



מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
مرکز شneider لطفال في اسرائيل
Schneider Children's Medical Center of Israel

כללית 100 שנה
הכי טובה למשמחה

עיתון מרכז שניידר לרפואת ילדים
גיליון 52 • ספטמבר 2018

פאזל

הנוירוכירורגיה
על השולחן

עמ' 12-13

עובדות ועובדים יקרים,



בפתח הדברים אני מבקש לברך את מנכ"ל כללית החדש, פרופ' אהוד דודסון, ולהודות למנכ"ל היוצא, נועז בר ניר. אנו מאחלים הצלחה למנכ"ל הנכנס ומבטיחים כי נמשיך ליישם בנחישות את האסטרטגיה ואת תוכניות הפיתוח של בית החולים.

לא מכבר התבשרנו כי מרכז שניידר דורג במקום הראשון בין בתי החולים הכלליים בישראל במודל הלאומי להערכת בטיחות הטיפול. זהו מקור גאווה לכולנו! לאחרונה התקיים בין כתלי מרכז שניידר, לראשונה בארץ, ניתוח השתלת אונת כבד בתרומה אלטרואיסטית. מדובר במקרה שכמותו לא הכרנו, שבו אם לילדים נכנסת לחדר הניתוח ותורמת חלק מהכבד שלה לפעוט שאינה מכירה ואין ביניהם קרבה משפחתית או אחרת. המעשה האצילי הזה התאפשר הודות לשיתוף פעולה בינינו לבין המרכז הלאומי להשתלות, המשקיע רבות בקידום המודעות לתרומות איברים, וכמובן, בזכות צוות מערך ההשתלות שלנו, צוות השתלות כבד בילדים באחריות. של ד"ר מיכאל גורביץ' וכל הצוות הרב תחומי המטפל בילדים מושתלים. זו גאווה גדולה עבורנו להיות החלוצים בתחום מרגש שכזה.

נושא מרגש נוסף הוא פרויקט חדש שהושק בשניידר לניתוחים נירוכירורגיים מצלי חיים בילדים ממדינות העולם השלישי. הניתוח הראשון במסגרת הפרויקט - ניתוח נירוכירורגי מורכב בפעוט שהגיע אלינו מגוואטמלה - בוצע לאחרונה, ואני מחזק את ידיו של ד"ר אמיר קרשנוביץ, מנהל היחידה לנירוכירורגיה, על היוזמה וההקמה של פרויקט מיוחד זה.

אנו ממשיכים בשיתוף הפעולה ההדוק עם ממשלת סין ומקדמים פרויקטים רבים לפיתוח רפואת הילדים במדינת הענק הזאת, בהתבסס על הידע והניסיון של מומחי מרכז שניידר. המוניטין הרב שיצא לבית

החולים שלנו בסין ובמדינות רבות אחרות, והאמון שעמיתינו בעולם רוחשים לנו, הם מקור לגאווה ולכבוד רב למרכז שניידר.

אחד התחומים שבזכותם אנו נהנים מיוקרה עולמית רבה הוא העשייה המחקרית הענפה והמצוינת של מומחי שניידר. אני מבקש לברך את פרופ' משה פיליפ וצוות המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת, על קבלת הפרס היוקרתי ISPAD 2018 של האגודה הבינלאומית לסוכרת בילדים ומבוגרים. ברכות גם לד"ר אורית ויסבורד-צינמן על זכייתה במענק היוקרתי של ה-BSF, הקרן הדו-לאומית ישראל-ארה"ב, על מחקרה העוסק במנגנוני הפגיעה בדרכי המרה במודל חדשני של ביליאר אטרזיה. הצלחת מומחי בית החולים היא הצלחת כולנו!

אנו במרכז שניידר שואפים תמיד להיות טובים יותר, ולשפר ככל הניתן את איכות הטיפול והשירות למטופלינו הצעירים ולבני משפחותיהם. דוגמה לכך הוא שיתוף פעולה חדש, בין מרכז שניידר לבין חברת WEST האמריקאית, היוצא בימים אלה לדרך. מדובר בפרויקט חדש לשיפור הטיפול, תוך מתן פתרונות חדשניים לקשיים העומדים בפני המטופלים בעבודתם השוטפת. שיתוף הפעולה נולד מתוך רצון להעלות צרכים ייחודיים הן למטופלים והן למטופלים ומשפחותיהם, והוא כולל עבודה משותפת של שני צוותים: צוות שניידר הכולל נציגים מסגל הסיעוד, רופאה ורוקחת, וצוות WEST הכולל מהנדסי תוכנה, חומרה ופיתוח. הצוות מצוי כרגע בשלב עבודה ראשוני, המתמקד באיסוף נתונים דרך ביקורים בשדות קליניים שונים וביצוע תצפיות וראיונות. אני תקווה כי מדובר בשיתוף פעולה ארוך טווח, שיניב פירות עבורנו ועבור מטופלינו.

אני מבקש לברך את כולם, עובדי מרכז שניידר ובני משפחותיהם, בברכת שנה טובה וחג שמח. מי ייתן והשנה החדשה תביא לכולנו רוח טובה של שמחה, בריאות והצלחה.

שלכם,

פרופ' יוסף פורט

הצצה אל העתיד

המבנה החדש של מרכז שניידר לרפואת ילדים - בניין אשפוז בן שבע קומות שאמור להכפיל את ההיקף הקיים של בית החולים - הולך ומוקם בשטח מרכז שניידר. הנהלת בית החולים סיירה לאחרונה במבנה החדש, המוקם מדרום לבניין הנוכחי של שטח כולל של 36,000 מ"ר כאשר 30,000 מ"ר ממנו הוא שטח בנוי. למבנה החדש יעברו כל מחלקות האשפוז, שייבנו בסטנדרט מלונאי גבוה. בצד המחלקות החדשות שייפתחו בבניין, יועברו אליו מרפאות קיימות שיעברו שדרוג משמעותי, דבר שיאפשר רווחה גם בבניין הקיים. כולנו מצפים לסיום העבודות ולהגשמת חזון הפיתוח שיאפשר לנו להמשיך לפתח וליישם את ערכי השירות, החדשנות והמצוינות של מרכז שניידר.



מרכז שניידר לרפואת ילדים
רח' קפלן 14, פ"ת 49202
טל 03-9253208 • פקס 03-7608398
rshaked@clalit.org.il
www.schneider.org.il

עורכת ומפיקה: ריבה שקד
מערכת: משכית גילן שוחט, פרופ' אפי בילבסקי, רות סניגר, עידית רונן, אתי צור, קשת ליבוביץ, דנה רוניק, דלית כהן, שגית טורקניץ, לימור נבו-אלבו, לירון קורמן-זרחוביץ
כתיבה, עריכה ועיצוב: שריג רעיונות
צילומים: ענבל קלברס ודבורת מרכז שניידר

עיתון מרכז שניידר
לרפואת ילדים בישראל
גיליון מס' 52
ספטמבר 2018





לראשונה בישראל: השתלת כבד אלטרואיסטית

במקרה ראשון מסוגו בישראל ואחד הבודדים בעולם, בחרה אם לחמישה לתרום אונת כבד לתינוק שלא הכירה. הניתוח, שהציל את חיי התינוק, התקיים במרכז שניידר לרפואת ילדים על ידי צוות ההשתלות של בית החולים



התורמת מיכל סגל, התינוק קריש וד"ר מיכאל גורביץ' לפני הניתוח

צינן-ויסבורד, רופאה בכירה במכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד בראשות פרופ' רענן שמיר. את תיאום ההשתלה ביצעה מתאמת המושלת האחות מיכל שפיר. מאז הקמת מרכז שניידר בוצעו בו כ-600 השתלות לב, ריאה, כבד וכליות בתינוקות, ילדים ובני נוער, באחוזי הצלחה הדומים למרכזים הרפואיים הטובים בעולם.

לאחרונה בוצע במרכז שניידר ניתוח השתלת כבד מורכב ומרגש במיוחד: לראשונה בישראל, בצעד יוצא דופן, אושרה תרומה אלטרואיסטית של אונת כבד עבור התינוק קריש פארמאר, בן שנה ושלושה חודשים, בן לעובדים זרים מהודו שנדרש לעבור השתלת כבד. התורמת היא מיכל סגל, אם לחמישה, בת 45, מיישוב דתי בצפון הארץ, שבחרה לתרום אונת כבד מגופה על מנת להציל חיי תינוק שלא הכירה.

קריש אובחן בשבוע הראשון לאחר לידתו עם MSUD, מחלה מטבולית עם חוסר באנזים המפרק חלבונים. מרגע לידתו הוא נזקק לתזונה דלת חלבון באופן קיצוני, שכעת הוא מקבל כפורמולה, אך בהמשך חייו יהיה מוגבל מאוד בתזונתו. טיפול לקוי, תזונה לא נכונה וגם מחלות חום יכולים לגרום לו למשברים מטבוליים שיתירו נזקים נוירולוגיים, יחמירו את מצבו ועלולים להביא לסכנת חיים. התרומה המרגשת של מיכל עתידה לסייע בהצלת חייו של קריש. היא, בצניעותה ואצילותה, אינה מבינה מדוע מעשה זה נחשב למיוחד כל כך ומסבירה שגדלה על ערכי הנתינה ואהבת האחר.

בכל העולם וגם בישראל, נעשות תדיר פעולות להגברת המודעות ולשיפור ההיענות לתרומת איברים, אך למרבה הצער הולך וגובר הפער בין היצע האיברים להשתלה אל מול רשימת הממתנים ההולכת ומתארכת. בצעד יוצא דופן, אושרה הפעם, לראשונה בארץ, תרומת הכבד האלטרואיסטית על ידי המרכז הלאומי להשתלות.

בשונה מאיברים אחרים רבים, הכבד יכול לחדש את עצמו במהירות גם לאחר נזק משמעותי וגם לאחר כריתת חלק נרחב ממנו, ולכן ניתן לקחת חלק מכבד של תורם חי ולהשתילו בחולה המועמד להשתלת כבד. עם זאת, ניתוח השתלת אונת כבד מתורם חי נחשב לניתוח מורכב במיוחד, הדורש היערכות מיוחדת של צוותים רבים בבית החולים, ביניהם מערך חדר הניתוח, כירורגים מומחים בהשתלות איברים בילדים, רופאים מרדמים, צוות יחידת האולטראסאונד, אחיות חדר ניתוח, רופאי טיפול נמרץ ועוד.

שני הניתוחים בוצעו על ידי צוות מערך השתלות האיברים: ד"ר מיכאל גורביץ', אחראי על השתלות הכבד בילדים במערך ההשתלות במרכז שניידר, וד"ר סיגל אייזנר, רופאה בכירה במערך ההשתלות, יחד עם ד"ר יעקב כץ, מנהל מחלקת הרדמה והרופאים המרדמים ד"ר אלי שמחי וד"ר מילה קצ'קו. בסיום הניתוחים הועברה מיכל להמשך טיפול בבילינסון וקריש הועבר ליחידה לטיפול נמרץ במרכז שניידר בראשותו של ד"ר אלחנן נחום. בהמשך הועבר לטיפול במחלקת ילדים ג', בראשות ד"ר עירית קראוזה. את המעקב אחריו מבצעת ד"ר אורית

ניתוח EXIT – "זמן אוויר" ביציאה לחיים

ובכך זוכה ל"מכונת לב-ריאה" טבעית. אספקת החמצן משליית האם בדקות הראשונות שלאחר הלידה, מעניקה לרופאים זמן יקר כדי להעריך את מצב היילוד ואף לבצע התערבות כירורגית כדי להסיר חשש לחנק.

ניתוחי EXIT בשניידר נעשים בשיתוף פעולה בין ד"ר יורם שטרן, מנהל היחידה לדרכי נשימה עליונות במערך אף אוזן גרון, וד"ר יעקב כץ, מנהל מחלקת הרדמה ומערך חדר הניתוח, ובהשתתפות רופאי ילדים מומחים מיחידות מרכז שניידר בתחומי א"ג, הרדמה, ריאות, רפואת פגים וילודים, כירורגיה וטיפול נמרץ, צוות אחיות חדר הניתוח ועוזרי הרדמה, וכן רופאים גינקולוגים מבית החולים בילינסון המבצעים את הניתוח הקיסרי לאם. סיכום ד"ר יורם שטרן: "אנו במרכז שניידר מתמחים בניתוחים מורכבים בדרכי הנשימה, גם בפגים ובתינוקות קטנים, ואין ספק כי עבודת הצוות וההכנות המוקדמות הם שאפשרו לטפל בבטחה בחמשת התינוקות".

בצוואר לאורך דרכי הנשימה, ועלה חשש כי לא תוכל לנשום בהיוולדה. הרופאים המליצו להורים לבצע ניתוח EXIT – ניתוח קיסרי מתוכנן לאם, המתבצע כאשר קיים חשש ממשי שהתינוק לא יוכל לנשום בכוחות עצמו לאחר הלידה. עם היוולדה של איילה חיכו הרופאים לנשימותיה, וכשאלו בוששו לבוא ביצעו אינטובציה (החדרת צינור אוויר אל קנה הנשימה) ורק לאחר מכן ניתקו אותה מחבל הטבור. הרופאים העריכו כי הנפיחות לא מהווה סכנה מיידי, וכעבור מספר שעות גמלו את התינוקת מההנשמה והיא הצליחה לנשום בכוחות עצמה. בהמשך עברה איילה התערבות כירורגית להורדת הנפיחות בצווארה. ניתוחי EXIT, שתוארו עד כה בעולם במקרים ספורים בלבד, בוצעו במרכז שניידר כבר חמש פעמים במהלך השנתיים וחצי האחרונות. הניתוח הייחודי מאפשר לבצע הערכה של הרך הנולד ואף התערבות רפואית כירורגית, במידת הצורך, מייד עם הלידה, כשהתינוק מחובר עדיין לחבל הטבור



התינוקת איילה: נולדה בניתוח נדיר

התינוקת הקטנה איילה נולדה בניתוח EXIT נדיר, שהתקיים לאחרונה במערך חדר הניתוח במרכז שניידר. עוד כשהייתה איילה בשלב העוברי, בעת סקירות ההיריון, נצפתה אצלה נפיחות





מרכז שניידר: מספר 1 בבטיחות הטיפול!

מצטרפים גם מדי בטיחות תרופתית. את המודל מובילים בשניידר צוות המחלקה לניהול סיכונים ובטיחות הטיפול: ד"ר אבינעם פירוגובסקי - סגן מנהל בית החולים ומנהל היחידה, פרופ' יצחק ורסנו - רופא יעץ, עידית רונן - מרכזת התחום, ד"ר ורד הופר - רופאת היחידה, עפרה מליחי - אחות היחידה ורפרנטית חדר הניתוח, מזל אבדורחמנוב - מזכירת היחידה, וסל זילברשטיין - רכזת תחום האיכות.

ד"ר אבינעם פירוגובסקי ציין כי "מרכז שניידר מוביל בזכות שיתוף פעולה של מובילי התחום בבית החולים וכלל הצוותים הרפואיים, הסייעדיים והמנהליים בשטח.

תודה לחבריי ליחידה לניהול סיכונים ואיכות על עבודה נחושה ועקבית לטיפול תרבות הבטיחות והאיכות בבית החולים שלנו".



הכי טובים בבטיחות הטיפול. מתוך כתבה ב"ידיעות אחרונות", 21.8.18

כשאנו אומרים שבטיחות הטיפול והמטופל היא בראש מעיינינו, יש לכך "קבלות". מרכז שניידר קיבל ציון 94.8 ודורג במקום ראשון מבין 28 בתי החולים הכלליים בישראל במודל הלאומי להערכת בטיחות הטיפול.

בתי החולים הכלליים נמדדים בעשרה מדי בטיחות מעולם הבטיחות וניהול הסיכונים. רוב המדדים הם מדי פעילות פרוקטיבית: זיהוי מטופל במלר"ד ובדימות, הליכי עבודה בחדר ניתוח, הכשרות צוותים חדשים וותיקים בנושאי בטיחות הטיפול, השתתפות אנשי צוות בקורסים ובסדנאות, ביצוע סבבי בטיחות ופרויקטים מחלקתיים לקידום בטיחות הטיפול.

מדי הפעילות הריאקטיבית כוללים את דיווחי הצוותים על "כמעט אירוע", למידה מאירועים חריגים ומאירועי "בל יקרו" באמצעות תחקירים; ולכך

המערך האמבולטורי: מצוינות ללא אשפוז

שי פלדמן, מנהל המערך האמבולטורי, מציין כי לצד איכות רפואית נעשה מאמץ מתמיד לשמירה על רמת שירות גבוהה ויחס מיטבי למטופל. לצורך כך מיושמות במערך טכנולוגיות חדשות, ביניהן הפחתת שימוש בפקסים ומעבר לשליחת חומר רפואי באמצעות סריקה או צילום בטלפון הנייד של המטופל, ישירות לכתובת המייל המרפאתית.

המערך האמבולטורי מספק שירותי אבחון, טיפול וייעוץ במגוון רב של תחומים. "יחידות המערך האמבולטורי מהוות את שער הכניסה העיקרי למרכז שניידר, ורוב המבקרים נחשפים לבית החולים באמצעותן", מסכם שי פלדמן, "היעד שלנו הוא לתת פתרון כולל למטופל וליצור חווית בריאות שלמה השמה את המטופל במרכז".

המערך האמבולטורי במרכז שניידר, המקיף את כלל השירותים הרפואיים הניתנים במרפאות ובמכוניס, חצה לאחרונה את הרף של 200,000 ביקורים בשנה. לצד הביקוש לשירותי המערך, שבא לידי ביטוי במספר פניות וביקורים גבוה, אנו מובילים גם בסקרי שביעות רצון מטופלים, שבהם מדורג המערך האמבולטורי במקום הראשון מבין בתי החולים של כללית, זו שנה שישית ברציפות. כדי לשמר את רמת השירות הגבוהה ולשפרה עוד יותר, הוקם השנה במערך האמבולטורי מרכז שירות חדש. במרכז מטופלות פניות הדורשות תיאום בין מספר מרפאות, תיאום בין מרפאות הקהילה למרפאות בית החולים, שמירת הרצף הטיפולי ומתן ליווי מנהלי לילדים עם מחלות מורכבות ולמטופלים בעלי צרכים מיוחדים, הדורשים הנגשה של השירות.

