



חסד בישראל

קהלת האונליין ליועצים רפואיים
לע"נ האברך ישראל אברהם קנפער ז"ל

רק בריאות

הניוזליטר השבועי של חסד בישראל
קהלת האונליין ליועצים רפואיים בישראל

גיליון מס' 26 || פרשת עקב תשפ"ג

חדשות הבריאות



הרב משה כהן מונה למנהל מחוז מרכז בקופת חולים מאוחדת

הרב משה כהן, שכיהן ב-22 השנים האחרונות במגוון תפקידי מפתח במאוחדת, מונה בימים אלו לתפקיד מנהל מחוז מרכז. במסגרת תפקידו ינהל כהן את כל פעילות מחוז מרכז, לרבות גיבוש ויישום האסטרטגיה של הקופה לפיתוח וניהול שירותים רפואיים, ינהל את איכות השירות ויוביל את הצמיחה של הקופה במחוז, כל זאת תוך ניהול אלפי עובדים.

מנכ"ל מאוחדת מר עוזי ביתן בירך את המינוי החדש, "הנסיון רב השנים של משה, יחד היכרותו העמוקה עם מאוחדת ועם מערכת הבריאות, הפכה אותו למועמד הראוי ביותר להמשיך ולהצטייד את מחוז מרכז להישגים משמעותיים. אני סמוך ובטוח כי הוא ימשיך לקדם את השירות שניתן ללקוחותינו, ומאחל לו הצלחה רבה בתפקיד המשמעותי בשמי ובשם כל הנהלת הקופה".



עם מינויו לתפקיד החדש אמר הרב משה כהן: "אני נרגש לקראת התפקיד החדש ומודה למנכ"ל מאוחדת עוזי ביתן וליו"ר מאוחדת איל גבאי על האמון שנתנו בי. אני חש את גודל האחריות בקבלת התפקיד החדש. אנחנו מתכוונים בעז"ה להמשיך ולהעצים את הובלתה של מאוחדת במחוז מרכז, כקופה המספקת את השירות הרפואי הטוב ביותר לצד מקצועיות בלתי מתפשרת של הצוותים הרפואיים".

עובדי המחוז הביעו את שביעות רצונם הרבה על



טור פתיחה || חיים קליגר



כללי הבטיחות לא יוצאים לחופשה!

הוא חי את רחשי הלב של הציבור, הזדעזעתי למשמע הדברים, ניסיתי לחשוב בכנות מי טועה, אני או הוא, האם אכן אני נסער בנושא הכל כך מהותי וחשוב הזה בצורה יוצאת דופן ואת הציבור הנושא הזה לא מעניין?

אבל אז נפל לי האסימון, אמרתי לו שיחשוב שחלילה מדובר בבן משפחה שלו, האם גם אז נראה לו שזה לא מעניין??? קוראים יקרים! הסכנות האורבות לפתחנו בנושאי הבטיחות והזהירות בדרכים אין להם כתובת, הסכנות הללו אורבות לפתחנו יום יום שעה שעה, בכל צומת, בכל פינה, בכל מסלול טיולים ולעיתים גם בבריכה בחצר הבית שלנו, הסכנות הללו לא מבדילות בין אשכנזי וספרדי, בין חסיד לליטאי, בין עלם צעיר לבין קשיש, בין חרדי לחילוני וכשהן תוקפות חלילה, הסוף יכול להיות טראגי הי"ר. אל תאתגרו אותן, אל תתחכמו איתן, אל תגידו "לי זה לא יקרה"!

בואו נשמור על כללי הזהירות והבטיחות, כן, גם אם אנחנו מאוד מוכשרים, ספונטניים, אתגריים, מקושרים ועוד ועוד, כמה דקות של התארגנות נכונה וחשיבה, יכולים להיות ההבדל בין חופשה נעימה לבין חופשה טראגית חלילה!

כולם כותבים על זה, כולם מדברים על זה וכולם גם יודעים את זה, אז למה שגם אני אכתוב על זה? ישבתי מול המקלדת והרהרתי לעצמי, מי מאיתנו לא יודע על כך שגם או אולי בפרט בימי חופשת הקיץ חשוב כל כך לשמור ולהקפיד על כללי הבטיחות והזהירות, מי מאיתנו לא שמע על כך? ואז קפצה לי הידיעה על המשפחה ממודיעין עילית שהתייבשה בטיוול ואב המשפחה קיפח את חייו ל"ע במהלכו, ראיתי את תמונתו של אב המשפחה, הכאב עצום ובלתי נתפס ואתה אומר לעצמך למה??? רבש"ע למה בכל בן הזמנים אנו חייבים למצוא את עצמנו מלווים לבית עולמם אנשים צעירים, אבות למשפחות עם ילדים שבמקום הנהוג מחופשת הקיץ מלווים את יקירם לבית עולמו ומעבירים את חופשת הקיץ בלשבת שבעה על קרוב משפחתם?

