

העיתון שלנו

מגזין המרכז הרפואי ע"ש אדית וולפסון • גליון 5 • אוקטובר 2009



לעבוד על בטוח

תוכנית לבטיחות העובד
בבית החולים (וגם בנהיגה!)
יצאה לדרך
עמ' 6-7

ד"ר אורן בלומנפלד,
רופא עיניים ומאייר

16

פה מתחילה הבריאות.
מחלקת המשק שלנו

12

רפואה שלמה: טיפולים
חדשניים בוולפסון

10

זכר הנחה



עובדות ועובדים יקרים,

שנה חדשה בפתח, ואין זמן טוב יותר מלשכם מעט את שעברנו בתקופה האחרונה:

בשעה טובה ומוצלחת מחלקות פנימית ה' ופנימית ו' עברו למשכנן החדש, ואני בטוח שהן הצוות והן החולים ייהנו מהתנאים המשופרים.

במסגרת המחלקה הנירולוגית נפתחה יחידה ייחודית לטיפול בשבץ המוח, שהתאפשרה אודות למאמציהם הגדולים של מר אלי בארי, יו"ר עמותת הידידים, וגב' חנה גוכשט, מנהלת העמותה - להם כל התודות - ובתרומתם הנדיבה של משפחת דנקנר ותורם נוסף מבריטניה. היחידה מכילה את כל המכשור העדכני לניטור, מעקב וטיפול בחולי שבץ מוחי. אשפוז מיידי ביחידה זו ישפר במידה רבה ביותר את עתידם של הלוקים בשבץ.

בחודשים האחרונים החלו לפעול בבית החולים צוותי שיפור שבהם חברים עובדים מכל המגזרים במטרה לאתר מוקדי בעיות ולהציע דרכים לתיקון ושיפור.

התחלנו בסדרת סדנאות בנושא חשוב ביותר של בטיחות העובד, אשר מטרתן לחדד ולהביא לתודעה את החשיבות של המשאב האנושי בשמירה על בריאותו, בטיחותו ורווחתו.

אנו עושים את כל המאמצים לעמוד ביעדי התקציב שהתחייבנו לו מבלי לגרוע מאיכות השירות למטופלים.

אני תקווה כי גם בשנה הבאה נמשיך להתפתח, לצמוח, לקבוע יעדים חדשים ולהשיגם, וכל זאת בעזרת כל אחד ואחת מכם אשר עושים את עבודתם נאמנה בכל יום מימות השנה.

איחוליי לכם ולבני משפחותיכם לשנה טובה, שנה של בריאות, ביטחון, שגשוג ועשייה.

בברכת שנה טובה ומבורכת,

ד"ר יצחק ברלוביץ
מנהל המרכז הרפואי



שנה טובה,
בריאה ומאושרת
לכל משפחת
המרכז הרפואי
וולפסון!

צילומים: ברק ננא
ידיעות: עדנה דור-און
עריכה, עיצוב והפקה:
שריג רעיונות

חברי המערכת: ד"ר יצחק ברלוביץ, ד"ר יהודה רוט, ד"ר עוזי רביב,
ד"ר אמיר טנאי, ד"ר אלי יצחק, אסתר שלום, אהובה פרידמן, סימה אורן,
עדנה דור-און, קלמן גרנק, מרק גלברג, רינת הירש, פנינה ארד, דליה המאירי,
אילנית דרומי שהדי, אסתי אהרוני, חנה גוכשט, שושי פרידמן

גיליון מס' 5
אוקטובר 2009
תשרי תש"ע

העיתון שלנו
מגזין עובדי וולפסון



4

וולפסון news

יחידה חדשה לשבץ מוח, אתר חיסוני ילדים, המצטיינים שלנו ועוד מחדשות בית החולים

8

מצטיינים במחקר

שלושה מחקרים הוכתרו כזוכים מתוך 26 עבודות שהוגשו ליום המחקר האחרון. קבלו אותם

10

רפואה שלמה

על טיפול חדשני באינהלציות מלח, טיפול תומך אונקולוגי ומרפאה לזיהומים אורו-גניטליים

11

עובדים בקצב הלב

הצצה אל העולם המרתק של המעבדה לאלקטרופיזיולוגיה, הקוצבים וה"צנתור החשמלי"

14

אחיות חוקרות

שלוש העבודות הזוכות ביום המחקר בסיעוד משקפות עשייה שנתית יפה של אחיות וולפסון

15

לומדים סיעוד

מה חדש בבית הספר האקדמי לסיעוד ע"ש אדית וולפסון? אתם מוזמנים לגלות

18

ידידים נאמנים

עמותת הידידים של וולפסון לא נחה לרגע במטרה להמשיך ולקדם את בית החולים

19

מתנדבים מהלב

ארבעה סיפורים מרגשים מתוך עשרות מתנדבים יקרים של בית החולים. כולנו אומרים תודה

20

היפנוזה בוולפסון

היחידה להיפנוזה קלינית בת עשרים - זה הזמן לשמוע מה בדיוק עושים שם

21

חשוב לפרגן!

לא במקרה זוכים רופאים, עובדים וצוותים מוולפסון לשבחים והוקרות. תקראו ותבינו

22

התודה היא שלכם

קצרה היריעה מלפרסם את כל מכתבי התודה המגיעים לבית החולים. מדגם מייצג לפניכם

23

מי היה הודג'קין?

הרופא שעל שמו נקראת מחלת הודג'קין היה רופאו האישי של מונטיפיורי. תשמעו סיפור

שיא הקיץ מברך את בוא הסתיו. רוח שרבית הופכת קרירה וחופשה גדולה מתכנסת לתחילת לימודים. ארבעה גיליונות עיתון מאחורינו, ארבע עונות. סגירת מעגל. סוף והתחלה



סוף שכולו התחלה

"אנו חייבים ללמוד לסלוח בכדי לפתוח לעצמנו שער לאור. כשלומדים לסלוח, אנו מתנקים מהאנרגיה השלילית האצורה בנו ומפנים מקום לשמחה". בואו למסע קצר אך משמעותי מיום כיפור לשמחת תורה, על גבי לוח השנה והמודעות



מאת רינת הירש

השנה שחלפה מקדמת את פניה של השנה החדשה. שיא הקיץ מברך את בוא הסתיו. רוח שרבית הופכת קרירה וחופשה גדולה מתכנסת לתחילת לימודים. ארבעה גיליונות עיתון מאחורינו, ארבע עונות. סגירת מעגל. סוף והתחלה.

אנחנו מסכמים תקופה באמצעות חשבון הנפש של יום הכיפורים. אלו הם ימים של רחמים, תשליך וסליחות, כשזעקת השופר חודרת שמים ולבבות. יום הכיפורים הינו יום צום - תענית, שאינו רק עינוי אלא מתן מענה ותשובה. זו גם שיבה של האדם לעצמו ולאחריו, עת להתבוננות עצמית, התכנסות ורצון להתעלות מוסרית.

יום זה מכפר על העבירות שבין האדם למקום (אל). אך על עבירות שבין אדם לחברו אין לאדם כפרה עד שיפייס את חברו. כתוצאה מכך נוצר מנהג שבו אנשים עושים חשבון נפש ותשובה, מבקשים סליחה איש מרעהו ומיישבים חשבונות ישנים בדרכי

שלום.

לסליחה יש חשיבות גבוהה בתהליך המודעות העצמית. אין אפשרות להתקדם ולצמוח אם האדם אינו מוכן לסלוח לאחרים ובעיקר לסלוח לעצמו.

כל עוד איננו סולחים, אנו שומרים את האנרגיה השלילית בתוכנו. כשסולחים לאחרים אנחנו מנקים את הרגשות ואת המחשבות שלנו. אנו מוחקים את אותו זיכרון לא נעים ומבינים שהוא בא ללמד אותנו. כשאנו סולחים לאדם אחר אנו מנקים ומשחררים בעיקר את עצמנו.

אנחנו חשים הקלה, כי הסליחה היא המוחק הגדול ביותר של רגשות כמו אשמה, קנאה, טינה ושנאה. היא חלק מהכרת האלוהי שבתוכנו ודרכה אנו לומדים רגשות של חמלה, אהבה ומחילה. הסליחה פותחת שערים לאור.

אנחנו חייבים ללמוד לסלוח בכדי לפתוח לעצמנו את השער לגדילה. כשלומדים לסלוח, נוצר מקום לשמחה. השמחה

מרחיבה את כוחות הנפש, הופכת את האדם לאנרגטי ומדרבנת אותו לפעילות ועשייה. השמחה מביאה אותנו לשמחת תורה: חג המצין את סיום קריאת התורה והתחלת קריאתה במחזור שנתי חדש. זהו זמן של התחלות, בקשות, הצבת מטרות ויעדים. זהו עיתוי מתאים לעריכת תוכניות לאחר "הסיכום השנתי" שבו הבנו מה למדנו על עצמנו, על מה ולמי אנחנו סולחים, על מה אנו אסירי תודה ולמי אנו מודים.

זהו הזמן לזריעה של רעיונות חדשים. אני קוראת לכולכם להיות אקטיביים בקביעת הגורל: בואו נבדוק מה אנו רוצים להשיג בשנה הבאה ואיך ליישם זאת. מהם התחומים שבהם נרצה להשתפר ולהשקיע: בלימודים, בעבודה, בזוגיות, בפרנסה, במשפחה... אילו חלומות חשוב לנו להגשים השנה?

מאחלת לכולנו שנה טובה,
רינת

מה שחשוב לדעת על חיסוני ילדים: באתר חדש בניהול מומחי וולפסון

www.chisunim.co.il



לספרות מדעית, לאתרים ולפורומים רלוונטיים ומכיל בנוסף מידע מקיף לאנשי צוות רפואי. את האתר מנהלים שלושה ממומחי חטיבת הילדים בוולפסון: פרופ' אלי סומך, מנהל החטיבה ויו"ר החוג הישראלי למחלות זיהומיות בילדים, ד"ר מיכל שטיין, מומחית למחלות זיהומיות בילדים ומזכירת החברה הישראלית לפדיאטריה קלינית, וד"ר דיאנה עשר, מומחית למחלות ילדים ומחלות זיהומיות בילדים. החיסונים הוכרו כטכנולוגיה הרפואית המוצלחת ביותר בעולם ובזכותם ניצלו חייהם של מיליונים, הם מדגישים, "שנים רבות התגאתה ישראל בשיעור ההתחסנות הגבוה שלה, אולם לאחרונה שיעור ההתחסנות נמצא במגמה מסוכנת של ירידה. מטרת האתר לספק להורים מידע מדעי, אובייקטיבי ואמין, שיאפשר להם להגיע להחלטה מושכלת בנוגע למתן חיסונים לילדיהם."

חיסון הפרבנר (Prevenar), הפועל נגד שבעה זנים נפוצים ואלימים במיוחד של חיידק הפנאומוקוק הגורם לדלקת קרום המוח, דלקת ריאות, אלח דם, דלקות אוזניים ועוד, נכנס החל ב-1 ביולי 2009 לתוכנית השיגרה של החיסונים לילדים בישראל וניתן מעתה בטיפות החלב בגילאי חודשיים, ארבעה חודשים ושנה. מי שרוצה ללמוד יותר על חיסון זה כמו גם על שאר חיסוני הילדים מוזמן להיכנס לאתר החדש "חיסונים - כל מה שחשוב לדעת" (www.chisunim.co.il), שנבנה ומנוהל על ידי רופאי היחידה למחלות זיהומיות בילדים במרכז הרפואי וולפסון. באתר מידע מקיף, מדעי ומתימן על חיסוני ילדים - יעילותם, תופעות הלוואי ומתי יש להיזהר מלתת אותם, רשימת חיסונים מומלצת, מענה לשאלות נפוצות המעסיקות הורים, וכן הפרכת שמועות ומיתוסים הגורמים לחלק מההורים להימנע ממתן חיסונים לילדיהם. האתר אף מפנה

פורום הורים יידי הפגייה יצא לדרך

מסבירה כי לא פעם הורי הפגים מרגישים כי רק אנשי הצוות המטפל והורים אחרים בפגייה יכולים להבין ללבם, ולכן מבקשים להפוך את ההורים "בוגרי הפגייה" לשותפים אקטיביים שיעזרו להורים החדשים. ד"ר קהלת, מנהל המחלקה, אמר כי הוא רופא פגים קרוב ל-30 שנה אך עדיין מתרגש כל פעם מחדש מהמפגש עם ההורים, מהזיכרונות שעולים במפגשים, ומסיפוריהם על הפגים שגדלו להיות ילדים שהוריהם מתגאים בהם. אלי בארי, יו"ר עמותת יידי המרכז הרפואי המלווה את הפגייה שנים רבות, אמר במפגש כי הוא עומד בפני ההורים נרעש ונרגש שכן גם בנו, שהוא כיום בעל משפחה, היה פג והוא זוכר היטב את ההרגשה. "הפגייה היא היהלום שבכתר בית החולים", אמר בארי. "לבית החולים יש במה להתגאות", סיכם מנהל וולפסון, ד"ר יצחק ברלוביץ, "צוות הפגייה הוא צוות מנצח שנותן הזדמנות להתחיל את החיים ברגל ימין".