ד"ר תמי שטיינברג, מנהלת המכון להתפתחות הילד במערך האמבולטורי בשניידר, עם מטופלת. צילום: דרור כץ



מחזקים את שיתוף הפעולה עם סין



רפואת הילדים בסין מתנהל למעלה מעשרים שנה בערוצים שונים ומגוונים. אחת הדוגמאות לכך היא נסיעתה לסין של המרפאה בעיסוק דפנה שריק, כדי להעניק בהתנדבות טיפול שיקומי בבתי יתומים ולהדריך את הצוותים המקומיים בתחום הרפיו בעיסוק, שאינו מפותח דיו במערכת הבריאות המקומית. דרך קשר שנוצר בינה לבין רופאה נירולוגית מבית החולים לילדים בעיר שיאן, שהשתלמה בעבר במרכז שניידר, הגיעה דפנה לבית החולים הסיני והרצתה בפני צוותיו על רפיו בעיסוק ועל יישומו במרכז שניידר.

כחלק משיתוף הפעולה המתמשך עם בתי חולים לילדים בסין, הוזמנו פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר, פרופ' יחזקאל ויסמן, מנהל המחלקה לרפואה דחופה בשניידר, ואופיר ליפשיץ, מהנהלת הסיעוד בשניידר, לחגיגות ה-20 של בית החולים לילדים בשנגחאי. פרופ' פרס הרצה בכנס שנערך לרגל המאורע. במסגרת ביקורו בסין ביקר פרופ' פרס בעוד שלושה בתי חולים לילדים בערים אחרות במדינה וחתם עימם על הסכמי שיתוף פעולה. בנוסף, אופיר ליפשיץ הרצה בפורום הסיעוד במסגרת הכנס. הקשר האמיץ בין מרכז שניידר לבין

המחלקה לרפואה פסיכולוגית: מרכז מצוינות ארצי של כללית



על איכות ובטיחות הטיפול ואחריות מלאה כלפי הילד ומשפחתו. "שמה של המחלקה לרפואה פסיכולוגית בשניידר הולך לפני", ציין פרופ' יוסף פרס, מנהל בית החולים, "אני גאה בצוות המחלקה על הפעילות המגוונת, על פיתוח תוכניות טיפול חדשניות ושימת דגש על הצטיינות במחקר, ועל כך שהיא פועלת למען הסרת הסטיגמה השלילית בכל הנוגע לבעיות וקשיים בבריאות הנפש".

מצוינות, הודות להשיגיהן בתחומי הטיפול הרפואי, המחקר, הטכנולוגיה והשירות הרפואי. צוות המחלקה לרפואה פסיכולוגית בראשות פרופ' סילבנה פניג מטפל בילדים ובני נוער מכל רחבי הארץ, הסובלים מבעיות מורכבות המשלבות קשיים תפקודיים ורגשיים. חזון המחלקה הוא מתן מענה טיפולי מקיף ורב-תחומי, המשלב גוף ונפש כיחידה אחת, שמירה על כבוד האדם, שמירה

המחלקה לרפואה פסיכולוגית במרכז שניידר הוכתרה כמרכז מצוינות ארצי על ידי חטיבת בתי החולים של הכללית. כללית בוחרת אחת לשנתיים יחידות ומחלקות מצטיינות מתוך בתי החולים שבניהולה, לקידום איכות רפואית ומצוינות מקצועית. המחלקה לרפואה פסיכולוגית בשניידר היא אחת מ-19 מחלקות ויחידות שנבחרו לאחרונה כמרכזי





כשגם הבובה חולה, זה פחות מפחיד

אחד האתגרים בבית חולים לילדים הוא הפחתת רמת החרדה בקרב ילדים העומדים בפני בדיקות וטיפולים שונים. במסגרת פעילותה של המחלקה לרפואה פסיכולוגית במערך ההמטולוגי-אונקולוגי בבית החולים, נערך פיילוט ייחודי שנועד לתווך את המחלה והטיפול באופן שיפחית את רמת החרדה של הילדים, ישפר את רווחתם, יפחית את הסיכוי לפתח תסמונת פוסט טראומטית (PTSD) וישפר את מידת שיתוף הפעולה וההסתגלות שלהם. התוכנית היא שכל פעוט וילד מגיל שנתיים ועד גיל שמונה, המטופל במערך, יקבל בובה אנטומית וערכת רופא. הילדים שכבר לקחו חלק בפרויקט בחרו שם לבובה, הלבישו אותה בפיג'מה של בית החולים, ובדרך כלל ביקשו מהאחיות להתאים את הבובה למצבם, למשל חיבור פורט, זונדה וכדומה. הם שיחקו עם הבובה, "טיפלו" בה רפואית ובתיווך אנשי הצוות הצליחו לעבד חלק מרגשות החרדה והפחד ולגלות הבנה גדולה יותר לקראת הצפי להם בשהייה במחלקה. השימוש בבובות היה אמנם ניסיוני, אך עושה רושם כי שיטה זו יכולה להקל על הילדים וההורים. הפיילוט נערך ביוזמתה של הפסיכולוגית מיכל אדירי אלוש, ובעקבות הצלחתו ייעשה מאמץ ליישם את פרויקט הבובות באופן שיטתי במערך ההמטולוגי-אונקולוגי.

"קבוצת רכבת" במרפאת החרדה

המתנה, ומאפשרות לכל משפחה לבוא למספר פגישות הנדרש לה עד להשגת שיפור משמעותי במצב ילדם. בקבוצות נוצר עירוב מכוון, תומך ומסייע בין מצטרפים חדשים למשתתפים ותיקים, שכבר עברו כברת דרך בקבוצה. משתתפים אלה משתפים מניסיונם ותורמים עצות ועידוד למצטרפים החדשים, שבתורם עוזרים לבאים אחריהם. כל קבוצה מונחת על ידי צמד פסיכולוגים מהמרפאה ונפגשת אחת לשבוע למשך שעה וחצי. עד כה, נראה כי ההיענות לקבוצות טובה מאוד וכי משפחות רבות נתרמות ומשיגות שיפור משמעותי במצב. בהמשך, ככוונתנו ללוות את הקבוצות בשאלוני הערכה שיספקו לנו מידע מדויק על עוצמת וסוג השיפור הקליני המושג בעזרתן.

מרפאת החרדה במרכז שניידר מטפלת בילדים ובמתבגרים הסובלים ממגוון של הפרעות חדה. לאחר שנים שבהן טיפלה המרפאה בילדים ובהוריהם באופן פרטני או באמצעות קבוצות מובנות (עם תאריך פתיחה וסיום ידועים מראש), הוחל השנה בשיטה חדשנית של "קבוצות רכבת" להורים ולילדים. מספר דני לוטן, מנהל מרפאת חרדה: "קבוצות אלה מאפשרות למטופלים חדשים להצטרף אליהן בכל עת וללא דרישה של מספר פגישות מוגדר מראש להשתתפותם. היוזמה לפתוח קבוצות אלה נועדה לתת מענה לביקוש הגבוה לשירותי המרפאה ולתורי ההמתנה הארוכים, שעוכבו מתן סיוע למקרים דחופים. הקבוצות שנפתחו השנה במרפאה זמינות לפונים מיידית ללא תקופת

מענק יוקרתי לד"ר אורית ויסבורד-צינמן

מחקר מתקדמים, חשיפה לטכנולוגיות חדשות, מעורבות בקביעת סטנדרטים, נגישות לשוקים חדשים, מוניטין בינלאומי, מינוף המאפשר מימוש פרויקטים גדולים עתירי חזון וממון, ובעיקר, קידום הטיפול במטופלים שלנו. **לסקירת מחקרים במרכז שניידר, עברו לעמ' 14-15**

צינמן בפרס ע"ש פרופ' נויפלד להצעה הטובה והמקורית ביותר בתחום מקצועות הבריאות של ה-BSF, זכייה שהגדילה עוד יותר את סכום המענק הכספי למחקר. רשות המחקר מעודדת את כל החוקרים במרכז שניידר להגיש בקשות למענקי המחקר השונים. היתרונות רבים וביניהם שימוש במתקני

רשות המחקר מברכת את ד"ר אורית ויסבורד-צינמן על זכייתה במענק היוקרתי של ה-BSF, הקרן הדו-לאומית ישראל-ארה"ב. המענק ניתן לד"ר ויסבורד-צינמן על מחקרה העוסק במנגנוני הפגיעה בדרכי המרה במודל חדשני של ביליארי אטרזיה. בנוסף זכה מחקרה של ד"ר ויסבורד-



חויית חיים



אלון אייזרייב בן ה-13 מפתח תקוה, המטופל תקופה ארוכה במערך ההמטולוגי-אונקולוגי במרכז שניידר, הוזמן על ידי ראש הממשלה ורעייתו לצפות עמם במסוקבה במשחק חצי גמר המונדיאל בין אנגליה לבין קרואטיה. אלון, חובב כדורגל, אמר שמזמן לא היה מאושר כל כך. הנסיעה התאפשרה בזכות ההתגייסות המהירה והיעילה של ד"ר ערית שוורץ אטיאס מהמערך ההמטולוגי-אונקולוגי ושל שי פלדמן, מנהל המערך האמבולטורי.

זה כן לפרוטוקול

במחלקה לרפואה דחופה (מלר"ד) הושקה לאחרונה מהדורה שנייה, מחודשת ומעודכנת, של פנקס הפרוטוקולים עבור המתמחים והצוות. הפנקס מרכז את הפרוטוקולים הקיימים במלר"ד במטרה לסייע לצוות המחלקה באבחנה ובטיפול בילדים. לפנקס הוספו תרשימי זרימה חדשים, כגון טיפול בדלקת בדרכי השתן ודמם לאחר ברית מילה, רועננו פרוטוקולים ישנים על פי החידושים המדעיים בתחום, ואף הוספו לראשונה קישורים לסרטונים להדגמת פרוצדורות רפואיות כגון החדרת עירוי תוך גרמי (Intraosseus) וטיפול בפריקת מרפק. כמו כן, נוסף פרק חדש בסיוע היחידה למחלות זיהומיות בבית החולים, העוסק בטיפול במחלות זיהומיות שכיחות במסגרת האשפוז.

הפרוטוקולים נכתבו על ידי צוות רופאי המלר"ד בראשות פרופ' יחזקאל ויסמן ונערכו על ידי ד"ר יהונתן פסטרנק ממחלקת ילדים א', בסיוע ד"ר רון ברנט מהמלר"ד. כמו כן השתתפו בעריכת הפרוטוקולים הרופאים המתמחים ד"ר מירי דותן, ד"ר ישי בן משה וד"ר יואב ורדי.

עם יציאתו לאור, התקבל הפנקס בחום על ידי הצוות הרפואי והסיעודי במחלקה לרפואה דחופה. הוא הופץ במהדורה קשיחה ודיגיטלית ונמצא כעת בשימוש רציף במטרה לסייע ולפשט את הטיפול במקרים המורכבים הפוקדים את שערי בית החולים. "מדובר ביוזמה חשובה מאוד, לטובת טיפול איכותי יותר בילדים, לטובת המתמחים שנותנים את הטיפול ולטובת בית החולים", אמר פרופ' ויסמן, מנהל המלר"ד, "תודה לד"ר פסטרנק על עבודה איכותית ומאומצת, לד"ר ברנט שריכז את הנושא, לרופאים הבכירים של המלר"ד שכתבו את הפרוטוקולים ולמתמחים שלקחו חלק בעריכתה".



הקידמה על SAP דלתנו

**"מערכת מנהל חולים" של
כללית תוטמע לראשונה במרכז
שניידר, שנבחר להוביל את
פרויקט הדגל של חטיבת בתי
החולים. איתי יפה, מנהל היחידה
הכלכלית ומנהל הפרויקט
בשניידר, סוקר את המהלך
חוצה הארגון**



מימין: קרן טוכטרמן, שי פלדמן, איריס חוסרוי, שגית טורקניץ, איתי יפה ומרינה פרי

מהו הפרויקט, ומה מיוחד בו?

מזה כשנתיים, צוותים משולבים מחטיבת בתי החולים, מחטיבת הכספים ומאגף המחשוב של כללית - וכעת גם צוות אדמיניסטרטיבי רב תחומי ממרכז שניידר - עובדים על פיתוח "מערכת מנהל חולים" חדשה. מדובר במערכת מחשוב חוצת ארגון, שתחליף את מערכת ה-ATD הוותיקה הנמצאת כיום בשימוש בבתי החולים של כללית. המערכת החדשה מבוססת על טכנולוגיית SAP והיא מפותחת על ידי חברת NESS. זהו פרויקט ארגוני מוביל, המערב חטיבות וסקטורים שונים, וחשיבותו משמעותית ביותר לכללית.

למה דווקא בשניידר?

מרכז שניידר לרפואת ילדים נבחר על ידי כללית כבית החולים הראשון, מתוך 14 בתי החולים של כללית, שיטמיע את המערכת החדשה - הן בשל תחומי הפעילות המגוונים בבית החולים שיסייעו לבדיקת מרכיבים רבים ככל הניתן של המערכת, והן בשל המובילות, החדשנות והמחויבות שמאפיינים את מרכז שניידר ואת צוותו. כחלוצים בהחלפת המערכת, עובדי שניידר יהיו המשתמשים הראשונים והמשמעותיים בכללית, וככאלה, שותפים בבדיקות ההתאמה והכוון של המערכת. העדכונים והשינויים שיבוצעו בגרסה שתוטמע בכל בתי החולים, יתבססו על הניסיון שיצטבר בעלייה לאוויר בשניידר.

זו תעודת כבוד לבית החולים ולאנשיו, שכל עובדי מרכז שניידר יכולים להיות גאים בה. יחד עם זאת, מדובר במשימה מורכבת המחייבת הירתמות, הבנה וסבלנות מכל העובדים - על מנת שביחד, נצדיק את האמון.

מתי זה קורה?

המערכת עתידה לעלות במרכז שניידר במהלך

שנת 2019. לאחר מכן, היא תיושם בהדרגה בשאר בתי החולים של כללית.

מהי בעצם מערכת מנהל חולים?

מערכת מנהל חולים הינה מערכת מרכזית ומשמעותית, התומכת בתהליכי העבודה המנהלתיים של בתי החולים. זאת ועוד - המערכת מספקת תשתיות חיוניות לתפעול המערכות הקליניות ואחרות, כגון קמליון, RIS וחדרי ניתוח. באמצעות המערכת מבוצעים מספר פעולות ותהליכים משמעותיים:

- תהליכי הקבלה של מטופלים למיון, אשפוז ומרפאות חוץ.
- ניהול מערכת הגבייה וההכנסות של בית החולים: המערכת מרכזת נתונים מכלל המערכות ומתרגמת אותם ל"קודים" (של פעולות שבוצעו בפועל למטופלים), כאשר על בסיסם מתבצע חיוב לגורמים המשלמים (קופות החולים, משרד הבריאות, ביטוח לאומי וכדומה).
- ניהול ארכיונים ותנועות תיקי המטופלים.
- זימון תורים.
- סימול רפואי.
- הפקת מידע ודוחות לצרכים ניהוליים ותפעוליים.

מהם יתרונות המערכת החדשה?

התייעלות: מעבר משלוש "תת מערכות" (מיון, אשפוז, מרפאות) למערכת אחת מאוחדת. בסופו של דבר, עם רכישת מיומנות עבודה על המערכת, העבודה תהיה יעילה יותר.

ממשק משתמש ידידותי: מתקדם ונוח לשימוש. **ידע מקיף ומלא:** מערכת SAP מרחיבה את האפשרויות של הארגון לנהל את המידע ולנהל תקשורת טובה יותר מול כלל המערכות המשיקות של כללית.

גישה לנתונים: אחזור נתונים והפקת דוחות

מורכבים ומרובי נתונים בקלות ובאופן מיידי. **אילו אתגרים צפויים בתהליך השינוי?**

החלפת המערכת תערב גורמים רבים בבית החולים - הן משתמשים רבים והן ממשקים רבים. מדובר אפוא בשינוי גדול, שישפיע על רוב עובדי שניידר. המערכת תעלה ביום אחד, תוך כדי עבודה שוטפת, והמשימה תהיה ללמוד אותה בפועל תוך צמצום ההאטה בעבודה למינימום האפשרי. המשתמשים יחוו שינוי בתהליכי העבודה, ועד להקניית ההרגלים החדשים ייתכנו עומסים, לחץ ותלונות של מטופלים. חשוב שנזכור: כל שינוי גורם בתחילה לאי נוחות, וכל ההתחלות קשות - אבל כולנו נצא נשכרים מכך אם נדע להפנים את חשיבותו של המהלך ולראות בו הזדמנות. בהצלחה!

אתם בוחרים שם למערכת!

פריבילגיה של חלוצים: מכיוון שמרכז שניידר הינו בית החולים הראשון שבו תוטמע המערכת החדשה, עובדי שניידר יזכו לבחור את שמה. באוקטובר 2018 תצא לדרך התחרות, שבמסגרתה יוכל כל עובד להציע שם למערכת. ההצעות ייבחנו על ידי ועדה, והשם הנבחר יזכה את המציע במתנה מפנקת ביותר! פרטים על התחרות ואופן הגשת ההצעות יפורסמו בהמשך.

"התגייסות מלאה להצלחת הפרויקט"

שגית טורקניץ, סגנית מנהל המערך האמבולטורי: "בכדי לאפשר בניית מערכת אופטימלית עבורנו, צוות מוביל משניידר, הכולל חלק מראשי הצוותים במערך האמבולטורי ובמלר"ד, היה שותף פעיל בהגדרת דרישות המערכת ותרם רבות לפיתוחה".