נפגשתי בשבוע שעבר עם אישיות ציבורית בכירה, ניסיתי להעלות בפניו את חשיבות העלאת המודעות לנושאי הבטיחות, הוא הסביר לי במתק לשונו כי "את רוב הציבור הנושא הזה לא מעניין", האמת, זה אדם שאני מאוד מעריך,



שלום דוקטור || ד"ר הרי וינקלר



ד"ר וינקלר הינו מבכירי המומחים לכירורגיה אורולוגית וממייסדי השיטה האנדואורולוגית בישראל. השיטה מאפשרת ניתוחים הוצאת אבני כליה ודרכי שתן באמצעות כירורגית זעיר פולשנית המפחיתה סיבוכים, ממעטת בהתערבות ומסייעת להחלמה מהירה. ד"ר וינקלר הצטרף למרכז הרפואי מעיני הישועה בשנה האחרונה והקים בו את המרכז לטיפול באבני כליה ודרכי שתן.

משפט בנימה אישית לקוראים: 41 שנה תרמתי לרפואה הציבורית בישראל, ניתחתי את גדולי הרבנים וגם את ראשי המדינה, העמדתי דורות של תלמידים שמנהלים כיום יחידות לאבני כליות בבתי החולים הגדולים בארץ וחשוב לי להמשיך ולתרום".

ד"ר הרי וינקלר, מומחה בכירורגיה אורולוגית מנהל היחידה לטיפול באבני כליה ודרכי שתן במרכז הרפואי מעיני הישועה.

ד"ר וינקלר, בוגר ביה"ס לרפואה באוניברסיטת תל אביב משנת 1985.

השתלם בכירורגיה אורולוגית אנדוסקופית וטיפול באבני כליה בבתי החולים MAYO CLINIC, רוצ'סטר, ארה"ב מטודיסט, אינדיאנפוליס, ארה"ב ובארנס, סיינט לואיס, ארה"ב.

ניהל את היחידה לכירורגיה אורולוגית אנדוסקופית (אנדואורולוגיה (במרכז לאבני כליה בטיבא, ושימש כסגן מנהל המחלקה האורולוגית בביה"ח בלינסון.

ד"ר וינקלר מרצה בחוג לכירורגיה בביה"ס לרפואה ע"ש סקלאר באוניברסיטת תל אביב וחבר האיגוד הכירורגי הישראלי וארגוני בריאות בינלאומיים, בעבר אף שימש כמזכיר האיגוד האורולוגי הישראלי.

המחלקות שלנו



חסד בישראל אונליין



חסד בישראל בשטח



חסד בישראל מוקדניאלי

026
442
442

חדש! מוקדניאלי
של "חסד בישראל"
מידע רחב בתחומי הבריאות
והרפואה ומענה אונליין לכל בקשה

**שלא
תצטרכו!**



כרטיס ביקור || משה חסיד

כרטיס ביקור של אחד מחברי קהילת האונליין חסד בישראל



תפקיד: מנכ"ל - מח יעוץ אסטרטגי

מה הכי חשוב לי בתפקידי?

הכי חשוב לי לראות איך היעוץ לחברות קורם עור וגידים להצלחת הפרוייקטים המרובים והאתגרים הנצבים בפני

משהו מהניסיון שלי לקוראים: ככל שתעמוד על הצרכים שלך מול הרגולציה ותהיה בטוח בצדקת בקשתך, תקבל את המגיע ואף מעבר לכך

מה זה חסד עבורי?

הוא עזרה וסיוע לחולים ולבני משפחותיהם מהקשר

השוטף שיש לי מול חברות תרופות רב לאומיות וכאדם שעבד במערכת משרד הבריאות לסייע מול הביורוקרטיה כשאתה מתבשר בבשורה טובה שהליך הצליח, שהאדם הבריא זה נותן לך סיפוק ענק וכוחות לעזרה נוספת לעוד אדם ועוד פניה.

מה זה חסד בישראל עבורי?

חסד בישראל הינו גוף שאדם אחד גיבש סביבו מאות אנשים שהחסד הוא נר דרגלם ועושים הכל למען כל פניה ופניה 24 שעות ביממה 7 ימים בשבוע בכל קצוות העולם

חדשות הבריאות



מינויו לתפקיד מנהל המחוז, זאת לאחר שנים ארוכות של היכרות איתו ועם פועלו, ולאחר ששימוש כתובת לעובדים רבים שליווה בעבודתם במרפאות ובמטה.

