקוד המיני היא תופעה שכיחה ביותר באוכלוסיית הגברים מעל גיל 50. עד 30% מהגברים בגיל זה יסבלו מהפרעות בזקפה מסיבות שונות. שכיחות התופעה הולכת וגדלה עם הגיל ומגיעה לכ-60% מעל גיל 70. הפרעות אלה אינן נדירות גם בגברים צעירים ופוגעות ב-10 עד 15 אחוזים בגברים מתחת לגיל 40.

ההערכה היא כי בישראל נוספים בכל שנה 70,000 מיקרים חדשים, אך רק 10 אחוזים מהם פונים לעזרה. אחת הבעיות המרכזיות בתופעת האין אונות היא העובדה שלעיתים חולפת שנה ואף למעלה מזה עד שהאדם מכיר בבעייתו ופונה לקבלת עזרה - מטעמים של חוסר מודעות, בושה, הזנחה או הכחשה.

הגורמים להפרעות בזקפה

אין אונות יכולה לנבוע מכמה סיבות - פיזיות, נפשיות או שילוב ביניהן. ב-20-25 אחוזים מההפרעות בזקפה מיוחסות להיבטים נפשיים: דיכאון, מתח, חרדות, בעיות ומתחים בזוגיות, חרדת ביצוע, שותף מיני לא תומך ועוד. שאר המקרים קשורים לסיבות גופניות (פיזיות) הכוללות:

1. הפרעה באספקת הדם לפין.
2. הפרעה בפעילות העצבית במקומות שונים בגוף.
3. תרופות שונות.
4. חבלות וניתוחים באגן.
5. שינויים הורמונאליים.
6. טיפולי קרינה וכימותרפיה.
7. מחלות (כגון סוכרת, שהיא הסיבה השכיחה ביותר - גורמת לפגיעה בעצבים ובפגיעה בזרימת הדם לפין).
8. השמנת יתר.
9. עישון ושתיית משקאות אלכוהוליים, כמו גם צריכת סמים.

כיצד מטפלים באין אונות?

הדבר הראשון שיש לבצע הוא בירור. בירור זה כולל: פירוס ההיסטוריה המינית בפני הרופא המטפל, לאחר מכן היסטוריה רפואית - מחלות, תרופות, טיפולים הורמונאליים, תאונות דרכים, מצב נפשי. כמו כן, נעשית גם בדיקה לגבי זקפות בוקר או לילה ספונטניות.

דברים נוספים שיש לבדוק: זמן הופעת התופעה, הקשר בין התופעה להתרחשויות אחרות (זמנים של מתח או לחץ) - אין אונות שהיא תוצאה של פעילות מינית כושלת אינה דומה לאין אונות שמופיעה עקב מחלת לב או מחלת סוכרת, אף שבשני המקרים הגורם הוא פסיכולוגי.

הדבר השני - בדיקה גופנית של המטופל. בבדיקה הגופנית נבדקים דפקים היקפיים, סימנים למחלת כלי דם, בדיקת אשכים ופין, בדיקה רקטאלית או פי הטבעת ובדיקה נירולוגית. בדיקות מעבדה שנעשות: בדיקת דם, תפקודי כליות, ספירת דם וכן בדיקת הורמונים הכוללת: טסטוסטרון, פרולקטין, תפקודי הורמונים של בלוטת יותרת המוח ובלוטת התריס.

בדיקה נוספת שנעשית היא ניטור זקפות לילה, שמאפשרת לאבחן בין הפרעה על רקע אורגני לבין הפרעה על רקע נפשי. יש לציין כי מחקרים שונים שיצאו בשנים האחרונות הראו כי אין אונות עלולה להיות סימן מקדים למחלת לב כלילית בקרב 8-10 אחוזים מקרב אלו המתלוננים על אין אונות.

הדבר השלישי לאחר הבירור והאבחון הוא הטיפול. בשנים האחרונות חל מהפך בטיפולים הניתנים לגברים בתחום האין אונות. הבנת הפתו-פיסיולוגיה של בעיות האין אונות התרחבה במידה רבה.

הטיפולים המקובלים כיום

רקע נפשי - המטופלים מופנים לטיפול אצל סקסולוג או פסיכולוג. לעיתים ישנו מצב של טיפול משותף - הן של רופא אורולוג והן של מטפל זוגי/סקסולוג.

רקע אורגני

- טיפול הורמונאלי - ניתן כאשר ישנה ירידה במידת הטסטוסטרון - ניתן בזריקות או בג'ל. המטרה היא שיפור איכות הזקפה והעלאת החשק המיני.
- מחלות שונות - ניתן טיפול ספציפי למחלה שגורמת לאין אונות. לדוגמא: תת או יתר פעילות בלוטת התריס הטיפול הוא תרופתי לשם יצירת איזון.
- תרופות פומיות (שניתנות דרך הפה) - ישנן 3 תרופות הניתנות דרך הפה: ויאגרה, ליטרה וסיאליס. תרופות אלה מעכבות סלקטיבית את אנזים PDE-5, שלו תפקיד חשוב במנגנון הזקפה. תרופות אלו חוללו מהפכה בטיפול באין אונות ומאז התקבעו כטיפול הבחירה באין אונות.
- טיפולים מכאניים - טיפולים על ידי מכשיר ואקום או טבעת חוסמת, זה גורם למשיכה של איבר המין וזרימת דם מוגברת לתוכו. זהו טיפול שניתן במידה שהכדורים לא עוזרים.

- טיפול פרמקולוגי תוך מחילתי - טיפול בהזרקות לתוך הפין של חומרים מרחיבי כלי דם. זהו טיפול שהיה שכיח קודם לטיפול התרופתי שהוזכר. בכישלון של הטיפול התרופתי או למי שלא יכולים ליטול את התרופות השונות אז נעשה שימוש בזריקות. ניתן גם לשלב טיפול זה יחד עם כדורים במידת הצורך.
- טיפולים במשחות מקומיות - משחות שגורמות להרחבת כלי דם באופן זמני. אלו משחות שנמצאות כיום בפיתוח ואינם נמצאות כרוטינה בשימוש.
- ניתוחים לאין אונות - ניתוחים לשחזור של כלי הדם הפגועים באזור, אך לטווח ארוך אלו בעלי שיעורי הצלחה נמוכים.

- ניתוחים להשתלת תותב - כאשר הזריקות אינן עוזרות וגם הכדורים לא - נעשית לעיתים השתלת תותב, שהוכחה כבעלת יעילות גבוהה.
- אחד הטיפולים החדשניים הקיימים כיום הוא טיפול בעזרת גלי קול באזור הפין, שכנראה משפרת את גמישות כלי הדם באזור הפין - זה הטיפול החדש ביותר הקיים כיום.

לסיכום

בכל הקשור לאין אונות, חשוב לטפל בסיבה ולא רק בבעיה עצמה. למשל: נטילת תרופות לאין אונות אצל אדם הסובל מסוכרת בלתי מאוזנת או מהשמנת יתר, יכולה בסופו של דבר להרע את המצב אם תופעות אלו אינן מטופלות.



הפרעה בתפקוד המיני היא תופעה שכיחה ביותר באוכלוסיית הגברים מעל גיל 50

ההערכה היא כי בישראל נוספים בכל שנה 70,000 מקרים חדשים



שאלה על בסיס נשי

מתי בדיוק מתרחש הביזן? מדוע צבע הפרשות הוא בהיר או כהה ומה פשר השינויים בו לאורך השנים? האם מותר להשתמש בהתקן תוך רחמי בכל גיל? והאם הימים הבטוחים הם באמת בטוחים ומתי הם בכלל מתרחשים? - שאלות אלו ואחרות, כך על פי ד"ר שמואל אנדרמן, מנהל היחידה לגינקולוגיה אנדוסקופית במחלקת נשים ויולדות, הינן שאלות שהוא נפגש בהן על בסיס יומי, בקרב נערות, אבל גם בקרב נשים בוגרות שאמורות היו "כבר לדעת". על מנת לעשות קצת "סדר בדברים", הוא ריכז עבורכן מספר תשובות יעילות, שאולי תרצו לגזור ולהעביר הלאה.

"רופאי נשים רבים נתקלים בחוסר ידע שהוא פעמים רבות מפתיע בקרב נשים, בכל הגילאים", כך מסביר ד"ר שמואל אנדרמן, מנהל היחידה לכירורגיה גינקולוגית ואנדוסקופית במחלקת נשים ויולדות של המרכז הרפואי הלל יפה. "אחת השאלות השכיחות ביותר היא למשל שאלה על היום המדויק בו מתרחש הביזן או למשל אי היכולת להשתמש בהתקנים תוך רחמיים בגילאים צעירים. אלו שאלות שאולי לא נשמעות כ"מפתיעות", כי כיום המידע נמצא זמין באינטרנט, וישנם פורומים שנותנים מענה, אך עדיין, אני ועמיתי מוצאים עצמנו נותנים עליהן מענה לנשים כל העת, ולא רק נשים צעירות, שלכאורה הגיוני שחוסר הידע הזה יהיה מנת חלקן". אז קבלו - חמש שאלות שכיחות בתחום הנשי האישי והאינטימי ושלחן מצרופות תשובותיו של ד"ר אנדרמן:

מתי הביזן שלי? האם יכול להיות שהוא מאחר?

ביזן מוגדר כיציאה/ בקיעה של ביצית מהשחלה. בהמשך, הביצית אמורה לפגוש תא זרע שהגיע לחצוצרה דרך צוואר הרחם לאחר קיום יחסי מין. בחצוצרה מתרחש תהליך ההפריה ובהמשך הביצית המופרית נודדת, תוך 3-4 ימים, עד שמגיעה לרחם ומשתרשת בו. הביזן אצל האישה מתרחש תמיד 14 יום לפני מועד הווסת הבא. איך מחשבים? פשוט. לדוגמה, אצל אישה שמקבלת ווסת כל 28 יום, הביזן מתקיים ביום ה-14 מתחילת הווסת הקודם (כלומר אם היא קיבלה זה עתה, הביזן יתקיים עוד 14 יום). אישה שמקבלת ווסת כל 32 יום, הביזן הוא ביום ה-18 מתחילת הווסת הקודם. כשהמחזור אינו סדיר, קשה ביותר לדעת מתי יהיה הביזן כי הוא תמיד יהיה 14 יום לפני הווסת העתיד לבוא. ישנן נשים שמתעקשות שהביזן שלהן הוא ביום ה-12 או ה-16 למרות שהמחזור שלהן הוא כל 28 יום באופן מסודר. "לנשים אלו", מציין ד"ר אנדרמן, "אני מסביר שכיוון שתיאור זרע יכולים לחיות בסביבה של צוואר הרחם והרחם כ-72 שעות, ואורך החיים של הביצית הוא כ-32 שעות, זה זמן המפגש האופטימאלי על מנת שהאישה תיקלט להיריון. כלומר, הן יכולות להיקלט להריון בטווח זמן זה אם קיימו יחסי מין, אבל זה לא אומר שהביזן היה ביום ה-12, אלא שהזרע עדיין היה פעיל בגוף האישה ויכול היה להפרות ביצית כשהביזן חל ביום ה-14". בהתאם, נשים שיש להם ווסת לא סדיר ורוצות להיכנס להריון, הדבר המומלץ הוא פשוט לחיות חיי מין חופשיים. במידה שעברה שנה של ניסיונות ואישה עדיין לא הררה, כאן המקום לגשת לכירורג ראשוני על ידי רופא נשים. בשלב זה, אף ניתן להשתמש בערכות הביזן למיניהן שאותן ניתן לרכוש בבתי המרקחת. "ערכות אלו לרוב אינן, אם כי עלולות לגרום לנשים המשתמשות בהן לתחושה של לחץ וחרדה, דבר שמניסיוני עלול לפגוע במנגנון הביזן".

תשובות לשאלות שכיחות בתחום הנשי האינטימי

אני חווה כאבי מחזור ואינני במחזור. האם עליי ללכת להיבדק?

ישנן נשים המתלוננות על תופעות כגון גודש בשדיים, תחושת תפיחות וכאבים בכטן התחתונה, למרות שאינן בזמן הווסת שלהן. לפני שרצים לרופא מחשש למחלה כזו או אחרת, נסו לחשב האם אתן נמצאות בשלב הביזן. ישנן נשים ש"מרגישות את הביזן". הווה אומר, חוות כאבים סביב זמן הביזן שמתבטאים בכאבים ובתופעות דומות לאלו של זמן הווסת עצמה. הדבר מוסבר על ידי הדימום, הקל מאוד, שיכול להתרחש בזמן היציאה של הביצית מהשחלה. לאחר הביזן, מתחילה הפרשת הרומון נוסף בשם פרוגסטרון, מאותו האזור בשחלה, ממנו בקעה הביצית. ההורמון הזה מכין את רירת הרחם לקליטת ההריון הצעיר ויחד עם זה יכול לגרום מספר תופעות לוואי כגון גודש בשדיים, תחושת תפיחות של הבטן וכדומה.

לפני הלידה נאלצתי לקבל אנטיביוטיקה. חברה אמרה לי שזה בגלל חיידק שנשים בהריון מקבלות בדרך כלל בשירותים ציבוריים או בבריכה. האם זה יכול להיות?

חיידק ה-GBS, או בשפה פשוטה סטרפטוקוקוס מקבוצה B היו חיידק הנמצא לעיתים בנרתיק אצל נשים ומקורו במערכת העיכול של האישה. ברוב הגדול של המקרים, אישה הנמצאת בהריון והיא גם נשאית של החיידק, לא יהיו לעניין שום השלכות או נזקים. במקרים בודדים, במידה שהתינוק נדבק בחיידק במהלך המעבר בתעלת הלידה, הדבר יכול להוביל לזיהום קשה אצל התינוק ואפילו למוות, לכן, כאשר אישה ידועה כנשאית של ה-GBS (מבדיקות קודמות שעברה או מהריון קודם), היא מטופלת באנטיביוטיקה מתאימה בזמן הלידה או לפנייה. גם כאשר אישה מגיעה עם פקיעת מי שפיר לחדר לידה ולא ברור אם היא נשאית של החיידק, היא מטופלת אוטומטית באנטיביוטיקה. הבדיקה לנשאות מתבצעת על ידי משטח נרתיק ופי טבעת פשוט שנלקח על ידי רופא נשים ונשלח למעבדה בקטריוולוגית בשבוע 35-37 להריון. עם זאת, אין כיום המלצה גורפת של משרד הבריאות לבצע בירור אצל כל הנשים בהריון לגבי הנשאות. חשוב להבין, שמדובר בחיידק שאינו מועבר מאדם לאדם, אלא פשוט נמצא בנרתיק האישה באופן טבעי, לכן גם לא ניתן להיבדק בו בשירותים, במקוה, בבריכה ודומיהם.

אני לא רוצה לקחת גלולות אבל אמרו לי שהתקן שמים רק אחרי לידה, מה עושים?

התקן תוך רחמי הוא אמצעי מניעה המונע היריון על ידי מניעת ההשרשה של הביצית המופרית המגיעה אל הרחם. בעולם, מחדירים התקנים גם לנשים צעירות ואפילו לנערות צעירות, מגיל 17-18, אם אין באפשרותן ליטול גלולות למניעת היריון, או שהן פשוט לא מסוגלות ליטול גלולות בצורה סדירה. בעבר, המחשבה הרווחת הייתה שאישה שטרם ילדה תימנע מהתקנת התקן תוך רחמי שמא הדבר יגרום לדלקות ברחם שעלולות לגרום להיווצרות של הידבקות בחצוצרות וברחם ולעקרות. עניין זה, הוכח כשגוי לחלוטין ונתמך על ידי הרבה עבודות ומחקרים שנעשו בנידון. למעשה, אין מניעה להתקין התקן תוך רחמי לכל אישה, זאת לאחר בדיקה וייעוץ אצל רופא נשים מומחה. יש לציין, כי בקרב נערות צעירות, שהרחם שלהן עדיין קטן, כי טרם חוו היריון, ניתן להתאים התקן תוך רחמי קטן מהרגיל. בישראל, קיימים שני סוגי התקנים בשימוש: האחד, העשוי מחומר פלסטי אינרטי ועליו סליל נחושת דקיק, והשני, התקן עם הרומון (MIRENA) שבו ההורמון משתחרר בצורה איטית וקבועה לחלל הרחם. היעילות של שניהם גבוהה ביותר, אולם ההתקן ההורמונאלי גורם להפחתה משמעותית של הדימום החודשי וזהו יתרון גדול, במיוחד אצל נשים הסובלות מווסת קשה וממושכת.

