

|                           |   |    |      |      |         |            |            |
|---------------------------|---|----|------|------|---------|------------|------------|
| 25.09x13.14               | 1 | 16 | עמוד | השבע | מעריב - | 23/02/2015 | 46658390-1 |
| 11091000 בית חולי - 20160 |   |    |      |      |         |            |            |

«מחקר ישראלי»

# קיצור זמן ההמתנה לניתוח קיסרי – ימנע סיבוכים ומחלות

כיום היולדת ממתנה כחצי שעה מרגע זיהוי המצוקה עד חילוץ העובר • על פי הממצאים: הפחתת הזמן ל-12 דקות תצמצם את התחלואה ב-50% לפחות

## עמית תומר

מחקר חדש שבוצע במרכז הרפואי וולפסון בחולון מראה כי קיצור ההמתנה להוצאת העובר במצב של "מצוקה עוברית" – עשוי להביא לתוצאות טובות יותר עבור היילוד. לפני שלוש שנים החליטו רופאי אגף נשים ויולדות בבית החולים לפעול לקיצור זמן ההמתנה בניתוח קיסרי שהתגלה בו מצוקה – מרגע ניטור הבעיה ועד להשלמת פעולת חילוץ העובר. בדומה לסטנדרטים העולמיים כיום, זמן ההמתנה הנהוג כיום בישראל, מרגע שזוהה מצב של מצוקה עוברית במהלך הלידה ועד שהיולדת מובלת אל החדר הניתוח ועוברת שם ניתוח קיסרי, הוא עד מחצית השעה. "את



צילום: זוברות ביליטון

## ניתוח קיסרי. "השיפור בתוצאות אדיר"

החדה במשך ההמתנה – מ-22 דקות בממוצע, כפי שהיה נהוג קודם בבית החולים, ל-12 דקות בלבד – לא גרמה לעלייה במספר סיבוכי הניתוח, ובמקביל חל שיפור ניכר בתוצאות היילוד: לפני יישום התוכנית סבלו 32.2% מהיילודים מתחלואה כלשהי, בעוד שלאחר קיצור ההמתנה, רק 15.5% לקו בתחלואים. "זמני ההמתנה הארוכים מושפעים מכך שצריך להכין את האישה לניתוח, להרדמה, להזמין צוות ולהוביל אותה לחדר הניתוח.

ואל כל זה מתווספים העומסים בכתי החולים שקיימים אצלנו בארץ", מוסיף פרופ' בר, "אבל בזכות תוכנית עבודה מוקפדת מאור הצלחנו לייעל את התהליך". לדבריו, בעקבות הממצאים אפשר להרחיב את השיטה לבתי חולים נוספים בארץ ובעולם. "זה דורש תוכנית מוסדרת של בקרה ושיתוף פעולה בין צוותים", מבהיר בר, "זה לא קל אבל השיפור בתוצאות אדיר, אז אני מקווה שבמקומות נוספים ינסו כעת לשאוף לכך".

הנתון הזה קבעו איגודים מקצועיים וגם בתי המשפט מתבססים על זה, אבל אף אחד לא הוכיח מבחינה רפואית שהכלל הזה באמת נכון ומיטבי עבור היילודים", אמר פרופ' יעקב בר, מנהל אגף הנשים והיולדות בוולפסון, שהוביל את המחקר עם ד"ר ערן וינר, ד"ר מיכל קובו וד"ר נטלי פינשטיין. המחקר הישראלי שברק לראשונה את הנושא קבע כי צמצום זמן ההמתנה ל-12 דקות בממוצע צמצם את המחלות והסיבוכים שמהם סבלו היילודים ביותר ממחצית. במשך שלוש שנים בדקו החוקרים 593 אירועים שונים שבהם היה קיים חשש למצוקה עוברית וזירו את תחילת הניתוח הקיסרי. תוצאות המחקר הצביעו על כך שהירידה