איריס חוסרוי, מנהלת זימון תורים: "המערכת תיתן פתרונות עתידיים וגמישות רבה יותר, שתאפשר מתן שירות טוב יותר למטופל". **קרן טוכטרמן, מנהלת הכנסות:** "המערכת משלבת יחדיו תהליכים שמתנהלים כיום במערכות נפרדות, מה שיאפשר את תהליכי העבודה ויקל על העומסים במערכת".

מרינה פרי, מנהלת המחלקה לרישום ומידע רפואי: "המערכת תשפר משמעותית את הקידוד, הבקרה וניהול הרשומה הרפואית".

יצאנו לבדוק מה אומרים על הפרויקט מנהלים במרכז שניידר, השותפים לאפיון ולהטמעה של המערכת החדשה בבית החולים.

אילן שמש, המנהל האדמיניסטרטיבי של בית החולים: "מדובר בפרויקט דגל של חטיבת בתי החולים של כללית, ואני גאה בבחירתנו להיות חלוצי הפרויקט. מרכז שניידר התברך בעובדות ועובדים איכותיים ומסורים, שיכולים להתמודד בהצלחה עם פרויקט בסדר גודל כזה". **איתי יפה, מנהל הפרויקט בבית החולים:** "לפנינו תהליך הטמעה נרחב ועמוק, החוצה סקטורים. אני גאה לציין את ההתגייסות המלאה של המנהלים, העוסקים בכך, להצלחת הפרויקט".

שי פלדמן, מנהל המערך האמבולטורי: "המערכת החדשה תאפשר ניהול טוב יותר של זימון התורים בבית החולים ושל התפעול האדמיניסטרטיבי של המרפאות, ותשפר את יכולת הניהול והבקרה".





צילום: תומי הרפז

בית חולים לדובים במרפאה לאנדוקרינולוגיה

ומשקל, תזונה בריאה ואפילו מפגש עם "פסיכודוב" - משחק ושיחה עם הצוות הפסיכולוגי. בתום הביקור קיבל כל ילד תעודת בוגר "בית חולים לדובים" ומתנה. הפרויקט הובא למרכז שניידר ביוזמת גלית אשר, לשעבר אחות אחראית במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת בראשות פרופ' משה פיליפ. סיכמה רותם דיאמנט, אחות במכון: "היה מרגש לספק לילדים ולהוריהם חוויה שונה ומיוחדת. האירוע הוכיח כי כשעובדים בצוות רב מקצועי התוצאה נפלאה. כלנו - הילדים, ההורים והצוות - יצאנו נשכרים מכך".

ילדים בני ארבע עד שמונה, המטופלים בהורמון גדילה, ביקרו במיזם "בית חולים לדובים" במרפאה לאנדוקרינולוגיה, כשהם מלווים דובונים ובובות שהביאו מהבית בתחנות המדמות טיפול רפואי. המיזם נועד להפיג מתח וחרדה מהטיפול הרפואי ולהעניק לילד חוויה חיובית, שתשפיע על התנסויותיו בעת טיפולים רפואיים בעתיד. הצוות בדק את הדובים החולים, דיבר עם הילדים על החשש של הדובי מההלך הרפואי, ואפשר לילדים לקחת חלק פעיל בבדיקה. בדרך נעימה זו נחשפו הילדים לתחנות של צילום רנטגן, זריקות, חבישה, מדידת אורך

אוטו-אינפוזיה

תומר פדאל, בוגר בית הספר לעיצוב שנקר, עיצב במסגרת פרויקט "להעלות חיוך על פניו של ילד" פריט מיוחד לשיפור חוויית האשפוז: רכב עירוני לילדים מאושפזים. לאחר שביקר במערך להמטולוגיה-אונקולוגיה בשניידר ונפגש עם ד"ר שפרה אש, מנהלת יחידת אשפוז יום אונקולוגי, עיצב תומר רכב המצויד במתקן עירוני ומאפשר תנועה בטוחה ונוחה, כך שהילד יכול להתהלך בסביבת בית החולים עם הוריו, ללא הסרבול של עמוד העירוני המגושם ותוך הסחת דעת ממצבו הבריאותי. העיצוב של תומר זכה בפרס במסגרת הפרויקט, הוגש גם לתחרות יוקרתית של עיצוב בלונדון וזכה גם במסגרת זו.



לרפא את צלקות הגוף והנפש



לציון עשר שנים למחנה לילדים נפגעי כוויות, הראשון והיחיד בישראל, נערך הפנינג לילדים, להורים ולמשפחות ביומו האחרון של המחנה העשירי בכפר הנוער "כפר גלים". הפרויקט הייחודי מאפשר לכל ילד נפגע כוויות להמשיך את תהליך ריפוי הצלקות הנפשיות ולהתהלך בגאווה כשווה בין שווים בחברה. את המחנה הובילו גם השנה מייסדות הפרויקט משניידר - יוליאנה אשל, מנהלת השירות לריפוי בעיסוק, ונלי ארבל, לשעבר מנהלת השירות לפיזיותרפיה. המחנה מתקיים בכל שנה בזכות עשייה של צוות מתנדבים מסור: המרפאה בעיסוק ענת בן דרוך, הפיזיותרפיסטיות שירי בן עמי ותניה מוס, הפסיכולוג אלון ליברמן, הילית גלעד ואיריס לגר מעמותת "ילדים שלנו" ובתמיכה מלאה של הנהלת מרכז שניידר.





הכול בטיפול

לינדה לוי הצטרפה למרכז שניידר לפני כשנה כמנהלת התפעול של בית החולים - מערך העוסק במגוון תחומים וביניהם הסעדה, ניקיון, הדברה, גינון, דואר, ציוד, מניעת זיהומים, פרויקטים הקשורים בנראות בית החולים ועוד. "השאיפה היא להפוך את הסביבה לנעימה ונוחה ככל האפשר עבור הילדים, המשפחות וצוות", היא אומרת, "אני גאה להיות חלק ממערכת שעובדת מסביב לשעון למען מטרה משותפת ותומכת בטיפול ובהצלחת חיים"

שם: לינדה לוי.

תפקיד: מנהלת התפעול של מרכז שניידר.

תעודת זהות: במקור מקרית שמונה, כיום גרה ברחובות. גדלתי בבית חרדי וזהו המקור לערכי. שימשתי כמנהלת חטיבת בתי החולים בחברת ISS ולאחר מכן כסמנכ"לית משאבי אנוש בחברת מיקוד. עובדת בשניידר כשנה כמנהלת מערך התפעול של בית החולים.

מערך התפעול: מטפל בכל הקשור ל-facilities של מרכז שניידר, במטרה לתת מענה מקצועי מהיר, אדיב ושירותי, הן לעובדי בית החולים והן למטופלים והמבקרים. כפועל יוצא מכך, המערך עוסק במגוון תחומים: הסעדה, ניקיון, הדברה, גינון, דואר, ציוד לבית החולים, מניעת זיהומים, פרויקטים הקשורים בנראות בית החולים ועוד.

על התפקיד: דורש מחויבות גבוהה והתמדה, וצורך תמידי ליזום, ליצור ולעשות במסגרת תקציבית מצומצמת. אני מאוד אוהבת את העשייה ואת העובדה שיש ביכולתי לשנות ולחדש. תחושת הנתינה שמתלווה לתפקיד רק מעצימה את הסיפוק שאני חשה.

האתגר שלי: מאתגרת אותי המחויבות לשפר את נראות בית החולים ולשמר את ההישגים שאלהם אנו מגיעים, תוך הצבת סטנדרט גבוה ביותר. השאיפה היא להפוך את הסביבה לנעימה עד כמה שאפשר עבור המטופלים והמבקרים. מעבר לכך מדובר בתפקיד שחשוף מטבע הדברים לביקורת רבה, וקשה מאוד להשביע את רצונם של כולם. גם זה מאתגר.

אוהבת בעבודה: להסתובב במחלקות ובחדרים ולראות שההורים מרגישים בידיים טובות ונמצאים בסביבה נקייה ונעימה. לשמחתי הרבה, לא פעם הורים משאירים מכתבי תודה לצוות עובדי המשק. משמח לקבל את הוקרת התודה שלהם על המאמצים שאנו עושים.

מיוחד בשניידר: בית חולים לילדים שונה מבית חולים כללי. מטבע הדברים, יחד עם הילדים המטופלים נמצאים גם בני משפחותיהם. מערך התפעול נדרש לדאוג גם לצורכי המשפחות, שלעתים שוהות כאן זמן ממושך. בשניידר יש תמיד כמות מבקרים גדולה יחסית לכמות המטופלים בו, דבר המצריך מאמץ מיוחד בשמירה על בית החולים, בהקפדה על נראותו ובמתן הרגשה טובה ונעימה לכל מי שנמצא בבניין.

רגע משמח: לשמחתי, הצלחנו לגייס תרומה של כורסאות אירוח צבעוניות ומיוחדות אשר הותאמו במיוחד לבית החולים והוצבו במיון ילדים, עבור בני המשפחות השוהים איתם. המטרה היא להקל על שהותם ככל הניתן.

עוד מהעשייה: לאחרונה פתחנו מטבחון להורים במיון, שיפצנו את חדר ההנקה ופעלנו לעצב ולחדש את הגינות שבמתחם בית החולים, הכול מתוך מטרה להנעים את זמנם של הילדים ובני



ובאכפתיות של הנהלת בית החולים והעובדים. בעיניי זה לא דבר מובן מאליו. הייחודיות של שניידר ניכרת גם בשיתוף הפעולה הפורה בין המחלקות השונות, כאשר ההרגשה היא שכולם, ללא יוצא מן הכלל, נרתמים למען המטרה המשותפת. "אני מאמין": המוטו שמנחה אותי בכל תפקידי הוא שעבודת צוות ושיתוף פעולה מובילים להישגים ותוצאות.

משהו אישי: העבודה בבית חולים לילדים משפיעה על החשיבה שלי, שמה בפרופורציות דברים וגורמת לי להביט עליהם אחרת, ובעיקר גורמת לי להעריך את החיים עצמם.

משפחותיהם ולהקל על השהות בבית החולים. אחד הנושאים המרכזיים הוא מניעת זיהומים, וכאן חשוב לציין את צוות המשק, שיש לו תפקיד חשוב בנושא זה והעשייה שלו מסייעת מאוד לטיפול בטוח בילדים המאושפדים.

עושה אותי גאה: להיות חלק מהנהלה וצוות עובדים שעובדים מסביב לשעון למען מטרה משותפת, במסירות, במקצועיות ובאכפתיות רבה. כולנו חלק מעשייה, אשר במהותה תומכת ישירות בטיפול ובהצלחת חיים.

שניידר ואני: מרכז שניידר הוא מקום מיוחד. מיומי הראשון כאן הבחנתי במקצועיות הרבה, במסירות



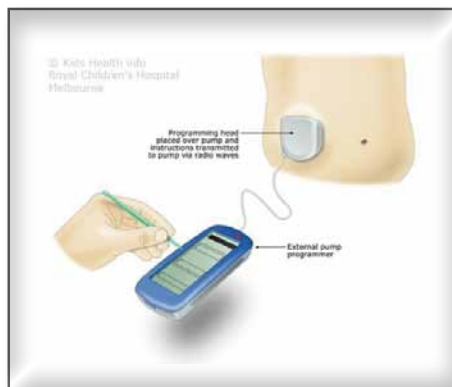
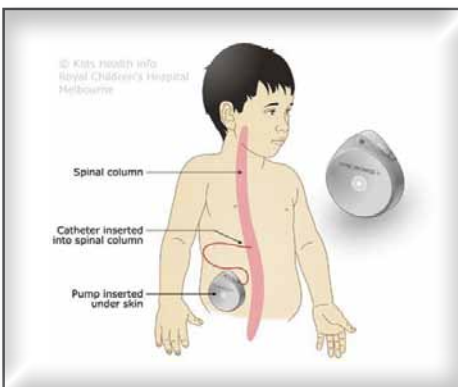


משחררים את הספסטיות: ניתוחי נוירוכירורגיה חדשניים במרכז שניידר



בקלופ, תרופה להרפיית שרירים, דרך נקז המושטל בתעלת השדרה. באמצעות הזרמה קבועה של החומר היישר לחוט השדרה משתפרת בעיית הספסטיות. בנוסף, שיפור הספסטיות יכול למנוע קונטרקטורות (כיווץ וקישיון שרירים), כאבים, עקמת, דיסקלקולציה של האגן הגורמת לנכות, ועוד. "הניתוח מבוצע בשני חתכים, בגב ובבטן. את המשאבה אנו משתילים תחת הפאציה של שריר הבטן בניתוח פשוט יחסית, כאשר כבר למחרת המטופל משוחרר לביתו. החלק המורכב אינו הניתוח עצמו אלא כל התהליכים שסביבו. לניתוח כזה אנו מרכיבים מרפאה מיוחדת, עם צוות נוירולוגי, נוירוכירורגי ופיזיותרפי, המבצע בדיקות התאמה לחולים, כולל בדיקת ניסיון (TRIAL) שבמהלכה מבצעים ניקור מותני להזרקת התרופה על מנת לוודא תגובה חיובית. אחרי הניתוח נדרש מילוי של התרופה במשאבה מדי חצי שנה, ואנו מבצעים מעקב הכולל גם שינוי במינון היומי בהתאם לצרכים. את המשאבה עצמה יש להחליף בניתוח חוזר לאחר שבע שנים. בשורה התחתונה, שני הניתוחים הללו מהווים פתרון חדשני, המשחרר את המטופלים מהתוצאות הקשות ומהסבל הרב הכרוכים בקישיון השרירים".

שני סוגים של ניתוחים נוירוכירורגיים חדשניים, לשיפור ספסטיות (עוויתיות וקישיון שרירים), בוצעו לאחרונה בהצלחה ביחידה לנוירוכירורגיה במרכז שניידר בהובלתו של מנהל היחידה, ד"ר אמיר קרשנוביץ'. ניתוח SDR (Selective Dorsal Rhizotomy) בוצע בשניידר בפעם הראשונה, בילדה שסבלה מספסטיות על רקע מחלה גנטית פרוגרסיבית. הניתוח בוצע על ידי ד"ר קרשנוביץ' בשיטה שפיתח ד"ר פארק, רופא בעל שם עולמי מבית החולים לילדים בסנט לואיס. בשיטה זו המנתח מנטר עצבים פגועים בעמוד השדרה ומנתק אותם דרך חתך קטן מאוד הנעשה בגובה הקונוס (חוט השדרה), לעומת חתך ארוך והסרת הלימניות (חלקן האחורי של החוליות) בשיטה שהייתה נהוגה עד כה. ד"ר קרשנוביץ' התמחה בניתוחים אלה בתפקידו הקודם כמנהל היחידה לנוירוכירורגית ילדים בבית החולים לילדים בדנוול, פנסילבניה, והוא מהראשונים שמבצעים את הניתוח הזה בארץ. "בשיטה זו מבצעים את הניתוח דרך חתך בגובה אחד, במקום בחמישה גבהי חוליות", הוא מסביר, "במהלך הניתוח אנו חותכים שני שליש מארבעה עצבים לומברים ומהעצב הסקראלי הראשון מכל צד, בסך הכול עשרה עצבים, בחלק הסנסורי שלהם, וכך, באמצעות ניתוח החלק התחושותי של העצב, מבטלים את הספסטיות. למעשה, אנו מסירים את החלק 'הרע' של העצב, ללא תופעות לוואי כלשהן, ובכך מצליחים לשפר את עוויתיות השרירים הקשה. ישראלים רבים עברו עד כה את הניתוחים האלה אצל ד"ר פארק בסנט לואיס, והבשורה היא שמעתה אין צורך לטוס לארה"ב לשם כך: אנו עושים זאת כאן בשניידר בדיוק באותה שיטה".

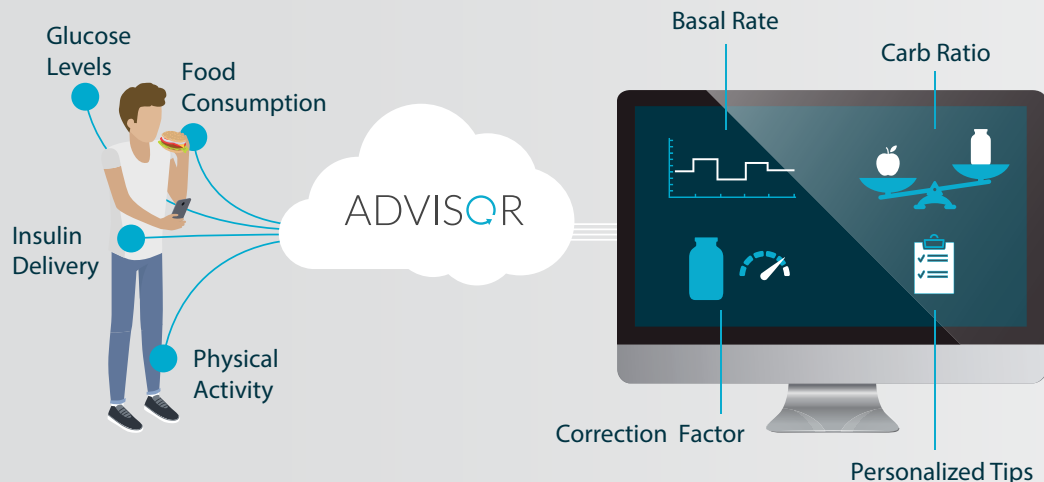


השתלת משאבת בקלופ אינטרה-טקלית. בתמונה העליונה: ד"ר אמיר קרשנוביץ' (מימין) וצוותו בניתוח נוירוכירורגי

משתלים משאבת בקלופ

כמעט במקביל בוצעו ביחידה לנוירוכירורגיה שני ניתוחים מתקדמים נוספים, להשתלת משאבת בקלופ אינטרה-טקלית (Intra thecal baclofen pump) בילדים עם שיתוק מוחין ספסטי. במהלך הניתוח מושטלת בגוף המטופל משאבה המשחררת





לנהל את הסוכרת בענן

טכנולוגיה חדשנית לניהול סוכרת, שנולדה במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת בשניידר, קיבלה את אישור ה-FDA. מדובר בפתרון חדשני לטיפול מותאם אישית בסוכרת, המבוסס על שירותי ענן ובינה מלאכותית

אינסולין. בישראל, על פי האגודה הישראלית לסוכרת נעורים, חיים כ-50,000 סוכרתיים מסוג 1, מתוכם כ-5,000 ילדים. רבים מהילדים הללו מטופלים במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת במרכז שניידר - מרכז רציני, שמרפאת הסוכרת הפועלת במסגרתו היא מהגדולות בעולם. במכון ושלוחותיו מטופלים מדי שנה למעלה כ-20 אלף ילדים ובני נוער הסובלים מהפרעות הורמונליות והפרעות גדילה, והוא בעל שם עולמי הודות לפיתוח גישות חדשות בטיפול ובמניעת סוכרת בילדים ובהפרעות גדילה. "מערכות ניהול בריאות דיגיטליות כמו Advisor Pro לוקחות את הטיפול בסוכרת צעד נוסף קדימה והופכות את משאבת האינסולין ואת טכנולוגיית חיישני הסוכר הרציפים לבעלי ערך משמעותי עוד יותר באיזון יעיל של המחלה". מסכם פרופ' משה פיליפ, מנהל המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת בשניידר, "הטכנולוגיות החדשניות לניהול הסוכרת תורמות כבר עכשיו לבריאותם ולאיכות חייהם של ילדים רבים בארץ ובעולם, וזו מגמה שרק תלך ותתגבר".