בתום מפגש מרגש של הורי פגים לדורותיהם, שהתקיים לאחרונה בבית החולים, יצאה לדרך מסגרת חדשה: פורום הורים יידי הפגייה בוולפסון. תחת הכותרת "לתת את הנשמה ואת הלב", יתמכו חברי הפורום בהורים חדשים של פגים בעת האשפוז ולאחר השחרור, יעלו רעיונות בפני הצוות, יסייעו בהפעלת מיזמים חשובים וישמשו שגרירים של הפגייה - כל זאת בעזרתו של ד"ר דוד קהלת, מנהל הפגייה. צילה וידברג, העובדת הסוציאלית של הפגייה,

ברכות למצטיינים שלנו!



כמדי שנה, גם השנה אנו מוקירים וחולקים לכבוד לעובדים מצטיינים בבית החולים. אלו המצטיינים שלנו לשנת תשס"ח - 2008:
פרופ' טלי שגיא, מנהלת היחידה לנוירולוגיית ילדים - זוכת פרס מנכ"ל.
ד"ר ליאור ששון, מנהל המחלקה לניתוחי לב וחזה, זוכה פרס המנהל המצטיין בדרג התיכון.
פרופ' טיבריו עזרי, מנהל מחלקת הרדמה.
איריס לניאדו, אחות אחראית חדר ניתוח.
זרה שטיינלאוץ, אחות אחראית התאוששות.
זכו יחד בפרס "עובד המשרד" - **צוות הרדמה, חדר ניתוח, התאוששות.**



כמו בן העונק פרס "עובד המשרד" לשנת תשס"ח 2008 לעובדים הבאים:
ד"ר לב וורנוב, המחלקה לרפואה דחופה.
לריסה פיסרב, היחידה להמטואונקולוגיה.
ורדה מזרחי, מחלקת נשים.
יפים פינשטיין, משרד אחות ראשית.
חנה אליזרוב, המכון לאונקולוגיה.
פנטה טגאיה, מחסן בגדים ומכבסה.
אליאס איילין, מטבח.
נורית בלומנטל, השירות הסוציאלי.

ברכות לכל הזוכים. עלו והצלח!



חדש במחלקה לנוירולוגיה: יחידה לטיפול בשבץ מוחי

בטקס מרשים נפתחה בוולפסון יחידה לטיפול בשבץ מוחי, הפועלת במסגרת המחלקה לנוירולוגיה. בניית היחידה התאפשרה הודות לתרומתם הנדיבה של זהבה ויצחק דנקנר ושל תורם נוסף מבריטניה. בטקס השתתפו משפחת דנקנר על דורותיה, הנהלת בית החולים, הצוות המוביל של עמותת הידידים - אלי בארי, יו"ר העמותה, וחנה גוכשטט, מנהלת העמותה, מנהל המחלקה פרופ' יאיר למפל, האחיות האחראיות יעל כהן וצוות המחלקה. בקביעת המזוזה התכבד הרב יעקב איפרגן, "הרנטגן".

היחידה החדשה, שנבנתה בסטנדרטים המחמירים ביותר, בנויה במתכונת של טיפול נמרץ ומכילה את המכשור העדכני ביותר לשם ניטור, מעקב וטיפול בחולי שבץ מוחי חריף בשעות ובימים הראשונים לאחר האירוע. שבץ מוחי מהווה את הגורם השלישי לתמותה והגורם העיקרי לנכות, ומדי שנה נפגעים ממנו בישראל כ-13,500 איש בממוצע. כרבע מהחולים הללו אינם שורדים את החודש הראשון וכמחציתם את השנה הראשונה. שכיחות אירועי השבץ המוחי גבוהה במיוחד באוכלוסיית המתאשפזים בוולפסון בהשוואה לשאר בתי החולים. טיפול מיידי בחולים אלו באמצעות

תכשירים ממיסי קרישים, בכרך זמן של שעות ספורות מתחילת האירוע, עשוי להציל את חיי החולה ולשפר משמעותית את נכותו. במחקרים שנערכו נמצא כי אשפוז במסגרות ייעודיות של יחידות לטיפול בשבץ מוחי הינו גורם משמעותי ביותר בהצלחה לשמר את חיי החולה ולצמצם את הנכות העתידית. מעכשיו - גם אצלנו בוולפסון!

מבזק חדשות <<< מבזק חדשות <<< מבזק חדשות <<< מבזק חדשות

סדרת בית חולים <

אם היה נדמה לכם בחודשים האחרונים שאתם לא עובדים בבית חולים אלא על סט צילומים, יש לכך הסבר משכנע: מספר הפקות של סרטים ותוכניות טלוויזיה הגיעו לצלם אצלנו במתחם וולפסון, בכלל זה פרקים בסדרה "קצרים" וסרט באורך מלא שצולם במשך כשבועיים במחלקת ילדים ובמסדרונות בית החולים.



על סוכרת ובישול <

סדנת בישול חווייתית לילדים סוכרתיים אורגנה על ידי המרפאה לאנדוקרינולוגיית ילדים בבית החולים, בניהולו של פרופ' אהרון חנוקוגלו. השף אבנר שי, חולה סוכרת בעצמו, הפעיל כ-25 ילדים בני 4-18, סיפר את סיפורו ולימד את הילדים להכין מאכלים הטובים לבריאותם. הסדנה, שהתקיימה ביוזמתה ובחסותה של חברת נובו-נורדיסק, זכתה להצלחה גדולה.

מקזחסטן לוולפסון <

מזה שנתיים מתקיים שיתוף פעולה פורה עם רופאים מקזחסטן, הבאים אלינו להשתלמות במחלקת נשים וביחידת האולטראסאונד המיילדותי, במכון הלב ובמחלקה לטיפול מיוחד ביילוד. הם מאזינים להרצאות מרופאי בית החולים, חווים את העבודה בתוך המחלקות עצמן על ידי סיורים וקבלת הסברים מהרופאים, ושמחים מאוד על ההזדמנות ללמוד בוולפסון.



וולפסון, זה בטוח!

פעלת נכון, מנעת אסון: תוכנית לבריאות העובד בבית החולים יצאה לדרך בשיתוף פעולה עם מכון חמ"ו (חינוך מפעיל ומונע). שוחחנו עם אברהם חמו, האיש שמאחורי התוכנית, כדי להבין כיצד זה עובד ואיך הופכים בטיחות לדרך חיים

מאת פינינה ארד וברק נונא

בכדורסל ונבחרות לאומיות רבות. במשטרת ישראל שירתתי במשך 30 שנה בתפקידים רבים ומגוונים, ביניהם ראש מפלג הנוער וראש היחידה לקשרי קהילה-משטרה, ועסקתי בין השאר באיתור גורמים המובילים את בני הנוער לעשייה מסוכנת ובלתי שגרתית. כראש מפלג

בחדש ינואר השנה קיבל מנהל בית החולים, ד"ר ברלוביץ, שיחת טלפון מאברהם חמו, מנכ"ל "המכון לחינוך מפעיל ומונע". חמו העלה רעיון לצרף את בית החולים לפרויקט שנערך בשיתוף המוסד לביטוח לאומי ומשרד הבריאות ועוסק בבריאות העובד. עד אז נוסתה התוכנית בשני בתי

חולים בארץ וזכתה להצלחה רבה בקרב העובדים. כמי שנושא בטיחות העובד קרוב מאוד לליבו, ד"ר ברלוביץ החליט להרים את הכפפה. הוא מינה ועדת היגוי לנושא מקרב עובדי בית החולים, בראשותו של משה גל. הפרויקט יצא לדרך.

גל, מנהל השירותים הטכניים בבית החולים, קיבל בשמחה את התפקיד של יו"ר ועדת ההיגוי. "מתוקף תפקידי נושא בטיחות העובד קרוב מאוד לליבי", אמר עם המינוי, "נתוני 2009 מראים כי וולפסון מצוי במסלול של עלייה בכמות התאונות



הנוער פיתחתי תוכניות מניעה רבות, שחלקן הוטבו למבוגרים. ב-1986 הקמתי את 'המכון לחינוך מפעיל ומונע' (חמ"ו) ואת המרכז לנהיגה מתקדמת, הפועלים מאז בבעלותי ובניהולי. אנו עוסקים לא רק בבטיחות וגרות אלא במניעת תאונות דרכים, במניעת אלימות בבתי ספר, במניעת שימוש בסמים, בפיתוח ויישום תוכניות למניעת תאונות אימונים בצה"ל ובייעוץ

ובימי ההיעדרות, ואני בטוח כי פרויקט הבטיחות ויום בטיחות העובד יתרמו להעלאת המודעות לבטיחות ולהפחתת התאונות העבודה. הצלחת הפרויקט תלויה לא רק בחברי הוועדה העושים מלאכתם נאמנה, אלא בשיתוף פעולה של כל עובדי בית החולים. "אז מהי בדיוק התוכנית הזאת? מה היא כוללת, ומי עומד בראשה? יצאנו לברר זאת בשיחה עם אברהם חמו, הרוח החיה שמאחורי הפרויקט. אחרי שנים כאיש כדורסל ושירות ארוך בתפקידים בכירים במשטרת ישראל, חמו מקדיש כיום את פעילותו לתחום הבטיחות.

הוותיקים שבינינו זוכרים אותך עוד מהכדורסל ולאחר מכן מהמשטרה...
"בעבר אכן הייתי שחקן ומאמן נבחרת ישראל



"התמקדנו בגורם האנושי ובהשקעה במניעה הראשונית שכן מניעת אלימות, תאונות והתנהגויות סיכון אפקטיבית בהרבה לעומת טיפול לאחר שהנוק נגרם"

מטרות תוכנית הבטיחות שלנו

- להגביר את המודעות, העירנות והמוטיבציה לעבודה בטוחה, תוך שיפור עמדות והתנהגויות בקרב כל הסוגים, הדרגים והרמות של עובדי ביה"ח.
- לפתח כלים מעשיים - הן התנהגותיים, הן חשיבתיים והן מוסריים - להתמודדות פעילה עם סיכונים בטיחותיים בסביבת העבודה הייחודית לבתי חולים.
- לרכז מגוון תחומי בטיחות וגרות ביום ממוקד מקצועי וחוויתי, תוך גיוון שיטות ההדרכה להגברת האפקטיביות מבלי לפגוע במהלך העבודה התקין.
- להטמיע בקרב העובדים את המסר של "בטיחות היא דרך חיים" לשיפור תרבות הבטיחות במוסד הרפואי.



בהשוואה לטיפול או שיקום לאחר שהנזק כבר נגרם."

בתכלס, איך עושים זאת?

בראשית התמקדנו במניעת עבריינות נוער ואלמות בקרב ילדים ונוער. הפעלנו את תוכניות המניעה שפיתחנו במאות בתי ספר בארץ, בתמיכה ובעידוד של משרד הבריאות. בהמשך פיתחנו תוכנית ייחודית למניעת תאונות בעבודה בשיתוף עם המוסד לביטוח ולגרות. הדגש המרכזי היה מקומו של האדם בקידום בטיחות, מאחר שהאדם הוא זה האחראי לכ-95% מהתאונות שהוא מעורב בהן. הפעילות התמקדה בהתמודדות עם מצבי לחץ בעבודה, קבלת החלטות במצבי סיכון, מפגע, כמעט-תאונה ותאונה, שיפור התקשורת הבינאישית והאיוון והשליטה הפנימית - הכול במטרה לצמצם את הסיכון להיות מעורב בתאונות."

מה מאפיין את הפעילות בבתי חולים?

"מדי שנה מתרחשות בבתי החולים בארץ מאות תאונות עבודה. לתאונות אלו יש השלכות מרחיקות לכת. מעבר לפגיעות, לפציעות ולנזק המידי, הן גורמות לנזקים מתמשכים, כלכליים ואחרים. אופי העבודה בבתי החולים הוא ייחודי: העבודה היא בעלת אופי תובעני, עתיר לחצים ועומסים, יש אחריות לחיי אדם ולבריאות המאושפזים במשך כל שעות היממה. אין לעובדים פנאי לתת את הדעת לביטוח שלהם עצמם."

אז מה כוללת התוכנית?

"במרכז התוכנית יום בטיחות וגרות בבתי חולים - אירוע מקצועי, ממוקד ומעשי, בדגש על הגורם האנושי: מקומו של האדם בקידום האכיפת, הביטוח והגרות. בנוסף, אנו מקיימים ימי בטיחות מקצועיים לקבוצות של מאה איש בסבב של סדנאות ותחנות פעילות. המעורבות וההצפה של נושא הביטוח בכלל בית החולים מעודדות הגברת מוטיבציה ולקחת אחריות רבה יותר על ידי העובד לקידום הביטוח ברמה האישית והארגונית. הרעיון הוא להעמיק יישום והטמעה של

דואר ייעודית שבאמצעותה ניתן לדווח על מפגעים חדשים. היענות של העובדים גבוהה ביותר."

מה חלקו של משרד הבריאות בפעילות?

"משרד הבריאות מעורב בפרויקט מתחילתו. המנכ"ל הקים ועדה ובה נציגים מהמגזרים השונים, אשר מלווה את הפרויקט מתחילת הדרך במגמה ללמוד על אפשרויות יישום והרחבה לכלל בתי החולים."

האם משהו הפתיע אותך בתגובות העובדים לפעילות?

"היות שהפעילות שלנו כוללת סדנאות פרואקטיביות, והנושאים הינם מולטי-דיסציפלינריים כמו לחץ ושחיקה, גילינו שרבים מהעובדים מעלים שאלות הקשורות לא רק לעבודה אלא להשלכות של הנושאים הללו על החיים האישיים. לא פעם הם פונים בהפסקות בשאלות אישיות אל המנחים. מסתבר שהעבודה שהמשתתפים בסדנאות הינם מכלל המגזרים בבתי החולים, יוצרת עניין רב אצל העובדים. אני בטוח שגם בוולפסון התוכנית הזאת תניב פירות."