אני שלושה ימים אחרי המחזור ויש לי הפרשות לבנות בכמות גדולה מהרגיל, האם אני צריכה ללכת להיבדק אצל הרופא?

ראשית, יש להדגיש - לכל אישה יש הפרשות מהנרתיק. שנית, צריך להבדיל בין הפרשות "רגילות" ופיזיולוגיות, לבין הפרשות שמהות חלק ממחלה או דלקת אזורית. לאורך המחזור ועד לקבלת הווסת, ובהתאם לכמות ההורמונים המופרשים על ידי האישה, משתנה כמות הפרשה והאופי שלה. אם מיד לאחר הווסת, הפרשות הן יחסית עכורות ולא צמיגיות, הרי שלקראת הביזן הן משתנות והופכות להיות שקופות ומאוד מאוד צמיגיות. עם סיום הביזן הן הופכות להיות חזרה צמיגיות ועכורות. בהקשר זה, חשוב להדגיש כי ישנם שינויים רבים בין אישה לאישה, וכן ישנם שינויים (הנובעים משינויים הורמונאליים) שמקורם בגיל האישה. ישנן נשים הסובלות מהפרשות פיזיולוגיות בכמות רבה וישנן כאלה שהפרשותיהן דלילות יותר. יש נשים שהפרשות אלו גורמות להן אי נוחות ולתסכול ויש כאלו שלא. אז מתי יודעים שמהו לא תקין? - ברגע שההפרשה משנה את צבעה ואופייה בנוסף לתסמינים נוספים כגון גרד, ריח לא נוח, זה מעיד על דלקת בנרתיק. הפרשה לבנה גבינתית בכמות רבה מעידה על פטרייה בשם מוניליה. הפרשות צהובות-חומות בעלות ריח חריף מעידות על הימצאות חיידק בנרתיק. בכל אלו, כמובן יש לספול. כמו כן, במידה שהאישה נוטלת תרופות שונות, קיימת האפשרות שאילו ידכאו נוכחות של חיידקים "טובים" בנרתיק וכתוצאה מכך יתפתחו זני חיידקים אלימים שיצרו דלקת בנרתיק. בדומה, שינוי סביבה הורמונאלית (נטילת גלולות למשל) יכול לגרום לשינוי במרקם הפרשות בשל התפתחות פטרייה. לדוגמה: נטילת אנטיביוטיקה מסוגים מסוימים עלול לגרום לפטרת הנרתיק. נשים המודעות לבעיה זו נוטלות יחד עם האנטיביוטיקה גם טיפול מונע מתאים.





על טעם ועל ריח

על האבחנה ודרכי הטיפול בריח רע מהפה (באשת הפה)

אלא מסוג מסוים של היפוכונדריה הקשורה להבל הפה.

אבחון ריח הפה

לפני כל טיפול בבעיות של ריח רע, יש לבצע אבחון מדויק של מקורו. כאמור, ברוב המיקרים, מקור הריח יהיה מחלל הפה ובעיקר מהחלק הפנימי של הלשון. בשלב ראשון יש להיבדק על ידי רופא שיניים. על הרופא מטלת המשימה לוודא ולבדוק שאכן מדובר בריח רע אמיתי ולא ב"ריח מדומה" ובהמשך לשלול דלקות חניכיים מתקדמות או כל בעיה פתולוגית אחרת בחלל הפה.

במכוניו המתמחים בבדיקת ריח רע מהפה, כדוגמת המכון לפה ולסת במרכז הרפואי הלל יפה, משתמש הרופא הבודק במוניטור סולפידי הנקרא: הלימטר אשר מודד את קיום הריח הרע ואת כמותו.

הטיפול בריח הרע מהפה

כאמור, ברוב המקרים מקור הריח הרע מהפה נובע מהמצאות חיידקים בחלק הפנימי העמוק של הלשון בתוך גבשושיות גב הלשון. בהקשר זה, הטיפול המומלץ והמקובל הינו ניקוי מכני של הלשון, דהיינו צחצוח של הלשון באמצעות מנקה לשון יעודי. פעולה זאת, בתוספת שטיפות פה אנטיספטיות כמו כלורהקסידין-גלוקונט, מורידה את כמות החיידקים מהלשון. יש לציין כי לשטיפות פה ישנן תופעות לוואי כגון: צביעת השיניים באפור, טעם לא טוב בפה, ובשימוש ממושך אף לגירוי ריריות הפה.

השילוב בין צחצוח לשון ושטיפות פה יעיל לזמן קצר בלבד, מה גם שיש לבצע מספר פעמים ביום. אחת התלונות השכיחות של המשתמשים במנקה לשון הינה חוסר יכולת לחדור לחלק הפנימי העמוק של הלשון בגלל קיום רפלקס הקאה, מה שהופך את הטיפול ללא יעיל.

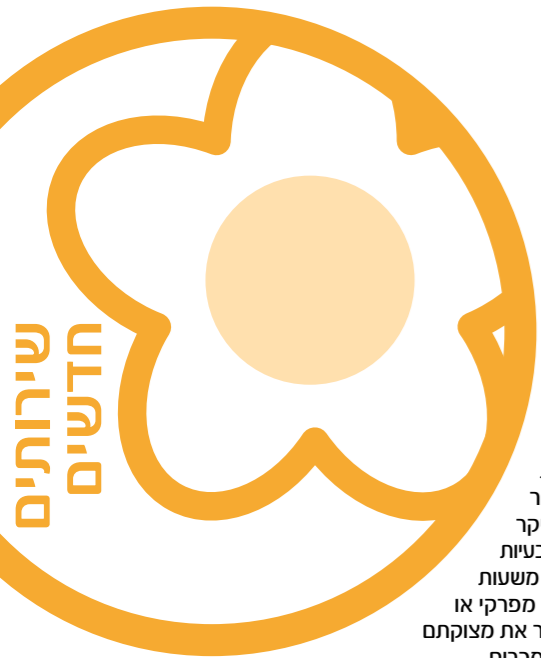
במחקר קליני שבוצע במכון לניתוחי פה ולסת במרכז הרפואי הלל יפה נבדקו 75 מתנדבים הסובלים מריח רע מהפה. לכל אחד מהנבדקים ניתן טיפול באמצעות סוכרייה על מקל (ללא סוכר), שמרקמה מחוספת, מה שיצר אפקט דומה לפעולה של צחצוח הלשון על ידי מנקה הלשון קיימים. במהלך מציאת הסוכרייה השתחררו חומרים טבעיים הפועלים כנגד תרכובות הגופרית. תוצאות הניסוי הראו שיפור משמעותי בתחושת הנבדקים כמו גם שיפור בתוצאות בדיקת ההלימטר של תרכובות הגופרית. אף נבדק לא התלונן על רפלקס הקאה כתוצאה משימוש בסוכרייה. **לפרטים נוספים ניתן ליצור קשר בטלפון: 04-6304930**

תוך כדי תנועה

הבאת הגוף לכדי תפקוד מיטבי בכדי לסייע לריפוי - נשמע רעיון מצוי, לא? עכשיו תכירו את האוסטיאופתיה, שיטת טיפול שמקלה על הכאב ומשיבה לגוף את שיווי המשקל, התנועתיות והאיזון של הרקמות, השרירים ומערכת השלד. אורן פרי, המטפל בשיטה במרפאה לרפואה משלימה של המרכז הרפואי, מסביר איך מסייעים לגוף להחלים תוך כדי תנועה.

"טיפול בדלקת אוזניים, דלקת ריאות, בעיה של שינוי במבנה שלדי עקב שבר, בעיות עיכול וכאבי גב - לכל אלו ישנו מכה משותף שאליה פונה שיטת הטיפול האוסטיאופתית", כך על פי **אורן פרי**, מטפל בשיטה במרכז לרפואה משלימה של המרכז הרפואי הלל יפה ומורה ליונה מזה מספר שנים. "למרות שמדובר בשיטת טיפול השייכת לתחום רפואה המשלימה, הרי שהיא בעצם שיטת טיפול מערבית מודרנית, המחזירה לגוף את התנועתיות והחינוניות על ידי הבאת מערכת השלד, השרירים והאיברים לתפקוד אופטימאלי - כל זאת על מנת לסייע למנגנוני הריפוי בגוף ולהקל על כאב דלקתי, כאב קשור למבנה השלד ועוד".

טראומות ומתחים שאנחנו עוברים במהלך החיים משפיעים על מבניו (רקמות, איברים וכו') בגוף וכתוצאה מכך גם על תפקודם. כדי לשמור על תפקוד כללי, הגוף מפצה על ליקוי במבנה אחד על ידי מיצוי יתר של מבנה אחר ובכך יוצר מצב של תפקוד לקוי ולא אופטימאלי, הפוגע ביכולת הריפוי העצמי של הרקמות ומאפשר היווצרות מחלה. השבת שיווי המשקל והאיזון ברקמות וביחס ביניהן ישיב את יכולת הריפוי הטבעי ויהיה יעיל מאוד כרפואה מונעת. כאן נכנסת שיטת הטיפול האוסטיאופתית, שאינה עוסקת רק בהשבת



האיזון לאזור/ האיבר שנפגע, אלא מסתכלת על גוף האדם בכללותו ובודקת את שרשרת הליקויים הנדרשת להתייחסות כדי לאפשר את פתרון הבעיה. האוסטיאופתיה יעילה בעיקר לכאבי גב, כאבי צוואר, מיגרנות, כאבי ברכיים, בעיות עיכול, בלטים ופריצות דיסק, כאבים כתוצאה משעות ישיבה או נהיגה מרובות, אנשים לאחר ניתוח מפרקי או ניתוח בטני, אנשים שהטיפול הרפואי לא פתר את מצוקתם או פתר באופן חלקי, או בעלי כאבים לא מוסברים.

הטיפול האוסטיאופתית מתבסס על אבחון מדויק של כל הרקמות בגוף, בשיטות מגע שונות, תהליך שלוקח בחשבון אבחנה רפואית עדכנית אם ישנה. ראשית נעשית אבחנה מבדלת, כלומר שלילת אפשרות לפתולוגיה חמורה כלשהי שדורשת התערבות רפואה דחופה. לדוגמה: מטופל עם כאבי גב כרוניים שפונה לטיפול - נעשית בדיקה מקיפה לגבי פעולות אחרונות שלו על מנת לוודא שלא עבר אירוע פיזי כלשהו (כגון נפילה, מכה וכדומה) שעלול היה לגרום לשבר חוליית שטרם זוהה.

האבחנה האוסטיאופתית כוללת בדיקה של מידת התנועה במפרקים השונים, מתח בקבוצות שרירים, רצועות ורקמת חיבור, תנועה וטונוס באיברי הבטן ועוד. במהלך האבחון נעשה שימוש בצילומי רנטגן, CT, MRI, בדיקות דם ועוד.

בסוף הטיפול ובמהלכו מתבצעות בדיקות חוזרות כדי לאמת את השפעת הטיפול.

כאמור, הטיפולים מבוצעים במסגרת המרפאה לרפואה משלימה של המרכז הרפואי הלל יפה ובשילוב רפואה קונבנציונאלית, במידת הצורך. לבניית תוכנית טיפולים מתאימה, **למידע נוסף על שיטת הטיפול ולקביעת תור ניתן ליצור קשר בטלפון: 04-6304671**.



משוב חיובי ושינוי תפיסתי

המתח הפיזיולוגיים והנפשיים שלו (מחשבות, תחושות, סימפטומים), ולאחר מכן הוא לומד לשלוט בהם. תהליך השליטה מתרחש מתוך התרחבות, קבלה ונשימה לתוך המצב המתוח. זהו עיקרון שקשה ליישם אותו, ודרך המשוב באמצעות המחשב הרבה יותר קל לאבחן כאשר זה מתרחש. במהלך הטיפולים לומדים טכניקות הרפיה כמו: הרפיה נשימתית, דמיון מודרך, הרפייט שרירים ועוד. בנוסף לומדים גם טכניקות CBT להערכה מחודשת של המציאות דרך פרשנות גמישה יותר אשר תומכת בצמיחה ובהתפתחות של המטופל.

הטיפול הניתן הוא גם מניעתי, שינוי הרגלים של אי שקט ומתח, על מנת שלא להקציץ את מעגל הקסמים של מתח גורר מחלה. הטיפול גם מסייע להתמודד עם המתחים שמחלה קיימת מעוררת ולכן עשוי מאוד לעזור להחלמה יותר טובה.

שיטת הביופידיבק מסייעת, כאמור, למגוון סוגי המחלות והתופעות ומתאימה לילדים (רצוי מגיל שבע) לנוער, למבוגרים ולקשישים. **למידע נוסף ולקביעת תור ניתן ליצור קשר במרפאה לרפואה משלימה של המרכז הרפואי הלל יפה בטלפון: 04-6304671**





כנסים וימי עיון

” פותחים פה פה ”



כנס רפואת שיניים ראשון של המכון לרפואת שיניים ולכירורגיית פה ולסת של המרכז הרפואי הסתיים בהצלחה

כ-100 רופאי שיניים מומחים לרפואת פה ולסת לקחו חלק ביום עיון שאורגן על ידי המכון לרפואת שיניים וכירורגיית פה ולסת של המרכז הרפואי הלל יפה, מכון שהוקם לפני כשלוש שנים בראשותו של **ד"ר שלמה ברק**.

בכנס, נדונו חידושים בתחום רפואת השיניים וניתוחי פה ולסת וניתנו הרצאות על ידי צוות המכון של "הלל יפה" ביניהם הרצאות על הבעיות של כשל בביצוע שתלים דנטאליים, טיפולים שיקומיים ואסתטיים ברפואת הפה ועוד.

במסגרת ההרצאות דיווחו מומחי המרכז הרפואי על ניסיונם המוצלח במתן טיפול תרופתי בכדי למנוע נמקים בלסתות שעלולים להיווצר לאחר טיפול שיניים כירורגי, אחת מתופעות הלוואי המוכרות בקהילה הרפואית מזה מספר שנים לחולים המטופלים באופן קבוע בתרופות למניעת דילול העצם (אוסטיאופורוזיס).

בסיומו של הכנס הביעו המשתתפים רצון לקחת חלק בכנסים עתידיים דומים שיערכו ב"הלל יפה" על ידי צוות המכון. כמו כן, לאור התוצאות המרשימות שהוצגו בכנס לגבי טיפולים הנושאים במכון, הביעו רופאי השיניים רצון להדק את הקשר בנושאים קליניים ואחרים.



” המרכז הרפואי הלל יפה, שלום. למתתי לקבוע לך תור? ”

בחודשים החולפים החל לפעול במרפאות החוץ של המרכז הרפואי שירות זימון תורים משופר, זאת לאחר עבודה מעמיקה שנעשתה על ידי צוות שיפור ייעודי לנושא.

מאת: רפי קורן, סגן מנהל אדמיניסטרטיבי



חדשים שירותים

יעיל ואדיב של פקידת הקבלה לטלפון, הגברת שביעות רצון של הלקוחות ושל הצוות, תוך שיפור תדמית בית החולים.