מקצוע בתחום הרפואה לבין מטופלים עם סוכרת סוג 1, אמר מנכ"ל דרימד סוכרת, ערן אטלס. "ניהול מדויק של סוכרת מסוג 1 מוביל לאיכות חיים משופרת של המטופל ולהפחתת עלויות נלוות". דרימד סוכרת בע"מ היא חברת הזנק שהוקמה בשנת 2014 לאחר פעילות של שבע שנים במסגרת מרכז שניידר. החברה נולדה וצמחה במרכז לטכנולוגיות בסוכרת, במסגרת המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת בבית החולים בניהולו של פרופ' משה פיליפ. בעת הפעילות בתוך מרכז שניידר פותחה גם טכנולוגיית הבלב המלאכותי של החברה, שהועברה ברישיון לחברת מדטרוניק סוכרת. מאז, שוקדת דרימד על פיתוח פתרונות מותאמים אישית לתמיכת החלטה בכל הקשור למתן מינוני אינסולין לחולי סוכרת, כל זאת כדי לסייע את טיפול האינסולין ואיזון רמות הסוכר למטופלי סוכרת מסוג 1 ו-2. בארה"ב יש יותר ממיליון איש עם סוכרת סוג 1, וכ-50% מהם משתמשים במשאבות

חברת דרימד סוכרת בע"מ, שנוסדה במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת במרכז שניידר ומפתחת פתרונות מותאמים אישית לניהול סוכרת, קיבלה את אישור ה-FDA (מנהל המזון והתרופות האמריקני) לשיווק Advisor Pro - מערכת תומכת החלטות לטיפול מותאם אישית בסוכרת. Advisor Pro מציע אופטימיזציה אישית לטיפול בעזרת משאבות אינסולין, בהתבסס על בינה מלאכותית. הוא מיועד לסייע לאנשי מקצוע בתחום הרפואה בניהול חולי סוכרת מסוג 1, המשתמשים במשאבות אינסולין ובחיישני סוכר רציפים. מדובר בפתרון דיגיטלי, מבוסס על שירותי ענן, המספק המלצות אישיות כיצד להתאים את הגדרות משאבת האינסולין של החולה באמצעות ניתוח המידע המגיע מחיישני סוכר רציפים, מדי סוכר רגילים (גלוקומטר), נתונים ממשאבת האינסולין ושימוש באלגוריתמים של למידה מונחית אירועים. "זהו חידוש שיכול לשפר את חייהם של אנשים, וצעד חשוב ביצירת קשר משמעותי בין אנשי

60 שנה לטיפול בהורמון גדילה

כתב העת pediatric endocrinology reviews הקדיש את גיליונו האחרון לטיפול פורץ הדרך בהורמון גדילה, שאחד מאבותיו הוא פרופ' צבי לרון, מקים מכון האנדוקרינולוגיה והסוכרת במרכז שניידר

שלד בן 18 אלף שנה

25 שנה חלפו עד שהתעלומה נפתרה. יחד עם שותפים מארה"ב, זוהתה הפרעה מולקולרית גנטית בקולטן של הורמון הגדילה, שגורמת לו להיות בלתי פעיל. עם השנים נאספו עוד ועוד חולים באותן קבוצות גיל, ועם הקמתו היה מרכז שניידר הראשון בעולם שהחל לטפל באותם ילדים בעזרת הורמון IGF1 שבאמצעותו פועל הורמון הגדילה. מאז ועד היום מטופלים בשניידר, ביחידת המחקר של המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת, ילדים שאובחנו כלוקים בתסמונת זו. בשנת 2006, בזכות גילוי מחקרי חדש, התברר כי "תסמונת לרון" הייתה נפוצה כבר לפני אלפי שנים בדרום מזרח אסיה. מחקר שערך פרופ' לרון יחד עם פרופ' ישראל הרשקוביץ, אנתרופולוג מאוניברסיטת תל אביב, הראה כי בשלד מלפני 18 אלף שנה של אדם נמוך קומה שנמצא באינדונזיה, נמצאה אותה הפרעה בקולטן הורמון הגדילה שממנה סובלים ילדים ומתבגרים עם בעיות גדילה המטופלים כיום במרכז שניידר.

מוגנים מסרטן לכל החיים

פרופ' לרון גם מצא עדות לכך, שבמשך השנים הגיע הגן הפגום למזרח התיכון ונדד מספרד לאמריקה הדרומית על ידי יהודים אשר ברחו או גורשו בזמן האינקוויזיציה (1492). כתוצאה מנישואי קרובים, יצרו אבות קדומים אלה אוכלוסייה של כ-100 חולי התסמונת באקוודור. דבר נוסף שעורר התעניינות עולמית הוא הממצא של פרופ' לרון שחולי תסמונת לרון מוגנים מפני סרטן בכל חייהם, גם לאחר טיפול הורמונלי. עתה, בשיתוף עם פרופ' חיים ורנר מהמחלקה לגנטיקה באוניברסיטת תל אביב, מתבצע מחקר לגילוי סוד תופעה מרתקת זו, בתקווה שהדבר יסייע במניעת סוגים שונים של סרטן.

פרופ' צבי לרון, רופא וחוקר בעל שם עולמי, הוא אחד מאבותיו של הטיפול פורץ הדרך בהורמון גדילה. לרגל 60 שנה לתחילתו של טיפול זה בילדים, הקדיש כתב העת הרפואי PER (Pediatric Endocrinology Reviews) את גיליונו האחרון לנושא. מעבר לעניין העולמי, מדובר גם בגאווה ישראלית ו"שניידרית": מערכת העיתון נמצאת במרכז שניידר לרפואת ילדים, והעורך הראשי הוא פרופ' לרון עצמו, שייסד את כתב העת בשנת 2003.

פרופ' צבי לרון, חתן פרס ישראל לחקר הרפואה לשנת תשס"ט ומי שזכה בפרסים בינלאומיים רבים, הוא מחלוצי אנדוקרינולוגיית הילדים בישראל ומייסד המכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת במרכז שניידר. תחת עריכתו, מהווה כתב העת במה למאמרים של מומחים מהשורה הראשונה בעולם, וקוראיו הם אנדוקרינולוגים לילדים מכל העולם. השנה, לרגל 15 שנים לעיתון, 100 גיליונות ו-60 שנה לטיפול פורץ הדרך בילדים נמוכי קומה באמצעות הורמון גדילה, הופיע גיליון 101 מיוחד של PER שהוקדש לנושא זה.

ההורמון דווקא בעודף

פרופ' לרון וחבריו החלו כבר ב-1958 במעקב אחר ילדים נמוכי קומה. יחד עם חבריו גילה פרופ' לרון צורה חדשה של ננסות, שנגרמת על ידי פגמים בקולטן של הורמון גדילה, ונקראת על שמו - "תסמונת לרון". מחקריו אחר מטופלים אלו במשך השנים הובילו לקידום הבנת פעילות הורמון הגדילה ולפיתוח תרופות חדשות. בשנת 1963, חמש שנים לאחר שפרופ' לרון שב ארצה לאחר התמחות באוניברסיטת הרווארד והחל לעקוב אחר ילדים נמוכי קומה, הוא החל לבצע בדיקות דם לקביעת רמת הורמון הגדילה. למרבה ההפתעה התגלה שלקבוצת ילדים נמוכי קומה יש דווקא עודף הורמון גדילה, והסיבה לננסות היא תנגודת להורמון זה.





הולך עם הלב, בעקבות המוח

לפני כשנה, ולאחר עשר שנים בארה"ב, ד"ר אמיר קרשנוביץ' שב למרכז שניידר, המקום שבו עבד כמתמחה צעיר, כדי לנהל את היחידה לנוירוכירורגית ילדים. "בשניידר קיבלו אותי כמו בן ששב הביתה", הוא אומר, "אני נרגש לסגור מעגל ולהביא לכאן טכנולוגיות ושיטות חדשניות, כדי להציל חיים ולשפר איכות חיים"



ניתוחים מקדמת הרפואה

בחודשים האחרונים מצויה היחידה בתנופת פיתוח, הן בהכנסת ציוד מתקדם והן בביצוע ניתוחים חדשניים שטרם בוצעו קודם לכן. לדוגמה, ניתוחים לתיקון עוויתות בשיטות שהובאו על ידי ד"ר קרשנוביץ' מארה"ב (הרחבה בכתבה נפרדת בעמ' 10), המאפשרות תיקון ספסטיות בעיקר בתסמונת משולבת של נוקשות שרירים עם פיגור שכלי או שיתוק מוחין. ד"ר קרשנוביץ' מגלה שעל הפרק גם ניתוחי נוירוכירורגיה תוך-רחמיים לעוברים, שעתידיהם להתבצע בקרוב, וטכנולוגיות חדשות בגישה מינימליסטית לתיקון קרניוסינוסטוזיס, באמצעות קסדה בהתאמה אישית למטופל, המכוונת את הגדילה כדי לתקן את העיוות בגולגולת. "ניתוח נוסף שבכוונתי להביא לשניידר הוא השתלת אלקטרודות בעומק המוח, לתיקון הפרעות בתנועה כמו דיסטוניה לא רצונית. זו שיטה שעד כה יושמה לטיפול בפרקינסון אצל מבוגרים. מדובר בטכנולוגיה המבוססת על קואורדינטות ספציפיות, שמאפשרת להניח את האלקטרודה במקום המדויק, בטווח סטייה של לא יותר ממילימטר אחד. בקרוב נתחיל גם בביצוע ניתוחי אפילפסיה ראשונים בשניידר, בשיתוף פעולה עם היחידה לנוירולוגיה ובזכות העובדה שבית החולים רכש ציוד מיוחד לניטור לאחר השתלת אלקטרודות במוח. משתילים אלקטרודה, מנטרים את המצב ובהתאם לכך מבצעים ניתוח מוח שבו כורתים את המוקד האפילפטי שגורם למחלה". במהלך שהותו בארה"ב ד"ר קרשנוביץ' ביצע ניתוחים כאלה בהצלחה, והוא נרגש ליישם זאת בארץ. "התוצאות בגישה זו מותנות באזור הפגוע במוח, בגיל הילד ובמשתנים נוספים. בשורה התחתונה, הסיכוי לרפא אפילפסיה בדרך זו נע בין 50%-90%".

ברמה העולמית הגבוהה

המעבר ממערכת הבריאות האמריקנית לישראלית הוא לא פשוט עבור מנהל יחידה כמו נוירוכירורגית ילדים, הדורשת השקעה רבה כדי לעמוד בסטנדרט העולמי הגבוה. "שניידר הוא בית חולים מיוחד מאוד, ומה שעושה אותו כזה הוא בעיקר האנשים, בכל התחומים", אומר ד"ר קרשנוביץ', "יש פה שילוב של רפואה מצוינת, דאגה אמיתית למטופלים ואווירה נעימה ותומכת. תחושה שלכולם

סיים בארץ הולדתו, מקסיקו, בגיל 26 עלה לארץ ולאחר התמחות בנוירוכירורגיה בשניידר ובבילנסון יצא להשתלמויות בארה"ב. הוא התמחה בנוירוכירורגית ילדים בדאלאס, טקסס, ובניתוחי אפילפסיה ונוירומודולציה בסיאטל, וושינגטון, ונשאר לשמונה שנים נוספות כמנהל היחידה לנוירוכירורגיה ילדים בבית החולים לילדים בדנוול, פנסילבניה. במקביל סיים לימודי תואר שני במנהל מערכות בריאות באוניברסיטת אוהיו. החזרה לישראל ולמרכז שניידר הייתה מבחינתו צעד טבעי. "למרות שמאוד מפתה להישאר שם, לרגע לא

היחידה שלנו היא מהגדולות בארץ בתחומה, עם כ-300 ניתוחים בשנה במגוון רחב של בעיות. ברוב הפתולוגיות אנו מצליחים להציל חיים, לרפא או לשפר איכות חיים

שקלנו שלא לחזור", הוא אומר, "לא עליתי לארץ כדי לרדת. תמיד רציתי לחזור לשניידר, ולתפקיד הזה. הייתי מתמחה אצל ד"ר מיכוביץ', ולהחליף אותו זה חלום שמתגשם. בשניידר קיבלו אותי כמו בן שחזר הביתה, וזו תחושה נפלאה". היחידה לנוירוכירורגיה במרכז שניידר מטפלת מדי שנה במאות ילדים מרחבי הארץ, הנדרשים להתערבות ניתוחית במחלות של מערכת העצבים המרכזית ומערכת העצבים ההיקפית, כולל המוח וחוט השדרה. במסגרת היחידה מאובחנים ומטופלים ילדים עם גידולים שונים, מומים מולדים בגולגולת כמו קרניוסינוסטוזיס ופלגיוצפליה, מומים של עמוד השדרה כמו ספינה ביפידה ועגינת חוט השדרה, מומים של כלי הדם במוח כמו AVM, קברנומה ומויה מויה, ובצדם ילדים הסובלים מאפילפסיה עמידה לתרופות, מחבלות ראש ועמוד שדרה, מהפרעות בתנועה ועוויתיות (ספסטיות) ועוד.

מקסים בן ה-13 לא חש בטוב במשך כמה חודשים, אבל רק כשהתעלף בבית הספר הובא לבית החולים מאיר. בצילום CT ראש, התברר שהוא סובל מגידול ענק בראשו במקום קריטי במרכז המוח. משם הוא הובהל למרכז שניידר, כשסכנה ממשית נשקפת לחייו. בחדר הניתוח כבר חיכו לו ד"ר אמיר קרשנוביץ', מנהל היחידה לנוירוכירורגיה ילדים, ד"ר איוון נוביצקי, רופא בכיר ביחידה, ד"ר דוד פלזנשטיין, רופא מתמחה ביחידה, ד"ר אבלין טרבקין, מנהלת יחידת הרדמה נוירוכירורגית וצוות אחיות חדר ניתוח נוירוכירורגיה בראשות אמה אוריצקי ומרים סימון. בניתוח חירום הותקן במוחו של הנער נקד, שהפחית את הלחץ התוך-גולגולתי והציל את חייו. כשמצבו התייצב הוא הועבר לבדיקת MRI דחופה, שהדגימה בבירור את הגידול הענק שדחף את גזע המוח לצד שמאל ועטף עצבים עיקריים של גזע המוח. למחרת בבוקר נותח מקסים במשך 13 שעות רצופות, כשהרופאים מצליחים להוציא את הגידול במלואו ולשמר את כל העצבים של גזע המוח בשלמותם. לאחר שהות קצרה ביחידה לטיפול נמרץ התאושש הנער, ואחרי אשפוז קצר שוחרר לביתו. "אנו בשניידר מיומנים בניתוחים של גידולי מוח מורכבים ודחופים, אבל הניתוח הזה היה מרגש במיוחד", אומר ד"ר אמיר קרשנוביץ', "מקסים הגיע אלינו ממש ברגע האחרון וחיינו ניצלו הודות לשיתוף פעולה הדוק עם ביה"ח מאיר והמיומנות של הצוותים בשניידר. היחידה שלנו היא מהגדולות בארץ בנוירוכירורגית ילדים, עם כ-300 ניתוחים בשנה במגוון רחב של בעיות, וברוב הפתולוגיות אנו מצליחים להציל חיים, לרפא או לשפר איכות חיים, לא פעם בצורה דרמטית".