בתפקידו כסגן מנהל המחוז, הרב כהן הוביל את המחוז להמשך פיתוח ותנופה, תוך פתיחת מרפאות חדשות בבני ברק, ראש העין, נתניה, פתח תקווה, אלעד ומודיעין עילית, והוא היה חלק בלתי נפרד מההתפתחות הענפה של הקופה. במהלך תקופתו המשיכה מאוחדת להוביל גם בקרב הציבור החרדי במחוז מרכז, והתעצמה מאד בערי המחוז ובפרט בריכוזים החרדיים בבני ברק, אלעד ומודיעין עילית.

עם פרוץ הקורונה, הוביל הרב כהן את כל מערך הקורונה במחוז כולל הקמת מרפאות ההתפרצות ולאחר מכן מתחמי החיסונים הגדולים במחוז מרכז.

מומחי מאוחדת: ככה תשמרו על עצמכם מהתייבשות בבין הזמנים

החום הלוהט של תקופת חודש אב - המוכר לכולנו כחודש 'בין הזמנים' - מגביר את סכנת ההתייבשות. אלו מופיעים בעיקר ככאבי ראש ועור יבש. אמנם מרבית מקרי ההתייבשות מסתיימים בטוב, אולם להתייבשות יש סכנות לא מועטות שמהן כדאי להימנע.

ד"ר גילה בוסקילה, מומחית לרפואת משפחה במאוחדת שירותי בריאות מחוז צפון, בסדרת 'טיפים' שיכולים לתת לכם כלים לזהות מוקדם תסמיני התייבשות.

• התייבשות ומחסור בנוזלים -

גוף האדם מורכב ברובו מנוזלים. כמות הנוזלים התקינה היא 60% ממשקלו. התייבשות היא למעשה הפרעה במאזן הנוזלים בגוף. היא נובעת מחוסר שתייה או מאיבוד של נוזלים מהגוף מסיבות רבות ושכיחות כמו חשיפה לטמפרטורות גבוהות, מחלות של מערכת העיכול המתבטאות בהקאות או שלשולים, חום גבוה, פצעים בפה או חויות מרובות.

• כך תזהו את התסמינים -

התייבשות מאובחנת בשלושה מצבים: קלה, בינונית וקשה, זאת לפי כמות הנוזלים החסרים בגוף ובהתאמה לפי התסמינים, כשהבולטים הם פה יבש, תחושת צימאון, סומק בעור, בחילה, דופק מהיר וכאבי ראש. חשוב לדעת שהתסמינים האלו שכיחים גם כאשר מדובר בהתייבשות קלה בלבד.



מדברים בריאות || בריאות הנפש בימי בין הזמנים



ימי בין הזמנים כבר כאן, ילדי החידר ובני השיבות מצטרפים לבנות בית יעקב והסמינרים לחופשה השנתית, חופשה שניתן לנצל לזמן איכות ובריאות הנפש וחלילה להיפך. בשבועות הקרובים נלווה אתכם עם סדרת מאמרים העוסקים בחופשה, במהות החופשה, ביתרונות שלה ובסכנות האורבות לנו חלילה בין מסלולי הטיולים והחופשה. אבקש להדגיש מספר נקודות חשובות, בכדי שהחופשה אכן תשיג את מטרתה ובעז"ה נסיים אותה בטוב ובעניינים!

תאום ציפיות:

אחד הדברים המורכבים בחופשה השנתית המשפחתית הנהוגה בישראל, שההורים והילדים חופשים באותה תקופה. מציאות זאת גורמת לכך, שגם ההורים מצפים לקצת שקט ממרוץ החיים, לעומתם הילדים

מצפים לפול טיים אקשן. העובדה שרצון ההורים ורצון הילדים אינו מתכנס לאותה צפייה מתקופת החופש, יכולה לגרום לאכזבה של שני הצדדים, ההורים מצידם מרגישים שהשקיעו רבות בכדי שלילדים תהיה חופשה נעימה ואילו הילדים מרגישים שהשקעה זו אינה מספיקה ואינה עונה על ציפיותיהם מימי החופשה השנתית שלהם. כמובן שאז מתחיל מעגל של תלונות של הילדים על השקעה שאינה מספקת, ואכזבה של ההורים מתלונות הילדים.

הפתרון הנכון והטוב ביותר הוא, לערוך תוכנית תאום ציפיות מבין הזמנים.