הצוות בחן מספר רעיונות לשיפור - החל מהתקנת מרכזיה חכמה, מרכזיה לא מאוישת הפועלת באמצעות זיהוי קולי, דרך הקמת מוקד מאויש על ידי מוקדניות בשעות הבוקר, והקמת מוקד מאויש בשעות אחר הצהריים, וכלה בהפעלת השירות באמצעות מיקור חוץ.

לאחר בחינת היתרונות של החלופות וחסרונותיהן, הוחלט להפעיל מוקד זימון בשעות הבוקר, תוך התחשבות, בין היתר, בשעות פעילות מוקדי קופות החולים וניתוח זמני ההתקשרות של הלקוחות. במקביל, מזכירות רפואיות במחלקות קיבלו הרשאה לביצוע זימון תורים למרפאות ישירות בתוכנת הנמ"ר, פעולה אשר הפחיתה את נפח השיחות למוקד וניתקה את המזכירות מהתלות במענה של פקידת מרפאות.

למרות שלא ניתן פתרון מיטבי למיקום המוקד, התקבלה החלטה לא להמתין ולהתחיל להפעיל מוקד מצומצם, בחדר שהוסב לצורך כך במתחם מרפאות החוץ.

המוקד החל לפעול במאי 2011 ומאויש באופן קבוע בשתי פקידות, מתוך מאגר כוח האדם הקיים. נכון להיום, קיימת שביעות רצון גבוהה מעבודת המוקד וכמות התלונות הצטמצמה באופן משמעותי.

ומה הלאה? - הרצון הוא כי בעתיד יפעל בבית החולים מוקד אחד אשר ירכז אליו את הפניות של כל מי שמעוניין לקבוע תור לכל השירותים הניתנים במרפאות החוץ ובמכוני. מוקד זה יורכב מ-3-4 עמדות של טלפנים והחיוג אליו יתבצע באמצעות מספר קליט (כוכבית). במקביל, יורחב זימון התורים מהמחלקות ומהמחלקה לרפואה דחופה באמצעות המערכת הממוחשבת.

במטרה לשפר את השירות למבקרים בבית החולים, החליט המנהל האדמיניסטרטיבי להקים צוות שיפור בנושא זימון תורים למרפאות החוץ.

חברי הצוות הם: רפי קורן, דרורה בן מיכאל, שלומית שמש, רמי סילם, מתי ברדוגו, סיעה, בנוסף, אלכס גרינמן ולימור רבינוביץ. הצוות מצא כי הבעיה העיקרית במצב המקורי הייתה שפקידות הקבלה מבצעות זימון תורים טלפוני במקביל לקבלת קהל. עקב כך, נוצרה תחושת תסכול הן בקרב המבקרים, הן בקרב הפקידות והן בקרב גורמי פנים שניסו להתקשר לקביעת

תור. בנוסף, חלה פגיעה בתדמית בית החולים, שבאה לידי ביטוי בריבוי תלונות מלקוחות חוץ ופנים. במהלך תקופת בנייה, נעשה ניסיון לנתב את השיחות לתא קולי ככוונה לחזור למתקשרים מאוחר יותר. פתרון זה לא הוכיח את עצמו ושיעור ההצלחה עמד על כ-70% בלבד.

המצב הרצוי הוגדר כמתן מענה מהיר, במטרה לשפר את השירות למבקרים בבית החולים, החליט המנהל האדמיניסטרטיבי להקים צוות שיפור בנושא זימון תורים למרפאות החוץ. חברי הצוות הם: רפי קורן, דרורה בן מיכאל, שלומית שמש, רמי סילם, מתי ברדוגו, סיעה, בנוסף, אלכס גרינמן ולימור רבינוביץ. הצוות מצא כי הבעיה העיקרית במצב המקורי הייתה שפקידות הקבלה מבצעות זימון תורים טלפוני במקביל לקבלת קהל. עקב כך, נוצרה תחושת תסכול הן בקרב המבקרים, הן בקרב הפקידות והן בקרב גורמי פנים שניסו להתקשר לקביעת תור. בנוסף, חלה פגיעה בתדמית בית החולים, שבאה לידי ביטוי בריבוי תלונות מלקוחות חוץ ופנים. במהלך תקופת בנייה, נעשה ניסיון לנתב את השיחות לתא קולי ככוונה לחזור למתקשרים מאוחר יותר. פתרון זה לא הוכיח את עצמו ושיעור ההצלחה עמד על כ-70% בלבד. המצב הרצוי הוגדר כמתן מענה מהיר,



עונת מעבר

בחודש החולף החלו העבודות על מעבר מקורה ורחב ידיים שיחבר בצורה נוחה ומרווחת בין בניין המכוני, המעבדות ואגף האמהות, בניין אשפוז א' ובניין אשפוז ב'.

בבית החולים מוקם בימים אלו מעבר מקורה שמחבר את בניין אשפוז א', בניין המכוני, בניין המעבדות, בניין אשפוז ב' ואגף אימהות. המעבר יחליף את הפרגולה הישנה והותיקה והיה מואר וממוזג לרווחת המאושפזים, המבקרים וכמובן העובדים. העבודות נמצאות בעיצומן ואמורות להסתיים עד סוף חודש דצמבר 2011.

בזמן העבודות הוכשרו מעברים עוקפים המחברים בין הבניינים ומטבע הדברים קיימת אי נוחות זמנית. כל הגורמים הנוגעים בדבר פועלים למען הקטנת אי נוחות זו ולמען סיום עבודות הבנייה במהירות וביעילות בהתאם ללוח הזמנים הקיים.



צילום אילוסטרציה של המעבר המקורה העתידי



הדרך להורות גרסת "הלל יפה"

בבוקר יום שישי של חודש יולי האחרון הראה מד המעלות שיא חדש של חום, אבל באולם הכנסים של המרכז הרפואי נהנו כ-180 נשים הרות ובני זוגן מבוקר ממוזג, ארוחת בוקר קלה ומפנקת, מהרצאות ההעשרה של צוות אגף האימהות ומאווירה טובה וביתית במיוחד.

לנשים בהריון ובני זוגן, כך יודע זה מכבר צוות אגף האמהות של המרכז הרפואי הלל יפה, יש הרבה שאלות ותהיות, כמו גם תחושת לחץ ומתח סביב תהליך ההריון ותאריך הלידה הצפוי. זו גם הסיבה, שב"הלל יפה" מקפידים לקיים כנסים בתחום ההריון והלידה לציבור הנשים ההרות ובני זוגן מידי מספר חודשים. "שיבואו, ישאלו, יכירו את הצוות, יכירו את בית החולים - והכל באווירה נעימה ורגועה", כך אומר **פרופ' מוטי חלק**, מנהל מחלקת נשים ויולדות, שאף טרח להדגיש דברים אלו במהלך הרצאתו ולהזמין את כל הנוכחים להכיר את השירותים המגוונים הניתנים לנשים הרות בבית החולים.

בכנס, כאמור, השתתפו כ-180 יולדות ובני זוגן, שנהנו מארוחת בוקר מפנקת במיוחד, מטיפולי רפלקסולוגיה חנים שניתנו על ידי מטפלים מהמרפאה לרפואה משלימה של "הלל יפה", מדוכנים בנושא הריון ולידה, וכמובן מהרצאות בנושאי הריון ולידה שהועברו על ידי הצוות הבכיר של אגף האמהות. בסיומו של הכנס נערך פאנל בו ענו מומחי אגף על השאלות הרבות של קהל המשתתפים.



ביקורים ואירועים

ווגיגיה כלבן

נכון שהצבע הלבן מיוחס דווקא לחג השבועות, אבל במרכז הרפואי, יודעים שהצבע הלבן הוא מאפיין מרכזי של חג נוסף - חגיגות יום האחות. יום שבו אנשי הצוות הסיעודי מתכנסים יחדיו ונהנים ממגוון פעילויות מעשירות ומשעשעות גם יחד. הגב' אילנה כהן, יו"ר ועד הסיעוד הארצי, שהגיעה לקחת חלק ביום הייחודי, לא שכחה לציין כי "התקדמות טכנולוגית רפואית היא חשובה, אבל לעולם לא תוכל להחליף מגע מעודד ותומך של אחות"



"מקצוע הסיעוד הינו מקצוע מאתגר הנמצא בקדמת הטיפול בחולה ומחייב היערכות רב תחומית לא פשוטה", כך פתח וברך **פרופ' מאיר אורן**, מנהל המרכז הרפואי הלל יפה, את חגיגות יום האחות, יום שמטרתו לאפשר הפוגה לצוות הסיעודי, אגב פעילות מעשירה ומשעשעת. עוד ציין פרופ' אורן, את הימים המורכבים שעוברים כיום על הרפואה הציבורית במסגרת מאבק הרופאים, מאבק שקיים גם בקרב מקצוע הסיעוד.

בהמשך, ברכו: **הגב' אסתר כהן**, מנהלת הסיעוד של המרכז הרפואי, שהדגישה אף היא את היותו של מקצוע הסיעוד מקצוע תובעני, אך מלא באנשים חדורי אמונה לסייע: **הגב' פנינה ביטון**, יו"ר ועד הסיעוד שיזם וארגן את היום הייחודי, שהתייחסה לכך שהיום כולו הוא בסימן התחדשות לאור פתיחתו של מבנה האשפוז החדש; וכן, כאמור, **הגב' אילנה כהן**, יו"ר ועד הסיעוד הארצי, שכרגיל הצליחה להצחיק ולעניין את הקהל בדבריה. גב' כהן הזכירה אף היא את העבודה המורכבת והתובענית של מקצוע הסיעוד במדינת ישראל, את הצורך בהכשרת דור חדש של אחיות ואת התמיכה של האחיות במאבק המוצדק של הרופאים. במהלך דבריה ציינה גב' כהן כי "למרות שההתקדמות הטכנולוגית הכרחית, הרי ששום מכשיר, מתקדם ככל שיהיה, לא יכול להחליף יד תומכת של אחות מסורה".

בהמשך היום, זכו "האנשים בלבן" להרצאה בנושא מיתוג מקצוע הסיעוד מאת **אילת פדה**, מנכ"לית בחברה ליישוי והדרכה, וכן להופעה משעשעת של הבדרן קובי פשה, הופעה שבמהלכה הפליאה בריקודיה גם רקדנית בטן, שזכתה לקריאות שמחה ומחאות כפיים סוערות.

סיום מוצלח התחלה חדשה

ד"ר מירב בן נתן, מנהלת בית הספר לסיעוד של "הלל יפה", פתחה את האירוע בהצגת סרטון קצר המציג את פעילות בית הספר ולאחר מכן בירכה את הבוגרים והזכירה להם כי מעתה והלאה תהיה המילה "אחריות" חלק בלתי נפרד בדרך ליישום כל מה שנלמד בבית הספר. עוד ציינה את החלק החשוב של משפחות הסטודנטים במהלך לימודיהם וכן את התמיכה שצוות בית הספר משתדל להעניק לבוגרי - במהלך הלימודים וגם אחריהם.

במהלך הטקס חולקו שתי תעודות הצטיינות לשתי תלמידות מכל אחד מהקורסים, כמו כן חולקו תעודות הוקרה לסטודנטים שתרמו תרומה משמעותי בהיבט החברתי לקידום בית הספר ולכיתתם. אחד הישגים המשמעותיים, שלא הזכר במהלך הטקס, אך הוצג בגאווה מספר ימים לאחר סיומו הוא העובדה כי אחוזי המעבר בקורס הסבת אקדמאים עמד על -100% הישג מדהים, המהווה עוד נקודת דרך של מצוינות בפעילות הענפה של בית הספר לסיעוד.

בטקס סיום חגיגי שהתקיים ב-3.5.2011 בנוכחות למעלה מ-150 בני משפחה ואורחים, סיימו 51 בוגרים של שני קורסים - קורס הסבת אקדמאים למקצוע הסיעוד וקורס השלמה של עובדי סיעוד בתואר מוסמך. בטקס נכחו וברכו גם **פרופ' מאיר אורן** - מנהל המרכז הרפואי, **הגב' אסתר כהן** - מנהלת הסיעוד, הצוות המסור של בית הספר ומנהלות בית הספר בעבר.



ד"ר בן נתן עם ליאת כרמי, אחת התלמידות שסיימו בהצטיינות

"לא שומרים בבטן"

במכון לגסטראנטרולוגיה של המרכז הרפואי ארגנו מפגש מיוחד לחולים במחלות מעי דלקתיות כרוניות, שכלל סדנא בה יכלו המטופלים ללמוד דרכים חדשות להתמודדות נפשית עם מחלות אלו. פרופ' צבי פיירמן, מנהל המכון: "אנו מקפידים לערוך את המפגשים הללו בגלל שאנחנו יודעים שמלבד הטיפול הרפואי השגרתי במחלה, יש לה גם היבט נפשי המכריע לשיפור איכות חיי המטופל".

להם להתמודד עם מחלות המעי הכרוניות, שהרי ברור שיש קשר בין החלק הגופני והנפשי", מסביר **פרופ' צבי פיירמן**, מנהל המכון ומארגן המפגש. במהלך המפגש זכו המשתתפים לקחת חלק בסדנא שכותרתה הייתה "בריאות חיים ושמחה" שהועברה בהנחיית **ד"ר דנה איזן וד"ר לילך מלצק**, רופאות משפחה, שעסקה בקשר שבמפגש בין מחשבותינו לגופנו ובניית חיבורים מוחיים (סינפסות) ליצירת בריאות שיש בה שמחת חיים.

ההרצאה הייתה חווייתית, מלאת הומור וניתנה בה כלים בסיסיים לבניית סינפסות שמחות המחברות בין המחשבה ללב ומקדמות בריאות אופטימית שיש בה קבלה ושמחה, ללא תלות במצבי החיים השונים. מן הראוי לציין כי, קהל המטופלים וצוות המכון, ששתף פעולה עם המנחות ועצותיהן במהלך הסדנא, מצא עצמו לא אחת מתגלגל מצחוק לאור אופן העברת הסדנא, שכללה גם הפעלות פיזיות מעוררות חיוך.

פרופ' פיירמן מסביר כי מלבד הפעילות השנתית, שהמכון ביסס כמעט כמסורת, קיים במכון גם שיתוף פעולה עם השירות לבריאות הנפש של בית החולים, אשר במסגרתו מוצא לחולים במחלות מעי כרוניות את האפשרות לשוחות ייעוץ שייקלו על המחלה. לדוגמא: מטופל שיהיה בלחץ או עצבני במיוחד, באופן כמעט טבעי, מחלת המעי שלו "תתעורר" ותתבטא ביתר מידה, ולכן ייעוץ עם איש מקצועי שייטיע לו להפחית לחץ נפשי שנובע ממחלתו, יטיע גם להקלה בתסמיניה".

בסיומו של המפגש הובטח למטופלים, כי המסורת תימשך גם בשנה הבאה, וכי הם מוזמנים לקחת בה חלק בעתיד לבוא.