התפקיד: חלום שמתגשם

במים אלה מלאה שנה למינויו של ד"ר קרשנוביץ' למנהל היחידה לנוירוכירורגיה, תפקיד בו החליף את ד"ר שלום מיכוביץ' שפרש לגמלאות. זהו תפקידו הראשון של ד"ר קרשנוביץ' בארץ אחרי עשר שנים בארה"ב. את לימודי הרפואה

למרות שמאוד מפתה להישאר בארה"ב, לרגע לא שקלנו שלא לחזור. לא עליתי לארץ כדי לרדת. הייתי מתמחה אצל ד"ר מיכוביץ', ולהחליף אותו בשבילי זה חלום שמתגשם





הכוונה להטיס אלינו ילדים ממדינות עולם שלישי לניתוחי ניורוכירורגיה המשפרים איכות חיים. הילד הראשון הגיע מגוואטמלה, ומבחינתי זהו מימוש חלום שהולך איתי זמן רב

טייס. קבלת החלטות רבות שקשורות לחיים ומוות בתוך בזמן קצר, תפקוד בלחץ תוך כדי תנועה, לדעת להרגיע את הצוות, ולשאוף להיות הכי טוב, לא רק בדברים שנחשבים ליוקרתיים וזוהרים. כל מקרה שווה טיפול איכותי ומאמץ זהה. לפעמים אנו מצילים חיים ולפעמים משפרים איכות חיים, ולשניהם יש משמעות רבה עבור הילדים והמשפחות. דווקא הדברים הקטנים והשגרתיים דורשים הרבה תשומת לב כדי לשמור על ריכוז ולעשות את הטוב ביותר. הסיפוק שבהצלחות קצר, למחרת כבר יש משהו חדש שדורש ממך את המקסימום. זה מרוץ שלא נגמר".

מתנה יומיומית לחיים

ניורוכירורגיה היא מקצוע לא סלחני, כמעט בלי מרווח לטעויות. "טעות קטנטנה שלנו יכולה לגרום לנזק בלתי הפיך למטופל בכל הקשור לפעולות שעושות אותנו לבני אדם. כשבחרתי במקצוע הזה לא ידעתי שזה כך. הלכתי מתוך אידיאל, עם מה שריגש אותי. רפואה ידעתי שאלמד כבר בכיתה ג', גדלתי במשפחה של רופאים, אבל בניורוכירורגיה התאהבתי ב'בום', כשראיתי בפעם הראשונה ניתוח מוח. התרגשתי כמו שלא התרגשתי מעולם. אינטואיטיבי, ידעתי מייד שזה הייעוד שלי. הלכתי עם הלב, או בעצם עם המוח. לא ידעתי אז כמה אחריות יש בתחום הזה, כמה כונויות ודחיפויות, לכמה כאב וסבל נחשפים. כל סיבוך הוא קריטי, לעיתים בלתי הפיך. לא תמיד הכול מצליח, ואלינו בשניידר מגיעים המקרים הקשים ביותר. ועם זאת אני מאושר מאוד ממה שאני עושה. המקצוע שלי הוא מתנה יומיומית לחיים. יש המון סיפוקים מקצועיים, והוא מהווה תזכורת קבועה בחיי היומיום, שנדע להעריך כל רגע, שהחיים הפשוטים אינם מובנים מאליהם. בכל יום כשאני חוזר הביתה ומנשק את אשתי ואת הילדים אני מודה מחדש על השקט והשלווה של הבריאות".

הגישה האישית-פרטנית. מאפל, את החדשנות. מטוויטה - את התרבות של שאיפה לשלמות תוך הפחתת מספר הטעויות למינימום. אמאזון היא השראה לגישות, מענה ותגובה מהירה. לאחרונה פיינו במרפאות מספר מקומות בשבוע שמשאירים תורים פנויים מהיום למחר, למי שרוצה לראות אותנו בדחיפות כי מרגיש בלחץ ובסטס. ולבסוף נעלי תומס, שאצלה, על כל זוג נעליים שאתה קונה, ילד עני מקבל מהחברה זוג במתנה. הרעיון הוא לעשות משהו משמעותי עבור הקהילה. הקיץ הבאנו לשניידר חולה ראשון לטיפול בפרויקט KIBS - Kids International Brain and Spinal Cord Surgery.

זהו פרויקט שאני מקים בימים אלה יחד עם אשתי הילה, בזכות תורם ממקסיקו ובתמיכה של הנהלת בית החולים. הכוונה להטיס אלינו ילדים ממדינות עולם שלישי לניתוחי ניורוכירורגיה המשפרים איכות חיים. הילד הראשון הגיע מגוואטמלה, ולאחרונה נותח אצלו בהצלחה. מדובר בתינוק שנולד כשחלק מהמוח שלו ממוקם על גשר האף והמצח, מה שגרם למראה מעוות של הפנים וגם לסכנת חיים מחשש שזיהומים יחדרו דרך האף לחלק המוח החשוף. הניתוח שיפר משמעותית את מראהו החיצוני וגם הוריד מהפרק האפשרות לזיהום כזה". הניתוח בוצע על ידי ד"ר קרשנוביץ' בשיתוף פעולה עם ד"ר אסף אולשינקא מהיחידה לכירורגיה פלסטית. "העבודה בצוות רב תחומי היא שאפשרה את התוצאה המוצלחת. הסיפוק גדול. הוריו של התינוק התביישו להוציאו מפתח ביתם, ועכשיו הוא נראה רגיל לגמרי. בהמשך גם לא תישאר לו צלקת והוא יוכל לחיות חיים רגילים לחלוטין. הפרויקט הזה עבורי הוא מימוש חלום שהולך איתי זמן רב. כל זה משתלב בחזון הכללי שלי, שהיחידה תוביל בתחומה בישראל בכל היבט אפשרי".

עולם שתמיד ריתק את ד"ר קרשנוביץ' הוא הטיס והתעופה. "במובנים רבים, בניורוכירורגיה הוא כמו

אכפת ושהמטופל באמת במרכז. ברור שיש פה פחות כסף בהשוואה לארה"ב, ותהליכי הרכש מורכבים יותר. אבל מבחינת רמה אנחנו באיכות מקבילה למרכזים הטובים בעולם. יש לנו ביחידה צוות מעולה, לא רק הרופאים אלא גם האחות המתאמת אלה גורביץ', המזכירה שרה קרפ, צוות חדר ניתוח, צוותי טיפול נמרץ, מחלקת הדימות וכל המעטפת שלרשותנו".

צוות היחידה מקיים שיתופי פעולה עם המחלקה הכירורגית ומחלקות רבות נוספות, ונהנה מממשקים מצוינים כמעט עם כל יחידות בית החולים. "לדוגמה, אנו מפתחים עכשיו מרכז לניורופיברומטוזיס ומחלות נורוקוטאניות המשלבות עור ומוח. בורכנו בהנהלה תומכת שעושה מאמץ להביא לכאן את הטכנולוגיות הטובות ביותר. יש לנו MRI תוך-ניתוחי בחדר ניתוח ניורוכירורגיה, המאפשר לבצע צילומים של גידולי מוח תוך כדי ניתוח. רק לאחרונה רכשנו אנדוסקופ חדש, קטן יותר, המותאם לילדים, ואנו בתהליך רכש של אנדוסקופ גמיש שיאפשר לנו לבצע פעולות שלא ניתן לעשות עם האנדוסקופ הנוקשה". בצד זאת, ד"ר קרשנוביץ' מתכוון להמשיך ולפתח בשניידר את המחקרים שבהם עסק בשנותיו בארה"ב, ושחלקם פורסמו בכתבי עת רפואיים.

השראה מדיסני ומאפל

כשאנו שואלים את ד"ר אמיר קרשנוביץ' מהו החזון שלו, התשובה שלו מפתיעה: "החזון שלי שואב השראה משש חברות ענק עולמיות. מדיסני הייתי לוקח את התחושה שלכל אחד תהיה 'חווית קסמים', חווית לקוח טובה. מסטארבאקס, שם רושמים את שמך על כוס הקפה, הייתי לוקח את

ברור שיש פה פחות כסף בהשוואה לארה"ב, ותהליכי הרכש מורכבים יותר. אבל מבחינת רמה אנחנו באיכות מקבילה למרכזים הטובים בעולם. יש לנו צוות מעולה





מזון למחשבה

בצד עבודתן השוטפת, הדיאטניות הקליניות במרכז שניידר עוסקות גם בעשייה מחקרית • מנהלת היחידה לתזונה ודיאטה, אירית פורז, מעודדות את הדיאטניות לחקור ולהוביל מחקרים בתזונה, בהיותן חלק בלתי נפרד מצוות רב מקצועי במחלקות, במרפאות ובמכוני • חלק מהמחקרים פורסמו בכתבי עת רפואיים וחלקם בדרך לפרסום • מחקר הפורמולה אף הפך למוצר הנמכר בארץ ובעולם • לפניכם, מבט למספר מחקרים בתחום התזונה שנעשו בשנים האחרונות בבית החולים בשותפות מלאה של דיאטניות שניידר

דלקת ושט אאוזינופילית – ניסיונו במרכז שלישוני לרפואת ילדים

דיאטנית משתתפת: דנה רזניק, קרן דוידסון.
חוקר ראשי: ד"ר ענת גוז-מרק.
חוקרי משנה: ד"ר נעם זביט, ד"ר יורם רוזנברג, ד"ר שרה מורגנשטרן, פרופ' רענן שמיר, ד"ר גילת לבני.
מסגרת: המכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד.
פרסום: בעיתון "הרפואה", עיתון ההסתדרות הרפואית בישראל, במאי 2011.
רקע: דלקת ושט אאוזינופילית היא מחלה דלקתית ששכיחותה נמצאת במגמת עלייה. התסמינים האופייניים הם קשיים בבלעיה, תסמינים דמויי החזר קיבה-ושט, ובפעוטות גם הפרעה בשגשוג. אנדוסקופיה ובדיקה פתולוגית נדרשות לאבחנה. הפתוגנזה מוסברת בחלקה מנטייה לאלרגיה ולתופעות של רגישות-יתר, ולכן הטיפול כולל לרוב הימנעות מאלרגנים בתזונה וסטרואידים מקומיים או מערכתיים.
מטרת המחקר: סיכום הניסיון עם ילדים ומתבגרים שאובחנו כחולים במחלה זו במטרה לדווח על התבטאותה ודרכי הטיפול בה, ולהגביר מודעות למחלה בקרב ציבור הרופאים.
מהלך המחקר: מחקר תיאורי-רטרוספקטיבי, שבו נסרקו תיקי החולים שטופלו בחמש השנים האחרונות ואובחנו כלוקים בדלקת ושט אאוזינופילית.
תוצאות: אובחנו 15 ילדים ומתבגרים עם דלקת ושט אאוזינופילית. הגיל הממוצע בעת האבחון היה תשע שנים והתלונה הנפוצה (60%) הייתה קשיי בליעה. ברוב החולים (9 מ-12) הייתה עדות לאלרגיה לרכיבי תזונה. מרבית החולים טופלו בסטרואידים מקומיים. הטיפול התזונתי כלל הוצאת רכיבים אלרגניים מהתזונה, ולעתים הצריך טיפול בלעדי בתרכיבי מזון אלמנטליים. תגובות טובות נצפו ברוב החולים שטופלו בסטרואידים (8 מ-11). טרם הצטברו מספיק נתונים בנוגע לתגובה לטיפול תזונתי לאורך זמן.
מסקנות: רמת חשד גבוהה היא אבן הבסיס לקביעת אבחנה מוקדמת וטיפול. חובה להפנות לגסטרואנטרולוג ולבצע ביופסיות מהוושט. שילוב הטיפול עם שינויים תזונתיים נראה מבטיח, אך דרוש מחקר נוסף לבחינת תוצאות ארוכות-טווח. חולים אלו מטופלים במכון הגסטרו בשילוב עם טיפול תזונתי ומצויים במעקב צמוד של צוות המכון לרבות הדיאטניות, המקפידות על מענה נאות לחסרי תזונתיים העשויים להתפתח כתוצאה מהימנעות מקבוצות מזון מסוימות.

השפעות פורמולה תזונתית על הגדילה בילדים פרה-פוברטלים נמוכי קומה ורזים

דיאטנית משתתפת: ד"ר מיכל גוון יעקובוביץ'.
חוקר ראשי: פרופ' משה פיליפ.
חוקרי משנה: פרופ' רענן שמיר, ד"ר יעל לבנטל, פרופ' ליאורה לזר, פרופ' שלומית שליטין, ד"ר אריאל טננבאום, ד"ר שרון דמול-אליאז.
מסגרת: המחקר נעשה במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת.
פרסום: בשני מאמרים בכתב העת Journal of pediatrics, בשנים 2014 ו-2016.
רקע: תזונה מאוזנת עם תכולה קלורית מספקת חיונית לגדילה מיטבית. ילדים נמוכי קומה ורזים מאופיינים לעתים קרובות כ"אכלנים בררנים" ובעלי תיאבון ירוד, ולא תמיד מצליחים להגיע לצרכים התזונתיים שיאפשרו להם למצות את מלוא פוטנציאל הגדילה.
מטרת המחקר: לבחון את ההשפעה של פורמולה תזונתית חדשה על מדדי גדילה (גובה, ומשקל) ועל BMI בילדים נמוכי קומה ורזים לגילם.
מהלך המחקר: המחקר כלל שתי פאזות, בת חצי שנה כל אחת: הראשונה הייתה אקראית וכפולת סמיות (חלוקה לקבוצת פורמולה או לקבוצת פלצבו), והשנייה הייתה גלויה ובה הוצע למשתתפים להמשיך את השתתפותם במחקר עם הפורמולה. את המחקר החלו 200 ילדים בריאים, פרה-פוברטלים, בני 3-9 שנים, שהתבקשו לצרוך את תכשיר המחקר כל ערב.
תוצאות: בקרב "צרכנים טובים" של הפורמולה (צריכה של לפחות 50% מהמנה היומית המומלצת), חלה עלייה גדולה באופן מובהק בציון התקן של הגובה ובציון התקן של המשקל, לעומת "צרכנים גרועים" וקבוצת הפלצבו. "צרכנים טובים" של הפורמולה במהלך השנה המלאה שיפרו משמעותית את ציון התקן של הגובה בחצי השנה הסמויה ובסיכום שנת המחקר. לא דווחו תופעות לוואי משמעותיות.
מסקנות: התערבות תזונתית בפורמולה התזונתית החדשה הינה אסטרטגיה יעילה ובטוחה לשיפור הגדילה בילדים נמוכי קומה ורזים, ללא חשש להשמנה. לאור התוצאות החיוביות של המחקר הראשון, המוצר משווק כיום בארץ ובעולם. בימים אלו מתבצע במכון גיוס למחקר המשך במתבגרים בגילאי עשר ומעלה ומתבגרות בגילאי תשע ומעלה.
לפרטים נוספים: איילת פרנס, AyeletP@clalit.org.il

מודל ניבוי לקצב חילוף חומרים במנוחה (RMR - Resting Metabolic Rate) בקרב ילדים בריאים הסובלים מהשמנה בגילאי 5 עד 11

דיאטנית משתתפת: דנה רזניק.
חוקר ראשי: פרופ' יוסי מאירוביץ'.
חוקרי משנה: פרופ' משה פיליפ, פרופ' שלומית שליטין.
מסגרת: המחקר נעשה במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת.
רקע: בדיקת קצב חילוף חומרים במנוחה (RMR) מאפשרת להעריך במדויק את הצריכה הקלורית. השימוש בבדיקה בעייתי עקב זמינות נמוכה של מכשירי המדידה ועלותם הגבוהה. לכן, יש למצוא מדדים פשוטים לצורך ניבוי מדויק ככל האפשר של צריכת הקלוריות היומית.
מטרת המחקר: למצוא משוואה מיטבית לניבוי ערכי RMR בילדים עם עודף משקל בני 5 עד 11 על בסיס משתנים אנתרופומטריים וביכמיים.
מהלך המחקר: במחקר השתתפו ילדים הסובלים מהשמנה, אשר עברו בדיקת

RMR המהווה את בדיקת ה-Gold standard וכן מגוון בדיקות דם ובדיקות אנטרופומטריות.
תוצאות ומסקנות: תוצאות המחקר אשררו את הסברה כי מסת הגוף הרזה (FFM) הינה מדד המנבא בצורה הטובה ביותר את ערכי RMR. ערך זה טומן בחובו התייחסות למשקל ואחוזי שומן. אחוזי השומן מכילים בתוכם התייחסות לגיל, גובה ומין. לפי הספרות, FFM הצליח להסביר 80% מהשונות של RMR בילדים הסובלים מהשמנה בטווח גילאים דומה לעומת 54% במחקר זה. המחקר מלמד כי אוכלוסיית הילדים בישראל, הסובלים מהשמנה, מתנהגת בדומה לאוכלוסיות אחרות בכל הקשור לניבוי קצב חילוף חומרים במנוחה. מחקר זה בחן את תרומתם של משתנים מרובים לניבוי RMR בהיקף שלא נבדק בעבר, והוכיח כי אין צורך לבדוק אותם לטובת הניבוי.





צריכה תזונתית אצל ילדים ותינוקות עם מחלות מעי דלקתיות

דיאטניות משתתפות: לובה מרדפולד, קרן דודסון, נטע בירן, דנה רזניק.

חוקר ראשי: פרופ' רענן שמיר.

חוקרי משנה: ד"ר קורניה הרטמן, ד"ר יעל מוזר, אירית פורז, ד"ר ארי סילברמין, ד"ר נעם זביט.

מסגרת: המכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד.

פרסום: בכתב העת J Pediatr Gastroenterol Nutr 2016-ב.

רקע: הערכה תזונתית נחוצה לילדים עם מחלות מעי דלקתיות. בהשוואה לילדים בריאים, מנתונים של סקר מב"ת ארצי, אצל ילדים חולי IBD הייתה צריכה נמוכה יותר של אנרגיה, פחמימות, מגנזיום, ויטמין C וסיבים וצריכה גבוהה של B12.

מטרת המחקר: לחקור צריכה תזונתית של ילדים בהתאם למצב המחלה ומצבם התזונתי.

מהלך המחקר: במחקר השתתפו 68 ילדים עם מחלות קרוהן (57) וקולטיס (11). 50 ילדים ניזונו בתזונה רגילה, 7 היו בדיאטה אנטרלית בלעדית ו-11 בדיאטה רגילה בנוסף לפורמולות פולימירות. הערכה כללה מדדים מעבדתיים, אנתרופומטריים ויומני אכילה.