בדומה לפער הקיים בין צפיית הילדים לציפיות ההורים, ישנו גם פער בין קבוצות הגיל השונות של הילדים. הצעירים יותר יהנו מפעילות מסוימת ואילו הבוגרים יותר מפעילויות אחרות. גם כאן כדאי להסביר את הצרכים השונים של כל אחד מבני המשפחה ולהגיע להסכמות מראש. הניסיון מראה, שמשפחות שהשקיעו בתחילת החופש שעתיים לתכנון ולהסכמות, נהנו מחופשה, שגם בסופה יכלו לציין שהייתה טובה ומועילה.

תאום הציפיות צריך להיות גם ביחס להוצאה הכספית שההורים יכולים להקציב לחופשה. בעניין זה ככל שהילדים מבנים שיש תקציב ואיתו צריך להתמודד, יהיה יותר קל לאפשר לילדים לדון בינם לבין עצמם על הפעילות שהם בוחרים. הם יבינו שבחירת פעילות מסוימת, בהכרח אינה מאפשרת את הפעילות האחרת וכך לא יהיה מרמור מהצורך לוותר על חלק מהפעילויות.

חופשה מהנה ומועילה!

לרשותכם המידע בקו הטלפוני ובבוס של "חסד בישראל"

- מתאמי קשרי הקרילה של התמימים הרפואיים
- מתאמי קשרי הקרילה של קופות החולים
- מידע על שירותי אמבולנסים
- מידע על רפואי הנשאלת ציוד רפואי
- מידע על העסקים הרפואיים
- מידע על שירותי רפואה
- מידע על מוסדות האירוח והלינה במרכזים הרפואיים
- מידע על דרכי רפואה

חסד בישראל מוקדנאלי
מוקד סיוע טלפוני לזכר דניאל ונוסלד נ"ה
רק בריאות!

026
442
442

שלא תצטרכו!

חדש! מוקדנאלי של "חסד בישראל"
מידע רחב בתחומי הבריאות והרפואה ומענה אונליין לכל בקשה



אדוני ראש הממשלה,

זהי קריאה אישית אליך!

אנחנו שומעים בשבוע האחרון הרבה על "הרילוקיישן" של רופאים מישראל, ביקשנו לשוחח עם פרופ' זאב רוטשטיין, מי שהיה מנכ"ל שיבא ומנכ"ל הדסה. פרופ' רוטשטיין, איך אתה מתייחס לנושא הזה?

הרילוקיישן של רופאים למדינות המערב הינה תופעה וותיקה, אך לאחרונה התופעה הולכת וגוברת, הסיבות הן רבות, מה שהגביר את התופעה זו המהפיכה המשפטית כפי שחלק מהאוכלוסיה בישראל רואה אותה, אל מול התהליכים הללו אנשים שואלים את עצמם האם אני רוצה לגדל את הילדים שלי במדינה כזו, האם אני רוצה לגדל את הנכדים שלי כאן, לכן מטבע הדברים הרופאים שהתפקיד שלהם מאפשר לעבוד בסביבה חופשית יוצאים לניכר.

איפה לדעתך נעלמו הנריכים של שלוחות וצינות שהיו לרופאים? נפריד בין שני דברים, השליחות להבריאת החולה, לתת לו טיפול מייטבי ממישיכה להיות קיימת גם בימים אלה למרות שהרפואה הפכה ליותר טכנית וטכנולוגית, הרופאים המקצועיים רואים את עצמם יותר טכנולוגיים, תחושת השליחות מפעמת בכל רופא, התחושה של הצינות לצערי מתרופפת, היא נובעת מהמציאות, ההסתכלות של הרופאים למציאות הישראלית, ישנן אוכלוסיות שלוקחות פחות חלק בנושא הבטחון והמיסוי, כך שהעול הגדול נופל על הרופאים, לכן המחויבות של הרופאים הולכת ומתפוגגת לצערי אל מול עיננו.