ערכים והתנהגויות, התורמים לאקלים מקדם בטיחות וגרות. מניסיונו התוכנית אכן יוצרת תהודה, מודעות ומעורבות אישית וכלל מוסדית - במהלך ההכנות לקראת האירוע, ביום הביטוח עצמו ובמהלך פעילות ההמשך. להשגת המטרות האלו אנו משלבים חוויה מקצועית ואישית לעובד, והתוצאות מראות שמודל פעילות כזה 'מדבר' לעובדים, יעיל ומהווה כלי יעיל וחשוב (בתקציבים ובימי עבודה) להעמקת תודעת הביטוח והגרות במוסד הרפואי."

האם התוצאות נבדקו באופן מתודי?

"עד כה התוכנית הופעלה כאמור בשני בתי חולים, כתוכנית ניסיונית במימון של הביטוח הלאומי - קרן מנוף, והמשוב שהתקבל הן מהמשתתפים והן מהנהלות היה מצוין. מחקר מלווה נעשה על ידי המוסד לביטוח לאומי בשיתוף ועדה שמונתה על ידי משרד הבריאות. הנושא נבדק לעומק, ותוצאות שלב הביניים חיוביות ומראות על המשך יישום של מה שנלמד בסדנאות. בשני בתי החולים הוצעו נהלים חדשים וניתנה אפשרות לפנות לתיבת

בטיחות בוולפסון: איפה היינו ומה עשינו



מהסדנאות, ברכו על היוזמה והדגישו את חשיבות הנושא. ומה הלאה? בחודש ספטמבר תתחדש פעילות הפרויקט לתשעה מפגשים נוספים, שבהם יקחו חלק רוב עובדי וולפסון.

ועדת ההיגוי החלה את עבודתה במציאת סיסמה לימי הפעילות המתוכננים על ידי הכרזת תחרות נושאת פרסים בין העובדים. היענות הייתה יפה ביותר, והבחירה קשה. לבסוף נבחרו ארבע סיסמאות שניתן לראותן כיום בלובי בית החולים ובבית הספר לסייעוד, שם נערכות הסדנאות:

עבדת נכון מנעת אסון (אלי בירקה).

פעלת נכון מנעת אסון (יעל תורג'מן).

בטיחות: צעד ראשון בשמירה על בריאות (אביה אברמוביץ).

מבט של רגע מונע כל פגע (אהובה פרידמן).

ב-15.7.09 התקיים יום בטיחות העובד הראשון בבית החולים בהשתתפות "פורום מנהלים לומדים", ובמסגרתו עברו המשתתפים ארבע סדנאות בנושאים שונים הנוגעים לביטוח העובד בעבודה ומחוצה לה. ההשתתפות הייתה ערה ביותר והמשתתפים נהנו מאוד

מעמיקים חקור

שלוש עבודות מצטיינות הוכתרו כזוכות ביום המחקר הרפואי ע"ש ד"ר דוריאן פאול, שנערך כמדי שנה בבית החולים ויצר עניין רב בקרב רופאים, חוקרים, סטודנטים ואנשי צוות. לפניכם, מבט אל העבודות הזוכות



מאת פרופ' שמואל לוריא

לחזות מראש שינויים טרשתיים

השמנים נמוכות ביותר, ואינן מספקות הגנה לכלי הדם בגוף. כמות נמוכה של הורמון זה יכולה להסביר את הקשר בין השמנת יתר להופעת טרשת עורקים.

קשר לרמת האדיפונקטין

במחקר השתתפו 47 חולים הסובלים מהשמנת יתר, עם עודף משקל בינוני עד קשה, כאשר הממוצע הוא עודף של 20 ק"ג. בחולים בוצעו בדיקות להערכת תכונות כלי הדם על ידי שיטות מתקדמות לא פולשניות, שכללו הערכת גמישות עורקים וביצוע בדיקת אולטרה-סאונד של עורק התרדמה - שתי בדיקות הנחשבות כמדדים אמינים לתהליך טרשת העורקים. כמו כן נבדקו רמות ההורמונים, כולל בדיקת אדיפונקטין. מתוצאות המחקר עולה, כי בקרב חולים שרמת ההורמון בגופם הייתה נמוכה התגלו סימנים מוקדמים של טרשת עורקים, בעוד שאצל הנבדקים שהציגו רמות הורמון גבוהות כלי הדם היו בריאים יותר וללא שינויים טרשתיים. מאחר שנמצא קשר בין רמות נמוכות של אדיפונקטין לבין שינויים טרשתיים בדופן כלי הדם, המסקנה היא שחולים שמנים עם רמות נמוכות של ההורמון חייבים בטיפול מוקדם יותר ואגרסיבי יותר בגורמי סיכון קרדיו-וסקולאריים כמו עישון, הפרעות בשומנים בדם וסוכרת, וזאת על מנת למנוע נזק עתידי.

יצוין כי אין כיום בנמצא טיפול תרופתי המאפשר להעלות את רמות האדיפונקטין בגוף, כך שהטיפול המומלץ לאנשים עם מחסור בהורמון זה הוא להקפיד על גורמי הסיכון המוכרים למחלות לב (רמות הכולסטרול, הסוכר ולחץ הדם) ולבצע פעילות גופנית.

איתור של בדיקת דם פשוטה, המסוגלת לאבחן מבעוד מועד אנשים עם השמנת יתר הנמצאים בסיכון לפתח מחלות - זו התוצאה המרשימה של מחקר שביצעה ד"ר מרינה שרגורודסקי, מנהלת המרפאה לטיפול בהשמנת יתר, בשיתוף עם רופאים נוספים בוולפסון. המחקר של ד"ר שרגורודסקי, מומחית לרפואה פנימית ואנדוקרינולוגיה, זיכה אותה בפרס הראשון בין 26 העבודות שהוגשו ליום המחקר האחרון בבית החולים. כמו כן התקבל המחקר לפרסום ב-International Journal of Obesity, הנחשב לאחד העיתונים החשובים ביותר בתחום השמנת יתר. המחקר שבוצע במרפאה לטיפול בהשמנת יתר עסק בשאלה: באיזו מידה בדיקה של רמת הורמון האדיפונקטין בדם יכולה לנבא תחלואה של כלי דם בחולים שמנים? מדובר במחקר ראשון מסוגו הבודק קשר בין רמות האדיפונקטין בדם לשינויים מוקדמים של טרשת בכלי הדם. הורמון האדיפונקטין, הנחשב לאחד ההורמונים הטובים שבגופנו, מופרש על ידי רקמת השומן ותפקידו לשפר מדדים מטבוליים כמו רמות סוכר בדם, רמות כולסטרול וטריגליצרידים. בנוסף הוא משפר את רגישות הגוף לאינסולין. כשרמתו גבוהה, הוא מגן על הגוף מפני הצטברות שומנים בכלי הדם והתפתחות חסימות, בדומה ל"כולסטרול הטוב", אולם ברמות נמוכות ההגנה פוחתת. מסתבר שרמות האדיפונקטין בדם בקרב חלק מהאנשים



ד"ר מרינה שרגורודסקי

בדיקת דם פשוטה מאפשרת לאתר את המצויים בסיכון גבוה לפתח טרשת עורקים, לנבא את מידת הנזק הצפוי ולהתחיל בטיפול למניעת נזק עתידי בכלי הדם

בין אסתמה ורפלוקס



המחקר מאפשר
הבנה טובה יותר
אודות הקשר
הסיבתי בין החזר
קיבתי-וושטי לבין
תסמינים נשימתיים
כמו שיעול כרוני
ואסתמה

במקום השני ביום המחקר זכה מחקרה של ד"ר צילי צנגן, רופאה בכירה ביחידה לגסטרואנטרולוגיה ילדים, שעסק בזהויו אירועי רפלוקס המגרים שיעול בילדים עם שיעול כרוני או אסתמה.

כאשר ילדים עם שיעול כרוני או אסתמה אינם מגיבים לטיפול התרופתי המקובל, נבדקת האפשרות שהם סובלים מהחזר קיבתי-וושטי (רפלוקס) היכול להיות גורם המגרה את התסמינים הנשימתיים. המחקר של ד"ר צנגן בא לזהות את מאפייני אירועי הרפלוקס שגורמים לשיעול, בהשוואה לאירועי רפלוקס שאינם גורמים לשיעול. ילדים עם שיעול כרוני עברו בדיקה לניטור הוושט (PH - אימפדנס למשך 24 שעות), המאפשרת לזהות את כל אירועי הרפלוקס ומתוכם לזהות את האירועים שגרמו לשיעול שהופיע מייד אחרי הרפלוקס.

תוצאות המחקר גילו כי לנבדקים אשר נמצא אצלם קשר בין רפלוקס לשיעול, היו יותר אירועים של רפלוקס בזמן הבדיקה, ברוב האירועים נמצא רפלוקס חומצי והרפלוקס הגיע גבוה יותר בוושט.

חשיבות המחקר בכך שהוא מאפשר הבנה טובה יותר אודות הקשר הסיבתי בין רפלוקס ותסמינים נשימתיים. זיהוי הילדים עם שיעול כרוני הנגרם על ידי רפלוקס, באמצעות בדיקה זו, מצדיק מתן תוספת של טיפול תרופתי להפחתת חומציות הקיבה בילדים אלה.

חוקרים על דוכן המנצחים

מתוך 26 עבודות ראיות ומעניינות שהוגשו ליום המחקר ע"ש ד"ר דוריאן פאול (11 מהן מאגף נשים ויולדות), נבחרו על ידי ועדת ההיגוי שמנה עבודות מצטיינות. בשלושת המקומות הראשונים זכו:

- מקום ראשון: ד"ר מרינה שרגורודסקי, מנהלת המרפאה לטיפול בהשמנת יתר.
- מקום שני: ד"ר צילי צנגן, היחידה לגסטרואנטרולוגיה ילדים.
- מקום שלישי: ד"ר מיכל קובן, מחלקת נשים ויולדות.

שאר הזוכים ביום המחקר הרפואי: ד"ר אלכסנדר יצחקי, מכון הלב • ד"ר אנדה עילם, המחלקה לניירולוגיה • ד"ר דיאנה טשר, מחלקת ילדים • ד"ר אלנה סופר, מחלקת פנימית • ד"ר ריגיני נוגזר, מחלקת הרדמה.

חלוקת הפרסים לעבודות המצטיינות התקיימה בהשתתפות ד"ר יצחק ברלוביץ, מנהל בית החולים, פרופ' שמואל לוריא, יו"ר ועדת ההיגוי של יום המחקר, ואלי בארי, יו"ר עמותת ידידי המרכז הרפואי וולפסון. להתראות ביום המחקר הבא!



אינסולין בטוח בהיריון

כ-24 שעות, באופן רציף ואחיד, השימוש בו יכול להוביל להפחתה במספר הזריקות ביום ולהיענות גבוהה יותר של המטופלת לטיפול. עד כה לא היה ידוע אם יש מעבר של תכשיר זה לעובר המתפתח, ועל כן אין מידע לגבי הבטיחות בשימוש באינסולין זה במהלך היריון. בעזרת המודל המעבדתי של פרפוזיה קוטילדון השליה, נבדק המעבר של אינסולין "לנטוס" מצידה האימהי של השליה לצידה העוברי. לאחר בדיקה בשני ריכוזים שונים, הסתבר כי האנלוג לאינסולין זה אינו עובר את השליה. בנוסף, על פי תוצאות המחקר נראה כי גלרגין עובר מטבוליים ופירוק על ידי אנזימי השליה. לסיכום נראה על פי תוצאות המחקר, כי שימוש בגלרגין (לנטוס) הינו בטוח בהיריון. העבודה נעשתה בשיתוף פעולה עם ד"ר צפורה מטס, מנהלת המעבדות בבית החולים, ועם ד"ר חוליו וינשטיין, מנהל יחידת הסוכרת.

עבודתה של ד"ר מיכל קובן ממחלקת נשים ויולדות - מעבר שלייתי של גלרגין (אנלוג אינסולין בעל פעילות ארוכה) במודל חוץ-גופי של קוטילדון שלייתי - זכתה במקום השלישי ביום המחקר הרפואי. מחקרה של ד"ר קובן עוסק בבדיקת מעבר אנלוג של אינסולין (או בשמו המסחרי "לנטוס") דרך השליה ההומנית, תוך שימוש במודל המעבדתי של פרפוזיה שלייתית (in vitro) הקיים במחלקת יולדות.