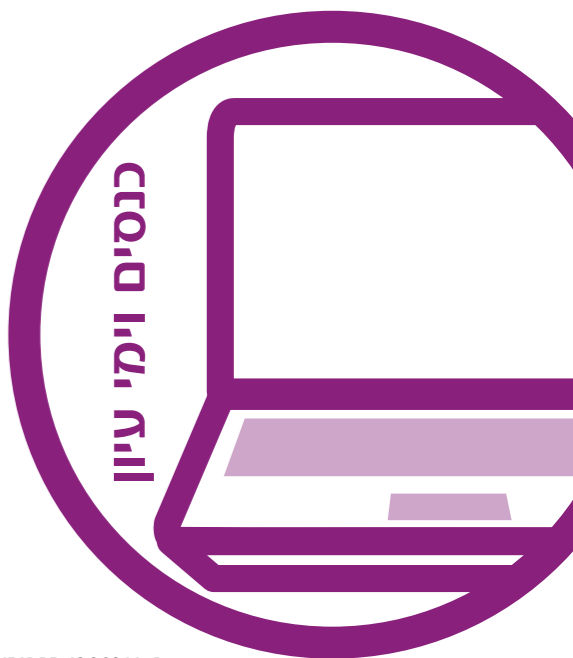
תיאום מושלם

דיווח על תוכניות הכשרה עתידיות והערכות לקראת קמפיין ליישום הציבור לגבי קדימות בהמתנה להשתלה לחתומים על כרטיס אדי. בפתיחתו של היום הודו **ד"ר בדר סרקי**, סגן מנהל המרכז הרפואי **והגב' אסתר כהן**, מנהלת הסיעוד למתאמות על עבודת הקודש שהן מבצעות תוך נחישות ורגישות. ד"ר בדר אף ציין את החשיבות בהעצמת הנתינה והרווח הנלווה לה גם כאשר לא ניתן לבטל את תחושת ההפסד. לכך הצטרפה אסתר כהן שציינה את כובד המשקל שיש על כתפיה של מתאמת ההשתלות ושיבחה את מסירותן של המתאמות לתפקיד. בנוסף, הדגישה **ד"ר מירב בן נתן**, מנהלת ביה"ס לסיעוד, שגם היא הייתה נוכחת ביום זה את חשיבות ההכשרה המוקדמת של צוותים בנושא זה כבר בתקופת לימודי הסיעוד, עניין שבא לידי ביטוי בתוספת שעות שהוקצו לנושא בתוכנית הלימודים של הסטודנטים.

במהלך היום הגיעו גם **ד"ר בריס איסקוביץ**, סגן מנהל היחידה לטיפול נמרץ כללי ונאמן השתלות וכן נציגות מנהל הסיעוד להכיר את המתאמות ולדסקס נושאי עבודה משותפים. בסיומו של היום, הודו כל המתאמות וכן **הגב' תמר אשכנזי**, בשם הנהלת המרכז הלאומי להשתלות להנהלת המרכז הרפואי ולכל מי שנטל חלק בהצלחת היום ותוכניתו.

ב-13.6.2011 התכנסו כ-40 מטופלים של המכון לגסטראנטרולוגיה של המרכז הרפואי הלל יפה למפגש שיוחד להתמודדות הנפשית הנדרשת מהחולים במחלות מעיים דלקתיות כרוניות. זהו המפגש השלישי אותו מארגן צוות המכון עבור מטופלים אלו במהלך שלוש השנים האחרונות, זאת במסגרת הידוק הקשר עם קהל מטופליו ומתן כלים להתמודדות עם מחלות אלו בהיבטים השונים.

"במפגש הנוכחי, בדומה למפגש הקודם, הושם דגש על החלק הנפשי המאפיין מחלות מעי כרוניות, זאת למרות שגם במהלך הטיפול השגרתי, אנו מנסים לספק למטופלנו פתרונות מתחום בריאות הנפש, שיאפשרו



יוזם, ש.ו. ימיר עיון



ב"הלל יפה" אירחו את הנהלת המרכז הלאומי להשתלות ואת מתאמות ההשתלות מכל בתי החולים בארץ. היה מתואם להפליא

מאת: גילי זורן, מתאמת השתלות ואחות אחראית במכון הדימות





משיקים עידן (ובניין) חדש ש"ה"לל יפה"



הגידול במיטות האשפוז מ-410 מיטות לכדי 495 מיטות, וכמובן רווחה רבה הן למטופלים והמבקרים והן לצוות המטפל. המעבר של מרבית המחלקות נעשה בספטמבר 2010. במרץ 2011 הועברה היחידה להפריה חוץ גופית אף היא ונחנכו שלושה חדרי ניתוח נוספים ובכך הושלם המעבר באופן רשמי.

הרב ליצמן שברך את עובדי המרכז הרפואי ציין בנאומו גם את המאבק הנוכחי של הרופאים להצלת הרפואה הציבורית ואת רצונו לסייע לבית החולים במימוש צרכיו השונים. כמו כן, ברכו ראש עיריית חדרה, **מר אביטן**, שציין כי ללא ספק בניין האשפוז החדש אכן מהווה עולם חדש שנפתח עבור התושבים באזור. **פרופ' מאיר אורן**, ציין בברכתו את המאבק המתמיד לספק שירותי רפואה מודרנית במציאות כלכלית קשה ובתוך כך הודה לתורמים לבית החולים. הוא אף הודה לעובדי בית החולים על הסבלנות, הנחישות והעבודה המצוינת לאורך השנים והדגיש כי בניין האשפוז החדש מאפשר להציג הלימה בין המציאות הרפואית, היכולות הטכנולוגיות, הידע המצטבר וההון האנושי המצוי, ובין תנאי האשפוז, שלהם השפעה מכרעת על בריאות המטופל.

הוא הוסיף כי בניין האשפוז החדש הוא אכן דרך חשובה בדברי ימי בית החולים אך כי ברור כי לבית החולים ישנם עוד צרכים רבים בהקשר של פיתוח תשתיות האשפוז. את האירוע חתם שירו של דני רובס, "משהו חדש מתחיל", שהצליח לגרום לכל הנוכחים לחייך רחב וגאה במיוחד.

ב-12.5.2011 הושק רשמית בניין האשפוז החדש של המרכז הרפואי הלל יפה. במעמד הטקסי המרגש השתתפו סגן שר הבריאות, ח"כ הרב יעקב ליצמן, ראש העיר חדרה, מר חיים אביטן, בכירים במשרד הבריאות, תורמים ואנשי עסקים, וכמובן עובדי המרכז הרפואי. פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי: "הבניין החדש נותן ביטוי להלימה שבין המציאות הרפואית שלנו לבין הסביבה בה ניתן הטיפול הרפואי".

בניין האשפוז החדש, שנפתח בספטמבר 2010, זכה גם להשקעה רשמית וגזירת סרט חגיגית ביום חמישי ה-12.5.2011, זאת, כאמור, במעמד המכובד של סגן שר הבריאות, ראש העיר חדרה, הנהלת המרכז הרפואי ומאות מעובדי, בכירי משרד הבריאות, תורמים ועוד.

כידוע, לאחר עשור של המתנה מלאה קשיים ומתחים נפתח בניין האשפוז החדש של המרכז הרפואי הלל יפה לפני מספר חודשים כאשר הוא מציג נתוני מבנה מודרניים ברמת מלונאות גבוהה במיוחד, שיש שכבר השוו אותה לרמה של מלון חמישה כוכבים. בנייתו אפשרה הוספת מיטות אשפוז, מה שהביא את



במקרה של רעידת אמות



ביקור פורה

רבני מכון פוע"ה, מכון המתמחה בשירותי הכוונה וייעוץ לזוגות עם בעיות פוריות, הגיעו לביקור במשכנה החדש של היחידה להפריה חוץ גופית של המרכז הרפואי. ד"ר אדריאן אלנבוג, מנהל היחידה: "אנו שמחים על הביקור ועל כך שחברי המכון יכולים להתרשם כמו עיניהם לא רק מנתוני ההצלחה שאנו משיגים, אלא גם מהנתונים הפיזיים במיקום החדש של היחידה".

של היחידה שהינה "גישה ידידותית" על ידי בחירת דרכי טיפול מותאמים אישית למטופלת וכן מהטיפולים ללא צורך במתן הורמונים (הבשלת ביציות בתנאי מעבדה) או טיפולים במחזוריים טבעיים. בהמשך, זכו הרבנים להצעה לחדרי המעבדה המשוכללים והמתקדמים של היחידה, לחדר הפעולות ולחדר הניתוח הנמצאים בסמוך אליהם. הרב בורשטיין, מנהל המכון, סיכם את הסיום "כמוצלח, מעניין וכמוכן, פורה", אמירה זו הצטרפה לברכה שעמדו וברכו כל הרבנים כבר עם כניסתם ליחידה עצמה והתקבלה בהנהון מוסכם.



רבני פועה מקבלים הסבר מד"ר אלנבוג בחדר הניתוח החדש של היחידה.

בשיאו של חודש יולי אירחה היחידה להפריה חוץ גופית של המרכז הרפואי הלל יפה קבוצה מיוחדת של רבנים, שהגיעו להכיר מקרוב את משכנה החדש של היחידה על חדריו, סגלו ויכולותיו השונות. הרבנים, כמעט כולם חברי מכון פוע"ה, מכון הכוונה וייעוץ לזוגות בתחום הפוריות על פי ההלכה, הוזמנו על ידי מנהל היחידה, ד"ר אדריאן אלנבוג, לאחר עבודה משותפת של שנים רבות במאמצים לסייע לזוגות בטיפולי פוריות. "העבודה המשותפת עם מכון פוע"ה", מציין ד"ר אלנבוג, "היא לשם הכרה בפעולות שונות שדורשות התייחסות לפסי הלכה שונים הן בדת היהודית, אך גם בדת המוסלמית. פעולות אלו חיוניות לזוגות רבים המבקשים להיכנס להריון ונדרשים לטיפולי פוריות, והרבנים עוסקים פעמים רבות במתן הסברים על התהליכים הכרוכים בכך. לכן, גם היה לנו חשוב שהם יבואו לראות ולהכיר את המקום החדש בו פועלת היחידה שלנו, שבו יש לא רק את הציוד המתקדם והטכנולוגי ביותר בכל הקשור למתן טיפולים בנושא פריון בכלל והפריה חוץ גופית בפרט, אלא גם נתאים מרווחים וצוות מסור ורב פעילים".

בביקור, נכחו, בין היתר: ראש מכון פוע"ה - הרב מנחם בורשטיין, הרבנים הראשיים של חדרה - הרב דוד ורנר, הרב שמעון ביטון והרב ישראל מאיר ביטון, רבה של פרדס חנה - הרב יעקב מרגלית ורבנים נוספים החברים במכון פוע"ה. כמו כן השתתפו בקבלת הפנים חברי הנהלת המרכז הרפואי ובראשם פרופ' מאיר אורן שציין לשבח את פעילות סגל היחידה, שגם הוא נכח במקום. במהלך הביקור נסקרה על ידי פרופ' מוטי חלק, מנהל מחלקת נשים ויולדות, כל הפעילות הנעשית במחלקה ולאחריה הציג ד"ר אלנבוג באופן ספציפי את הנתונים של יחידתו הוא. הרבנים שיבחו את אנשי היחידה על נתוני ההצלחה המרשימים שלהן שמתבטא בשיעור הריונות הכללי הגבוה בכ-10% משיעור הריונות הממוצע הארצי אחר טיפולי הפריה חוץ גופית. יתר על כן, התרשמו עמוקות מהגישה הטיפולית

ביקור נשי-אישי

ביוני השנה קפצו לביקור רופאי מרכז בריאות האישה של שירותי בריאות כללית בחדרה, המנוהל על ידי ד"ר דוד קמפף, על מנת להכיר מקרוב את המערך החדש של מחלקת נשים, יחידת IVF ומר"ד נשים, וכן לקבל מידע מקרוב על הפעילות הנעשית במחלקת נשים ויולדות. הרופאים זכו גם לסיור באגף חדרי הלידה ולהצצה בחדרי הניתוח החדשים שנפתחו

בכניין האשפוז החדש בספטמבר האחרון ומשמשים לפעולות ולניתוחים באגף האמהות. יש לציין כי קיים שיתוף פעולה רחב עם רופאי הנשים של המרכז החדר וזוהי כולל בין היתר ביצוע שיבות ניתוחים משותפות, עבודה משותפת באופן סדיר ועוד.

רופאי הנשים של מרפאת בריאות האישה בחדרה בחברת פרופ' מוטי חלק וד"ר אדריאן אלנבוג.



סובלנות רפואית

במהלך יולי הושלמה במרכז הרפואי הקמתו של חדר תפילה ייעודי למטופלים ולמבקרים בני דת האסלאם. בכך הצטרף "הלל יפה" למרכזים רפואיים נוספים, גדולים וקטנים, כמו גם למוסדות ציבור, ביניהם כנסת ישראל, שהקימו אף הם בתי תפילה דומים.

ההחלטה על הקמת בית התפילה התקבלה כבר לפני מספר שנים בהנהלת המרכז הרפואי הלל יפה עקב בקשה של מאושפדים ומבקרים דתיים מהמגזר. פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי: "אנו מכבדים את בני כל הדתות הבאים בשערינו, ולכן הוחלט לכבד בקשה זו. עם זאת, מפאת צפיפות וחוסר מקום, וכן מפאת חוסר תקציב,



פרופ' אורן וחלק מהתורמים חונכים את בית התפילה

במאי התקיים במרכז הרפואי תרגיל המדמה מצב של רעידת אדמה בו ייאלץ בית החולים להתמודד עם מציאות מורכבת במיוחד ועשרות אלפי פצועים. במהלך התרגיל הוכרז חלק מבית החולים כבלתי כשיר לשימוש, מחלקות פונו לרחבת הדשא בחזית בית החולים ונפתח מרכז מידע.

רעידות האדמה שהתרחשו בכל העולם בשנה החולפת, כמו גם התחזיות על האפשרות להתרחשות של רעידת אדמה במדינת ישראל בשנים הקרובות, מחייבות היערכות מיוחדת גם בהיבט של הטיפול הרפואי הניתן במצב משברי כגון רעידת אדמה. ב-17.5.2011 במרכז הרפואי הלל יפה, תורגלו צוותי בית החולים באפשרות של רעידת אדמה הגורמת לשיתוק חלקי של מבני בית החולים השונים בהיבטים השונים - ציוד, תקשורת, גישה, טיפול רפואי וכו'. בתרגיל, שהתקיים גם בעיר חדרה, השתתפו כוחות צבא, בטחון, רפואה והצלה, זאת על מנת לוודא ולתרגל את הנדרש משיתוף הפעולה בין כל גורמים אלו בזמן אמת. "תרגול המדמה רעידת אדמה שתפגע גם בבית החולים היו חיוני מצד אחד, אך גם כעיייתי, מהצד השני", מסביר פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי. "העובדה שאין לדעת מה תהיה מהות הפגיעה בזמן אמת, היא פקטור שמקשה עלינו להיערך בנהלים, תחזיות, בציוד ובכוח אדם. עם זאת, עדיין הכרחי לבדוק את היכולות שלנו במצב חירום שכזה, בכדי שנוכל לצמצם את חוסר הוודאות ככל הניתן ולתת מענה במידה שנית החולים יידרש לכך".

חלק מ"התסריטים" שהוצגו בפני סגל בית החולים במהלך התרגיל היו- הכרזה על בניין אשפוז אחד כבלתי כשיר וצורך בפינוי מחלקות שנפגעו, ניתוקם של קווי תשתית, מים ותקשורת, נפגעים מקרוב אנשי הסגל, העברת המיון וחדרי הלידה מחוץ למבנים הקיימים ועוד.

במהלך התרגיל הגיעו לבית החולים גורמים רבים שרצו לצפות בהתמודדות המורכבת שנדרשה מאנשי הצוות של "הלל יפה" בין הצופים היו גם קצין רפואה ראשי - תא"ל ד"ר נחמן אש, קבוצת מבקרים בתפקידים בכירים במערך החירום של מערכת הבריאות בגרמניה ונציגים מבתי חולים עמיתים - רמב"ם, כרמל, נהריה ועוד.

בסיכומו של התרגיל זכה סגל בית החולים לשבחים רבים על ההיערכות המקדימה והתיפקוד המצויין למול המטלות התרגיליות מאת הבקרים ומאת כוחות פיקוד העורף. כמו כן, ניתנו דגשים לשיפור המוכנות בעתיד, ככל הניתן בהתחשב בעובדה שמדובר באירוע כה בלתי צפוי כרעידת אדמה.