האם אכן מדובר בתופעה רווחת, או שיש כאן יותר קמפיין תקשורתי? כפי שאמרת, הנושא של עזיבת רופאים את הארץ היא לא חדשה לצערנו, הרופאים הישראלים נחשבים לרופאים טובים, לכן הם פרי בשל לגופי רפואה מחו"ל, בחודשים האחרונים התופעה תפסה נפח הרבה יותר גדול, גם מנהלי מחלקות גם רופאים בכירים, המהפיכה המשפטית היוותה את הקש ששבר את גב הגמל, אין ספק שגם המדיה החברתית תורמת לעניין, חבר מביא חבר, הכרה של מוסדות בחו"ל ברופאים הישראלים, המלצות של רופאים, כל אלו יחד מגבירים את התופעה. כיום אנחנו בתהליך סוחף שלצערי הוא עדיין איננו בשיאו. חלקם רק יוצאים להשתלמויות, שבסופה הם יצטרכו להחליט אם לחזור ארצה או להישאר בחו"ל. למה בתחומים האחרים אנחנו פחות רואים את התופעה הזו? הרופאים שייכים לאינטלגנציה, לרופאים קל יחסית להיקלט במסגרות בחו"ל, הן מבחינת שפה והן מבחינה מקצועית, הטיפול בחולה זהה בכל מקום בעולם, המעבר הוא הרבה יותר פשוט. לגדל רופא מומחה מעבר לשבע שנות לימוד, יש כאן חמש שנות התמחות, בנוסף יש את שלב המומחיות, מדובר ב 15 שנים של למידה התמחות ועבודה, לכן הנזק הוא גדול והוא מתמשך על פני שנים ואת התוצאות שלו נראה לאורך שנים.

האם מבחינת תגמול, רופאים בחו"ל מרוויחים יותר מאשר רופאים בישראל? ללא כל ספק, בכל העולם המערבי ישנו חוסר ברופאים בגלל מסלול ההכשרה הארוך, יש מקומות שמסתמכים ברובם על רופאים זרים, באנגליה ובצרפת למשל ישנם המון רופאים מחו"ל, באבו דאבי השכר לרופא הוא פי 3 מישראל, מורים, חינוך חנים לילדים, כך שהפיתוי הוא אמיתי ומשמעותי.

אז אולי הסיפור הוא בכלל כלכלי ולא ערכי? הסיפור תמיד היה כלכלי, אך הפעם הוא מועצם יותר בגלל המציאות בישראל, האוכלוסיה החרדית לצערי לא

לוקחת חלק בתחום הרפואה בטח של הרופאים, לכן האוכלוסיה הזו יודעת להעריך את הרפואה וגם לשלם עבורה.

האם נכון למערכת הבריאות לנקוט יוזמה בנושא או שנכון יותר לתת לכוחות השוק לעשות את שלהם? אני חושב שאסון גדול צפוי לנו אם נשב ונמתין בחיבוק ידיים, המחסור ברופאים מאיים לפגוע באוכלוסייה, גם במצב היום יש כבר נזק לחולים, אך הדבר השני החמור עוד יותר שהנושא מתגלגל, מבחינת המצב כיום הרופאים שיוצאים החוצה וטועמים את התנאים בחו"ל משגרים לרופאים כאן כמה נכון וטוב לעשות את המהלך הזה. עד לפני שנה עבדנו אקטיבית להביא ארצה כמה שיותר רופאים יהודים מחו"ל, כעת המאמץ צריך להיות כפול, גם למנוע את היציאה של הרופאים הישראלים וגם להביא רופאים מחו"ל.

לוא אתה היום בתפקיד, מה היית עושה לנוכח התופעה? היית מקים מטה שיש בו נציגים לכל קבוצות הרופאים, מתייעץ איתם, לומד מהם על הבעיות ומטכס עיצה איך ניתן להשאיר בארץ כמה שיותר רופאים טובים, חשוב לציין שהרופאים הטובים נקלטים במהירות ובקלות בחו"ל, גם שלצערי אנו עלולים למצוא את עצמנו עם רופאים פחות טובים שנושארו במערכת הבריאות הישראלית, אותם רופאים שישנם במחסור חשוב לתת להם תגמול נכון וסביבת עבודת תומכת, כדי שהפיתויים יקטנו.

האם לנו כמי שעוסקים בנושאי רפואה יש לנו מה ללמוד או להסיק מהתופעה הזו בהקשר של הקשר עם הרופאים? בוודאי שכן, הריאקציה נגד הטייפים גרמה לטייפים מחשבות שניות לגבי תרומתם, היא גרמה להם להצטרף לשורות המחאה, הרופאים לא שונים מהטייפים, התגובות שהם מקבלים רק מלבה את רוח העזיבה, הדרך היא רק לחבק את הרופאים ולפעול שהרופאים ירצו להישאר בארץ. לדעתי זו משימה לפתחו של ראש הממשלה, אני רוצה לקרוא לו מכאן "אדוני ראש הממשלה מר בנימין נתניהו, עלך לפעול בהקדם בנושא, להיכנס לתמונה בכל הכוח, להבין את עומקה של התופעה ולמצוא פתרונות כדי להשאיר את מיטב הרופאים בישראל כדי לתת לתושבי המדינה רפואה טובה ואיכותית. חשוב שגם סביבתך הקרובה תבין את הבעיה ותשמור על כבודם של הרופאים!"