תוצאות: הילדים שקיבלו תוספת פורמולה או שהיו בדיאטה אנטרלית בלעדית הגיעו לצריכה טובה בהרבה של אנרגיה, פחמימות, מינרלים ומיקרונטריאנטים נוספים. לא היה קשר לצריכה תזונתית ולפעילות המחלה.

מסקנות: תוספת פורמולה עוזרת להגיע לרשימות תזונתיות בילדים עם מחלות מעי דלקתיות.

השפעת השמנה על רמות דיכאון ותפקודים קוגניטיביים וניהוליים

דיאטניות משתתפות: עפרי ילין, ד"ר מיכל גוון יעקובוביץ'.

חוקר ראשי: פרופ' משה פיליפ.

חוקרי משנה: פרופ' יוסי מאירוביץ, פרופ' גבריאל חודיק.

מסגרת: המחקר נעשה במכון לאנדוקריןולוגיה וסוכרת.

רקע: הקשר בין דיכאון והשמנה עדיין לא ברור לגמרי, ומחקרים בנושא מראים קשר דו כיווני: למתבגרים בדיכאון יש שינוי בדפוסי האכילה, ירידה בפעילות הגופנית, הפרעות בשינה וסיכון מוגבר של בולמוסי אכילה. מתבגרים בעודף משקל/השמנה סובלים מדימוי גוף ירוד, מהערכה עצמית נמוכה ומעלייה בפגיעות לדיכאון. בנוסף, תהליכי דלקת, עמידות לאינסולין ושינויים בציר היפותלמוס-היפופיזה-אדרנל נמצאו קשורים עם הסובלים גם מדיכאון וגם מהשמנה. מטא-אנליזה של מחקרים פרוספקטיביים הוכיחה קשר חזק יותר בין דיכאון להשמנה בבנות מתבגרות.

מטרת המחקר: לבדוק האם ירידה במשקל, בעקבות תוכנית התערבות קצרת טווח במתבגרות עם השמנה, תוביל לשינוי בתפקודים קוגניטיביים וניהוליים בהשוואה לקבוצת ביקורת של בנות נוער עם השמנה, מתואמות בגיל, ללא תוכנית התערבות ובהשוואה לבנות עם BMI תקין.

מהלך המחקר: הנערות בקבוצת ההתערבות יגיעו ל-12 מפגשים עם דיאטנית במשך שלושה חודשים. נערות בעודף משקל ובמשקל תקין המהוות קבוצת ביקורת, ייפגשו עם דיאטנית בתחילת המחקר וכעבור שלושה חודשים. כל הנערות יבצעו מבחנים ממוחשבים, ימלאו שאלונים פסיכולוגיים ותזונתיים ויעברו בדיקת דם ומדידות שונות. המחקר מצוי בעיצומו של גיוס.

לפרטים נוספים: עפרי ילין, ofri_yalin@hotmail.com

מדידת הרכב גוף בילדים עם מחלות מעי דלקתיות בעזרת שיטת ADP ו-DEXA ומדידת צפיפות העצם

דיאטניות משתתפות: לובה מרדפולד, נטע בירן.

חוקר ראשי: פרופ' עמית אסא.

חוקרי משנה: אירית פורז, פרופ' רענן שמיר.

מסגרת: המכון לגסטרואנטרולוגיה, תזונה ומחלות כבד.

רקע: בעיות גדילה שכוחות בקרב ילדים עם מחלות מעי דלקתיות, בעיקר קרוהן. ידוע כי הרכב גוף המורכב ממסת שומן ומסה שאינה שומן, שונה בילדים עם מחלות מעי. כמו כן ידוע על בעיות צפיפות העצם במטופלים אלו. קיימות שיטות שונות למדידות הרכב גוף. מטרת המחקר: להשוות את הרכב גוף הנמדד בעזרת DEXA ומדידת נפח גוף על ידי מכשיר BOD POD, המתקדם בעולם בתחומן, ולהעריך את צפיפות העצם. הטכנולוגיה מבוססת על שיטת השקילה ההידרוסטטית, המדויקת אך מסובכת (שיטה שבה על המטופל להיכנס אל בריכת מים). שיטת BOD POD משתמשת באותו עיקרון של מדידת צפיפות הגוף, אולם בעזרת אוויר במקום בעזרת מים, דבר המאפשר דיוק ונוחות.

מהלך המחקר: זהו מחקר עוקבה של 80 נבדקים, שעברו בדיקות צפיפות עצם ומדידות הרכב גוף במכשיר BOD POD במהלך שנתיים. בנוסף למדידות אנתרופומטריות, הנבדקים ממלאים שאלונים של הרגלי פעילות גופנית ויומני אכילה במהלך שנתיים של מעקב.

תוצאות ראשוניות: בדומה למחלות אחרות, מכשיר BOD POD מהווה שיטה מהימנה להערכת הרכב הגוף של ילדים עם מחלות מעי דלקתיות.

חוזק עצם בילדים אלרגיים לחלב כפי שנמדד באולטראסאונד כמותי

דיאטנית משתתפת: דפנה זיו בוסאני.

חוקרת ראשית: ד"ר דנה זינגר הראל.

חוקרי משנה: ד"ר דריו פרייס, ד"ר יעל לוי, אירית פורז, ד"ר אפרת מונסנגו אורנן.

מסגרת: המחקר נעשה במכון לאימונולוגיה ואלרגיה.

רקע: חלב ומוצריו מספקים כשני שליש מתצרוכת הסידן בתזונה המערבית. ילדים מעל גיל שלוש עם אלרגיה מתמדת לחלבון חלב פרה עלולים לצרוך כמות מופחתת של סידן בתזונתם. אמנם אוסטאופורוזיס היא מחלה של מבוגרים, אך פגיעה במינרליזציה התקינה של העצם מתחילה בגיל ילדות. כיום, כשהגישה היא מניעת תחלואה, ישנה אפשרות לאתר גורמי סיכון לתחלואה, לטפל בהם ולתקן את צריכת הסידן בגילאים בהם עוד ניתן לשפר את שיא מסת העצם וכך למנוע שברים ותחלואה בגיל המבוגר.

מטרת המחקר: להעריך את חוזק העצם בילדים ובמתבגרים עם אלרגיה מתמידה לחלב פרה באמצעות מכשיר אולטראסאונד כמותי (QUS).

תוצאות: בקבוצת המחקר שכללה 81 ילדים בגיל 3-15, צריכת הסידן הממוצעת הייתה כ-43% אחוז מהצריכה היומית המומלצת. בשישה מתוך 69 נבדקים (8%) התקבל דיווח על שברים. חוזק ממוצע העצם היה תקין. התקבלו שני ערכים פתולוגיים מתוך קבוצת המחקר, המהווים כ-2% מקבוצת המחקר.

מסקנות: נמצא כי בילדים ומתבגרים עם אלרגיה מתמדת לחלב, צריכת הסידן הייתה נמוכה מן ההמלצות אך לא הודגמה ירידה משמעותית בחוזק העצם כשהשתמשו בטכנולוגיית ה-QUS (אולטראסאונד כמותי). ייתכן בגלל הגיל הצעיר של הילדים. רק 32% מהנבדקים קיבלו ייעוץ תזונתי, וגם ייעוץ זה היה חד פעמי והתרחש בגילאים צעירים משלוש. יש להקפיד על ייעוץ תזונתי מתאים לאוכלוסייה זו שיוכלה לפתח חסרים משמעותיים בסידן וכך לפגוע בתקינות המינרליזציה של העצם.





אסתמה: משהו חדש באוויר

בגישה וטיפול ב-RSV, כולל פיתוח חיסונים פעילים וטיפולים ספציפיים בזיהום זה. החלק השני של היום עסק בגישה לאסתמה בילדים בוגרים יותר: ד"ר הודה מוצפי סקרה את האבחנה המבדלת של צפצופים בגיל ההתבגרות, ד"ר גיא שטויר פירט את הטיפול בהתקף אסתמה חריף, וד"ר ליסה אמיר הציגה את התוכנית למעבר לטיפול במשפטים במקום אינהלציות במיון. את הכנס חתם ד"ר מי-זהב בסקירה על הגישה לילד עם אסתמה עמידה לטיפול והצגת הטיפולים החדשים באסתמה קשה. חידוש מרענן בכנס היה הפסקה אינטראקטיבית: הרופאים הוזמנו להתנסות בעמדות לימוד ותרגול ובביצוע תפקודי ריאות וברונכוסקופיה על דגם ריאות, עברו הדרכת משפטים וניסו לפענח צילומי רנטגן של מקרים קשים לאבחנה. הכנס זכה להדים חיוביים ומהווה נדבך נוסף בבניית הקשר החשוב שבין רופאי הקהילה לבין מרכז שניידר.

כ-130 רופאי ילדים ומשפחה מהקהילה השתתפו בכנס עדכון בנושא אסתמה בילדים, שנערך במרכז שניידר בארגונו של ד"ר מאיר מי-זהב, מנהל שירות האסתמה, ובהשתתפות רופאי מכון הריאות של בית החולים. את הכנס פתחה פרופ' חנה בלאו, מנהלת מכון הריאות הפורשת, שסקרה את עדכוני GINA, הקונצנזוס הבינלאומי לטיפול באסתמה, וביניהם המלצות למניעת אסתמה שמתחילות כבר בהיריון: הימנעות מעישון בהיריון, עדיפות ללידה וגילית, הימנעות ממתן אנטיביוטיקה רחבת טווח בשנה הראשונה לחיים ועוד. בחלקו הראשון עסק הכנס בצפצופים בגיל הצעיר: ד"ר חגית לזין סקרה את הידוע על יעילות הטיפול המניעתי בילדים בגיל הגן הסובלים מצפצופים, וד"ר פטריק שטפול סיכם את האבחנה המבדלת של התינוקות המצפצפים והציג תוכנית לבירור האבחנה בתינוקות אלה. ד"ר דריו פרייס סקר את החידושים

רפואת ריאות: הסי.אף במרכז



מקיפה ואישית על תרומתה לשיפור איכות החיים ותוחלת החיים של חולי הסי.אף בארץ ובעולם כולו - החל מהקמת המרפאה על ידה בשנת 1988 עם שני מטופלים בלבד, דרך ייסוד מרכז הסי.אף ע"ש גראוב עם הקמתו של מרכז שניידר ב-1991, ועד להפיכתה של המרפאה למרכז ארצי לטיפול בסי.אף, המשרת כ-150 מטופלים ונחשב למרכז מצוינות מוביל בתחום. הערב הסתיים עם הגשת ספר ברכות מהצוות ומהמטופלים לפרופ' בלאו, כביטוי להוקרה ולהערכה על שנים רבות של עשייה למען המטופלים.

פאנל של חולים, בהנחיית של פרופ' בלאו, הפסיכולוגית אדי לנדאו ועו"ס דיאנה קדוש, עסק בדרכי התמודדות עם המחלה, בקושי שבחשיפת המחלה כלפי הסביבה ובעול הכרוך בהתמודדה עם הטיפול. הפאנל פתח דיאלוג מעניין ופורח עם הקהל, ואפשר ביטוי של חוויות אישיות ורגשות מורכבים סביב נושאים אלה. בין ההרצאות, לווה הערב בקטעים מוסיקליים בביצועו של דוד בלאו, בנה של פרופ' בלאו. לקראת סיום, הופתעה פרופ' בלאו כאשר מארגנות הכנס, ד"ר הודה מוצפי ודיאנה קדוש, העלו סקירה

גם השנה התקיים בשניידר הכנס השנתי למשפחות המטופלות במרפאת סיסטיק פיברוזיס. הכנס הוקדש לפרופ' חנה בלאו, מנהלת מרכז הסי.אף ומכון הריאות בשניידר, הפורשת השנה לגמלאות. באירוע השתתפו כ-130 איש ובהם הורים לילדים חולי סי.אף ומטופלים מתבגרים ובוגרים. המשתתפים נהנו מהרצאתה המקיפה של פרופ' בלאו על מצב הסי.אף בעבר, בהווה ובעתיד. ד"ר דריו פרייס הציג את המחקרים החדשים לגבי טיפולים פורצי דרך בעולם, ואת השתתפות מרכז הסי.אף בשניידר בגיוס חולים למחקרים אלו.

מדברים על בריאות ורגישות תרבותית

יום עיון של השירות הסוציאלי בשניידר, שעסק בנושא רגישות תרבותית עם ילדים דוברי ערבית ומשפחותיהם, התקיים בבית החולים תחת הכותרת "בריאות וחולי בראי התרבות". המטרה: לשלב בין תיאוריה ופרקטיקה תוך דגש על היבטים תרבותיים, מתוך הבנה כי בית חולים מהווה מפגש בין אנשי צוות ומטופלים הבאים מרקע תרבותי שונה, וכי מפגש זה מלווה באינטראקציה חברתית המושפעת מהתקשורת הבין-תרבותית. הבדלים תרבותיים גורמים לעיתים למחסומים בשיתוף הפעולה ואף יכולים לעכב ולמנוע טיפול רפואי. גישור על הבדלים אלה לצד התערבות רגישות תרבות, מביא למיצוי הפוטנציאל הגלום בטיפול בילד ומשפחתו. יום העיון יועד גם לצוותים שונים בקהילה וכלל הרצאות מקצועיות מגוונות, תיאורי מקרה המדגימים את העשייה של הצוות הסוציאלי, הסיעודי והחינוכי בבית החולים במפגש עם הילד ומשפחתו, וגם הרצאה של עו"ס לחוק הנוער בקהילה במגזר הערבי. הוועדה המארגנת של יום העיון כללה את העובדות הסוציאליות אלא עודה, קינן עצאי ואורא פריג.

נאונטולוגיה: רואים את הנולד

כנס בינלאומי בנאונטולוגיה נערך במרכז שניידר בנושא הנשמת היילוד וטיפול בחדר לידה. ארגון הכנס והכנת התוכנית המדעית בוצעו על ידי ד"ר ראובן ברומיקר, מנהל היחידה לטיפול נמרץ ביילוד במרכז שניידר. זהו כנס חמישי מסוגו בארץ, המופק בשיתוף פעולה בין העמותה הבינלאומית IPOKRaTES לבין מרכז שניידר. IPOKRaTES מארגנת כנסים ברחבי העולם, המבוססים על המרצים המצטיינים בתחום והקפדה על מספר מצומצם של משתתפים להבטחת אינטראקציה עם הקהל. לצד ישראל והרשות הפלסטינית הגיעו לכנס משתתפים מרומניה, אוסטרליה, גרמניה, הולנד ואפילו ניו זילנד. עם המרצים נמנו מנהלי פגיות מבתי חולים מובילים: ד"ר ריצ'ארד פולין מבית החולים של אוניברסיטת קולומביה שבניו יורק, ד"ר מרטין קסזלר מבית החולים של אוניברסיטת בראון שברוד איילנד, ד"ר פטר רימנסברגר מבית חולים האוניברסיטאי בז'נבה, ד"ר פטר דייזס מבית החולים המלכותי שבמלבורן, ונציג מישראל - ד"ר אמיר קוגלמן מבית החולים רמב"ם בחיפה. הכנס זכה להצלחה רבה ומשובי המשתתפים הצביעו על שביעות רצון גבוהה.





פלסטיקה: לתקן את השסע

עם חיך או שפה שסועים. המומחה האמריקני מנהל את היחידה לכירורגיה פלסטית ילדים ב-Nationwide Children's שבאוהיו, מרכז רפואי מוביל לילדים בארה"ב, ומנהל בו צוות רב תחומי לטיפול בחיך ושפה שסועים. קיום הכנס ונוכחותו של ד"ר קורשנר תרמו מאוד לקידום הטיפול הכוללני בישראל בילדים עם תסמונת זו.

בחיך ושפה שסועים. בכנס השתתפו כירורגים פלסטיים, מנתחי פה ולסת, אורתודונטים, רופאי שיניים לילדים, מרפאות בדיבור ומרפאות בעיסוק מרחבי הארץ. במוקד עמדה הרצאתו של ד"ר ריצ'רד קירשנר, מרצה אורח מארה"ב, שהגעתו התאפשרה בעזרת עמותת "שפת הלב". ד"ר קירשנר וד"ר קליש ניתחו יחד ארבעה ילדים

מטופלים שנולדו עם חיך ושפה שסועים נזקקים לטיפול ומעקב מורכבים, רפואיים ופרא-רפואיים, על ידי צוות רב תחומי ולמשך שנים רבות - מיינון טרום לידתי ועד לגיל הבגרות. כדי לדון בעדכונים האחרונים בתחום זה אירח צוות היחידה לכירורגיה פלסטית בהובלת מנהל היחידה, ד"ר אייל קליש, את הכנס המולטי-דיסציפלינרי הישראלי לטיפול

"גילוי נאות": סדנה למנהלי הסקטורים

והפעלת מערך הסברה למניעת רשלנות רפואית וקידום שקיפות במערכת הבריאות. במהלך המפגש סקר פרופ' מאיר בריס את המידע הקיים בנושא גילוי נאות: עמדות מטפלים, עמדות מטופלים, צעדים ארגוניים לקידום שקיפות ופרסומים בספרות המקצועית. בהמשך, צוינה לשבח התרבות הארגונית במרכז שניידר המיישמת שקיפות וגילוי נאות. המשתתפים העלו סוגיות שונות בהקשר זה מחוויות אישיות, והסכימו כי גילוי נאות מסייע בהבנה וביחסי האמון בין המטופל למטפל.

הכלים למיומנויות תקשורת המומלצות בעקבות טעות, כוללים הבעת עער כנה, אמפתיה, נכונות לברר מה קרה ולדווח בלי הסתרה, הבטחה לשקם את החולה ואת המערכת, ובמקרה הצורך - הודאה בטעות, נטילת אחריות והתנצלות; והכול תוך צניעות, הקשבה, כבוד ותמיכה בצוות.