ידוע כי התחלואה האימהית והעוברית (קצרת הטווח וארוכת הטווח) תלויה ביכולתה של ההרה לשמור על ערכי סוכר תקינים. ידוע גם כי סוכרת היריונית פוגעת בכ-5% מהנשים ההרות. חלק מהן נזקקות לטיפול באינסולין, ולעתים זקוקות לטיפול של מספר זריקות ביום לצורך שמירה על ערכי סוכר מאוזנים. אינסולין "לנטוס" הינו בעל פעילות ארוכת טווח במיוחד ומכיוון שפעילותו נשמרת במשך



מתוצאות המחקר נראה כי שימוש באינסולין גלרגין (לנטוס) אינו מסוכן בהיריון - בשורה לנשים ההרות הסובלות מסוכרת היריונית

טיפול בברונכיוליטיס: הבשורה יוצאת מכאן

מחקר שנעשה בוולפסון בקרב ילדים שסבלו מברונכיוליטיס ויראלית הביא לטיפול חדש באמצעות אינהלציות של מלח מרוכז, שאומץ בכל העולם

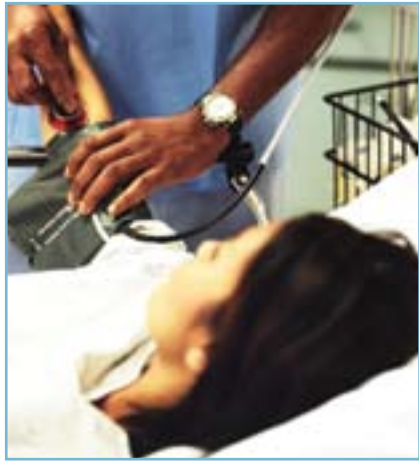


בשלושה מרכזים גדולים בקנדה, שהעלה ממצאים זהים. התוצאה: לאחרונה אושר טיפול זה על ידי Cochrane Review - מוסד רפואי בינלאומי בעל השפעה עולמית. בדצמבר 2008 פרסם ה-Cochrane Review המלצה על טיפול זה בברונכיוליטיס ויראלית כמקובל ובטוח, ובעקבותיה אומץ הטיפול במחלקות ילדים בכל העולם. ד"ר מנדלברג, מנהל היחידה לריאות ילדים בוולפסון והחוקר הראשון שהציע והוכיח את הטיפול, מסביר כי הטיפול בוורוס באמצעות מלח מרוכז בקרב ילדים מאושפזים יכול גם לחסוך כסף רב, מאחר שתמיסת המלח זולה מאוד וזמינה בכל העולם. הוא מעריך שבארה"ב בלבד ניתן לחסוך כ-300 מיליון דולר בשנה מבחינת ימי אשפוז בתינוקות וילדים. יתר על כן, הטיפול טוב גם לילדים שאינם מאושפזים - אוכלוסייה עצומה של ילדים חולים, המהווה כשליש מכלל מהילדים.

דלקת של דרכי הנשימה בתינוקות וילדים קטנים - ברונכיוליטיס ויראלית, היא הסיבה השכיחה ביותר לאשפוז תינוקות. ככל שהילד חולה קשה יותר, כך רב הסיכוי שישבול מצפצופים חוזרים או מ"אסתמה של ילדים קטנים". עד כה לא היה טיפול יעיל באמת למחלה: לרוב ניתן טיפול תמיכתי כמו עירוי נוזלים, הוספת חמצן ואדים. מחקר שנערך במחלקת הילדים בוולפסון, על ידי צוות בראשות ד"ר אביגדור מנדלברג, גילה שטיפול באינהלציות של מלח מרוכז שיפר את סימני המחלה וקיצר את ימי האשפוז ב-25%. המחקר כלל 50 ילדים והתפרסם ב-Chest, אחד מעיתוני הריאות החשובים. לאחר שנה חזרו החוקרים על המחקר עם כ-100 ילדים וקיבלו תוצאות זהות, שהתפרסמו ב-Israel Journal of Medicine. מחקר נוסף שנערך בוולפסון הראה את יעילות הטיפול גם בקרב ילדים עם מחלה קלה יותר ללא אשפוז. בעקבותיהם נערך מחקר

מומחים בזיהומים חוזרים

מרפאה ייחודית בוולפסון לטיפול בזיהומים אורו-גניטליים נותנת מענה לנשים עם דלקות בנרתיק ובשלפוחית השתן



(היוצרת ריח רע ועלולה לגרום לסיבוכי היריון ולידה) וטריכומוניאזיס (הנרכשת בעת מגע מיני ונחשבת לכן למחלת מין המחייבת טיפול גם בבן הזוג). ייחודה של המרפאה האורו-גניטלית בוולפסון שהיא מוקדשת כולה לפתרון בעיות אלו, תוך שימוש בבדיקות מיוחדות וכן במיקרוסקופ לצורך קביעת האבחנה המדויקת - ובעיקר, עם ניסיון רב בטיפול בזיהומים חוזרים.

דלקות בנרתיק ובשלפוחית השתן מטרידות נשים רבות, נוטות לחזור שוב ושוב ופוגעות באיכות החיים. לעתים הן עלולות להחריף ואף להוביל לסיבוכים גינקולוגיים. במרפאה האורו-גניטלית בניהולו של פרופ' מיכאל דן, הייחודית לוולפסון, מציעים אבחון נכון וטיפול מתאים לבעיות אלה. פרופ' דן, מומחה בעל שם למחלות זיהומיות, מסביר שזיהומים אורו-גניטליים גורמים לנשים רבות מצוקה רגשית ועלולים לפגוע בחיים האינטימיים ובזוגיות. "השלכות השליליות מתעצמות כיוון שהזיהומים נוטים לחזור ולהפוך לכרוניים. לעתים קרובות הסבל מתמשך בשל היעדר שימוש באמצעי אבחון מתאימים ובגלל אבחנה שגויה וטיפול לקוי". הזיהומים הנרתיקיים הנפוצים ביותר הם דלקת נרתיק פטרייתית (כ-75% מהנשים סובלות מזיהום זה לפחות פעם בחייהן), נרתקת חיידקית

"רואים את האדם שבחולה"

טיפולים תומכים הניתנים במכון האונקולוגי עוזרים מאוד לחולי סרטן להתמודד מול המחלה

ההתמודדות מול הסרטן אינה רק תרופתית: ליכולת הנפשית יש משקל רב בסיכויי ההישרדות. במכון האונקולוגי בוולפסון בראשות ד"ר יוסף ברנר מוצעים לחולי הסרטן, בנוסף לטיפולים המקובלים, גם טיפולים תומכים שונים שמקלים על החולים, מחזירים להם את הוויטאליות ומחזקים את התקווה. לאחרונה הסתיים מחזור טיפולים פסיכותרפיים הוליסטיים שניתנו על ידי מטפלים ממכללת רידמן לרפואה משלימה, במסגרת מחקר משותף למכון האונקולוגי ולמכללה. המטופלים קיבלו טיפולי גוף-נפש כמו מגע, דמיון מודרך, עבודה עם נשימות, הרפיה, חשיבה חיובית, הכלה והקשבה. עברה רביזדה, אחות אחראית במכון האונקולוגי, מעידה כי החולים נענו בהתלהבות לטיפולים ודיווחו על שיפור משמעותי בהרגשתם. "יצאתי אדם חדש", אומרת סוזי אור (37), מטופלת במכון בוולפסון, שעברה סדרת טיפולים פסיכותרפיים, "הטיפולים עזרו לי מאוד להמשיך ולא לוותר. בוולפסון רואים את האדם שבחולה ונותנים תמיכה ויחס נהדרים". הטיפולים התומכים ניתנים לחולים בחינם, ובמכון מחפשים עתה מימון להמשך הפעילות החשובה הזאת.

עובדים בקצב הלב

טכנולוגיות חדשניות מאפשרות טיפול יעיל בהפרעות קצב ובאי ספיקת לב. ד"ר מיכאל גייסט, מנהל המעבדה לאלקטרופיזיולוגיה, מאפשר לנו להציץ לעולם המרתק הזה

מאת מרק גלברג ושושי פרידמן



צוות המעבדה לאלקטרופיזיולוגיה

"במקרה אחד, גימלאי של וולפסון שהפך נכה בגלל מחלת הלב שלו והיה מרותק לכיסא גלגלים חזר לתפקוד מלא לאחר השתלת קוצב לאי ספיקה"

מרפאת קוצבים. מרפאה זו גדלה בהתמדה ובשנה החולפת התקיימו בה למעלה מ-2,300 ביקורים.

תן לנו דוגמה לטיפול מוצלח.

"בטיפול באי ספיקת לב אנו רואים לא פעם הטבה דרמטית במצב

המטופל. באחד המקרים, גימלאי של וולפסון שהפך נכה בגלל מחלת הלב שלו והיה מרותק לכיסא גלגלים חזר לתפקוד מלא לאחר השתלת קוצב לאי ספיקה."

מה עוד עתיד להתחדש אצלנו בתחום זה?

"חדר צנתורים נוסף נמצא כעת בהליך בנייה, נוסף לחדר הצנתורים החדש שנפתח כבר השנה. חדר זה יציעד אותנו לעידן חדש באלקטרופיזיולוגיה עם הרחבת היכולות הטיפוליות, שהעיקרית בהן היא יכולת הטיפול והצריבה בפרפור פרודוריים."

לאן מתפתח תחום האלקטרופיזיולוגיה?

"טכנולוגיית האלקטרופיזיולוגיה מתפתחת לשני כיוונים: האחד, מניעת מוות פתאומי על ידי זיהוי מטופלים בסיכון והרחבת ההתוויות להשתלת קוצבים מסוג דפיברילטורים, כמניעה ראשונית אצל אנשים שלא חוו בעבר הפרעת קצב קטלנית. הכיוון השני הוא ניטור וטיפול בהפרעת הקצב השכיחה ביותר, פרפור פרודוריים. בתחום הניטור קיימים כיום מכשירים חדישים המושגלים מתחת לעור ומסוגלים להקליט את קצב הלב במשך שבועות. מכשור זה מאפשר אבחון או שליטה של התעלפויות ופרכוסים כביטוי של הפרעת קצב, ואף לנטר את הטיפול והתגובה לטיפול בהפרעות עליות. יכולות הניטור והטיפול המשוכללות הגבירו את המודעות בקרב רופאי הקהילה, שכיום שולחים אלינו מטופלים שבעבר לא היה להם מענה עבורם."

האם מתקיימים ביחידה מחקרים?

"במסגרת פעילותה של היחידה מגויסים מטופליה להשתתפות במחקרים הבדוקים טכנולוגיות קוצבים ודפיברילטורים עתידיים. המרכז שלנו הוא בין הראשונים בעולם המשתתפים בהשתלת אלקטרודה חדישה לקוצב הדפיברילטור, ואנו גאים להיות מהחלוצים שהשתילו אותה במטופל."

ד"ר גייסט, מה בעצם עושים אצלנו במעבדה לאלקטרופיזיולוגיה?

"קוצבי הלב והאלקטרופיזיולוגיה הם תחומים המתפתחים במהירות בקרדיולוגיה המודרנית. אפשרויות טיפול חדשניות ביחידה כוללות טיפול בדופק איטי, בהפרעות קצב מהירות לסוגיהן העלולות להיות קטלניות (קוצב דפיברילטור) ובאי ספיקת לב. בשנה החולפת הושתלו על ידי צוות היחידה למעלה מ-260 קוצבים ודפיברילטורים. הקוצבים המודרניים הם מכשירים מתוחכמים בעלי יכולות אבחון וטיפול חדשות, ומסוגלים לעקוב אחר ממדים שונים של הפרעת חשמליות בקצב הלב כמו גם להעריך אי ספיקת לב ימים לפני התרחשותה. את המידע מקבל הרופא המטפל ישירות מקוצב הלב באמצעות תקשורת אלחוטית. טכנולוגיה חדשנית נוספת אף מאפשרת שידור מידע מביתו של החולה. בתחום האלקטרופיזיולוגיה אנו מאבחנים ומטפלים בהפרעות קצב

חשמליות בלב. בדיקה אלקטרופיזיולוגית הינה בעצם 'צנתור חשמלי': הטכנולוגיה מאפשרת בדיקה של מערכת ההולכה החשמלית של הלב,

גילוי מסלולי הולכה חשמליים נוספים או מוקדים חשמליים היוצרים הפרעות בקצב הלב ומהווים לעתים סיבה לתחלואה ואף למוות פתאומי. ניתן לטפל בהפרעות הקצב החשמליות בלב על ידי 'אבלציה' - צריבה של מוקדים חשמליים בלב. בתהליך הצריבה מושמדים מוקדים אלו על ידי כוויית חום (באמצעות גלי רדיו) או כוויית קור (באמצעות הקפאה על ידי קריו). בשיטה זו ניתן לטפל בהפרעות קצב שונות כגון SVT, רפרוף עליות, פרפור עליות ובמקרים מיוחדים גם מאוץ חדרי (VT)."

מהי אוכלוסיית המטופלים ביחידה?

"אוכלוסיית המטופלים כוללת ילדים ומבוגרים. השתלת קוצבים כטיפול בהפרעות קצב מבוצעת אצלנו גם לילדים באמצעות שיתוף פעולה עם הצוות הכירורגי הכולל את ד"ר ליאור ששון וצוותו וד"ר עקיבא תמיר, קרדיולוג הילדים. על מנת לשמר רצף טיפולי במושגלי הקוצב, הם חוזמים לביקורות ומעקב למכון הלב שם מתקיימת



קוצב דפיברילטור

"הקוצבים המודרניים הם מכשירים מתוחכמים, המסוגלים לעקוב אחר ממדים שונים של הפרעת חשמליות בקצב הלב ואף להעריך אי ספיקת לב ימים לפני התרחשותה"



צניעות, מסירות, גאוות יחידה - כל אלו מאפיינים את עובדי מחלקת המשק. מכיוון שבריאות ואיכות חיים מתחילות בניקיון הסביבה, הרי שמחלקת משק איכותית כמו בוולפסון היא רווח נקי לכולנו

מאת דליה המאירי וקלמן גרנק

חברים למשק

בנפשה: מציירת, מעצבת תכשיטים, מפסלת בעיסות נייר וקרמיקה וגם מעצבת את גופה בפילאטיס.