מתפתחים עם הילד



תעודת זהות המכון להתפתחות הילד

- מנהל המכון: ד"ר מוחמד מחאג'נה
- רופאים: 2
- פסיכולוגים: 4
- קלינאי תקשורת: 3
- מרפאות בעיסוק: 3
- עובדות סוציאליות: 2
- פיזיותרפיסטית: 1
- מזכירות: 2
- מטפלת באומנות ותנועה: 1
- מאבחת דיסקטית: 1
- כוח עזר: 1

מחקר ואקדמיה

המכון להתפתחות הילד של "הלל יפה" קיבל הכרה של המועצה המדעית להתמחות בהתפתחות הילד לרופאים המתמחים בניורולוגיה והתפתחות הילד, ומשמש כמקום לרוטציה לרופאים המתמחים ברפואת ילדים. הפעילות האקדמית הינה פעילות חשובה מאוד מבחינתנו, אומד"ר מחאג'נה, ואנו משתדלים להשקיע בה במטרה לחנך דור עתידי כמו גם לשמור על רמה מקצועית ואקדמית טובה של אנשי המכון.

במסגרת הפעילות האקדמית משתתפת המחלקה במתן הרצאות לסטודנטים המגיעים לרוטציות במחלקת ילדים, מסייעים בהכשרה ולימוד מעשי של סטודנטים לריפוי בעיסוק מאוניברסיטת חיפה וכן עבור סטודנטים מבית הספר לסייעות ברמב"ם ובולפסון. כמו כן ישנו סיוע בהכשרת סטודנטים להפרעות בתקשורת ממכללת אריאל.

המכון גם מקיים ימי עיון ומפגשים עם אנשי מקצוע מתחום הרפואה והפרא-רפואה בנושאים שונים בהתפתחות הילד ובניורולוגיה של הילד.

בנוסף, לוקחים אנשי המכון חלק בעבודות מחקר בשיתוף פעולה עם רופאים ממחלקת ילדים כמו גם עם מכוני מחקר באוניברסיטאות בארץ ובח"ל. מעת לעת מוצגות עבודות אלו בכנסים המקצועיים בארץ ובח"ל.

מה הלאה?

התוכניות העתידיות של המכון ואנשיו כוללות, מלבד השאיפה להגדלת התקנים, הם הרחבת שירותים קיימים במכון כגון פיתוח מרפאת אפילפסיה בשיתוף המכון הניורולוגי של בית החולים. כמו כן, הרחבת הפעילות המחקרית והאקדמית, כולל המשך יצירת ממשקים עם גורמים מקצועיים בקהילה וקיום ימי עיון בנושאים של התפתחות הילד לסגל בית החולים ולאנשי מקצוע בקהילה.



מבעיות בתחום התפתחות הילד וניורולוגיה של הילד וזה כולל: ילדים הסובלים מקשיים או איחור התפתחותי רב תחומי כגון איחור בהתפתחות המוטורית הגסה והעדינה, ילדים הסובלים מבעיות בשפה ובדיבור, ילדים הסובלים מפיגור שכלי, ילדים הסובלים מבעיות בתחום התקשורת הבין אישית או אוטיזם, ילדים הסובלים מבעיות בוויסות החושי וקשיי התארגנות, ילדים עם קשיים בהסתגלות במסגרת החינוכית כגון הפרעות קשב וריכוז וקשיי למידה וילדים הסובלים מבעיות ניורולוגיות כגון אפילפסיה, כאבי ראש, הפרעות תנועה, שיתוק מוחין.

תהליך האבחון והטיפול

כל ילד שמגיע למכון עובר אבחון התפתחותי רב תחומי הכולל אבחון רפואי ניויר-התפתחותי, אבחון פסיכולוגי התפתחותי, אבחון של ריפוי בעיסוק, אבחון של שפה, דיבור ותקשורת, אבחון והערכה סוציאלית ואבחון דיסקטי לילדים החשודים כסובלים מלקות למידה.

"לאחר שכל אלו נעשים ומגיעים לכלל החלטה לגבי הטיפול הנדרש לילד, אנו פועלים בהתאם, מציינ ד"ר מחאג'נה, "חשוב לנו מאוד המעקב אחר התוכנית הטיפולית ולמרות שהעומס על המכון הוא לא רגיל בשנים האחרונות, אנו מקפידים שכל ילד ישלים את הטיפולים הנדרשים במסגרת הטיפול בו".

קביעת התורים וזימון הילדים לבדיקה נקבעת לאחר שמתקבלת למכון הפניה מהרופא המטפל. במכון פועלת וועדת קבלה שעוברת על ההפניות וקובעת את מסלול האבחון שהילד צריך לעבור לפי הצרכים שלו והשיקולים הרפואיים והפרא רפואיים של אנשי הוועדה. לאחר שהילד מתקבל למכון ועובר את האבחונים שנקבעו לו מקבל סיכום אבחון רב תחומי שכולל סיכום הממצאים וההמלצות להמשך הטיפול והמעקב.

מרפאות מעקב וייעוץ לילדים מסביב לשעון

המכון מספק שירותי ייעוץ ניורולוגיים לכל מחלקות בית החולים בהם מאושפזים ילדים יש צורך בכך. כמו כן, מתקיימות מספר מרפאות מעקב ביניהן מרפאת מעקב פגים אליה מוזמנים ילדים שנולדו כפגים, מרפאת אורטופדיה שקומית אליה מוזמנים ילדים הסובלים מאיחור התפתחותי מוטורי (כמו שיתוק מוחין), ומרפאה ניורולוגית ילדים אליה מופנים ילדים לכירור וטיפול בשל חשד למחלות ניורולוגיות שונות.

בנוסף, ישנו מכון EEG לילדים, המסייע באבחון אפילפסיה. השירות ניתן לילדים המאושפזים בבית החולים או שנמצאים במעקב מרפאה ניורולוגית ילדים.

חלק ניכר מהילדים שמאובחנים ומטופלים במכון מטופלים גם במסגרות נוספות מחוץ לבית החולים כולל בתי ספר לחינוך מיוחד, מסגרות טיפוליות בקהילה כמו גנים טיפוליים ומעונות יום שיקומיים. בכדי לשפר את תהליך האבחון והטיפול בילדים צוות המכון שוקד על שיפור הקשר המקצועי עם הגורמים הנ"ל כולל ישיבות צוות משותפות, ביקורים יזומים של אנשי צוות המכון במסגרות הנ"ל והדרכת צוות המסגרות על הטיפולים המומלצים לילד.



העלויות לגרום לקשיים התפתחותיים כגון מחלות כרוניות, בעיות שמיעה וראייה, מחלות תורשתיות ואפילפסיה. מרפאות בעיסוק: תחום הריפוי בעיסוק הינו תחום הבודק ומטפל בקשיים של המוטוריקה העדינה, התמצאות מרחבית ותפישה מרחבית, יכולת התארגנות וויסות. בתחום הזה נבדקים גם יכולות גרפו מוטוריות ויכולות של אסטרטגיות למידה. קלינאיות תקשורת: זהו תחום שבדק את היכולת השפתית והתקשורתית של הילד שכולל הבנת השפה, הבעת השפה, מובנות הדיבור ומבנה השפה. כמו כן נבדק התחום של התקשורת הבין אישית.

פסיכולוגים התפתחותיים: האבחון הפסיכולוגי כולל אבחון של היכולת הקוגניטיבית של הילד והשפעת או קיום גורמים רגשיים שיכולים להשפיע על התפתחות הילד ותפקודו במסגרות החברתיות והחינוכיות. האבחון גם בודק את הקשר של הילד עם ההורים שלו ושאר בני המשפחה ואת השפעת גורם זה על התפתחותו. בנוסף האבחון הפסיכולוגי ההתפתחותי עוזר בקביעת המסגרת החינוכית או הטיפולית שזקוק לה הילד.

פיזיותרפיסטית: תחום הפיזיותרפיה בודק את היכולת של המוטוריקה הגסה כגון זחילה, הליכה, ריצה. בתחום הזה נבדקים ילדים עם מגוון בעיות כגון שיתוק מוחין, מחלות עצב שריר, ילדים עם בעיות תנועה ועוד.

עובדות סוציאליות: העובדת הסוציאלית בודקת את המסגרת המשפחתית והסוציאלית שנמצא בה הילד, עוזרת למשפחה להבין את קשייו של הילד ועוזרת להם מול הגורמים הממסדיים השונים כגון מסגרת חינוכית, מסגרות שיקומיות וביטוח לאומי. העובדות הסוציאליות הן הקשר בין המכון לבין הגורמים המשפחתיים והממסדיים שמטפלים בילד.

מאבחת דיסקטית: זהו שירות שניתן מחוץ לסל לילדים שסובלים מקשיי למידה וצריכים לעבור אבחון דיסקטי לצורך בדיקת היכולות הלימודיות שלהם ולאבחון קשיי הלמידה ודרכי הטיפול בקשיים האלו.

מטפלת באומנות/מטפלת בתנועה: זהו שירות נוסף מחוץ לסל שמטרתו לטפל בילדים עם קשיים רב תחומיים וקשיים רגשיים. טיפול באומנות או טיפול בתנועה יכול לשפר את תפקודו של הילד על ידי העלאת הביטחון העצמי, הדימוי העצמי והבנת הסביבה שבה הוא חי.

אז למה בכלל מגיעים אלינו?

"רוב הילדים שמופנים למכון הינם ילדים הסובלים מבעיות התפתחותיות רב תחומיות משמעותיות ולכן זקוקים לאבחון, טיפול ומעקב התפתחותי רב תחומי", מסביר ד"ר מוחמד מחאג'נה, מנהל המכון. "התפקיד שלנו הוא לתת להם את הפתרון המיטבי והכוללני ביותר בהתאם לנדרש". ילדים שמופנים למכון הם ילדים הסובלים

אחד המשפטים המפורסמים בכל הנוגע לילדים הוא "ילדים קטנים צרות קטנות, ילדים גדולים צרות גדולות". אז נכון שככל שהילד גדל, הדרשות גדלות, אבל לפעמים גם היבטים פיזיים והתפתחותיים שבקושי נראו כשהילד רק נולד, או היה תינוק, הופכים להיות מהותיים יותר עם התפתחותו. קשיים בדיבור, בעיות עצביות, בעיות מוטוריות שונות, איטיות בתגובות, בעיות קשב וריכוז ועוד. לכל אלו ישנה כתובת אחת בדרך לפתרון - המכון להתפתחות הילד.

המכון לניורולוגיה ולהתפתחות הילד של המרכז הרפואי הלל יפה, הוא מכון רב מקצועי ורב מערכתי העוסק באבחון ובטיפול בילדים הסובלים מבעיות התפתחותיות בתחומים השונים (איחור בהתפתחות המוטורית, השפתית, התקשורתית, והשכלית). המכון עובד במתכונת של מרפאות חוץ ומקבל ילדים לאבחון התפתחותי רב תחומי מאזור חדרה והסביבה.

במכון עובד צוות רב תחומי שכולל:

רופאים מומחים בתחום התפתחות הילד וניורולוגיה של הילד. רופאים מבצעים בדיקות רפואיות מכוונות לאבחון קשיים התפתחותיים בכדי לשלול בעיות רפואיות





מינויים וקידומים

מרכזת בכירה (יסודות הסייעות)
החלה עבודתה במוסדנו ב-3.1.1999 כמורה מדריכה בביה"ס לסייעות, מונתה למרכזת בכירה בתחום יסודות הסייעות. בוגרת תואר ראשון בלימודים כלליים, בעלת תואר שני במנהל מערכות בריאות ובשילוב סיוע תואר שני בסייעות. סיימה השתלמות מוכרת בטיפול נמרץ כללי משולב.



ורניקה סטרובינסקי
סגנית אחות אחראית מחלקה כירורגית ב'
החלה עבודתה במוסדנו ב-15.12.1991 כאחות במח' טיפול נמרץ כללי, מונתה לתפקיד סגנית אחות אחראית כירורגית ב'. סיימה תואר ראשון במנהל מערכות בריאות, וקורס טיפול נמרץ משולב.



אלכסנדר גרינמן
מנהל בניין אשפוז ב'
החל עבודתו במוסדנו ב-1993 בתפקיד אלונקאי. בשנת 1998 עבד בקרן מחקרים בתפקיד רכז נושא בטחון. באוגוסט 2010 מונה לתפקיד אמרכל תחום - מנהלן בקרימינולוגיה.



שרי אריה
מנהלת ענף אחיות
החלה עבודתה במוסדנו ב-1986. תפקידה כסגנית מנהלת ענף אחיות וענף מכרזים. מונתה למנהלת ענף אחיות באפריל 2011.



סיון חבז
מנהלת ענף רופאים, המחלקה למשאבי אנוש
החלה עבודתה במוסדנו ב-12.7.2010. בוגרת תואר ראשון בניהול ותואר שני במדיניות ציבורית.



ד"ר מיכאל פלדמן
מנהל מחלקת ילודים ופגים
החל עבודתו במוסדנו בשנת 1979 כרופא מתמחה במחלקת ילדים. עם סיום התמחותו בשנת 1985 החל לעבוד כרופא מומחה במחלקה טיפול נמרץ ילודים ופגים. בשנת 1987 יצא לקנדה להשתלמות בניהונטולוגיה עם חזרתו בשנת 1989 ועד שנת 1992 עבד כרופא בכיר ביחידת הפגים. בשנת 1992 יצא לשנת השתלמות נוספת בארה"ב. בשנת 1997 מונה למנהל יחידת הפגים. ב-2011 מונה למנהל מחלקת ילודים ופגים.



ד"ר אוהד הוכמן
עוזר למנהל המרכז הרפואי
2011 כמשאל צה"ל. סיים לימודי רפואה באוניברסיטה העברית בירושלים בשנת 1995. התמחה ברפואת משפחה במסגרת שירותי בריאות כללית. סיים לימודי מנהל רפואי באוניברסיטת בן גוריון בשנת 2009.



ד"ר מרינלה בקרמן
מנהלת יחידת ריאות מבוגרים
החלה לעבוד במוסדנו ב-1991 כרופאה מתמחה במחלקה פנימית א'. סיימה לימודי רפואה בברה"מ ב-1988. ב-1998 התמחתה במחלקת ריאות בב"ח מאיר בכפר סבא. חזרה לעבודה בב"ח הלל יפה בפבר' 2001 כרופאה בכירה במחלקה פנימית א'. מונתה לסגנית מנהל מחלקה ב-2008. ב-2010 מונתה למנהלת יחידה מקצועית ריאות מבוגרים. בעלת תואר מומחה ברפואה פנימית מ-1996 ומומחה במחלות ריאה מ-2001.



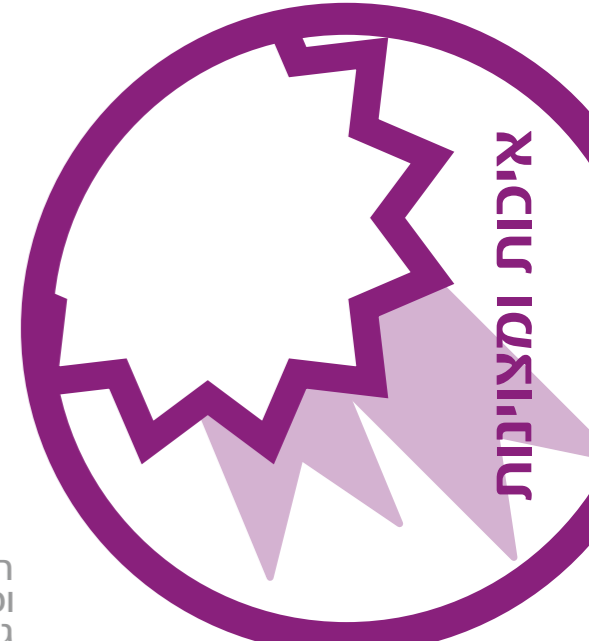
אסנת אהרון
אחות אחראית מחלקה פסיכיאטרית
החלה עבודתה במוסדנו ב-9.9.2001, בוגרת תואר ראשון בסייעות ותואר שני במדעי הבריאות בסייעות. סיימה קורס סיעוד ברפואה דחופה וקורס אחות מוסמכת בפסיכיאטריה.