אופק נפגע קשה בגיל שמונה חודשים, תוך כדי קבלת טיפול רפואי. תיאור המקרה, שסופר על ידי אביו, פתח את מפגש "גילוי נאות" בנושא שקיפות ודיווח, שנערך על ידי היחידה לניהול סיכונים בשניידר בשיתוף אגף האיכות והבטיחות במשרד הבריאות. המפגש התקיים באורנית בנוכחות כ-60 מנהלים מהסקטורים השונים בשניידר: רפואה, סיעוד, עבודה סוציאלית, אנשי מנהל ופסיכולוגיה. בפתח המפגש סיפר אביו של אופק על התהליך שעברה המשפחה, מהסתרת מידע ומתן מידע כוזב ועד לקבלת המידע הנכון והמלא הנוגע לנסיבות הפגיעה. בעקבות האירוע הקשה, וההבנות שניתן היה למנוע על ידי נקיטת צעדים ארגוניים, הקימו הוריו של אופק את עמותת "אופק לחיים" - ארגון חזרה לחיים לחולים ולבני משפחותיהם לאחר משבר רפואי. בין מטרות העמותה: שינוי תרבות של בטיחות ודיווח, הובלת חקיקה, פעילות ציבורית

רפואה גרעינית: קליפ שלנו הוצג בארה"ב

בכנס האיגוד האמריקני לרפואה גרעינית (SNMMI) שנערך בפילדלפיה, הוצג סרטון על רפואה גרעינית לילדים במרכז שניידר. בקליפ הופיעו פרופ' יוסף פרס, מנהל שניידר, שהסביר את חשיבות הרפואה הגרעינית לבית החולים, ד"ר צבי בר-סבר, מנהל המכון, שתיאר את ייחודיות הרפואה הגרעינית הפדיאטרית והציג אמצעים שונים להרגעת הילדים ולשיפור איכות התמונות במיפוי, וד"ר דוד בן מאיר, מנהל היחידה לאורולוגיה, שסקר את חשיבותה של הרפואה גרעינית בשניידר להחלטות על ניתוחים לתיקון הרחבות מולדות של דרכי השתן בילדים. הכנס נחשב לאחד משני האירועים הבינלאומיים החשובים ביותר בתחום הרפואה הגרעינית ומשתתפים בו רופאים, טכנאים, פיזיקאים, רדיו-כימאים ונציגי התעשייה מכל העולם. האיגוד האמריקני מפיק מדי שנה מספר קטן של קליפים על נושאים נבחרים בתחום הרפואה הגרעינית, ומציג אותם במהלך הכנס השנתי של האיגוד. השנה זכינו לכבוד גדול בכך שה-SNMMI בחר להפיק קליפ על פיתוח שירותי רפואה גרעינית לילדים בישראל, במרכז שניידר לרפואת ילדים.

הקליפ, שאורכו כשבע דקות, הוקרן כ-350 פעם (להערכת המפיקים) על מסכים גדולים במקומות מרכזיים במרכז הכנסים בפילדלפיה ובמלונות הראשיים של הכנס, וכן הופץ ברשתות החברתיות וזכה לחשיפה מרשימה ולתגובות מפרגנות.



לצפייה
בסרטון:

פורום עו"סיות במרכז שניידר

טלי וייסברג, עו"ס מחלקת ילדים ג' ומושתלי כבד, ריכזה מפגש ייחודי של הפורום הארצי של העובדות הסוציאליות במחלקות אשפוז לילדים בארץ. במפגש, שנערך במרכז שניידר, השתתפה נציגת המועצה לשלום הילד שהדגישה את חשיבות הליווי והטיפול בילדים נפגעי אלימות במשפחה. כמו כן הוצגו שיטות התערבות מגוונות במחלקות האשפוז על ידי העובדות הסוציאליות עידית מיטלמן וטלי וייסברג והפסיכולוג אילן אסרן.





גלגלי הסיעוד הגיעו לשניידר

המניעה והטיפול בכאב בשניידר. נושא חשוב ורגיש נוסף, "ילד בסיכון", הועבר על ידי איריס גרינבאום, אחות אחראית במכון האלרגיה ובמרפאת העור, שחקרה את התחום במסגרת עבודת הדוקטורט שלה. ד"ר עירית שוורץ-אטיאס, מנהלת הסיעוד במחלקה לאונקולוגיה, הרצתה בנושא "פסיכולוגיה חיובית" וסקרה כלים מעשיים שעשויים להפוך אותנו למאזשים יותר. בין השאר היא הרחיבה אודות שיטת מיינדפולנס, שהוכחה מחקרית כמשפרת תסמינים רגשיים ופיזיים - כל זאת מתוך אמונה, שאדם החי את חייו ברווחה נפשית גבוהה יותר מסוגל להעניק טיפול טוב יותר.

מערך הסיעוד במרכז שניידר אירח 50 אחיות ואחים, שהשתתפו במיזם הייחודי "גלגלי הסיעוד" מטעם סגל אחות ראשית של כללית. במסגרת המיזם נחשף הדור הצעיר של הסיעוד לתוכן מגוון ומעניין ורוכש כלים לחיים המקצועיים. נורית ברוך, מנהלת הסיעוד במרכז שניידר, פתחה את המפגש והציגה בפני המשתתפים את חזון בית החולים, את העשייה הענפה, את אפשרויות הקידום ואת תחושת השליחות המלווה את האחיות בשניידר בעת מילוי תפקידן. במהלך המפגש נחשפו האחיות לתכנים ייחודיים בעולם רפואת הילדים, כמו "מניעת כאב וטיפול בכאב" - נושא שהועבר על ידי עידית רון, שבנוסף לתפקידה כמרכזת תחום ניהול סיכונים היא אחות מומחית לטיפול בכאב ומרכזת תחום

תסמונת "הנפגע השני": יש מי שמטפל במטפל

להחזרת הביטחון האישי והמקצועי של איש הצוות הרפואי שהיה מעורב באירוע. אלו הם אנשי צוות שהוכשרו לנושא ושניתן לפנות אליהם במרכז שניידר:

- אסתר שמואלוב, מנהלת סיעוד טיפול נמרץ.
 - רים עבד אלחי, מנהלת סיעוד ניתוחי לב.
 - ד"ר דוד בן מאיר, מנהל היחידה לאורולוגיה.
 - ד"ר ארנון יערי, רופא בכיר במלר"ד.
 - ד"ר גילת לבני-אורגד, מנהלת מחלקת ילדים א'.
 - ד"ר עירית קראוזה, מנהלת מחלקת ילדים ג'.
- ניתן לפנות גם לאנשי היחידה לניהול סיכונים, שיתמכו ויסייעו בהעמדת גורמי תמיכה נוספים מתוך צוות בית החולים.

חרדה, חוסר ריכוז וזיכרון מעורפל. בטווח הבינוני והארוך, ההשלכות עלולות להתבטא בבושה, בתחושת אשמה ובכעס, וכמו כן, בספקנות עצמית לגבי יכולות, ידע וייעוד מקצועי, בפלאשבקים של האירוע, ברגזנות, בדיכאון ובשינוי התנהגות עד שימוש בסמים או באלכוהול. יש המתארים זאת כתסמונת פוסט טראומטית. במסגרת התוכנית "לטפל במטפל", הנכללת באסטרטגיית בית החולים, הכשירה היחידה לניהול סיכונים ובטיחות המטופל באמצעות סדנה ייעודית, שתי אחיות וארבעה רופאים כצוות שנועד לתמוך ב"נפגע השני". אלו הם עמיתים בכירים שראו, חוו ומכירים את החוויה של טעות מקצועית שבעטיה נסוב נזק למטופל. תמיכת עמיתים כאלו חשובה

"הנפגע השני" מוגדר כ"איש צוות רפואי, שהיה מעורב באירוע חריג או בטעות רפואית, ומתקשה להתמודד עם רגשותיו בעקבות זאת, לעיתים עד כדי טראומה".

סקר בטיחות של אוניברסיטת מיזורי מ-2014 מצא, כי 27% מאנשי הצוות בכל בית החולים חשו כקורבן שני של אירוע חריג בשנה האחרונה, כאשר ביחידות לטיפול נמרץ הנתון עלה לכ-62%. לפי הסקר, שכחות התופעה תלויה בגורמים כמו חומרת האירוע, תגובת הארגון, מנגנוני תמיכה קיימים, תרבות מקצועית וארגונית ונכונות הפרט לדווח. לאירוע שכזה עלולות להיות השלכות קצרות טווח על איש הצוות המעורב כמו תחושות שיתוק,

סיעוד לומד ומלמד במניעת זיהומים

החיידקים העמידים, מה קורה כשחיידק פוגש אנטיביוטיקה ומהן הגישות השונות בזיהוי החיידקים הללו ובאופן ההתמגנות מפניהם. בסיום היום הוצג המחזה "הלב מאחורי הבידוד" בביצוע השחקניות אחיות המחלקה לאונקולוגיה - ריקי מנדלס, זהבית גולברי, אדרת קופ ודלאל אבו עמאר. המחזה, בבימויה של הבמאית אריאלה מיטרי, הוא פרי עטה של ד"ר עירית שוורץ אטיאס, מנהלת הסיעוד במחלקה לאונקולוגיה, שכתבה אותו על בסיס אירועים אמיתיים בשטח. המחזה שיקף היטב את ההיבטים הרגשיים בהתמודדות מטופל ב"חדר הבידוד", ולא הותיר עין יבשה בין הצופים. לאחריו, נערך דיון מרתק עם הקהל, שנעל יום עיון יצירתי ומיוחד.

יום עיון לאחיות שניידר בנושא מניעת זיהומים הועבר במסגרת מפגשי "סיעוד לומד ומלמד", בהובלת מנהלת הסיעוד נורית ברוך ורכזת הפיתוח המקצועי רחל גודינגר. את יום העיון הובילה סגלית רוזנפלד, מרכזת תחום מניעת זיהומים בבית החולים. דלית כהן, אחות מניעת זיהומים, העבירה הרצאה חווייתית בנושא "היגיינת ידיים: האתגר". דלית הדגישה את החשיבות של היענות הצוותים לביצוע חמשת הרגלי היגיינת ידיים, המהווה את אחד הנושאים המרכזיים במניעת זיהומים צולבים ובמיוחד אלה הקשורים לחיידקים עמידים. בינה רובינשטיין, אחות אחראית על בריאות העובד, הרצתה בנושא החיסונים ומשמעותם בעולם שלנו. סגלית רוזנפלד התמקדה בהרצאתה בחוכמת

על פיזיותרפיה וניוון שרירים

מריון מיין, פיזיותרפיסטית בכירה מהמרכז הרפואי Great Ormond Street Hospital בבריטניה, העבירה סדנה בשירות הפיזיותרפיה במרכז שניידר בנושא הערכה וטיפול פיזיותרפיה במחלת ניוון שרירים מסוג דושן. האורחת אף הדריכה את משפחת המטופל, שסיפורו הוצג בסדנה, לגבי אופן התרגול, מניעת סיבוכים וביצוע פעולות יומיומיות (ADL - Activities of Daily Living). הסדנה התקיימה בשיתוף עם עמותת "צעדים קטנים", הפועלת לשיפור איכות החיים ולהארכת תוחלת חייהם של חולי ניוון דושן ובקרי, ובסיועו של פרופ' יורם נבו, מנהל היחידה לנירולוגיה בבית החולים. המפגש כלל הרצאה על החידושים בטיפול הפיזיותרפיה בשלבים השונים של המחלה וכן הצגת מקרה של ילד החולה בדושן המטופל בפיזיותרפיה בשניידר, על ידי הפיזיותרפיסטית טניה מוס. בנוסף לצוות משניידר הוזמנו למפגש פיזיותרפיסטים העובדים בכללית ומטפלים בחולי דושן בקהילה.





בנות, אימהות, אחיות: מפגש בין-דורי בשניידר

מצגת עם תמונות מעברן של האימהות האחיות, שחלקן עדיין עובדות. האימהות סיפרו על משמעות עבודת האחות בתקופות שונות, כולל בתקופת העליות הגדולות לישראל. הסיפורים ריתקו את המשתתפות, והתרגשות מיוחדת גרמה ברכה שכתבה בת לאימה האחות. המפגש הסתיים עם הרצאתה של ד"ר עירית שוורץ אטיאס, גם היא בת לאם אחות, על נושא הדוקטורט שלה העוסק בפסיכולוגיה חיובית וברכישת כלים מעשיים לשיפור הרווחה והאושר. המפגש הותיר את כולן עם תחושת גאווה על היותן אחיות ועם רגשי תודה, הערכה ואהבה לאימהות האחיות שסללו את הדרך ומהוות מקור השראה ומודל לחיקוי.

במסגרת יום האחות הבינלאומי שצוין במרכז שניידר, התקיים מפגש בין-דורי בהשתתפות אחיות משניידר יחד עם אימותיהן האחיות. את המפגש פתחה במילים מרגשות נורית ברוך, מנהלת הסיעוד, שאמה רבקה חולי ז"ל סיימה את לימודי הסיעוד בהדסה בסוף שנות ה-50, ובין היתר עבדה כאחות ספר בנגב, שם השפיעה רבות על קידום הבריאות של האוכלוסייה הבדואית. נורית סיפרה על ערכי אהבת האדם שהובילו את אימה, על פועלה מתוך חמלה ופשטות, וכיצד ראתה במקצועה כאחות הזדמנות להוביל ולהשפיע ליצירת חברה טובה יותר באמצעות מפגש עם אנשים בגובה העיניים. במהלך המפגש הועברה

הנגשה תרבותית: חשוב לדעת

- רוסית ואמהרית.
- שילוב סטודנטים מתורגמנים קהילתיים לערבית מאוניברסיטת בר-אילן במחלקות האונקולוגיה, המלר"ד, אשפוז ד' ובמרפאות החוץ.
- תרגום בעל פה בשפות ערבית, רוסית, אמהרית ואנגלית באמצעות מתורגמנים מתוך בית החולים או על ידי רכישת שירותי תרגום חיצוניים.
- תרגום טלפוני לאמהרית וטיגרית באמצעות עמותת "טנא בריאות".
- תרגום טפסים, חוברות מידע ושילוט.
- מינוי ממונה הנגשה תרבותית ולשונית.

- מוביל לטעויות באבחון, להבדלים בהתאמת טיפול, לפגיעה באיכות הטיפול וליותר אשפוזים חוזרים.
- בשל הפערים בבריאות שנוצרו כתוצאה מחסמים כלכליים, חברתיים, תרבותיים ולשוניים, הגדיר משרד הבריאות את נושא צמצום אי השוויון בבריאות בישראל כיעד אסטרטגי.
- גם אנו במרכז שניידר נרתמים לכך ונוקטים בצעדים הבאים:
- הכשרות של צוותים רפואיים ופרא-רפואיים בנושא כשירות תרבותית.
- טיפול פסיכוסוציאלי בילד ובמשפחתו בשפתם, באמצעות עובדות סוציאליות דוברות ערבית,

כדי להבין את חשיבותה של הנגשה תרבותית, לפניכם שלוש עובדות קצרות: מדינת ישראל קלטה בשנות קיומה כשלושה מיליון עולים ממדינות שונות, מיותר מ-90 מדינות. 55% מהאנשים המתקשים בשפה העברית נמנעים מקבלת שירותים רפואיים בגלל קושי שפתי. מטופלים שלא זכו להסבר רפואי בשפתם, שהו בבית החולים בין 0.7 ל-1.47 ימים יותר בהשוואה לאוכלוסייה דוברת השפה, ובנוסף נטו יותר לביקורים חוזרים. אין ספק שהיעדר הנגשה תרבותית ולשונית

סדנת כתיבת תרחישים למדריכות הקליניות

קליניות שהועברה על ידי האח יגאל זלטקין ממרכז רפואי כרמל. בסדנה נלמדו עקרונות כתיבת תרחישים והשימוש בהם, ותוצריה עברו עיבוד ודיוק. בהמשך לכך נערכו דיונים רבים על התרחישים שנכתבו על ידי המדריכות בהתאמה לצורכי המחלקות. בימים אלה אנו מתחילים ליישם עבודה עם התרחישים וליצור חווית למידה אפקטיבית יותר, התואמת לעידן החדש.

בהכנסה לתפקיד אחראית משמרת, בהטמעת הנחיות עבודה, בפיתוח מיומנויות תקשורת ועוד. בניית תרחישים וכתיבתם חייבת להתבצע בצורה שיטתית ומקצועית, והיא מהווה מיומנות מורכבת בשל הצורך ליצור תרחיש ברור ומותאם לעבודה, למצב הקליני, לתהליכים ולנוהלי עבודה. בעידודן של מנהלת הסיעוד, נורית ברוך, ושל רכזת הפיתוח המקצועי, רוחי גודינגר, נערכה סדנה למדריכות

כדי שאחות תגיע למקצועיות הנדרשת, עליה לצבור מיומנות רבות. אחת הדרכים האפקטיביות ביותר לכך היא "התנסות מדומה" של המציאות על ידי תרחיש קליני. התרחיש הוא אחד מכלי העבודה של המדריכה הקלינית בתהליך ההכשרה, והוא מחייב את האחות להתאמן ולהתמודד עם סוגיות שתפגוש בעבודה המקצועית במחלקה. השימוש בתרחישים מסייע בתהליכי קליטת אחות חדשה במחלקה,

עו"סות בריאות

פרויקט "מחלקה ראשונה" המשותף לכללית ולביטוח לאומי, החל במרכז שניידר בינואר 2017. המוטו של הפרויקט: "לא מספרים על הזכויות, אלא נותנים אותן", ומטרתו, להנגיש את הזכויות לקצבאות של ביטוח לאומי. כל תביעה מטופלת על ידי עו"ס רותם זיו, שאוספת את החומר הרפואי הרלוונטי ומגישה את התביעה דרך מערכת "מחלקה ראשונה" ישירות לביטוח הלאומי. כל תביעה מקבלת מענה תוך כחודש וחצי מהסניף המטפל. במהלך 2017 ועד מרץ 2018, הוגשו 740 תביעות של גמלת ילד נכה, ו-90% מהן אושרו.