שרה גרינברג, גם היא עובדת כ-22 שנה בוולפסון, אם לשלושה וסבתא לשמונה, אחראית על בניין האשפוז מהקומה הראשונה ועד הקומה השישית. שרה היא סבתא 'של פעם' שסורגת לכולם סוודרים, חובבת תיאטרון ורוקדת ריקודים סלוניים. **ירדנה שגב**, כ-19 שנה בוולפסון, היא מפקחת ערב על כל בית החולים ובזמנה הפנוי מעשירה את עולמה בקריאה ובלימודי הקבלה.

לשיפור איכות ומצוינות

עובדי המשק, המועסקים באמצעות בית החולים ולא דרך קבלני משנה, הם עובדים נאמנים ואכפתיים, המהווים נכס חשוב מאוד לוולפסון וחלקם רב בהנהגת שיפור האיכות והמצוינות למען המאושפזים ובני משפחותיהם. כולם רואים בניקיון חלק מרכזי לאיכות בית החולים, שהרי ללא ניקיון מגיעות המחלות, קלות כקשות. את עובדי המשק תמיד נראה צועדים בגאווה בין כתלי בית החולים, מרימים כל פיסת נייר ולכלוך מהרצפה ועושים הכול לשמר את ניקיון סביבתם במחלקות, במסדרונות ובכל מתחם בית החולים. כולנו מודים ומוקירים תודה לעובדי המשק על תרומתם הרבה לבריאות ולאיכות הסביבה שלנו, של מטופלינו ושל כל הבאים בשערי וולפסון. יישר כוח!

יש מחלקה בבית החולים, לא קטנה בכלל, צנועה וענווה, שעושה מלאכתה בשקט ובשלווה. זוהי מחלקת המשק. רובנו בוודאי יודעים שהניקיון אינו נעשה מעצמו, ואולם, לא תמיד אנו שואלים את עצמנו מי עומד מאחורי בוחק הניקיון של סביבת העבודה שלנו.

מזה כ-15 שנה מנהלת את מחלקת המשק **מירי שגיא**, אישה מקסימה ומחויבת, העושה מלאכתה ביד רמה ובנפש טובה וחמה. מירי, אימא לשלושה ילדים וסבתא לארבעה נכדים, מצויה במערכת כבר כ-28 שנים. היא תמיד קשובה לעובדיה, מתעניינת מה קורה בבית ומפגינה רגישות אנושית רבה. רוב עובדי המשק הינם עולים חדשים, שגם כך קשה עליהם הקליטה בארץ. מירי וצוותה עושים תמיד ככל יכולתם להקל ולרכך את קליטתם בארץ ובעבודה בפרט. בנוסף מתנדבת מירי באגודה למען החייל. בכל יום רביעי בשעות אחר הצהריים תוכלו לראותה מכינה ומגישה כריכים ושתייה קרה לחיילים העומדים בטרמפיאדה בבית דגון, תמיד עם חיוך רחב, מילה חמה ונפנוף לשלום באהבה גדולה.

ארבע סגנויות בכירות

למירי ארבע סגנויות בכירות: **אהובה כהן** אחראית על חדר הניתוח, חדרי הלידה, יולדות והמיון. **חיה צרפתי**, אם לארבעה וסבתא לעשרה נכדים, עובדת בוולפסון כ-22 שנה ואחראית על אגף הילדים ושאר המחלקות בקומות הקרקע. חיה היא אמנית

את עובדי המשק תמיד נראה צועדים בגאווה בין כתלי בית החולים, מרימים כל פיסת לכלוך מהרצפה ועושים הכול לשמר את ניקיון המתחם



אין ספק כי עבודתם המסורה של כל עובדי מחלקת המשק במרכז רפואי וולפסון היא זו שעושה את בית החולים לנקי ומטופח יותר




רובנו בוודאי יודעים
 שהניקיון אינו נעשה
 מעצמו, ואולם, לא
 תמיד אנו שואלים את
 עצמנו מי עומד מאחורי
 בוחק הניקיון של
 סביבת העבודה שלנו

יודעים לעבוד נקי!

מזה שנים רבות שהמרפאה לסוכרת נעורים
 בוולפסון מארגנת אירועים והעשרות לילדי
 המרפאה. לאחרונה ערכנו סדנת בישול שהיוותה
 אירוע ייחודי מסוגו. ההכנות לאירוע דרשו ניקיון
 כולל של הרחבה וסידור השולחנות והכיסאות.
 בסוף האירוע, עקב היותו סדנת בישול, היה צורך
 בניקיון יסודי חוזר ובסידור החדרים לקדמותם.
 אנו רוצים לציין **שצוות הניקיון והמשק** היה
 יעיל, מקצועי ועזר במידה רבה ביותר. כל צוות
 המרפאה מבקש להודות לאנשי הניקיון והמשק
 אשר אפשרו את ביצוע האירוע בצורה מכובדת
 ואת סיומו בצורה יפה ומהירה. יישר כוח!

פרופ' א' חנקוגלו
 ד"ר ז' לנדאו
 גב' ר' חיימוב זילברמן



צוותי שיפור איכות

ביוני 2009 הוקם פורום צוותי שיפור איכות בבית החולים במטרה ליישם את חזון וולפסון לשנת 2012, אשר גובש על ידי מנהלי המחלקות ואחיות אחראיות במסגרת תוכנית הכשרת מנהלים. הפורום נחלק לצוותי שיפור בתחומים הבאים:

- יצירת תהליך תומך ומובנה בקבלת החלטות בתחום המנהלי וקביעת נהלים למימושן.
 - שיפור התדמית המקצועית של עובדי בית החולים.
 - שיפור השירות ללקוחות פנים בוולפסון בתחומים כגון כביסה, ניקיון, מחשוב ועוד.
 - קיצור זמן המתנה במלר"ד כשיפור השירות הניתן למטופלים.
 - הרחבת מקורות הכנסה לבית החולים באמצעות גיוס תרומות וגיוס מתנדבים.
- צוותי השיפור נמצאים בעיצומו של תהליך עבודה, המלווה ביעוץ ארגוני וצפוי להסתיים בדצמבר 2009.

סימה אזולאי, מנהלת ביה"ס

אומרים לא לאלימות כלפי צוות מטפלי!

במאי 2009 נערך יום עיון בנושא "אלימות בסביבת האשפוז", שחשף את ציבור הסטודנטים בביה"ס לסדרת הרצאות שעסקה בתופעת האלימות כלפי צוות מטפלי. בשנת 2008 הוגשו 3,638 תלונות במטרה על אלימות פיזית, אלימות מילולית ונזק לרכוש במערכת הבריאות, כאשר 30% מהתקיפות היו כלפי הסגל הסיעודי במחלקות האשפוז. 75% מהתלונות עסקו באלימות מילולית. חלק מהסיבות שנמצאו כמשפיעות על התפתחות סיטואציות אלימות היו זמן המתנה ממושך, תגובת הצוות כלפי המטופל ומשפחתו ועוד. לאור זאת, ביה"ס מקיים סדנאות למניעת אלימות בקרב הצוותים הרפואיים, הסיעודיים והפרא-רפואיים בבית החולים. הסדנאות נערכות בשיתוף עם שחקנים, ועד כה חוו אותן צוותי המלר"ד וחטיבת הילדים.

סימה אזולאי, מנהלת ביה"ס

חדש: לומדים עם שחקנים



במהלך שנה ג', כחלק מהתוכנית האקדמית, נלמד קורס התערבות סיעודית במשפחה. לראשונה במסגרת הקורס שולבו תכנים תיאורטיים וטכניקות למידה בשילוב שחקנים. הסטודנטים כתבו תרחישים שהתבססו על ניסיונם ועל חוויות אישיות שצברו במהלך התנסויותיהם הקליניות. התרחישים עסקו בהתמודדות המטפל בתקשורת אל מול מטופלים ומשפחות, וכללו גם התערבות לאחר מסירת בשרה מרה.

גליה אור, מרכזת חטיבת בריאות הנפש

יום עיון בנושא "השתלות איברים"



במסגרת יום עיון בנושא "השתלות איברים" שנערך בביה"ס התקיים מפגש מרגש עם מושתלת צעירה, אשר שבועיים לאחר לידת בנה הבכור התדרדר מצבה, היא נזקקה בדחיפות להשתלת כבד והועברה "בדקה התשעים" למרכז רפואי בבלגיה. מפגש מרגש נוסף התקיים עם משפחה אשר תרמה את איברי בנה. יום העיון עסק בהיבטים הלכתיים, משפטיים הנוגעים לחוק השתלת איברים ולקביעת השאלה המורכבת: "מהו מוות מוחי?"

שירלי קרמר, מרכזת קורס הסבת אקדמאים

חוויה בקשיניב



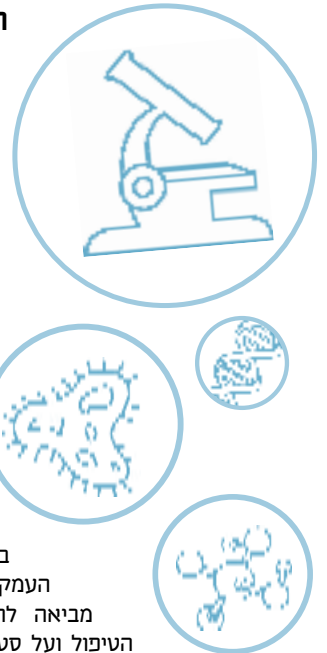
חוויה מקצועית ואישית שעברתי בחודש מאי השנה הייתה הוראה בעיר קשיניב במולדובה, ב-National College of Medical Professions. השליחות הייתה מטעם מנהל הסיעוד בשיתוף פעולה עם ארגון ה-Jewish Health International, אשר מפעיל תוכניות הכשרה לקהילות שונות בחבר העמים על ידי שליחת נציגים ממערכת הבריאות בישראל. הסדנה נמשכה חמישה ימים ועסקה בקבלת החלטות בסיעוד בתחום הטיפול הפליאטיבי וטיפול נמרץ קרדיוסקולארי. היא הועברה ל-25 רופאים המלמדים במגמת הסיעוד וכללה דיונים קליניים ותרגול מיומנויות בתהליך קבלת החלטות. כמו כן ביקרתי בבית החולים לגינקולוגיה ומיילדות, השתתפתי במפגש עם האחיות הראשית הארצית של מולדובה וכן באירועי יום האחות הבינלאומי שחל ביום הולדתה של האחיות הראשונה - פלורנס נייטינג'ל. התרשמתי מאוד מהאווירה החמה והמכנסת האורחים של צוות הקולג' וארגון האחיות במולדובה.

חנה צפנת, מרכזת שנה א' אקדמית



אחיות למחקר

המדור מוקדש הפעם למחקרים ופרויקטים בתחום הסיעוד - עשייה שהאחיות בוולפסון מובילות במשך כל השנה, המגיעה לשיאה ביום המחקר בסיעוד. הנהלת הסיעוד מברכת ומוקירה את כל העושים במלאכה!



הסיעוד. תוצאות המחקר קידמו מאבק מקצועי ארצי על תגמול הולם למדריכות הקליניות, והן משמשות כבסיס לתכנון התערבויות, המתבצעות בימים אלה ברמת הנהלת הסיעוד, שמטרתן שימור וגיוס מדריכים קליניים.

סדציה בילדים: איך לשפר

במקום השני זכתה עבודתן של אלונה ברנץ, אחות אחראית, ובלה ישראלוב, מדריכה קלינית במלר"ד ילדים: "סדציה במלר"ד ילדים".

העלייה במודעות הסיעודית לנושא כאב היוותה רציונל ובסיס מקצועי למחקר זה. סדציה הינה טכניקת טשטוש, המאפשרת טיפול בילדים תוך הפחתת כאב והשגת שיתוף פעולה ללא הרדמה מלאה, באמצעות מתן תרופות שונות. במרבית המקרים, כאשר מבוצעת סדציה במלר"ד ילדים היא נעשית ביוזמת האחיות. אחיות במלר"ד זיהו שהרופאים נוטים לצמצם שימוש בסדציה משיקולים שונים כגון עיכוב בביצוע הפרוצדורה הטיפולית או האבחונות, הארכת זמן השהות במיון, צורך בצום וחשש מסיבוכים.

ילדים הפונים למלר"ד חווים פעולות רפואיות פולשניות המלוות לעתים בכאב ובפחד. אלה מובילים להתנגדות ולאי שיתוף פעולה של הילד בעת הטיפול, ולעתים אף לטראומות פסיכולוגיות וגופניות ארוכות טווח. המחקר, שהתבסס על נתונים שנאספו מאוגוסט 2007 ועד ספטמבר 2008, בדק את סוג הסדציות הניתנות ואת יעילותן. נמצא כי יש צורך בשינוי מדיניות הסדציה במטרה לשפר את תגובת הילד בזמן ביצוע הפרוצדורות השונות.

בעקבות תוצאות המחקר חל שינוי משמעותי בעשייה: רופאים יצאו להכשרה ייעודית בסדציות בילדים, הורחב השימוש בגז צחוק ונשקלות חלופות סדציה ואלחוש נוספות. התערבותן של האחיות הביאה להשפעה של הסיעוד על מדיניות הטיפול ועל סטנדרטים מקצועיים בתחום הטיפול בכאב במלר"ד ילדים.