יפה שכטר
אחות אחראית מלר"ד ילדים
החלה עבודתה במוסדנו ב-1.6.1998 כאחות מוסמכת במלר"ד. משנת 2007 עובדת כמרכזת רפואה דחופה במחלקת ילדים. סיימה תואר ראשון במדעי החברה באוניברסיטה הפתוחה ותואר שני בסייעות. סיימה קורס רפואה דחופה והדרכה קלינית.
תמר וכטר



מציגים את שבוע האיכות



הרצאות על מצינות אישיות, סקירת הפעילות בתחום האיכות והתקינה ופעילות לרווחת העובדים שעניינה שיפור איכות החיים על ידי פעילות גופנית - כל אלו היו מנת חלקם של סגל המרכז הרפואי במסגרת שבוע האיכות הלאומי. בסוף היה גם "זומבה".

האיכות אמר כי נושא בקרת האיכות, שיפורה והחתימה למצינות בבית החולים הוא אכן יסוד חשובה ובלתי נפרדת מהעשייה היומיומית. ביום שחתם את שבוע האיכות התקיימו פעילויות שיקרן חשיבה יצירתית ואיכות חיים. במהלכו שמע סגל העובדים הרצאה על חשיבה יצירתית לטובת שיפור החיים האישיים וסביבת העבודה וכן התקיימה פעילות ספורטיבית שכללה תחרות ובה משחקים בסגנון "השרדות".



מי שהגיע במאי האחרון למרכז הרפואי הלל יפה יכול היה להתקל בחלק מסגל בית החולים כשהוא מצוי במהלך סוער של שיעור אירובי דאנס העונה לשם "זומבה" - פעילות ספורטיבית המשלבת מוזיקה דרום אמריקאית וצעדי ריקוד לטיניים, כל זאת במסגרת סיכום הפעילויות של שבוע האיכות והמצינות הלאומי. אז מה הקשר בין זומבה ואיכות? - "הקשר הוא קשר של איכות חיים", מסבירה **ענת ברעם**, מנהלת ענף איכות ומצינות שהייתה אחראית על הפקת אירועי שבוע האיכות. "במהלך השבוע הקדשנו חלק מהימים לביצוע הרצאות העשרה על מצינות אישיות וכן הצגנו את הנעשה בבית החולים בתחום האיכות והמצינות במחלקות והיחידות השונות. הנושא של איכות חיים, בכללו עבודת צוות ופעילות הספורט והחשיבה שאיתה סיכמנו את היום, הייתה בבחינת נדבך נוסף בתחום האיכות, רק הפעם בתחום איכות החיים".

על כך מוסיף **ד"ר אמנון בן משה**, המנהל האדמיניסטרטיבי של המרכז הרפואי: "איכות ומצינות היא כותרת להרבה תחומים. כמי שיושב בראשה של ועדת האיכות והמצינות הפועלת במרכז הרפואי שלנו אנו רואים חשיבות רבה בביצוע פעילויות שיפור באופן תמידי - הן למטופלים ולמבקרים והן לסגל העובדים שלנו. בשבוע האיכות השנה, כמו בשנים שעברו, נסקרה הפעילות הנעשית בבית החולים לאורך השנה ושילבנו את זה בפעילויות מרעננות ושונות לעובדינו".
כאמור, בין הפעילויות הוצגו עבודות איכות שנעשו על ידי צוותי שיפור במהלך השנה, ביניהן: שיפור המענה הטלפוני וזימון תורים, בדיקת שיפור מתן המידע למנותחים בתום הניתוח ועוד. כמו כן, נסקרה פעילות האיכות שנעשתה במערך המעבדות ותהליך הטמעת מערכת האיכות EFQM (מערכת בקרת איכות בתקן אירופאי), שאף זכתה בפרסים ארציים של מצינות בשנה החולפת.
פרופ' מאיר אורן, מנהל המרכז הרפואי שפתח את שבוע



ברכות על קידומים אקדמאיים

ברכות לפרופ' אברהם שוטן, מנהל מכון הלב, על קבלת תואר פרופסור מטעם הפקולטה לרפואה בטכניון, חיפה.

ברכות לד"ר נינה אבשוביץ, מנהלת מחלקה פנימית ד', מונתה למדריכה קלינית.

ברכות לד"ר עופר פאינר, רופא בכיר ביחידה להפריה חוץ גופית, מחלקת נשים ויולדות, מונה למרצה בכיר.

עובדים מצטיינים

גם השנה ככבשנים קודמות נערך מבצע בחירת עובדים/צוותים מצטיינים. מבצע זה הינו תהליך שנתי, שנועד להביע את הוקרת שירות המדינה והערכות להישגי העובדים בהעלאת פירון העבודה, בהגברת היעילות, בשיפור השירות לציבור ובהשגת איכות ומצוינות.

העובדים שנבחרו בפרס עובד מצטיין, מנהל עובד מצטיין בתחום המקצועי בדרג התיכון, יתמודדו בוועדת שיפוט בנציבות שירות המדינה לתואר "מעולה" מול עמיתים מהמשרד וממשרדי ממשלה אחרים. איחולי הצלחה.



דבורה בן מיכאל - וינקר
מנהלת משרד קבלת חולים

עובדת במרכז הרפואי משנת 2000. מנהלת בצורה יעילה ושקטה את מחלקת קבלת חולים. מחויבת לקידום האיכות והמצוינות במסגרת עבודתה, מגלה יוזמה ויצירתיות ושותפה פעילה בצוותי שיפור הפועלים בבית החולים. מוכנה לתרום לארגון ולבצע משימות גם מחוץ להגדרת תפקידה הישירה.



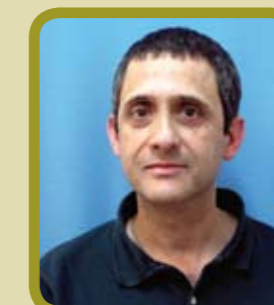
רינת מלכה

סגנית אחות אחראית יחידת טיפול נמרץ לב עובדת במרכז הרפואי משנת 1987. כאחות מוסמכת ביחידה לטיפול נמרץ לב. מבצעת את עבודתה ביעילות, מסירות, מקצועיות, בטיחות, יצירתיות, ונאמנות ללא גבולות. בעלת יוזמה מבורכת בתחום המחקר ביחידה. בעלת תואר ראשון ושני בסייעות. סיימה קורס טיפול נמרץ משולב, קורס טיפול נמרץ, וקורס הדרכה קלינית.



פרופ' מוטי חלק
מנהל מחלקת נשים ויולדות

עובד במרכז הרפואי משנת 2005 כמנהל מחלקת נשים ויולדות. מנהל המהווה דוגמה ומודל לחיקוי בהיבט האישי, המקצועי, האקדמי-מחקרי, הן לצוות הרופאים (בכירים וזוטרים), והן לדור העתיד - סטודנטים, סטאז'רים ומתמחים. כל זאת, תוך הזדהות מלאה עם מטרות ומדיניות בית החולים. במנהיגותו ובהובלתו הביא לשינוי ומהפך אסטרטגי במיצוב המערך הגינקו-מילדותי, באופן מושכל, יעיל ומקצועי ביותר.



ד"ר איתמר אשכנזי
סגן מנהל מחלקת כירורגית ב'

עובד במרכז הרפואי משנת 2000, מונה לסגן מנהל מחלקת כירורגית בינואר 2011. ד"ר אשכנזי הוא מהמובילים בביצוע שינויים במסגרת העדה לשעת חירום של משרד הבריאות, ובשיטות הטיפול בפצועים באירועי רבי נפגעים. הוא רואה בעבודתו שליחות ומשקיע רבות, גם מעבר לשעות העבודה המקובלות, מחויב לחולים ובני משפחותיהם. רופא בעל ידע רחב, מורה מצוי ונבחר כמרצה מצטיין על ידי הסטודנטים לרפואה בטכניון. כמו כן, מרצה מוערך מאוד בארץ ובח"ל בתחום רפואת הטרואמה.



ד"ר דן חברון

מנהל היחידה לרדיולוגיה פולשנית, מכון הדימות עובד במרכז הרפואי משנת 2006 כמנהל היחידה לרדיולוגיה פולשנית. תחת ניהולו היחידה התפתחה, מספר הבדיקות, איכותן ומורכבותן עלה והיחידה בניהולו מהווה מוקד מצוינות רב הערכה. מקיים יחסי עבודה מצוינים עם כלל צוותי בית החולים ועם מטופליו, הזוכים תמיד להיענות מהירה, אדיבה ומקצועית בכל שעות היממה, לעיתים קרובות תוך התעלמות מוחלטת מהצרכים שלו עצמו. בכך מהווה דוגמה ומופת ליחסי רופא-חולה.



רותי תמיר

ראש צוות קבלת חולים עובדת במרכז הרפואי משנת 1979 במשרד קבלת חולים. מבצעת תפקידה ביעילות ומקצועיות. מעניקה שירות אדיב ואיכותי לקהל המבקרים במלר"ד ובמיון הגינקולוגי. אהודה ומוערכת ביותר על צוות משרד קבלת חולים וחדרי המיון. לאחר 31 שנות עבודה עדיין מלאה מוטיבציה, לויאלית, אכפתית ורגישה לקהל המבקרים, יוזמת תהליכים המביאים לשיפור באיכות העבודה ויעול השירות.



אידה חאיט
סגנית טבח ראשי

עובדת במרכז הרפואי משנת 1991. בשלנית מעולה, מעניקה שירות מצוין תוך שיתוף פעולה עם גורמים רבים בבית החולים. יסודית, מקצועית, בעלת יחסי אנוש טובים מאוד עם הממונים עליה, עמיתיה לעבודה והעובדים הכפופים אליה. מגלה יוזמה, יצירתיות ואחריות במסגרת תפקידה הרחב ומוכנה לתרום ולסייע בכל משימה במטבח וכל זאת תוך הקפדה יתרה על ביצוע המנות הייחודיות והתייחסות באופן פרטני לכל חולה.



שרה אהרונוביץ

עובדת מעבדה, מעבדה המטולוגית עובדת במרכז הרפואי משנת 1988. בעלת יחסי אנוש טובים מאוד, נעימת הליכות ובעלת יכולת גבוהה לעבודת צוות. מגלה מחויבות לקידום האיכות והמצוינות בעבודתה במסגרת אחריותה על בקרת איכות וכנאמנות בטיחות במעבדה. נכונה להתעדכן מבחינה מקצועית ובעלת זיכרון מעולה כך שכל הנלמד משמש אותה בעבודתה. מוכנה לתרום לכל משימה המתבקשת ממנה בנועם ובמסירות.



שושנה רובין

סגנית אחות אחראית, מחלקת פנימית ב' עובדת במרכז הרפואי משנת 1990. כאחות מוסמכת וכסגנית אחות אחראית כ-21 שנים. בעלת משמעת עצמית גבוהה מאוד, בעלת סגנון התנהלות, ערכים ושליטה עצמית שמקורם ביושר, במהימנות אישית, בחריצות ובאדיבות שמשרים אווירה מקצועית ומהווים דוגמה אישית לכל מי שבא איתה במגע.



אילנה שורץ

ראש צוות מחלקת יולדות עובדת במרכז הרפואי משנת 1983. החלה כאחות מוסמכת, בשנת 2011 מונתה כראש צוות מחלקת יולדות. מצטיינת בעבודתה היומיומית במחלקה, משמשת כמשאב ידע לכל הצוות, משקיעה רבות בעבודה ובקידום והעלאת איכות הטיפול ביולדת.





ד"ר שמואל יורמן מנהל הפגייה הוותיק פרש לגמלאות



ד"ר יורמן מקבל מתנת המחלקה מד"ר פלדמן

אחרי 32 שנה, פרש ד"ר שמואל יורמן, מי שעמד בראש יחידת הפגים במרכז הרפואי מאז היווסדה, לגמלאות. במסיבת פרידה מרגשת נפרדו ממנו עמיתים, חברים וגם כמה פגים שבגרו והגיעו לחלוק כבוד למי שטיפל בהם בימיהם הראשונים. ד"ר מיכאל פלדמן, סגנו ומחליפו בתפקיד: "האיש שליווה הרבה חיים חדשים יצא לדרך חדשה".

"שנת 1982 ומשקל של 900 גרם" - זו הייתה הכותרת של צופית כידרון, שעלתה לברך את **ד"ר שמואל יורמן** לרגל פרישתו מניהול מחלקת יילודים ופגים. צופית, פגה שנולדה במרכז הרפואי הלל יפה, סיפרה לקהל שהגיע למסיבת הפרישה כיצד נולדה במשקל הזעום ועל הדרך הארוכה שעברו היא והוריה בסיועו של ד"ר יורמן וכל צוות הפגייה בחודשים הראשונים לחייה. עוד סיפרה כיצד הייתה באה לבקר בפגייה בכל שנה, עד שבגרה. סיפורה של צופית, היה רק אחד מיני רבים שסופרו במסיבת הפרישה שנחגגה למי שייסד את הפגייה של המרכז הרפואי הלל יפה בשנת 1978 ומאז ניהל אותה והביא אותה להישגים ראויים, תעודות הצטיינות, מחמאות ושכחים רבים לאורך השנים.

במהלך האירוע ברכו סגנו של ד"ר יורמן, **ד"ר מיכאל פלדמן**, אשר נבחר לנהל את המחלקה לאחר פרישתו של הראשון, **פרופ' מאיר אורן** - מנהל המרכז הרפואי, **מר חיים אביטן** - ראש העיר חדרה, **מר ג'מאל מג'דאלה** - יו"ר ועד ההורים של הפגייה, **הגב' מטילדה קרשטינו** - האחיות האחראיות של הפגייה בעבר ששירתה לצידו עד לפרישתה, **פרופ' רפי קרסו**, מנהל המחלקה הניוירולוגית וחבר קרוב, **הגב' רבקה שמיר** - לשעבר אחות בפגייה. כל המברכים ציינו את מסירותו של ד"ר יורמן לתפקיד ואת עיצובה של הפגייה בהתאם לאישיותו הייחודית והשאפתנית.

נכחו באירוע גם עמיתים לעבודה בהווה ובמשך השנים, חברים, מנהלי פגיות מבתי חולים ברחבי הארץ, וכמובן ילדים והורים לפגים שבגרו והגיעו לחלוק כבוד למי שהיה לצידם בימים הראשונים.



ד"ר יורמן בחברת הפגה (לשעבר) צופית כידרון

פורשים לגמלאות

הנהלת בית החולים וצוות העובדים שולחים איחולים והרבה בריאות, אריכות ימים והנאה מהתקופה החדשה.

- עמאר שרה** - עבדה משנת 1996 עד 2011 כאחראית תחום מקצועי - אולטראסאונד, במכון דימות.
- פיין רחל** - עבדה משנת 1989 עד 2011 כמרכזת בכירה במכון פיזיותרפיה תחום נירולוגיה.
- מוהר עזה** - עבדה משנת 1990 עד 2011 כמרכזת נושא (אלימות במשפחה) בשירות סוציאלי.
- לזימי ניסים** - עבד משנת 1966 עד 2011 כמנהל עבודה (נגרות) במחלקת אחזקה.
- לוי יוכבד** - עבדה משנת 1969 עד 2011 כאחות מעשית במחלקה כירורגית ב'.
- פורת גאולה** - עבדה משנת 1984 עד 2011 כאחות מעשית ביחידת יילודים.
- בן מיכאל זרבה** - עבדה משנת 1979 עד 2011 כאחות מעשית ביחידה הפסיכיאטרית.
- גרוסמן תמר** - עבדה משנת 1980 עד 2011 כאחות מוסמכת ביחידת התאוששות.
- ד"ר יורמן שמואל** - עבד משנת 1978 כמנהל יחידה מקצועית פגים. משנת 1994 עד שנת 2011 עבד כמנהל מחלקת יילודים ופגים.