נילי סבזור, עו"ס בפגייה, הרצתה בנושא "טיפול בפג בקהילה" בשני ימי עיון לצוותים המטפלים בקהילה ובמפגש נוסף בפני אחיות ממחלקת היולדות בבילינסון.

על כנסים של השירות לעבודה סוציאלית ראו במדור "כנסים ומפגשים" בעמ' 17.



נינה סברדלוב: מנהלת הסיעוד במחלקת ילדים א'

מינוי חדש במערך הסיעוד במרכז שניידר: האחיות נינה סברדלוב חוזרת לבית החולים לאחר עשר שנים כדי למלא את תפקיד מנהלת הסיעוד במחלקת ילדים א'. נינה, נשואה+3 ותושבת הוד השרון, היא בוגרת תואר ראשון בסיעוד ותואר שני במנהל ומדיניות ציבורית מאוניברסיטת תל אביב. בשנים 1996 עד 2008 עבדה ביחידה לטיפול נמרץ ילדים במרכז שניידר, ושימשה בתפקידים שונים ביניהם רכזת קורס בינלאומי במנהל ומנהיגות בסיעוד לאחים ואחיות מקצועסטרן. משנת 2014 היא מכהנת כראש המסלול להשתלמות מוכרת בסיעוד (על בסיס) בבית הספר לסיעוד דינה. "נינה זכתה בתפקיד בזכות כישוריה הרבים, ניסיונה העשיר ועשייתה הפורייה", אומרת נורית ברוך, מנהלת הסיעוד בבית החולים, "הנהלת מרכז שניידר ואני מברכים על מינויה ומאחלים לה הצלחה בתפקיד".





תודה לפרופ' חנה בלאו, בהצלחה לד"ר דריו פרייס!



מודים לפרופ' חנה בלאו על שנות פעילותה הרבות והפוריות בניהול מכון הריאות, קידום המחקר במרכז שניידר ועשייתה המגוונת והענפה, ומאחלים לה בריאות והצלחה רבה.

מינויו של ד"ר דריו פרייס לתפקיד מנהל המכון לרפואת ריאות, אמר פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר, "אני בטוח כי אישיותו, יכולותיו וניסיונו הרב יביאו להצלחה בתפקיד זה. אנו

ד"ר דריו פרייס מונה לתפקיד מנהל המכון לרפואת ריאות במרכז שניידר, במקומה של פרופ' חנה בלאו שפרשה לגמלאות. ד"ר פרייס, תושב כפר סבא, נשוי ואב לשלושה, שימש בתפקידו האחרון כמנהל השירות במרפאה למחלות ריאה כרוניות במכון לרפואת ריאות במרכז שניידר. הוא בוגר האוניברסיטה העברית בירושלים, שעשה במרכז שניידר את התמחותו ברפואת ילדים ואת התמחות העל שלו במחלות ריאה בילדים. בשנת 2011 זכה במלגה להשתלמות במחלות ריאה בילדים באוניברסיטת סטנפורד שבקליפורניה. פרופ' חנה בלאו, מומחית במחלות ריאה בילדים ופרופסור מן המניין בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב, ניהלה במשך שנים רבות את מכון הריאות בבית החולים ואת מרכז

חדש במרכז שניידר: מחנה על טיפול בעובד

והיא בעלת הכישורים הנדרשים לבצע בהצלחה את התפקיד החשוב הזה. את אתי מחליפה בתפקיד ממונת פמ"א **ישראל רבינא**, עובדת ותיקה בכללית, שמילאה שורה של תפקידים בארגון ומכירה היטב את עבודת פיתוח משאבי אנוש. בהצלחה לשתייהן!

עוד על התוכנית "לטפל במטפל" בהיבטי טיפול בנפגע השני – ראו בעמ' 18.

הגורמים לשחיקה בקרב עובדי מערכת הבריאות בישראל. על רקע זה הוחלט בהנהלת בית החולים להגדיר תפקיד חדש: עובדת סוציאלית, שמלווה משתתפת תוקדש לטיפול בעובדים ולהגשת סיוע בשעת מצוקה או דחק מכל הסוגים. לתפקיד מונתה **אתי צור**, עובדת סוציאלית במקצועה, ששימשה עד לאחרונה ממונה על פיתוח משאבי אנוש בבית החולים. לאתי ניסיון רב הן בתחום משאבי האנוש והן בתחום העבודה הסוציאלית,

תחושת העובדים כלפי מקום עבודתם, ומידת התמיכה והסיוע שהם מקבלים לצורך ביצוע העבודה, מהווים נדבך חשוב בשביעות רצונם ובריאותם. הנהלת מרכז שניידר רואה בנושא חשיבות מרובה, גם לאור העובדה שבמסגרת הדינאים על גיבוש התפיסה האסטרטגית של בית החולים לשנים הקרובות, עלתה מהשטח דרישה נרחבת לצורך ב"טיפול במטפל". במקביל, יצא משרד הבריאות במהלך ארצי נרחב של בחינת

רוני ברק: מתנדב מצטיין בשניידר ובכללית

מצפות לו, ולא פחות מהן גם הצוות. הוא משרה סביבו רוגע, מסור למטופלים הצעירים והוריהם וניכר כי עושה את מלאכת ההתנדבות מתוך תחושה פנימית חזקה של שליחות ורצון לנתינה. העשייה הנפלאה של רוני זכתה לאחרונה להוקרה ארגונית, כאשר הוא נבחר כאחד המתנדבים המצטיינים של כללית בטקס הוקרה שנערך בתל אביב בנוכחות הנהלת כללית. תודה לרוני ולכל המתנדבים הנפלאים שלנו במרכז שניידר!

רוני ברק מתנדב במחלקה האונקולוגית משנת 2006 ומסייע לצוות בלקיחת מדידים וסימונים חיוניים נוספים, בצד הסיוע והתמיכה שהוא מעניק למשפחות הילדים המאושפזים. מאז החל להתנדבותו לפני כ-12 שנים, מגיע רוני למחלקה מדי יום שיש בו בוקר ובתקופת החגים אף פעמיים בשבוע. רוני הוא אדם צנוע, בעל משפחה, מנהל עסק עצמאי, שאינו מוותר ומוצא פנאי להגיע ולסייע ככל שנדרש. בזכות ההתמדה וההשקעה של רוני, משפחות המטופלים



הרכיבו את הפאזל

הזוכים בפתרון התשבץ שפורסם בגיליון הקודם הם ד"ר יהונתן פסטרנק, רופא בכיר במחלקת ילדים א', וד"ר אורן תמרי - רופא מתמחה במחלקת ילדים ג'. הפרס שהוענק לכל אחד מהם: הספר "תולדות הרפואה - מהפוקרטס עד ימינו" מאת רוי פורטר.

שאו ברכה

ד"ר חבצלת בילבסקי-ירדן מונתה לסגנית מנהלת מחלקת ילדים א'.

ד"ר אברהם ביגלמן מונה לתפקיד מנהל המכון לאימונולוגיה ואלרגיה.

ד"ר אסנת קונן כהן, מנהלת מחלקת הדימות, קיבלה מינוי של מרצה בכירה קלינית לדימות בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב, ונבחרה כחברה בוועד הפועל של ההסתדרות הרפואית.

פרופ' איל רוה, מנהל היחידה לאף אוזן גרון, קיבל דרגת פרופסור בחוג לאף אוזן גרון וכירורגיה של ראש וצוואר בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב.

פרופ' לינה באסל, מנהלת היחידה לגנטיקה, קיבלה דרגת פרופסור מן המניין בחוג לפדיאטריה בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב.

ד"ר ליאת אשכנזי הופנונג ממחלקת ילדים ג' קיבלה דרגת מרצה בכיר קליני בחוג לפדיאטריה בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב.

פרופ' ליאת דה פריס, מנהלת היחידה לסוכרת נעורים במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת, נבחרה למרצה מצטיינת בחוג לפדיאטריה בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב.

ד"ר נמרוד זקס ממחלקת ילדים ג' נבחר למורה מצטיין בפקולטה לרפואה באוניברסיטת תל אביב.

עליזה ברזילי מונתה לתפקיד אחות אחראית באספקה סטרילית.

יפעת עזר, עו"ס במערך ההמטולוגי-אונקולוגי, נבחרה למדריכה מצטיינת בבית הספר לעבודה סוציאלית באוניברסיטת בר אילן.





חדש! צמיד הפאזל שלנו למען ילדי מרכז שניידר

ומין. בעזרתכם, נחבר חלק לחלק ונרכיב פאזל אחד גדול של נתינה למען הילדים שלנו, של כולנו. המחיר ליחידה הוא 80 שקלים, וכל ההכנסות קודש לפרויקטים שנתמכים על ידי העמותה לרווחת הילדים. לביצוע רכישה מקוונת באתר מאובטח, סרקו את הקוד בסמארטפון או חפשו בגוגל: צמיד הפאזל שלנו. ניתן ליצור קשר טלפוני: 03-9217880, או בדוא"ל irit@ourchildren.org.il. תודה!



אנו מזמינים אתכם לרכוש את צמיד הפאזל שלנו שעיצבו באהבה ורד ויונתן ריין למען העמותה, ולקחת חלק במיזם מיוחד שמטרתו לחבר בין החלקים וליצור קיר פאזל של תורמים למען ילדי מרכז שניידר.

הרעיון לעיצוב הצמיד בצורת חלק של פאזל התהווה בהשראת לוגו עמותת "ילדים שלנו", חלק מסמלו של מרכז שניידר - פאזל שמורכב משבעה חלקים. לכל אחד מחלקי הפאזל צורה וצבע שונים, כמו הילדים הבאים למרכז שניידר מכל רחבי המזרח התיכון ללא הבדל דת, גזע

אור של כוכבים למען הילדים שלנו

שיר זוארץ, אייל גולן ושלישיית "מה קשור" היו בין האמנים שהתנדבו להופיע באירוע ההתרמה למען מרכז הסטארלייט, שנערך במוזיאון תל אביב לאמנות

מוזיאון תל אביב לאמנות אירח את אירוע ההתרמה השנתי שערכה עמותת "ילדים שלנו", ושהוקדש השנה לטובת שדרוג מרכז הסטארלייט - מרכז פעילות חווייתי שמטרתו לשמח, להעצים ולחזק את הילדים המאושפזים במרכז שניידר. האירוע נחל הצלחה אדירה בזכות נותני החסות והשותפים לדרך, אנשים טובים שתרמו ומילאו את האולם עד אפס מקום, ספקים שהעניקו ממרצם ומזמנם לטובת ההפקה, והאמנים שהתגייסו להופיע בהתנדבות: שיר זוארץ, אייל גולן, שלישיית "מה קשור" והמנחה אופירה אסייג, שריגשו, הקפיצו ועשו שמח. כיבדו את הערב בנוכחותם פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר, ד"ר אבינעם פירגובסקי, סגן מנהל מרכז שניידר, עו"ד טל דנון שנהב, היועצת המשפטית של העמותה, אנשי עסקים, חברי הנהלה וידידי העמותה. תודה מכל הלב לחברת העמותה ויו"ר האירוע, יפעת זוארץ, שניצחה בגאון על האירוע, ולכל נותני החסות והשותפים לדרך אשר הוסיפו לנו יד אמיצה ותומכת.



מימין: עו"ד טל דנון שנהב, שינו זוארץ, פרופ' יוסף פרס, יפעת זוארץ והילית גלעד. צילום: אילן סימן טוב

בהוקרה למתנדבים הנפלאים שלנו



המתנדבים היקרים של מרכז שניידר תורמים מזמנם, מלבם וממרצם למען בית החולים מאז יום הקמתו. מזה כארבע שנים עורכת העמותה מפגשי העשרה במרכז הסטארלייט למתנדבי וידידי העמותה, במטרה להוקיר את העשייה ההתנדבותית ולחזק את הקשר בין המתנדבים. תודה למתנדבת שרה הרמן, רכזת התוכנית, על המסירות וההשקעה בגיוס מרצים וארגון המפגשים. מצפים כבר לשנה הבאה.

עמותת "ילדים שלנו" פועלת למען הילדים ובני משפחותיהם מיום היווסדו של מרכז שניידר. רוצים להתעדכן מדי יום בפעילות העמותה? היכנסו לדף הפייסבוק ולאינסטגרם של העמותה **Our Children** ועשו לנו "לייק". לתרומות ו/או התנדבות: טל' 03-9253802 או 03-9217880



אוהדים נאמנים

ערב גאלה לטובת ילדי שניידר נערך על ידי מועדון הכדורסל מכבי פוקס תל אביב



משמאל: מרצ'לו אינצ'ליני - בעלי פרנצ' נדל"ן, אפרת בר נתן - מנכ"ל עמותת נאמני מרכז שניידר, עו"ד אלעד אייזנברג ודודי שיפטר - חברי הוועד המנהל של עמותת הנאמנים, ישראל מקוב - נשיא העמותה, ובת זוגו בלה לוסטיג

ערב גאלה חגיגי, שכל הכנסותיו הוקדשו לטובת ילדי מרכז שניידר, נערך בסנימה סיטי בגלילות באדיבות מועדון הפלטינום של קבוצת הכדורסל מכבי פוקס תל אביב.

הערב המרשים נערך בהשתתפות עמותת נאמני מרכז שניידר, הנהלת מכבי תל אביב ושחקניה, אנשי עסקים, אוהדים ועשרות משפחות וילדים שטופלו במרכז שניידר בעבר ובהווה.

הילדים, בני המשפחות והמוזמנים נהנו מאירוח VIP שכלל כיבוד בשפע וארוחת ערב חגיגית. על המסכים הוקרנו תמונותיהם של שחקני מכבי מכל הזמנים, פרסים חולקו לנבחרי העונה ובמקום הוצגה תערוכת הצילומים של זיו קורן "עוד פעימת לב".

במהלך הערב עלתה לבמה הנערה יולי אייזנקוט, שעברה השתלת כבד, ובדבריה ריגשה מאוד את הקהל. יולי ודורון ג'מצי' ממועדון מכבי תל אביב הזמינו לבמה את בלה ניצן, יו"ר יחיד המחלקה לכירורגיה, והעניקו לה אות הוקרה מיוחד על התנדבותה רבת השנים במרכז שניידר ועל שיתוף הפעולה ההדוק עם המועדון. גם אנצ'לו אינצ'ליני, הבעלים של פרנצ' נדל"ן, זכה לתעודת הערכה מיוחדת על תרומתו הנדיבה לטובת מרכז שניידר.

בחלק האומנותי הופיעו מירי מסיקה, שלומי שבת, אבי נוסבאום, אסי כהן וחזי דין. תודה לדורון ג'מצי' ולמועדון הספורט מכבי פוקס תל אביב על התגייסותם ארוכת השנים לטובת ילדי מרכז שניידר.

תודה לשותפי העמותה על יוזמות מחממות לב למען הילדים המאושפזים במרכז שניידר

מחווה יוצאת דופן

זאב שוסטרמן, איש יקר כבן תשעים וידיד ותיק של מרכז שניידר, עוסק להנאתו בניקוי ובתיקון מקטרת. כבר קרוב לשני עשורים שזאב תורם את שער עבודתו מפעילות זאת למען ילדי המחלקה האונקולוגית בשניידר. תודה על עוד מחווה נהדרת ויוצאת דופן.

עושים שמח לילדים

עובדי חברת SentinelOne עמלו על הכנת משלוחי מנות מפנקים לכבוד חג הפורים האחרון וערכו מכירה גדולה במגדל שרונה בתל אביב. את הכסף שנאסף תרמה החברה למען רוחות הילדים המטופלים במרכז שניידר. אנו בטוחים כי זוהי תחילתה של ידידות מופלאה.

מרתון של תרומות

לאחרונה התרגשנו כולנו מיוזמה מעוררת השראה של משפחת סחיוסחורדר: לפני כ-15 שנה עברה הבת ורד ניתוח במרכז שניידר לתיקון פגם מולד נדיר בליבה. כעת, החליטו בני המשפחה להוקיר תודה לבית החולים. דני, ורד, שי, אווה ואיתיאל, המוכרים גם כ"צוות שניידר", החליטו לרוץ למען ילדי שניידר במרתון ירושלים וגייסו סכום כסף נאה מאוד למען בית החולים - דרך נפלאה לשלב בין בריאות, ספורט ותרומה לקהילה.

ערב ההתרמה השנתי: רישמו לכם ביומן!

הופעתו של עברי לידר תעמוד במרכזו של ערב ההתרמה השנתי של עמותת נאמני מרכז שניידר. האירוע יתקיים ב-15 בנובמבר 2018 באודיטוריום סמולרש באוניברסיטת תל אביב. הקדימו והזמינו כרטיסים. להתראות!



Save the date!
15.11.18

ערב ההתרמה השנתי של נאמני מרכז שניידר

עברי לידר - כאן ועכשיו
אודיטוריום סמולרש

לחסינות ולרכישת כרטיסים

טלפון: 03-9253411/81, 03-9221748

עמותת נאמני מרכז שניידר מלווה את פעילות בית החולים מיום היווסדו ומהווה זרוע

לגיוס משאבים עבורו. ליצירת קשר: טל' 03-9253481 / 03-9221748

הצטרפו אלינו ב-f ובאינסטגרם! www.friendsofschneider.org.il





עצמאות ובריאות בתלת-ממד

לרגל חגיגות 70 שנה למדינה, נערכה על ידי מורות המרכז החינוכי שניידר תחרות עיצוב בין הילדים המאושפזים. הילדים התבקשו לעצב תוצר המסמל את יום העצמאות ה-70 בשילוב לוגו בית החולים. בתמונה: העבודה הזוכה של תומר דוד אמסלם בן התשע, כסקיצה מצוירת (למעלה) וכהדפסה במדפסת תלת ממד, שנתרמה למרכז החינוכי על ידי לאורה לוי.



מרכז שניידר לרפואת ילדים
www.schneider.org.il