אחות סוכרת כסוכנת שינוי

במקום השלישי זכתה עבודתן של אסתי אהרוני ואורה אלונה ברנץ, "פרויקט אחיות נאמנות נושא סוכרת באשפוז". מתוך הבנת חשיבות הנושא התגייסה הנהלת הסיעוד יחד עם ד"ר וינשטיין וצוות מרפאת סוכרת, להטמיע את פרוטוקול סס"א (תוכנית לטיפול ואיזון סוכרת באשפוז). לצורך כך נבחר מודל להכנסת שינוי בעשייה, המבוסס על אחיות נאמנות נושא סוכרת. לאחות יש יתרונות רבים המאפשרים לה להיות סוכנת שינוי בעשייה, כגון הימצאות במרכז תהליכים טיפוליים בין רופא ומטופל. תוצאות הפרויקט נמדדו במספר דרכים כגון ירידה בממוצע רמות הסוכר שנמדדו על ידי גלוקומטר מוסדי, טופס בקרה סיעודי על רשומות שבעזרתו נדגמות רשומות המטופלים, ועוד. בכל הפרמטרים הוכחה הצלחת ההטמעה של הפרוטוקול.

מחקרים ופרויקטים

בסיעוד מהווים עשייה

חשובה למערכת הבריאות

בכלל ולסיעוד בוולפסון בפרט.

העמקת ידע קליני בתחום מוגדר

מביאה להשפעת הסיעוד על מדיניות

הטיפול ועל סטנדרטים מקצועיים. השנה, כמו

בארבע השנים הקודמות, הגיעה העשייה הזאת

לשיאה ביום העיון המוקדש למחקר בסיעוד - יום שהפך

זה מכבר לאירוע מרגש עבור האחיות בוולפסון. התוכנית

כללה שמונה עבודות נבחרות שהוצגו על ידי לאה הררי,

רוזה מורדכיב, כרמית נדף, מרינה פנחסוב, דניאל שפר,

סימה דוידיאן, אילונה ברנץ ובלה ישראלוב, אורה ששון

ואסתי אהרוני. שלוש מהעבודות נבחרו למצטיינות וזכו

בפרסים כספיים באדיבות עמותת ידידי בית החולים.

על דימוי עצמי, גיוס ונשירה

במקום הראשון זכתה עבודתה של סימה דוידיאן, מרכזת תחום בהנהלת הסיעוד: "תפיסת דימוי עצמי מקצועי של המדריך הקליני - ההסבר לקשיים בגיוס ונשירה מוגברת מהתפקיד".

המדריכה הקלינית הינה אחת מיומנות, העוסקת בהקניית ידע קליני ומיומנויות לסטודנטים לסיעוד. היא מהווה חוליה חשובה בתהליך החברות (סוציאליזציה) של הסטודנט למקצוע. הביקוש לשדות קליניים, המנוהלים על ידי מדריכים קליניים מקצועיים, רק הולך ועולה. עם זאת קיים קושי בגיוס אחיות המעוניינות בתפקיד, ואחוזי הנשירה מהתפקיד גבוהים. היות שהספרות מצביעה על קשר הדוק בין דימוי עצמי מקצועי של בעל התפקיד לבין הישגות בתפקיד ויכולת גיוס מועמדים חדשים, הוחלט לבדוק את נושא הדימוי העצמי-המקצועי.

במחקר השתתפו 47 מדריכים קליניים ממחלקות שונות בבית החולים, ומתוצאותיו עולה בבירור כי קיימת נשירה משמעותית מהתפקיד: על כל מדריכה המגויסת לתפקיד נותרת אחת. המחקר מצא כי הסיבות ליחס גיוס-נשירה כה גבוה הינן, בין היתר, אי שביעות רצון מהתגמול הכספי, קושי במילוי התפקיד בשל קונפליקטים בין-תפקידיים עם חברי צוות אחרים, וכן חסך בהכרה, הוקרה ותמיכה מהנהלת בית החולים.

עבודה זו מהווה חלק מפרויקט שמטרתו העצמת המדריך הקליני, שנערך ביחמת סימה דוידיאן ביחד עם הנהלת

מאת שושי פרידמן



סימה דוידיאן



אסתי אהרוני



אורה ששון



אלונה ברנץ



בלה ישראלוב

הגיגה לעיניים

רופא עיניים טוב צריך (בין השאר) עין חדה ויד טובה. גם מאייר מוכשר זקוק לשניהם. לד"ר אורן בלומנפלד יש את זה - באבחון, בטיפול ובאיור ספרי ילדים. לא רק בגלל הרזומה המקצועי שלו, אין ספק שמדובר ברופא רב גוני



מאת אהובה פרידמן

מה הקשר בין רפואת עיניים לאיור ספרי ילדים? לפחות אצלנו בוולפסון, יש לכך רק תשובה אחת נכונה: ד"ר אורן בלומנפלד.

קודם כול ולפני הכול, מדובר ברופא רב פעלים. ד"ר בלומנפלד הוא רופא עיניים מומחה בוולפסון. בוגר לימודי רפואה בביה"ס לרפואה של האוניברסיטה העברית בירושלים במסגרת העתודה האקדמית של צה"ל, ואין לו רגע דל: הוא משתתף בהוראת הסטודנטים לרפואה המגיעים לרוטציה במחלקה לרפואת עיניים. הוא מעביר קורס רפואת עיניים בבית הספר לסייעוד וולפסון. הוא מתרגל בקורס לאנטומיה המועבר לתלמידי שנים א' ו-ב'. הוא השתתף בתוכנית חילופי סטודנטים של הפקולטה לרפואה בביה"ס לרפואה של אוניברסיטת בוסטון במחלקות עיניים, רנטגן וראומטולוגיה. במרץ 2003 הוא החל להתמחות אצלנו

עד כה אייר ד"ר בלומנפלד שני ספרי ילדים. בשנת 2000 אייר את הספר "פתאום בלי כתום" ולפני כשנתיים את "הסלט של מיכאלה"



במחלקת עיניים ובין לבין כשה"ל בתפקידים אחדים: בין השאר היה סגן ראש ענף שירותי הרפואה במרכז שירותי רפואה וציוד רפואי, שירת בבסיס האימון של חטיבת הצנחנים, היה קצין פניות וקבילות בנושאי רפואה בענף שירותי הרפואה והרופא האחראי על ר"מ 2 בבית החולים איכילוב.

בנובמבר האחרון סיים ד"ר בלומנפלד את מבחני ההתמחות של שלב ב' בהצטיינות - וזה לא התחום היחיד שבו הוא מצטיין. אחד מתחביביו הוא איור ספרי ילדים. "תמיד אהבתי לצייר ולאיייר אבל מעולם לא למדתי את הנושא באופן פורמאלי", הוא מעיד על עצמו, "דק בשנים האחרונות התחלתי ללמוד את הנושא בצורה יותר מסודרת והשתתפתי בשני קורסים לאיור ספרי ילדים במסגרת סדנת אומני הקיבוץ ובאופן פרטי". בתוצאות לא איחרו לבוא. עד כה אייר ד"ר בלומנפלד שני ספרי ילדים. בשנת 2000 אייר את הספר הראשון שלו, "פתאום בלי כתום" שראה אור בהוצאת גוונים ונכתב על ידי אחותו מיכל בלומנפלד, סופרת ותסריטאית. לפני כשנתיים אייר ספר נוסף: "הסלט של מיכאלה" שיצא לאור בהוצאה פרטית. אין מה לומר - רופא רב גוני!





לא, שיפוץ אף!

שפעת?

ציור: ד"ר אורן בלומנפלד,
מיחד ל"העיתון שלנו"

מהדקים את שיתוף הפעולה עם רוטרי

עמותת ידידי וולפסון אירחה את חברי מועדון רוטרי יפו למפגש באווירה חמה ולסיום באגף הילדים של בית החולים. רות בן-דור, נשיאת מועדון רוטרי יפו לשנת 2008-9, ציינה כי המועדון מלווה את וולפסון במהלך השנים האחרונות בנושאים הקשורים לאגף הילדים, בכלל זה בפרויקט "הצל ליבו של ילד" שבמסגרתו ילדים חולי לב מכל העולם, כולל מארצות ערב ומהרשות הפלסטינית, עוברים ניתוחי לב מצילי חיים בוולפסון. בן-דור הדגישה כי מוחמד מנצור ("אבו חסן"), חבר מועדון רוטרי יפו וחבר עמותת הידידים של וולפסון, פעיל מאוד בקשר בין המועדון לבין עמותת הידידים ובית החולים. כדי להדק את הקשרים ולהגביר את הסיוע לוולפסון הועלה רעיון לשלב ידיים עם מועדון רוטרי חולון, אשר חלק מחבריו חברים גם בעמותת הידידים, דבר שירחיב את יכולת שני המועדונים לגייס תרומות לרכישת ציוד רפואי מתקדם עבור בית החולים. חנה גוכשטט, מנכ"ל עמותת הידידים, הודתה בשמו של יו"ר העמותה אלי בארי שנבצר ממנו להשתתף במפגש. ד"ר יצחק ברלוביץ, מנהל בית החולים, סיכם באומרו כי חשוב להתביית על פרויקטים משותפים ולהגשימם תוך שיתוף פעולה משולש בין מועדוני רוטרי, עמותת הידידים ובית החולים הנותן שירות רפואי לציבור גדול באזור.

ביקור מקרן אריסון



ביזמת עמותת ידידי וולפסון ביקרו בבית החולים בחודש יולי האחרון שני אורחים נכבדים: גייסון אריסון, יו"ר הקרן המשפחתית ע"ש תד אריסון, וסגניתו שלומית דה פריז. הם ביקרו ביחידה לטיפול נמרץ כללי, בחדר המיון לנפגעי תקיפה מינית, באגף הילדים וביחידות נוספות, בכלל זה במחלקות הפנימיות המשופצות, ולמדו מקרוב על הצורך בשיפור תנאי האשפוז במחלקות. עמותת הידידים מקווה שהדיוק הקשר עם ראשי הקרן יסייע להרחבת תמיכתה בפעילות בית החולים.

תרמו להקמת היחידה



בטקס חגיגי שנערך ב-16 באוגוסט נחננה בבית החולים היחידה לטיפול בשבץ מוחי, שהוקמה בתמיכתה של עמותת הידידים. בטקס נשאה דברים זהבה דנקר, שעל שם הוריה נקראת היחידה החדשה. היא הדגישה את היחסים המיוחדים שנרקמו בין המשפחה ובין יושב ראש העמותה, אלי בארי. תרומתם הקודמת של זהבה ויצחק דנקר הוקדשה למחלקה ההמטולוגית במרכז הרפואי וולפסון.

ידידי אמת בלונדון

לאחרונה התקבלה הסכמתו של רבה הראשי של יהדות בריטניה, הרב יונתן סאקס, לשמש כפטרוני הסניף הלונדוני של עמותת ידידי המרכז הרפואי ע"ש אדית וולפסון. אישיותו המיוחדת ומעמדו של הרב סאקס בחברה הבריטית יסייעו להרחיב את הפעילות למען בית החולים.

נרתמים
למען
וולפסון

לתת יד, מכל הלב

מעוניינים לתמוך בפעילות עמותת הידידים ולתרום לקידומו של המרכז הרפואי ע"ש אדית וולפסון? אתם מוזמנים ליצור קשר עם אלי בארי או חנה גוכשטט בטל' 03-5028596 או 03-5028819 או במייל friends@wolfson.health.gov.il

יש מתנדבים? ועוד איך!

נירה היא מזכירת פנימית ה'. מזל מנהלת את "הבית החם" של עזר מציון. יוסף הוא איש מינהל במחלקה הנוירולוגית. עמוס הוא גזבר עמותת הידידים. מה משותף להם, ולעוד רבים כמותם?

ה"סבא" של המחלקה הנוירולוגית



לפני כ-14 שנה נפטרה רעייתו של יוסף ארזי. בשל הטיפול המסור והיחס הנהדר שאשתו קיבלה במחלקה הנוירולוגית בוולפסון, ארזי בחר להתנדב מאז במחלקה. בגיל 87 הוא עדיין מגיע בקביעות לבית החולים, מטפל ומארגן מסמכים בתיקים הרפואיים של חולים, ממיין מסמכים ומעביר אותם לרופאים, דבר המצריך הבנה ואחריות, ולא פעם משוחח עם חולים ובני משפחותיהם כדי לעודדם. הוא דואג לשלום אנשי הצוות במחלקה והם מתייחסים אליו בכבוד רב ורואים בו דמות אבהית. פרופ' יאיר למפל, מנהל המחלקה הנוירולוגית, אומר שארזי הפך לחלק בלתי נפרד מהצוות והוא מגלה אכפתיות, אחריות ומעורבות נדירות המסייעות מאוד לעבודה השוטפת. ארזי, תושב חולון מזה כ-40 שנה, הוא יליד טריאסט שבאיטליה. לארץ עלה בשנת 1945 ועם קום המדינה התגייס לצבא ושירת שנים רבות בחיל הים כקצין שלישות. את הסדר, שיטות הארגון וחוש האחריות הוא הביא משם למחלקה בוולפסון, ומאיטליה מולדתו הביא את האהבה למוסיקה איטלקית ובעיקר לאופרות. הוא דובר שבע שפות, אוהב לקרוא וממש "בולע" ספרים. על התנדבותו אומר ארזי: "אני עושה זאת עם כל הלב כי אני מרגיש שאני עושה מצווה וזה מנחם אותי ועושה לי טוב. מאוד נקשרתי לבית החולים ולמחלקה".