קרן מחקרים
ד"ר גורוביץ ולדימיר - עבד משנת 2007 עד 2011 כרופא ביחידה לטיפול נמרץ לב.



אחיות כלליות

הצוות כולל את האחיות: מלי בן אדיבה, יוכבד בראון, ענת גזית, אורנה כהן, וורד כהן. אחראיות לניהול מקצועי ומנהלי של הסיעוד במשמרות ערב לילה שבתות וחגים. פותרות בעיות מקצועיות ומנהליות בבית החולים. מווסתות כוח אדם סיעודי, מבצעות פיקוח ובקרת איכות של הטיפול הסיעודי. יעצות ומנחות עובדים בהתאם לצורך ומשתתפות בטיפול ישיר במצבי חירום. מפעילות את ההערכות לאירוע רב נפגעים בתאום עם ההנהלה ועד להגעתה. לאחיות הכלליות תרומה מכרעת בניהול השוטף והיום יומי כמי שמשמשות כדורו הארוכה של הנהלת בית החולים.



טלי שחר

מנהלת חשבונות במשרד קרן מחקרים

משמשת בתפקידה משנת 2001. נענית להתנדב לכל משימה ומטרה המתבקשת במשרד. היא הראשונה להושיט יד ולגלות תושייה לפתרון בעיות. העבודה הינה ערך עליון הנמצא לנגד עיניה בכל עת ומובן - על כך יעידו ההספק בעבודה ואיכותה, קיום קשרי רעות ועזרה הדדית עם עמיתיה לעבודה, הסברת פנים ודרך ארץ עם כל הגורמים החיצוניים הבאים עימה במגע בעת גביית כספים, התקשרות עם ספקים ועוד.



אסי חליבה

טכנאי מכשור רפואי במחלקה הנדסה רפואית

משמש בתפקידו משנת 2004. אסי מבין לעומק את התחום בו הוא עוסק ומודע לגודל האחריות של אחראי תחום ההנשמה וההרדמה של ביה"ח. אינו מתפשר ועומד בזמני הטיפול הנדרשים ע"י יצרני מכונות ההנשמה וההרדמה. נענה לכל קריאת שירות ללא כל עיכוב בכל שעות היממה. עובד מקצועי, קפדן וחרוץ שיושרו והתנהלותו הנעימה תורמים לאווירה וליחסים טובים במיוחד עם מקבלי השירות ברחבי ביה"ח.





הלל יפה על הגובה

ד"ר שמאל אנדרמן, מנהל היחידה לכירורגיה גינקולוגית וד"ר **נעה ינאי**, מנהלת המכון הנפרולוגי שלנו נסעו ביולי השנה לטפס על פסגת הר הקילימנג'רו, ההר הגבוה באפריקה הנישא לגובה 5895 מטר. בתיאום מדויק מראש, ולאחר טיפוס מתיש במיוחד, הם גם הגיעו לפסגה והחליטו שאין יותר ראוי מלהשאיר גם חותם של נציגות מ"הלל יפה" בדוגמת דגלון ועליו לוגו המרכז הרפואי הלל יפה באנגליה ובעברית, וכן את דגל המדינה. גאות יחידה על הגובה.



בתמונה: עיפיים, מותשים, אבל גאים במסלול הארוך - ד"ר ינאי וד"ר אנדרמן מציגים את דגל "הלל יפה" ודגל המדינה לראווה בגובה 5730 מטר.

גבוה מכוונים ובוועטים

הם זכו באליפות ליגה לאומית ב' למקומות עבודה, מתמודדים על אליפות הבית העליון (ליגה א') ועכשיו גם מתכוננים לספורטיאדה כשהמטרה - מקום ראשון. קבוצת הקט רגל שלנו מכוונת גבוה.



לאחר הצגת הישגים מרשימים ונוכחות חד משמעית במקום הראשון בליגה ב' למקומות עבודה, מתכוננת קבוצת הקט רגל של "הלל יפה" לכבוש גם את הספורטיאדה - האולימפיאדה של הליגה למקומות עבודה שתתקיים באילת בספטמבר 2011. קבוצת הקט רגל של "הלל יפה" פועלת מזה 5 שנים ומייצגת בגאווה ועם הישגים מרשימים את בית החולים, צוברת תארים ויש האומרים שהפכה ל"אימת הליגה" למקומות עבודה.

רכז הליגות, **ישראל אביטל**, בירך את הקבוצה על זכייתם באליפות ליגה לאומית ב' באמרו: "ברכות למאמן נצי עווד, למנהל הקבוצה, אבי קוך ולכל שחקני הקבוצה. שאפו על תצוגות כדורגל נהדרות. אנו גאים בקבוצה מאוד על שהטביעה את חותמה כאחת הקבוצות הבכירות והמסודרות, הרציניות, המובילות והספורטיביות בליגה". בקבוצה מציינים את התמיכה שהם זוכים לה מהנהלת המרכז הרפואי, וכאמור, מתוכננים לכבוש שערים בספורטיאדה הקרובה ובמשחקים עתידיים.

הרכב הקבוצה:

מאמן: נתי עווד, יו"ר: אבי קוך
שחקני הקבוצה: נתן לוזון, דוד קובץ, דורון אשכנזי, רותם שושן, אפיק אבוטבול, אביב אדרי, זוהר מליחי, עופר כהן, איתן רוזנר, מוחמד זיאד, כפיר בנן, אלי גז.

בדרך אל ההר

קבוצה הריצה של "הלל יפה" השתתפה, זו השנה השנייה במורוץ "הר לעמק" שאורכו 200 ק"מ



זו השנה השנייה ברציפות שבה משתתפת קבוצת הריצה של המרכז הרפואי הלל יפה במורוץ "הר לעמק", מרוץ שליחים המתפרש על 200 ק"מ. תחילתו של המרוץ היא באזור קלעת נמרוד ברמת הגולן והוא מסתיים ביישוב תמרת בעמק יזרעאל, מספרת **ד"ר נעה ברר ינאי**, מנהלת המכון הנפרולוגי וחברה ותיקה בקבוצת הריצה. הפעם היינו שמונה רצים וכל אחד רץ בשלושה סבבים ובמצטבר בין 25 ל-35 ק"מ.

מעבר לאתגר האישי והפיזי, נדרשים למרוץ מסוג זה גם כוח רצון ושיתוף פעולה הדוק בין חברי הצוות, שהפך כבר להיות שם דבר

בקרב קבוצות ריצה אחרות ומקבלת פרגון רחב הן בבית החולים והן מחוצה לו. החלק המשעשע של הריצה, כך סיפרו חבריה, היה דווקא בקו הסיום, כאשר הצליחו חבריה להשיג את חברי הקבוצה שהשתתפה מטעם בית החולים אסותא. "צחקנו על זה שהנה, סוף סוף הרפואה הציבורית ניצחה את הרפואה הפרטית", הם מפרשנים פרשנות אחרת לסיטואציה הספורטיבית שנוצרה.

כידוע, קבוצת הריצה של המרכז הרפואי הלל יפה פועלת מזה שנתיים בהצלחה רבה. כל המעוניין להצטרף לשורותיה ולפעילויותיה מוזמן לעשות כן על ידי פניה למחלקה למשאבי אנוש. בנתיים אפשר להתרשם מרוח הצוות ו... מהתמונה.

מזל טוב

- מזל טוב לחובקים בן או בת**
- אבו יונס נוהא - בת
 - אבו עטא לובנה - בת
 - אבשלומוב רגינה - בן
 - אורלי דניאל - בן
 - אביסהל ציון - בן
 - גאוי אושרי - בן
 - גרינברג אולגה - בן
 - דאוד חוסאם - בן
 - דאדי אבי - בת
 - דגיב לידיה - בת
 - ד"ר דגן יסמין - בן
 - דן ליטל - בת
 - זחאלקה ספא - בת
 - חלף מנאר - בת
 - יוחננוב חנית - בן
 - ימהרן דוד - בת
 - יונס רים - בת
 - לוטן עדי - בת
 - לוי טניה - בן
 - לוי פילוסוף נוגה - בן
 - ליסר נדי - בן
 - מאדי סומיה - בן
 - מלר אורית - בת
 - סולומון זהבה - בת
 - ד"ר סוסן מסעוד - בת
 - סוסנינה שרון - בן
 - סלוצקי שלמה - בן
 - ד"ר עאסלה נרדין - בת
 - פייסחוב מיכאל - תאומות
 - קינן מירב - בן
 - קראני שוורצב יפעת - בן
 - רזניקוב נקרוסוב ילנה - בת
 - שדה רונית - בת

קרן מחקרים
ד"ר אגמון פז - בן
גולוביצקי נטליה - בת

נישואין
זיוקין יקטרינה
עקיל ריהם

שרון ענבל



לזכרה של אילנית סאיג

אילנית סאיג ז"ל - עבדה משנת 1995 עד שנת 2011 בתפקיד רכזת בכירה בחדר מיון במחלקת קבלת חולים.

מתוך ההספד שנשא בני משפחתה של אילנית

אילנית אהובה שלנו,

איך אפשר להספיד בנאדם שמורשתו וערכיו ממשיכים וימשיכו להוביל אותנו עוד שנים ארוכות? איך אנו בעצם יכולים להיפרד ממך יקרה, אם אנו עוד מסרבים להאמין שהמאבק תם ושאנו לא נזכה לראות אותך יותר? במקום זה רצינו לספר לך על הימים האחרונים בבית החולים. מהיום שאושפזת גל עצום של אהבה שטף את בית החולים ואתנו. היה קשה להאמין עד כמה אנשים אוהבים אותך, כמה אנשים הגיעו רק כדי לחזק אותך ולתמוך בנו ברגעים הקשים. מכל פינה בחדר הקטן, שבו עברו ימיך האחרונים, נשמעו עוד ועוד סיפורים על הקשר המיוחד שלך עם כל אדם ואדם. על מסירותך האינסופית ועל הדאגה והאהבה העצומה שנתת לכל אחד. עכשיו אילנית המאבק תם. את ניצחת - אנחנו הפסדנו.

הפסדנו את החיבוק החם שלך שהיה שמור רק לנו, הפסדנו את האחות שהייתה לנו כחברה, אצלה היינו באים להתיעץ על כל מה שרוכז על הלב. רבים יוכלו לספר מה אילנית הייתה בשבילם - חברה, מורה, אישיות ומושא להערצה, אבל רק אנחנו זכינו לאותו חיבוק חם ואהוב בסוף כל יום, רק אנחנו זכינו לראות את המסירות המדהימה שלך ואת הדאגה שלך לשקד, בתך. אנחנו כל כך מתגעגעים אלייך אילנית ואין לנו מושג איך ממחר בבוקר אנחנו קמים בידיעה שאת לא כאן. אנו מבטיחים לך שנגשים את כל מה שחלמת עליו ונשמור על שקד, נלווה אותה בהמשך דרכה ונספר לה איזה אמה מסורה אוהבת הייתה לה... נמשיך להתקדם בחיים ולשמש לך מקור גאווה. ומעל לכל, אילנית אחותנו, נמשיך לדעת שבכל מה שאנחנו עושים את תלוי ותשמרי אותנו מלמעלה. היי שלום אחות אהובה.



לזכרה של סיגלית טבה

סיגלית (סיגי) טבה ז"ל עבדה כמתנדבת במחלקות אורטופדית א' וכירורגית א' מספטמבר 2005 ועד למאי 2011

(דברים שכתבה דובי פאול, בשם צוות מחלקה אורטופדית א')
עליזותך הדביקה את כול המחלקה. אהובה על החולים והצוות כאחד למשפחה כעיניים - בבית מלאת אמונה ובעלת ערך בכל מעשיך מצאת את הדרך. הלכת מאיתנו לפתע פתאום השארת אותנו כאבים עד תום. צחוקך תמיד באוזנינו יהדהד גיל וחדווה שפעת מלוא חופניים אהבה. היית לנו שמחה וגילה זכרו כי אישיות כמך מעט מאוד יש.

סיגלית טבה ז"ל - סיפורה של גיבורה

מתוך דברים שכתבה משפחתה

סיגלית (סיגי) טבה, 48, נפטרה בסוף חודש מאי ממחלת הטיקיאסו. היא התנדבה שנים רבות בבית החולים והשרתה אופטימיות על סביבתה ועל עצמה. בגיל עשרים, כשהתגלתה מחלתה, היא נסעה ליוסטון, טקסס, כדי לעבור שם שני ניתוחים קשים. לפני הניתוח השני היה חשש מכם שהיא תישאר משותקת בפלג גופה התחתון בעקבות הניתוח. סיגי עודדה את משפחתה "מאבק יהיה", היא אמרה להם, "אל תדאגו לי גם אם יהיה כסא גלגלים אני לא מוותרת". סיגי הכירה במחלתה, אך לא הרשתה לעצמה להיות מוגבלת. היא אהבה לחיות ולתרום לסביבה. חולים שפגשו אותה בדלפק האחיות המחלקה האורתופדית נקשרו אליה ופנו אליה במגוון נושאים. היא עוררה אופטימיות באנשים, הייתה אהובה מאוד על החולים ואנשי הצוות ועוררה השראה בגישתה החיובית לחיים. סיגי השאירה מורשת של אהבת חיים והאדם, של אופטימיות ואמונה שהחיים חזקים מהכול. יהיה זכרה ברוך.

הנהלת בית החולים והעובדים מביעים תנחומים ומשתתפים בצערם של העובדים על פטירת יקיריהם:

- אברהם בת ציון - אם
- אילאייב מרגרטה - אב
- אנג'ל רועי - אם
- אשורוב אפרוד - אם
- ד"ר אשקר ג'לאל - אם
- דיב ופא - דוד
- יפרח שושנה - אב
- כץ איסייב יבגניה - אב
- מילר נופר - אם
- מנצור מרים - אב
- נאטור יוסף - אב
- סלמונוב אלונה - אם
- סלמה מרדכי - אם
- סעדה שירז - אב
- עיסא ראוף - אח
- ד"ר רוג'ר סבי - אם

קרן מחקרים

דוידוב טאילו - אם
ד"ר סלובודקין יעקב - אב

לזכר... גמלאי המרכז הרפואי

דוד גבאי ז"ל - עבד במרכז הרפואי בין השנים 1973 ועד 1998 בתפקיד מחסנאי במערך הטקסטיל.



10 דברים שלא ידעתם על...

גרשון קיגל טבח ראשי

1. הוא נשוי לאנה במשך 22 שנה ויש לו שני ילדים - בן ובת. משפחתו עלתה ארצה בשנת 1973 מסיביר, ברה"מ. לקח כמעט 3 שנים עד שההורים שלו הצליחו לקבל היתר עליה שהיה אז מצרך נדיר ביותר. גרשון היה אז רק בן 9.

2. הוא גר בנתניה, ממש קרוב לשפת הים מה שמאפשר לו, כדייג חובב וכמי שמעריך מאוד אוכל טרי, לדוג לו ולמשפחתו את הארוחה היומית מעת לעת. מהיד לחכה - ככה הכי טוב.

3. במקצוע הבישול התאהב כשהיה בן 15 במסגרת עבודת קיץ במלון בנתניה. את ההכשרה הלימודית הראשונה בבישול קיבל במגמת מלונאות באורט נתניה.

4. במהלך השירות הצבאי שלו שירת כ...ובכן, כטבח. הוא שימש בתפקיד במטבח של האגף המבצעי בבסיס רמת דוד והטייסים זכו לאכול מידי ארוחות מושקעות במיוחד. מה שנקרא - פינק אותם.

5. אנקדוטה היסטורית - כשעבד בשנת 1980 במלון דן אכדיה בהרצליה יצא לו להאכיל לא אחר מ...אנאור סאדאת, נשיא מצריים דאז. זה היה במסגרת שיחות האוטונומיה שהתקיימו באותם ימים עם הצמרת המדינית בארץ. מזל שהיה טעים, אחרת מי היה יודע איך זה היה נגמר.