אם נחזור רגע לעצם הנושא, יש לדעתך איזה שהוא קשר בין המהפיכה המשפטית לבין תחום הרפואה? עילת הסבירות היא עילה שמאיימת בפועל על הרופאים, בעיקר על הבכירים בהם, התערבות של אנשי ציבור להכניס את מקורביהם לתפקידים בכירים ללא התאמה לתפקיד, ללא כל ספק גורמת לבעיה קשה, הם עלולים לעמוד לדין בבתי משפט בעולם, החקיקה של פסקת ההתגברות מאיימת על הרופאים וזה זרז מבחינתם לעזוב את ישראל.

אם הנושא אכן יצא לפועל, אתה חושב שנראה כאן מחסור ברופאים?

כבר היום יש מחסור אמיתי ברופאים, כבר היום אתה ממתין זמן ארוך לרופא המומחה, ישנם מקצועות כמו גריאטריה שאין בהם רופאים, ישנם מקצועות ומספר מומחים מועט לנושאים מסויימים אם גם המומחים הללו יעזבו נישאר ללא רופאים.

זאת לא מדינה שדואגת לאזרחיה, זאת לא מדינה שדואגת למערכת בריאות איכותית לאזרחיה לצערי...

שימו לב: ה'חברותא' בטיול מתלונן שכואב לו הראש ויש לו יובש בעור וסומק? כנראה ומדובר בהתייבשות!

יובש בעור: מחסור במים משפיע על העור וגורם למראה יבש ולא גמיש, בשפה הרפואית זה נקרא צפידות.

שקיעה של גלגלי העיניים, ובתינוקות ייצור מופחת עד הפסקת ייצור הדמעות.

בתגובה למחסור בנוזלים הוולך ונוצר בגוף, הכליות עוברות למצב של ייצור מרוכז של הפרשות נוזלים תוך ניסיון למנוע איבוד נוזלים נוספים.

סחרחורת, חולשה, עייפות, התכווצות או כאבים בשרירים:



מופיעים בעיקר בגלל הפרה באיזון הנוזלים והמלחים בגוף.

במצבים

מתקדמים הפרת איזון זו עלולה ליצור הפרעות בקצב הלב, פגיעה במצב ההכרה, בלבול ואף הזיות.

התייבשות קשה יכולה לגרום גם למצב של הלם תת נפחי ולמצב אי ספיקה של הכליות והכבד ועד מוות, ר"ל.

• אז איך ניתן למנוע הגעה למצבים כאלו?

שתייה היא הדרך היעילה ביותר לשמר את מאזן הנוזלים בגוף. בימי הקיץ החמים הקפידו לשתות לפחות שמונה כוסות נוזלים ביום. אם אתם עוסקים בפעילות גופנית, הקפידו על שתייה מרובה של נוזלים לפני, במהלך ואחרי הפעילות, במהלכה הגוף מזיע ומאבד הרבה נוזלים. בנוסף, חשוב להימנע מעודפי מלח ולהפחית צריכת האלכוהול וקפאין.

בברכת קיץ בריא וזהיר.

קיבוע שבר באמצעות מדפסת תלת מימד

במרכז הרפואי לגליל בהנחיה הוחל בביצוע טיפולים וניתוחים בתחום טראומה אורתופדית מורכבת, במסגרת מחלקת אורתופדיה א', בניהול של ד"ר חיים שטראקר. מדובר בפגיעות טראומה קשות ביותר ורב-מערכתיות, הכוללות פצועים המגיעים לאחר נפילות מגובה, תאונות דרכים קשות ופציעות ירי. הניתוחים מבוצעים בהובלת ד"ר חליל נסראללה, אורתופד בכיר עם ניסיון רב בתיקון שברים מורכבים.

ד"ר חליל נסראללה חזר מהשתלמות עמיתים (Fellowship) בגרמניה, אוסטריה ושווייץ, שם התמקצע במרכזי טראומה מהמובילים באירופה בתחום טראומה אורתופדית מורכבת, מטעם איגוד הטראומה המוביל בעולם (AO-Trauma) ובמסגרת שירות זה בוצע בבית החולים בהנחיה, לאחרונה, ניתוח בשילוב הדפסת תלת

להצטרפות לרשימת התפוצה לקבלת 'רק בריאות'

הניוזלייטר השבועי של חסד בישראל

שילוח הודעה לכתובת המייל | c026222303@gmail.com | או שלחו הודעת וואצאפ לספר 050-8154500

והניוזלייטר ישלח אליכם בעד"ה מידי שבוע



זה היה מאתגר!