"לתת, כמו שהיה נהוג פעם"



נירה אהרוני (70), נשואה ואם לשניים, היא תושבת חולון מילדותה. במשך שנים עבדה כמורה וכסגנית מנהל בבי"ס הנשיא בבת ים, ומזה 11 שנה היא מתנדבת במרכז הרפואי וולפסון במשרה מלאה. חמישה ימים בשבוע נירה משמשת בהתנדבות כמזכירתו של ד"ר אהרון חלבה, מנהל מחלקה פנימית ה'. היא מדפיסה מאמרים, מכינה ביבליוגרפיה ומצגות לרופאים ולכנסים רפואיים, מכינה דוחות, מטפלת בהתכתבויות ועוד ועוד. בשעות הפנאי המועטות שנותרות לה נירה אוהבת לעסוק בעבודות יד, בעיקר בעבודת טלאים, כשמיצירותיה נהנים בני משפחתה וחבריה. נירה אוהבת לתרום לקהילה. לדבריה היא נהנית מעבודת ההתנדבות בוולפסון ומרגישה חברות אמיצה עם ד"ר חלבה וחיבה לעובדי המחלקה. היא אף "אימצה" רופא עולה מקירגיזיה, שהגיע לארץ בגפו, כדי להקל עליו ולתת לו תחושת שייכות לבית החולים ולישראל. "אני מאמינה שצריך לא רק לקחת אלא גם לתת, כמו שהיה נהוג פעם, לטובת כולם", היא אומרת בפשטות. ד"ר חלבה מהלל את מסירותה של נירה, את נאמנותה, יוזמתה ויעילותה בעבודה, ואומר שהיא מהווה מזמן חלק ממשפחת העובדים במחלקה ובמיוחד חלק ממשפחתו שלו.

"רו"ח לפרנסה - היתר לנשמה"



אדם יקר נוסף הראוי לתואר המכובד "מתנדב סדרתי" הוא עמוס שלפמן, רואה חשבון במקצועו, שאף זכה באות יקר העיר חולון על מעשי ההתנדבות שלו. שלפמן חבר בעמותת הידידים של וולפסון מזה שנים רבות, ומשמש בה גזבר בהתנדבות. לדבריו, הוא אוהב את וולפסון ויש לו רק מילים טובות לומר על בית החולים. שלפמן מרכז את פרויקט "עולם האושר" בחסות רוטרי חולון - שליחת ילדים חולים במחלות עם סיכון חיים ובני משפחותיהם לכפר החלומות באורלנדו. בהיותו נכה פוליו שנעזר בקביים, שלפמן משמש גם כיו"ר ארגון איל"ן בחולון, וגם כרו"ח בהתנדבות של עמותת סיירת הצנחנים, לשם "נידב" אותו בנו הצעיר. עמוס שלפמן הוא בן 68, נשוי, אב לשלושה בנים וסב גאה לשתי נכדות. את יומו הוא מתחיל בשעה מוקדמת בשחייה בבריכה ואחר כך ממשיך ליום עמוס במשרד, שם הוא "גונב" מדי פעם כמה שעות לטובת מעשי ההתנדבות שלו, אותם הוא ממשיך גם בערב, לאחר שעות העבודה. "אני רואה חשבון לפרנסה, והיתר לנשמה", הוא אומר, "אני מתנדב מטעמים אגואיסטיים כי אני מקבל יותר ממה שאני נותן ונהנה מכל רגע".

'מתנדבת סדרתית' זה במשפחה



מזל וייס צברי מנהלת בהתנדבות את "הבית החם" של עמותת עזר מציון בבית החולים. הבית החם מטפל בהשאלת ציוד עזר וציוד רפואי לחולים ולילודות ובמכירת ציוד, מספק שירותי אמבולנס, מספק ארוחות לנוזקים וארוחות למואשפזים אוכלי גלאט כשר - כאשר הכול ניתן חינם לחלוטין. מזל (58), תושבת חולון, יצאה לפנסיה מוקדמת מחברת החשמל והחלה את דרכה ההתנדבותית בארגון מיח"א (לטיפול בילדים חירשים). לאחר מכן טיפלה בשיקום אסירים ובשיקום משפחות נפגעות טור, עד שלפני כ-15 שנה הגיעה לעמותת עזר מציון בוולפסון. מזל אומרת שהיא אוהבת את ההתנדבות בבית החולים, מכיוון שכאן יש לה מגע ישיר עם החולים ובני משפחותיהם. היא נהנית לראות כיצד התנדבותה גורמת להקלה במצוקת הנזקים. "זה נותן לי סיפוק אדיר", היא אומרת. מזל ואחיה, שגם הם מתנדבים, הולכים בעקבות אימם שהייתה 'מתנדבת סדרתית', וגם ילדיה של מזל אוהבים לתרום מעצמם לטובת הציבור. מזל מבקשת להדגיש שהיא מייצגת קבוצה נהדרת של אנשים טובים, ופונה אל הציבור בקריאה לבוא ולהצטרף לעמותת עזר מציון בוולפסון ולהיות מנתינה חשובה.



הפציינטים המטופלים ביחידה להיפנוזה סובלים מסימפטומים גופניים, רגשיים או חשיבתיים אשר נובעים מטעות בתפיסה עצמית ולא מפגיעה בגוף או במוח. במקרים בהם הבעיה של הפציינט ממוקדת בקוגניציה ונובעת מתפיסה עצמית שגויה, כלומר שהחולה במודע או לא במודע החליט שיש לו בעיה כזו או אחרת והמוח "מגשים את הנבואה" מדובר ב"היפנוט עצמי שלילי".

המוח מסוגל ליצור כמעט כל סימפטום מבלי שקיימת בעיה גופנית המצדיקה את השיבוש. הפתרון במקרים הללו הוא שימוש באותו המנגנון של היפנוט עצמי כדי לתקן.

ליחידה מגיעים מטופלים מכל רחבי הארץ והתורים לטיפול בה ארוכים. על כך מעידה גב' אורית ששון המתאמת את קליטת הפונים. אלפי פציינטים טופלו ביחידה במהלך 20 השנה על ידי ד"ר אלכסנדר סולומונוביץ, ד"ר חמדה שחק וד"ר חיים שפירא.

היחידה הינה בעלת מעמד של מכון מוכר ללימודי היפנוזה מטעם משרד הבריאות. מעל ל-300 רופאים, רופאי שיניים ופסיכולוגים סיימו לימודים במהלך 30 מחזורים שהתקיימו עד כה.

מטרת הקורסים הינה להכשיר אנשי מקצוע למבחן ממשלתי. העוברים את הבחינה מקבלים רישיון לעיסוק בהיפנוזה מטעם משרד הבריאות.

ברשותו של ד"ר סולומונוביץ עשרות קלטות DVD בהם מתועדים ראיונות וטיפולים עם פציינטים. רובם מסכימים להתראיין מול המסרטה ומציינים כי עושים זאת ברצון רב מתוך מחשבה שזה עשוי לעזור לאחרים. ראינו גם אלבומי תמונות הכוללים תיעוד של הצלחות טיפוליות במחלות עור שונות כגון יבלות ויראליות, אקזמה, טריכוטילומניה (תלישת שערות) ואלופציה אריאתה (לפני ואחרי).

כמו כן פצינו בתמונותיהם של אנשים אשר פחדו ונמנעו מפרוצדורות טיפוליות פולשניות כמו דקירת מחט וכדומה, ופחדו ממראה דם, הנראים מחדידים לעצמם מחט, תחת הנחיית המטפל ובכך כבשו את הפחד.

הקלטות והתמונות משמשים כחומר לימודי לאנשי מקצוע אשר לומדים בקורס להיפנוזה.

שיתוף פעולה בניהול מחקרים מתקיים עם המחלקה לנוירוביולוגיה אשר במכון ויצמן למדע ועם היחידה לפיסיולוגיה באוניברסיטת תל אביב.

צוות היחידה מעביר הרצאות לאנשי מקצוע במוסדות רפואיים ואוניברסיטאות ברחבי הארץ. ד"ר סולומונוביץ כיהן במשך כעשר שנים כחבר בוועדה המייעצת בנושא ההיפנוזה לשר הבריאות ושימש במשך שתי כהונות כחבר באגודה הישראלית להיפנוזה.

ד"ר סולומונוביץ מלמד היותו רופא הוא איש מרשים ורב כישרונות המנגן בפסנתר, אקורדיון, אורגן, מצייר קריקטורות, פותר תשבצים ואיש שיחה מרתק במספר לא מבוטל של שפות. בעבר השתתף בתחרויות שחמט, ורי אולימפי וסקייטינג.

לא בכדי ציינת את הכישרונות הנ"ל, שכן עושר פנימי תרבותי הוא יתרון גדול לעוסק בהיפנוזה וזאת על מנת ליצור תקשורת יעילה עם המטופלים דרך עולם שלם של דימויים ממקורות שונים. אכן יחידה ייחודית ויחידה בארץ.

היחידה להיפנוזה קלינית בת 20

מאת רינת הירש



היחידה להיפנוזה קלינית הוקמה על ידי ד"ר סולומונוביץ בשנת 1989 ופועלת בשיתוף עם מחלקות ומרפאות של בית החולים. היפנוזה היא שיטה אבחנתית וטיפולית המשרתת את הרפואה והפסיכולוגיה.

ביטוי לקשר הזה ניתן למצוא בלוגו (סמליל) של היחידה שאותו צייר ד"ר סולומונוביץ. הסמליל מורכב משלושה מרכיבים. ניתן לזהות כאן את הספירלה, הסמל המסורתי של ההיפנוזה; שילוב הגביע עם הנחש, שהינו סמל הרפואה; והמנורה המסמלת את "היחידה להיפנוזה העברית הראשונה מזה אלפיים שנה", מוסיף בחיך ד"ר סולומונוביץ.

ד"ר אלכסנדר סולומונוביץ הוא נוירולוג קרוב לארבעים שנה. איך מגיע נוירולוג לעסוק בהיפנוזה? כך שאלתי וקיבלתי מענה.

"להיפנוזה נחשפתי עוד בטרם הפכתי נוירולוג, במהלך השנה השנייה בבית ספר לרפואה, כבר בגיל 17. מאז ומתמיד התעניינתי בתהליכי חשיבה והתנהגות של בני אדם והמוח הוא האיבר האמון על תהליכים אלו.

ההיפנוזה מתחוללת במוח. אמצעי הדמיה מודרניים (PET, fMRI) מאפשרים להדגים את השינויים החלים בפעילות המוח אצל אנשים שרוויים במצב היפנוטי. שינויים אלה מאמתים את האוטנטיות של החוויות עליהן מדווחים המהופנטים. בכל שנות עבודתי כרופא השתמשתי בהיפנוזה. כשהגעתי לולפסון בשנת 1985 הייתי רופא במחלקה הנוירולוגית והתחלתי להשתמש בהיפנוזה במחלקה, בחדר המיון ובמחלקות אחרות. בשלב מסוים הגעתי למסקנה, מתוך מודעות לפוטנציאל של הכלי במתן מענה למצבים רפואיים שונים, שעליי ליזום את הקמת היחידה וכך עשיתי".

מה הקשר (הרי אתה נוירולוג) בין נוירולוגיה להיפנוזה? הוספתי.

"קשור, וקשור מאוד. כל רופא מכיר את הסיטואציה בה הפציינט לאחר בירור מקיף, שכל תלונותיו והתסמינים איתם הוא מגיע לא ניתנים להסבר, מופנה לנוירולוג, כדי לשלול "בעיה סופרהטנטוריאלי", בעיה "בקומה העליונה של המוח", זוהי דרך מעודנת להבהיר שהמדובר בחשד לבעיה פסיכולוגית. עליו להדגיש שלא תמיד הבעיה היא פסיכולוגית אלא תפיסתית.

מודעות בכלל ותפיסה עצמית, בפרט, הן פונקציות של המוח, לכן טבעי שנוירולוגיה עוסקת בזה. אני יכול להביא רשימה חלקית של נוירולוגים שעסקו, חקרו ופרסמו מאמרים וספרים בנושא של היפנוזה: שרקו, בבינסקי, טורט, ברקה, ברנהיים, פבלוב, בכטרב ופרויד שבתחילת הקריירה הרפואית שלו היה נוירולוג".

"אין לאפשר לכימיה לעמוד על דוכן המנצחים"



ד"ר אשרוב, מנהל מיון וולפסון, זכה בעיטור של הוועד האולימפי העולמי על עשור של עשייה נגד שימוש בסמים אסורים בספורט

"אני גאה על קבלת העיטור, שניתן כאות הוקרה על העבודה הטובה והמסירות הרבה המושקעת על ידי כל חברי הוועדה במשך עשור", אמר ד"ר אשרוב. לדבריו, עיקר הפעילות של הוועדות הללו היא בחינוך, הסברה ומניעה, תוך פרסום העונשים הנגזרים על ספורטאים שחטאו בלקיחת חומרים מסוכנים במטרה ליצור הרתעה ומניעה. "חברי הוועדה שבראשותי מאמינים כי הם שליחי הספורטאים הנקיים, שכן מטרתנו לאפשר להם תחרות הוגנת וספורט נקי", הוסיף ד"ר אשרוב, "הספורטאי הטוב באמת הוא שצריך לנצח, ואין לאפשר לכימיה לעמוד על דוכן המנצחים".