6. שתי הכשרות לימודיות ומעשיות חשובות לא פחות - האחת, עבודתו כשף במלון מרידיאן בצרפת לאחר סיום לימודיו והכשרה לדרגת שם במסגרת קורס בבית הספר תדמור. בשנת 2004.

7. הוא יודע שלשם משפחתו יש אסוציאציה של המאכל האשכנזי המפורסם ויודע גם להגיד שהוא אישית מאוד אוהב לאכול קיגל (קוגל) וגם להכין אותו. הסוד, הוא אומר, טמון בהפיכת הסוכר לקרמל לפני שמוסיפים אותם לאטריות. יוצא הכי טעים.

8. בכל התלוי בחופשות - תנו לו איזו הפלגה טובה או איזה יעד אטרקטיבי בחו"ל והוא שם. השאיפה העתידית - יפן. שם עוד לא יצא לו להיות זה נראה לו מסקרן במיוחד.

9. עוד מקום אהוב עליו שההגשה בו חשובה לא פחות מאשר במטבח - משחקי טניס. הוא שחקן טניס נלהב ומשחק בליגה ב' ובליגת מסטרים יחידים וזוגות.

10. למקרה שמישהו מטיל ספק - הוא זה שאחראי על הבישולים בבית. זה לא שאישתו לא יודעת לבשל, אבל גם היא חושבת שאין לה סיבה מיוחדת לטרוח אם במילא התחתנה עם מישהו שזה המקצוע שלו. חשוב לציין - גם הילדים מעדיפים את האוכל של אבא.



(רשם וראיין: ד"ר איל שורצברג)

פעולות הדרכה שהתקיימו במרכז הרפואי הלל יפה

- קורס Office 2007 80 ש"ל 3 מחזורים
- סדנת שירות ותקשורת בינאישית לאלונקאים 6 ש"ל בשני מפגשים
- סדנאות רענון ידע בהחייאה לצוותים רפואיים 14 סדנאות
- הכשרת נהגים ברכב תפעולי 4 ש"ל
- הדרכות בנושא בטחון, בטיחות וכיבוי אש במחלקות השונות
- קורס צילום



כתבו עלינו בעיתון

הקמה אנושית קרדי הרופא שלף חילדון מאפ ש פפילומה בהפתעה

איך לטפל בגמגום פת אומי של ילד?

דור המש

עוד מחלקה

בית החולים הלי יפה בחדרה התחדש השבוע במחלקה כפינית חדשה * המטרד: להחיל את המצוות האשכנזי החריפה במחלקות הקיימות

בית החולים הלי יפה בחדרה התחדש השבוע במחלקה כפינית חדשה * המטרד: להחיל את המצוות האשכנזי החריפה במחלקות הקיימות

17.07.18.08.11

עטיילים על גלגלים

החלי יזאליה המסוללים במסגרת הדיאליזה של המרכז הרפואי הלי יפה יצאו לטיול באיטובוס מיוחד אחד המשתתפים: "יוזי הייתה מקימת שמש עזרה לי לטווח את החלטה האת האכזבתי"

החלי יזאליה המסוללים במסגרת הדיאליזה של המרכז הרפואי הלי יפה יצאו לטיול באיטובוס מיוחד אחד המשתתפים: "יוזי הייתה מקימת שמש עזרה לי לטווח את החלטה האת האכזבתי"

זנוסברואים

שאלות אינטימיות

מומחים עונים על שאלות בענייני סקס

ד"ר שחר אברמסון

ד"ר שחר אברמסון, מומחה בבריאות מינית, עונה על שאלות אינטימיות. הוא מציין כי יש להיזהר משימוש במוצרים לא חוקיים לשיפור ביצועים מיניים, ולהתייעץ עם רופא לפני כל טיפול.

news ynet

ירידת מחירים במגזר הבריאות

ירידת מחירים במגזר הבריאות: מחירים נמוכים יותר לטיפולים רפואיים. מחירים נמוכים יותר לטיפולים רפואיים. מחירים נמוכים יותר לטיפולים רפואיים.

לא מהאמונה

ד"ר בוריס איסקוביץ' מציג את תוצאות המחקר שלו על טיפול בבעיות רגשיות באמצעות טיפול בבעיות רגשיות.

ד"ר בוריס איסקוביץ' מציג את תוצאות המחקר שלו על טיפול בבעיות רגשיות באמצעות טיפול בבעיות רגשיות.

קרדיולוגיה במנות ספיגה

המספרים נגד הרעילות

קרדיולוגיה במנות ספיגה: טיפול חדש לבעיות לבביות. המספרים נגד הרעילות.

קרדיולוגיה במנות ספיגה: טיפול חדש לבעיות לבביות. המספרים נגד הרעילות.

הקמה אנושית

ד"ר בוריס איסקוביץ' מציג את תוצאות המחקר שלו על טיפול בבעיות רגשיות באמצעות טיפול בבעיות רגשיות.

ד"ר בוריס איסקוביץ' מציג את תוצאות המחקר שלו על טיפול בבעיות רגשיות באמצעות טיפול בבעיות רגשיות.

יתרנות

מה, כמה, איך, איפה, מתי, כיצד

יתרנות: מדריך לטיפול בבעיות רגשיות. מה, כמה, איך, איפה, מתי, כיצד.

יריעות אחרונות

זמנים בריאים | 24.7.2011

יריעות אחרונות: מדריך לטיפול בבעיות רגשיות. זמנים בריאים | 24.7.2011.

יריעות אחרונות: מדריך לטיפול בבעיות רגשיות. זמנים בריאים | 24.7.2011.

"בוריס איסקוביץ', הציבור סובלני לשביתת הרופאים?"

ד"ר בוריס איסקוביץ' מציג את תוצאות המחקר שלו על טיפול בבעיות רגשיות באמצעות טיפול בבעיות רגשיות.

ד"ר בוריס איסקוביץ' מציג את תוצאות המחקר שלו על טיפול בבעיות רגשיות באמצעות טיפול בבעיות רגשיות.

ישראל היום

הרופא שחף חיילון מאפו של פעוט בן 3

הרופא שחף חיילון מאפו של פעוט בן 3: סיפור מרגש על טיפול בבעיות רגשיות. הרופא שחף חיילון מאפו של פעוט בן 3.

הרופא שחף חיילון מאפו של פעוט בן 3: סיפור מרגש על טיפול בבעיות רגשיות. הרופא שחף חיילון מאפו של פעוט בן 3.

מנטה

המוחחים עונים על השאלות שלכם בנושא בריאות

מנטה: מדריך לטיפול בבעיות רגשיות. המוחחים עונים על השאלות שלכם בנושא בריאות.

מנטה: מדריך לטיפול בבעיות רגשיות. המוחחים עונים על השאלות שלכם בנושא בריאות.

ד"ר בוריס קסל

"בשבילי אין כזה דבר יום שגדתי"

ד"ר בוריס קסל: מדריך לטיפול בבעיות רגשיות. "בשבילי אין כזה דבר יום שגדתי".

ד"ר בוריס קסל: מדריך לטיפול בבעיות רגשיות. "בשבילי אין כזה דבר יום שגדתי".

זחניסברואים

דרך המשי

זחניסברואים: מדריך לטיפול בבעיות רגשיות. דרך המשי.

זחניסברואים: מדריך לטיפול בבעיות רגשיות. דרך המשי.

אומרים תודה

למנהל המרכז הרפואי הלל יפה - פרופסור מאיר אורן
למנהל מחלקת לב המרכז הרפואי הלל יפה פרופסור שטון

שלום רב!

ברצוננו לידע ולהודות על הטיפול הרפואי, והמסור במס. לפני כשנתיים הושלם בו קוצב לב, דפיברילטור, עבודה שהצילה את חייו כמה פעמים. משתיל הקוצב, מנהל המעקב הרפואי והכותבת לאבחון, ד"ר מרק קזצקר, מנהל מחלקת קוצבי הלב בבית חולים הלל יפה ולידו הסייע של הטכנולוגיה הרפואית, נטליה גלמן, מהווים עבורנו כתובת להתייעצות מקצועית, חדשנית ונאמנה ופנויים בכל שעה להגיש עזרה ומידע. חשוב לנו לציין ולהדגיש את היחס האנושי המלווה את הטיפול הרפואי המעולה, שילוב מבורך, הראוי לכל שבח!

מי ייתן וירבו בישראל צוותים רפואיים איכותיים כמו ד"ר קזצקר ונטליה גלמן יתברך בית החולים הלל יפה ברפואיו ועובדיו.

בהוקרה

בכבוד רב

משפחת ס.

קיבוץ מעין צבי

7/8/2011

עבור: פרופ' אורן מאיר מנהל בית החולים הלל יפה בחדרה
ד"ר ברורמן יצחק מנהל מח' א.א.ג. בית חולים הלל יפה

הנדון: הבעת תודה והערכה

במאי 2011 הגעתי עם אבסס בגרון שלווה בדלקת חריפה מאד. אושפזתי במחלקת א.א.ג. (וכירורגית ב') ושם קיבל אותי וטיפל בי ד"ר גוברב אנדריי, לאחר כשבועיים אושפזתי שוב בגין אותה סיבה, ושוב טיפלו בי הד"ר אנדריי וד"ר יורי פיסטונוב. ביולי 2011 אושפזתי לצורך ניתוח לכריתת השקדים, (מה שהיה בעצם המקור לכל הכאבים והדלקות), שאותו ביצע ד"ר אביאור גלית. במהלך אותם האישיפוזים טיפלו והתייחסו אלי שלוש הרופאים הנפלאים שציינתי בצורה אנושית יוצאת מן הכלל וברמה מקצועית גבוהה כפי שהם יודעים לעשות, על היחס האנושי הנפלא הסובלנות שגילו כלפי, ועל טיפול מקצועי מעולה ומרגיע אני חייב להביע בפניך את תודתי ואת הערכתי לשלושת המלאכים בלבן. שתודות לטיפול המסור המקצועי והאנושי שקיבלתי אוכל סוף סוף להרגיש בריא כל השנה.

אבקש להעביר את תודתי הערכתי זו לרופאים המטפלים, ומי ייתן ויברו כמותם בכל מקום ומקרה.

תודה והערכה רבה

ר. ר.

חדרה

20.7.11

עבור:

הנהלת בית החולים הלל יפה - חדרה ומנהל מחלקת נשים, הריון בר סיכון גבוה.

הנדון: פועלם של צוות האחיות.

שלום רב,

התאשפזתי במחלקתכם עקב התכווצויות בזמן הריון בעודי בשבוע 21. ברצוני לציין לשבח את פועלן של צוות האחיות המדהים, את אדיבותן סבלנותן ויכולתן לתת כתף תומכת בכל עת. בכל שעה אם בשעות הלילה או ביום, עובדות אלו עושות חיל על מנת להקל את מצבם של החולות במחלקה. קשובות לכל דרכי החולים ומוכנות לתת מעל ומעבר (גם מעבר למה שצריך) על מנת להקל על סבלנו. אחיות יקרות, עלו והצליחו ואשריכן על פועלכן. מודה אני לבית חולים על העסקתן של מלאכיות אלו.

בתודה מראש,

צ.ש, חדרה

6/7/2011

לכבוד

פרופ' מ. אורן מנהל ביה"ח הלל יפה

הנדון: תודה למחלקה אורטופדית א'

ביוני 2011 עברתי ניתוח של החלפת ברך. אין בפי מילים כדי להודות לכל צוות המחלקה, ד"ר ס. רוג'ר מנהל המחלקה וצוות הרופאים. תודה מיוחדת לגב' דבורה (דובי) פאול אחראית המחלקה. ותודה לכל הצוות הטיעודי על הטיפול המסור והמקצועי, על היחס החם והמתחשב ועל הרצון והנכונות לעזור בכל עת.

מ. ב.

חדרה

05.08.2011

עבור: ד"ר פאבל סגן מנהל חדר מיון וצוות חדר מיון הלל יפה

רציתי להודות לך בשמי ובשם משפחתי על הטיפול המסור והחם באימי. הגענו למיון באוגוסט 2011 בשעות הבוקר ויש לציין שהצוות היה חם ואכפתי מאוד. מאוד התרגשנו לטובה מהמקצועיות שהפגנתה והידע. זהה חשוב לציין אינו מובן מאליו. ישנן קושי רב למצוא וריד עקב מצבה הירוד אך אתה בנחישות ובמקצועיות הצלחת! ישר כוח!

רציתי שוב להודות לך ולצוות חדר מיון.

תודה רבה

ממשפחת ס.!

אור עקיבא

מאי 2011

לכבוד: צוות פנימית ג' ביה"ח הלל יפה חדרה

ברצוננו להודות על הטיפול המסור באמנו שאושפזה לאחרונה פעמיים מחלקה. התפעמנו לראות שעה אחרי שעה יום צוות שעובד במקצועיות ובעיקר באהבה, במסירות, באנושיות ובגישות. מן המסד ועד הטפחות - מאנשי השירות ועד לרופאים הבכירים - בכל שעות היממה, תמיד עם חיוך מאיר פנים לחולה ולמשפחתו. כל פניה או תלונה נענו מיד. התרגשנו לראות ארץ ישראל יפה, בה היחס האנושי לאדם באשר הוא אדם, קודם לכל שיקול של מין, דת, גזע או גיל. מי ייתן והמודל של המחלקה פנימית ג': יחס אנושי ומקצועי יחסי טרבים ויהודים, בצוות ובחדרי האשפוז, יהיה מודל לגופים נוספים בארצנו, שיחד ימנפו שלום ואחוזה בנינו אנו, ועם שכינו הערבים.

תודה מיוחדת לד"ר איסטמן ולרי שבאישיותה המיוחדת תמכה באמנו בשעות קשות. כיף לפגוש אנשים טובים באמצע הדרך, ובעיקר שהדרך קשה...

מאיתנו,

משפחת פ.

בת חן

04 מאי 2011

לכבוד: מנהל בית החולים הלל יפה פרופ' מאיר אורן
שלום רב,

הנדון: שביעות רצון והערכה למחלקת דיאליזה בהלל יפה

ברצוננו להביע את הערכתנו והתפעלותנו הרבה מהמקצועיות, והגישה המדהימה, הטיפול המופתי של ד"ר זקס, צוות האחיות והאחים בראשות דליה סגל וראיד, הדיאטנית - לאה, והעובדת סוציאלית - ישראלה ומירי המזכירה הרפואית. אשר בטיפול, ייעוץ לאורך כל התהליך, בהכוונה מסורה וסובלנות מסורה גם לסיבוכים ולקשיים הפיזיים. נתת לנו תמיד הרגשה בטוחה ותומכת ברגעים - של חוסר ודאות, תחושה קשה של תלות, תקווה ופחד.

הייתם שם תמיד!

תודה על היחס החם והחיבה לאבא וסבא שלנו.

תודה על השתתפותכם בצערנו, ברגעי כאב.

אתם מלאכים במשימה.

בכבוד רב,

משפחת נ.

קיבוץ שדות ים

18/7/2011

עבור: פרופ' מאיר אורן

הנדון: תודות למחלקת ילדים

שלום,

ביום שבת האחרון אושפז בנו במחלקת ילדים. ברצוני לשבח את הטיפול המסור שקיבלנו מרופאי המחלקה והיחס האישי והמבין ובעיקר של ד"ר ארז שמש, שבהבנתו וברגישותו סייע לנו וטיפל מסור בבנו, ענה לשאלותינו ובדק כל סוגיה שהעלנו. כמו כן ברצוני לציין גם את ד"ר עדי קליין, מנהלת המחלקה, שהשיבה והבינה וסייעה. באמת טיפול מסור ולא מובן מאליו.

אשמח אם יועבר להם מסר זה.

תודה,

ש. ס.

בנימינה