שכל כך אופייניים לו, הינו חבר במועצה הלאומית לבריאות האשה במשרד הבריאות וחבר האיגודים המקצועיים בארה"ב, זה עתה הוא חזר מעוד כינוס מקצועי בארה"ב, הכינוסים המקצועיים ברחבי העולם בהם אני משתתף מסייעים לי באופן אישי ולטהרנו בכלל להביא למטופלים שלנו את הידע והמידע העדכניים ביותר מכל רחבי העולם, הקשר שנוצא לנו בעקבות אותם מפגשים מאפשר לנו להפנות את המטופלים שלנו לרופאים הבכירים בעולם מצד אחד ומאידך אנחנו יודעים להעביר לאותם רופאים את הפן ההלכתי והרגישות הנדרשת בפן ההלכתי לקראת כל טיפול והליך רפואי."

הטלפון במוקד כאן לא נח לרגע, עשרות המוקדניות עונות לכל פניה בסבלנות, במקצועיות וברגישות מירבית, זו השליחות שלנו אומרת לנו אחת מהן.

הרב מלבר, מייסד טהרנו, פוסק ורב מומחה ברפואה והלכה בפוריות ובטהרה, חוקר ומרצה בינלאומי ומלווה זוגות בנושאי פוריות והפלות אומר לנו לסיום "בסייעתא דשמיא זכינו לחגוג בימים אלו י"ג שנות טהרנו, השיר והשבח לחי עולמים על העבר ובקשה על העתיד כאשר זכינו להרבות טהרה וקדושה, ולהרבות זרעו של יעקב, כך נזכה להמשיך בעבודת הקודש, וביחד עם הרבנים ומוצי"ם בכל קהילות הקודש ברחבי העולם נביא את הבשורה הקדושה של טהרנו לכל משפחה ומשפחה בכל עיר ועיר."

בדרך כלל כשאנחנו מתארחים באחד ממוסדות הרפואה כדי להכין את הכתבה, המארחים רוצים כמה שיותר לשותף, לספר, להרשים על מנת שהכתבה תשקף כמה שיותר טוב ונכון את פעילותם. במקרה הנוכחי זה היה הרבה יותר מאתגר...

טהרנו – הרב מלבר שהקים לפני 13 שנה את טהרנו בברכתם ובעידודם של גדולי ישראל שליט"א מכל רחבי העולם, חשב שהוא הולך להקים גוף שיתוף ייעוץ הלכתי בכל מה שקשור לזוגיות, אך עד מהרה הפך טהרנו לאבן שואבת לא רק בפן ההלכתי אלא גם ייעוץ בפן הרפואי לזוגות בכל מה שקשור לאתגרים רפואיים, הלכתיים, פרקטיים בעולם כל כך מורכב ורחב שרק הולך ומתעדכן מצד אחד ומצד שני הוא מחפש כל הזמן את הפתרונות ההלכתיים לתחום.

את מרכז טהרנו בירושלים מנהלת הגב' חיה מלבר, "יש לנו מוקד עם שבעים טלפניות שונות מענה למאות שיחות טלפון המגיעות למוקד מידי יום מכל רחבי העולם, המענה ניתן בעברית, באידיש ובאנגלית. חלק מהשיחות מתחילות ומסתיימות בשיחת טלפון, אך החלק המאתגר יותר הן אותן שיחות טלפון שמתחילות באותה שיחה, אך לאחר מכן אנחנו יוצאים יחד עם בני הזוג לדרך ארוכה ומאתגרת שבסופה אנחנו זוכים לשמוח יחד איתם בשמחת לידת התינוק או התינוקות, אלו הן השיחות שמפיחות בנו רוח חיים כל בוקר מחדש!"