ד"ר ז'ק אשרוב, מנהל המחלקה לרפואה דחופה במרכז הרפואי וולפסון, מכהן גם כיו"ר הוועדה למניעת אמרוץ (שימוש בחומרים אסורים) בוועד האולימפי הישראלי וחבר במספר ועדות של הוועד האולימפי האירופי והעולמי. כהוקרה על פועלו בתחום זה, הוענק לד"ר אשרוב עיטור מטעם הוועד האולימפי העולמי על עשר שנים של עשייה רבה במלחמה נגד שימוש בסמים ובשיטות האסורים בספורט. את העיטור העניקו לו שרת התרבות והספורט, לימור לבנת, ויו"ר ועדת החינוך והתרבות של הכנסת, ח"כ זבולון אורלב, במסגרת קבלת פנים חגיגית לראשי המשלחות למכבייה.

אבטחה ראויה לחיקוי

שבחים רבים ליחידת האבטחה של בית החולים בביקורת פתע של משטרת ישראל

יחידת האבטחה של המרכז הרפואי וולפסון זכתה לשבחים על רמה גבוהה של מוכנות וכשירות בביקורת פתע של המשטרה. את הביקורת ביצע ראש מדור ביטחון במשטרת ישראל - סנ"צ אלישע שרעבי, שהגיע לוולפסון ללא התרעה מוקדמת במסגרת תוכנית ביקורת שנתית, שמטרתה לבדוק את המוכנות המבצעית של "המתקנים המונחים" - מוסדות הציבור בארץ העובדים תחת הנחיות של המשטרה והשב"כ. "יחידת האבטחה בביה"ח וולפסון מנוהלת בהתאם להנחיות והנהלים", סיכם סנ"צ שרעבי את הדוח שלו, "ראוי לציין את ההיערכות... ואת רמת התיאום בין כלל מערכי האבטחה. רמת השת"פ בין יחידות האבטחה ליחידות משטרת מרחב איילון ראויה להוות מודל לחיקוי בכל המתקנים המונחים".

הדוח הועבר להנהלת בית החולים על ידי ראובן קרן, מנהל אגף הביטחון במשרד הבריאות, שהוסיף וציין כי "אין ספק שההשקעה הרבה והמתמשכת של הממונה על הביטחון וסגנו ב'ולפסון' הביאה לרמה כה גבוהה של מוכנות וכשירות. אתם מהווים דוגמה לעשייה ברוכה ומקצועית". ד"ר ברלוביץ הודה לניר כץ, הממונה על הביטחון, ולסגנו דגן אקוע, על השקעתם הרבה ועבודתם המצוינת, הכוללת הפעלה של מאבטחים מורשי משרד הבריאות ותמנדבים של המשטרה בבסיס וולפסון. מנהל בית החולים סיכם באומרו כי "בעבודתם המסורה הם מצליחים להקנות שקט הן למטופלים ובני משפחותיהם והן לצוות העובדים, ובכך תורמים רבות לניהול התקין של חיי בית החולים".



פרופ' טיבריו עזרי

תשבחות לתוכנית ההשתלמות למרדמים

מזכירת האיגוד העולמי להרדמה, ד"ר אנג'לה אנרייט, הרעיפה תשבחות על תוכנית ההשתלמות לרופאים מרדמים מחו"ל הנערכת בוולפסון - זאת במסגרת פגישתה עם פרופ' טיבריו עזרי, מנהל מחלקת ההרדמה בבית החולים, בכנס השנתי של האיגוד האירופי להרדמה שהתקיים בחודש יוני במילאנו שבאיטליה. מזה כשלוש שנים, רופאים מארצות אפריקה וממזרח אירופה מגיעים למחלקת ההרדמה בוולפסון להשתלמות בת מספר חודשים, הנערכת בחסות האיגוד העולמי להרדמה. בשוכם לארצותיהם הם מיישמים את השיטות החדשות שלמדו אצלנו לרווחת בני עמם.

יצאנו לטיול, תודה לוועד!

ועד עובדי מינהל ומשק
ופארה-רפואיים, בשיתוף
האגודה לקידום מקצועי,
ארגן עבור העובדים שני ימי
השתלמות מהנים באילת.
בנוסף ארגן הוועד שני ימי
כיף בלונה גל ויום כיף נוסף
בימית 2000 לעובדים ובני
משפחותיהם. כה לחי על
הפעילות הענפה!



תודה לכם

נתנו לי כוח להתמודד

לד"ר עליה לוי וצוות המחלקה הגניקו-אונקולוגית:
לפני כשנה, בזמן שעשיתי בדיקות דם תקופתיות,
רופא הנשים שלי גילה נתון מדאיג ושולח אותי לסדרת
בדיקות ואבחונים בשל חשד למחלת הסרטן. הופנית
על ידו לד"ר עליה לוי לייעוץ, ושבעיים לאחר מכן כבר
נותחתי על ידה.

בניתוח אכן אושש החשש לסרטן במצב התפשטות
מתקדם. המזל שיחק לי ברופאים טובים ורציניים (זה
היה עניין של שבועות ספורים עד למצב בלתי הפיך).
כמוכן שבאותו רגע השמים נפלו והתערבבו עם
האדמה שפיערה פיה עליי ועל בני משפחתי (בהתחלה
גם את זה לא הבננו), אולם שם, בין כל הכאוס, החלה
דרכי המחודשת לקראת לידה מחדש.

התחלתי סדרת טיפולים במחלקה הגניקו-אונקולוגית
בולפסטון תחת טיפולה של ד"ר לוי. הטיפולים היו קשים
(דרך הווריד, ויום למחרת דרך הבטן) ותופעות הלוואי
- ככל שאנסה להעלותן על הכתב - לא אצליח לתאר
את הסבל הנפשי והגופני שגרמו לי.

אינני נוטה להשתמש במלים מליציות יתר על המידה
אולם במחלקה זו התוודעתי למושג "מלאכיות בלבן".
היחס, הרגישות והטיפול המסור שקיבלתי בניצוחה של
ד"ר לוי נתן לי את הכוח להתמודד עם הדרך הקשה
שעברתי. אין בפי מספיק מילים להודות לכל אחות
ואחות שעובדת במחלקה זו. כמוכן שתודתי הגדולה
ביותר נתונה לד"ר לוי שליוותה אותי כמעט יד ביד
למן הרגע הראשון שהגעתי מלאת חששות. ההסבר
המפורט שהקל עלי להבין את התהליך ולהקטין את
רמת הפחד, הדאגה המסורה שלה והכוח ששאבתי
מהחלטיות הטוטאלית שלה ומהרוגע ששידרה לי, כל
אלו עזרו לי להתמודד עם כל תופעות הלוואי. תודה,
תודה, תודה!

פניה ווייזר

יחס, חום וגישה חיובית

לצוות מחלקה כירורגית א'

בחודש מרץ 2009 אושפזתי במחלקה כירורגית א' לניתוח. ברצוני לשבח את
ד"ר מרדכי שמעונוב על הטיפול המסור והיחס החם שקיבלתי ממנו. בניתוח היו
נוכחים ד"ר נביה נסראלה וד"ר יצחק יודיץ. אין לי מילים להודות על היחס החם
והטיפול המסור, שהעניקו לי צוות הרופאים המסור בשעה הקשה שעברתי.
בהזדמנות זו אני רוצה לשלוח ברכת תודה לכל צוות הרופאים והאחיות
המופלאים העובדים במחלקה לכירורגיה א', על היחס, החום והמסירות והגישה
החיובית שכולם נותנים לכל אחד ואחת. אני ומשפחתי מאחלים לכולם אריכות
ימים עם הרבה בריאות, בהושטת ידכם במתן עזרה אלוהית. המשך דרך צלחה.

ציפי שורץ

תודה ולא להתראות...

למחלקה האורולוגית - לאחיות,
לרופאים ולכל הצוות: המון תודה
על הטיפול המסור, על התמיכה
והמקצועיות. יחס, חיוך, התייחסות
ואנושיות אינם מצרך הנמצא בשפע
במחוזותינו, במיוחד כאשר אתה
חולה, ואינך במלוא כוחך ואיתנך.
שוב, תודה לכל צוות המחלקה.
מקווים לא להתראות בשנית,
ולשמור על בריאות תקינה. עלו
והצליחו בכל אשר תפנו, והמשיכו
בעבודת הקודש שלכם.

רות מנור ובני משפחתה

ד"ר הודג'קין והנקודה היהודית



הוא היה רופאו האישי של סר משה מונטיפיורי, ליווה אותו במסעותיו ואף נקבר ביפו. מאחורי "מחלת הודג'קין" מסתתרת דמות מופלאה של רופא, חוקר ופילנתרופ, שתרומתו רבה למדע הרפואה ולהיסטוריה של ארץ ישראל

מאת ד"ר עוזי רביב

האח נקשר הרופא האנגלי למשה מונטיפיורי וליווה אותו בשניים מחמשת מסעותיו לארץ ובמסעותיו למרוקו ולתורכיה, כרופאו האישי וכיידו. הידידות ביניהם היתה מופלאה בגלל הניגוד המוחלט בין שניהם: הודג'קין הנוצרי האדוק וסר משה היהודי המאמין,

דלת הכניסה סגורה. מנעול נועל אותה ואי אפשר להיכנס. מבעד לחריצי הגדר המקיפה את בית הקברות הקטן ניתן לראות שהמקום די מזוהה, עשבים גבוהים מכסים חלק מהמצבות הישנות. מבחוץ ניתן להבחין במצבה אחת בולטת - המצבה על קברו של ד"ר תומס הודג'קין, הטמון כאן משנת 1866. בית הקברות הפרוטסטנטי ביפו ממוקם בסמטה קטנה, היוצאת מרחוב יפת מול בית החולים הצרפתי, ומוקף כמה בתי מגורים ישנים. אין קוברים כאן יותר, אך כאן קבור אחד הרופאים הנודעים של המאה ה-19. תומס הודג'קין, אנטום ופתולוג, פרסם ספרים ומאמרים רבים במאה ה-19 ובין היתר תיאר את "המראה הפתולוגי של הבלוטות הסופוגות והטחול שלא כתוצאה מזיהום". המאמר לא זכה אז לתשומת לב מרובה ורק בשנת 1865 ניתן השם "מחלת הודג'קין" על ידי סר סמואל וילקס. מאז שמו של הודג'קין נודע ברבים והוא מהווה חלק מההיסטוריה הרפואית העולמית.



המצבה של ד"ר הודג'קין בבית הקברות ביפו

ד"ר הודג'קין ליווה את סר משה מונטיפיורי במסעותיו לתורכיה, מרוקו וארץ ישראל. במסעם השני לארץ, בשנת 1866, חלה הרופא בדיוזנטריה עוד בהיותם במצרים. בהגיעם ארצה מצבו החמיר

ההבדל בצורתם החיצונית, מעמדם וקשריהם החברתיים ומעמדם הכלכלי. המשותף להם היה אמונתם הדתית העמוקה ורצונם לסייע ולהגן על החלשים. לשניהם שמור מקום כבוד בהיסטוריה של הישוב היהודי בארץ ישראל. במסע השני של סר משה מונטיפיורי וד"ר הודג'קין לארץ ישראל, בשנת 1866, חלה הרופא בדיוזנטריה עוד בהיותם במצרים. בהגיעם לארץ מצבו החמיר ולא יכול היה להמשיך במסע. הוא נשאר כאן בהשגחה רפואית אך מצבו הידרדר והוא נפטר ביפו ב-4 לאפריל 1866 וכאמור נקבר בבית הקברות הפרוטסטנטי ביפו.

שנים רבות קברו נשכח, עד שבשנות הששים נתגלה על ידי רופא יהודי מיפו שדאג לניקוי המצבה. בכנס שנערך לזכרו בשנת 1966, במלאת 100 שנה לפטירתו, עלו משתתפי הכנס לקברו וחלקו כבוד לאחד מגדולי הרפואה.

לא רבים יודעים שד"ר הודג'קין נקשר בשמו של סר משה מונטיפיורי, היהודי העשיר בבריטניה באותם ימים, שבזכותו הונחו ונדבנותו עשה רבות למען העם היהודי בגלויות השונות ותושבי ארץ ישראל היהודים. קשר זה החל בידידות שנרקמה בין הודג'קין לבין אחיו של משה מונטיפיורי. לאחר פטירת

למרות השוני הרב ביניהם נרקמה בין השניים ידידות הדוקה בזכות אמונתם באל, דבקותם במטרה ורצונם להגן על החלשים



לצורך רשימה זו נעזרתי בספרו של הרופא וההיסטוריון הרפואי פרופ' נסים לוי, לשעבר ראש המכון הגסטרואנטרולוגי בבי"ח "בני ציון" בחיפה ומקים הקתדרה לתולדות הרפואה באוניברסיטת חיפה. הספר "פרקים בתולדות הרפואה בארץ ישראל בשנים 1799-1948" עוסק בכל המעשה הרפואי באותן שנים ומומלץ ביותר לכל מי שמתעניין בתולדות הרפואה בארצנו. הפרק על ד"ר הודג'קין מביא אינפורמציה רחבה על האיש ופועלו.

בס"ד

ג'ופנה יפה

אופנה יפה בכל עונה

ביגוד
לתינוקות

חליפות מעבר
לילדים

19.90

פיג'מה
ילדים

3 ב-50

חליפות פוטר
גם במידות

גדולות

(3XL-5XL)

לעובדי בי"ח וולפסון 5% הנחה נוספת
עם הצגת כרטיס עובד

תול ביה"ח וולפסון
03-5188533