הרב מלבר שלאורך כל השיחה שומר על שקט וצניעות



מימד בגבר בן 49, שהובא במצב קשה, לאחר שנפגע מסוס. הפצוע, שהגיע עם שברים שונים באזור האגן ודימום עורקי מסוכן, הועבר תחילה לחדר ההלם, שם נאלצו הצוותים להרדירו ולהנשיתו. לאחר מכן הועבר לאישפוז במחלקה לטיפול נמרץ כללי, ולאחר שנגמל מהנשמה ומצבו התייצב, הועבר לאישפוז באורתופדיה א'. בטרם בוצע הניתוח הודפס השבר המורכב באמצעות מדפסת תלת מימד. הניתוח בוצע בסיוע המודל המודפס, כדי להביא לדיוק מקסימלי של החזרת השברים וקיבועם, ובמהלכו הוחזרו חלקי השבר למצבם הרגיל והטבעי. בהמשך קובע השבר באגן באמצעות פלטות ייעודיות וברגים. הניתוח בוצע בסיוע מיכשור מתקדם ביותר, כולל שימוש ב-CT תוך ניתוחי (0-ARM), שסייע לעמוד על מצב השברים בזמן אמת. בתום הניתוח, שהוכתר בהצלחה, הוחזר המטופל לאישפוז במחלקה, כשהוא במצב טוב ויציב. הניתוח התקיים תוך שיתוף פעולה עם מחלקות ועובדים מסקטורים שונים, ובהם צוותי טיפול נמרץ, כירורג כללי, היחידה לכלי דם ורדיולוגים. ד"ר חליל נסראללה: "פציעות טראומה מורכבות הן מתעטעות מאוד. הניתוח צריך להתבצע ברמת מקצועיות ומיומנות גבוהה במיוחד, בשל הרגישות הגבוהה של הפגיעות, האופי שלהן והמורכבות הגדולה של פגיעות במקומות שונים בגוף. שברי אגן נחשבים למורכבים ביותר, עקב המבנה האנטומי הייחודי וקירבה לאיברים חיוניים ביותר. הם דורשים תיכנון טרום ניתוחי מדויק, תוך ביצוע שלבים שונים להחזרת השבר למקומו וקיבועו, כמו גם תיכנון מדויק של כל בורג. אנו מקפידים על התייחסות לכלל מערכות הגוף."



ברית מילה בחולה - חלק א'

שלא בזמנה להיות ביום חמישי, מנהג הספרדים לדחות את הברית ליום ראשון (ודין יום כפור כדן שבת לענין זה) אבל מנהג רוב האשכנזים שלא לחוש לזה. לענין יום טוב מודים כולם שיש למול גם מילה שלא בזמנה ביום שלפניו ושלפני פניו. דעת הגר"ם ש'קלין שליט"א שאין להחמיר בזה, כיון שבזמנו אין חשש שיחללו שבת בשביל מילה.

8. סומכים על הרופאים האומרים שמצבו של התינוק מסוכן שלא למול. אבל אין סומכים עליהם למול את התינוק כשאומרים שמצבו אינו מסוכן, אם לפי חז"ל והפוסקים נחשב מצבו למסוכן.

לפניות: 02-5020202

- ביום ראשון הבא, לא לפני 12 בצהריים.
4. תינוק שהיה חולה בכל הגוף והיה צריך להמתין שבעה ימים להבראתו ועברו ומלו אותו בתוך שבעת הימים, אין צורך לחזור ולהטיף דם ברית לאחר עברו שבעת הימים.
5. אם התינוק חולה רק באיבר אחד ממתנינים לו עד שיבריא ולאחר שיבריא מלים אותו מיד.
6. תינוק שהיה חולה במחלה שיש בה סכנה, ובהמשך נשאר חולה רק באיבר אחד או שנשאר חולה במחלה שאין בה סכנה, מונים לו שבעה ימים מיום שנתרפא לגמרי.
7. תינוק שחלה ונדחה יום הברית שלו. אם הגיע יום המילה

קטן החולה אין מלים אותו עד שיבריא. וצריך להיזהר מאד באלו הדברים. שאין מלים אלא וולד שאין בו שום חולי, שסכנת נפשות דוחה הכל, ואפשר למול לאחר זמן, ואי אפשר להחזיר נפש אחת מישראל לעולם (ש"ע רסג א).

2. אם המחלה פוגעת בכל הגוף ממתנינים מעת שנתרפא מחוליו שבעה ימים ואז מלים אותו. ונחלקו הפוסקים אם יש להמתין שבעה ימים דוקא במחלה שהיה בה סכנת חיים, או שיש להמתין שבעה ימים לאחר כל מחלה שפגעה בכל הגוף. והלכה כשיטה אחרונה.

3. שבעת הימים הללו נמנים מעת לעת, כלומר 24 שעות. לדוגמא: אם הבריא ביום ראשון ב12 בצהריים, אפשר למולו

שלא תצטרכו!

חדש! מוקדניאלי של "חסד בישראל"

מידע רחב בתחומי הבריאות והרפואה ומענה אונליין לכל בקשה



חסד בישראל מוקדניאלי

מוקד סיוע טלפוני לחדשניאלי וזונסלר נ"ה

רק בריאות!

026 442 442

