מרכז שניידר לרפואה ילדים בישראל
مركز شنايدر لطب الأطفال في إسرائيل
Schneider Children's Medical Center of Israel

כללית מעל 100 שנה
הכי טובה למשפחה

פאדל

עיתון מרכז שניידר לרפואת ילדים
גיליון 42 • מאי 2015

על צוות חדר ניתוח ומחלקת הרדמה:

עמ' 12–13

דבר המנהל

עובדות ועובדים יקרים,

כשבוע לפני חג הפסח חגגנו את יום המחקר של מרכז שניידר - יום המאפשר לנו להעלות על נס את העשייה המחקרית הפורייה, המתקיימת בבית החולים לאורך השנה, ולהתגאות בפרסומים של חברי צוות שניידר בעיתונות המקצועית הבינלאומית.

הנהלת בית החולים ואני מוצאים חשיבות עליונה בקידום המחקר לצד העבודה הקלינית. מדי שנה מאושרים במרכז שניידר כ-150 מחקרים חדשים, ובכל רגע נתון מתקיימים בו כ-600 מחקרים פעילים. החוקרים ממרכז שניידר מובילים ומשתתפים במחקרים לאומיים, בינלאומיים ורב מרכזיים. המחקר מציב אותנו בקדמת המדע, מסייע לקידום הידע בתחום הרפואה ומאפשר למטופלים הצעירים שלנו לקבל טיפולים חדשניים באמצעות המכשור והתרופות המתקדמים ביותר. זו הזדמנות נוספת לברך את החוקרים הרבים מצוות שניידר על כך שהם מציבים את המחקר כחלק בלתי נפרד מהשאיפה שלנו למצוינות, ועל שלא מעט בזכותם מצוי מרכז שניידר בחזית רפואת הילדים העולמית.

המחקר צועד יד ביד עם הטיפול הרפואי המתקדם והמסור, שצוותי שניידר מעניקים כדבר שבשגרה לתינוקות, לילדים ולבני נוער מישראל, ממדינות שכנות ומרחבי העולם. רק לפני חודשים ספורים טופלה בבית החולים שלנו הספורטאית הבינלאומית יוליה אנטיפובה בת ה-17, אשר סבלה מאנורקסיה. בזכות הצוות הרב תחומי שלנו, הצלחנו להציל את חייה של הספורטאית הצעירה, שהחלמתה והצלחתה מרגשות את כולנו. יום שחרורה ממרכז שניידר היה יום משמח ומעורר תקווה, גם לנו וגם להורי הילדים האחרים המטופלים בבית החולים.

העשייה הרפואית והטיפולית בבית החולים נעזרת במידה רבה בתמיכתם של ידידים נפלאים ומסורים. לאחרונה הוקמה בברלין שבגרמניה עמותת ידידים חדשה למרכז שניידר, שתסייע לקידום ופיתוח בית החולים, ברכישת ציוד ומכשור רפואי ובקידום המחקר. אני תקווה שהקשר עם הקהילה בברלין יתקדם ויתפתח, לצד המשך הקשרים הבינלאומיים חובקי העולם של מרכז שניידר.

איכות הטיפול ובטיחות המטופל שלובות זו בזו. באחרונה קידמנו את פרויקט היגיינת ידיים, ותחום מניעת זיהומים הוכתר כאחד ממדדי איכות הטיפול מטעם הנהלת כללית. היחידה למניעת זיהומים בשניידר שמה לה למטרה לעורר את המודעות לנושא שמירת היגיינת ידיים בקרב אנשי הצוות הרפואי באמצעות פרויקט ייחודי וחדשני. קיימנו מסע מקיף של הדרכות הצוותים במחלקות, ביחידות האשפוז ובמרפאות בית החולים, בביצוע צוות אחיות היחידה למניעת זיהומים. בחלוף שנה מתחילת המיזם זה המקום לשוב ולומר: הצלחת הפרויקט היא ההצלחה של כולנו.

ולסיום, מילות תודה והוקרה - לכולכם, אנשי צוות שניידר, על חלקכם בזכיית בית החולים כמצטיין בכללית בפעם השלישית ברציפות, ולנציגים שלנו במשלחת הסיוע הישראלית לנפגעי האסון בנפאל. הן העשייה השוטפת והן ההירתמות לפרויקטים מיוחדים ממלאות את לבנו גאווה.

אני מברך את כולכם בהמשך שנת עבודה פורייה, בטוחה ומספקת. אנו כבר יודעים שעבורנו, כצוות, רק השמים הם הגבול!

שלכם,

פרופ' יוסף פרס

בית חולים מצטיין: שנה שלישית ברציפות

מרכז שניידר לרפואת ילדים נבחר על ידי ההנהלה הראשית של כללית כבית חולים מצטיין לשנת 2014 בקטגוריית "בית חולים כללי". זו שנה שלישית ברציפות ששניידר מוכתר כבית החולים המצטיין מבין כל בתי החולים של כללית. הפרס, בסך של 500,000 שקלים, הוענק לבית החולים על ידי מנכ"ל כללית, אלי דפס, בטקס המוסד המצטיין. ברכות לכל אנשי מרכז שניידר, שלכולם חלק בהישג המרשים הזה.

בשער, מימין לשמאל: ד"ר אלי שמחי, גילה רוזנצוויג–צימרמן, ד"ר יעקב כץ, אורלי רפאל ואור פוקס. צילום: סטודיו דרור כץ

פאזל
עיתון מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל
גיליון מס' 42
מאי 2015

עורכת ומפיקה: ריבה שקד • **מערכת:** פרופ' שי אשכנזי, רונית סינגר, עידית רונן, אתי צור, משכית שוחט, דנה רזניק, עידית מיטלמן, דלית כהן, עירית ביבי, לינור נבו
כתיבה, עריכה ועיצוב: שריג רעיונות
מודעות: טלמדיה ביטאונים בע"מ, טל' 03-9610117

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

המערכת אינה אחראית לתוכן המודעות

הפגים הגיעו הביתה בשלום

שניים מבין הפגים שחולצו מנפאל מוכת האסון הועברו לפגייה במרכז שניידר - לבירור, טיפול והשגחה במחלקת הפגים בבית החולים בראשות פרופ' לאה סירוטה.
עם נחיתת מטוס החילוץ בנתב"ג הועברו באמבולנס שני התינוקות הקטנים, בת בשבוע 32 ובן בשבוע 34, היישר למרכז שניידר שם התקבלו על ידי ד"ר תמי לרון-קנת, רופאה בכירה במחלקת הפגים, שהייתה בקשר שוטף עם משפחת הפגה בנפאל עוד לפני אסון רעידת האדמה. לאחר האסון, הצליחה ד"ר לרון-קנת לקיים קשר טלפוני עם ההורים ועם הצוותים הרפואיים בנפאל, ועם נחיתת מטוס החילוץ בארץ יצאה עם אנשי צוות נוספים, ועימם אינקובטור וציוד רפואי, לקבל את הפגים הקטנים בנתב"ג וללוותם בהגעה למרכז שניידר. "מצבם של שני הפגים יציב וטוב, בהתאם לנסיבות", מדווחת ד"ר לרון-קנת, "התרגשתי לראות את תחושת ההקלה הגדולה על פניהם של הורי הפגים, כשמסרו לידינו את התינוקות".
בתוך כך, שני רופאים בכירים ואחות ממרכז שניידר המריאו לנפאל במשלחות הסיוע הישראליות: פרופ' אלחנן בר-און, מנהל היחידת לאורתופדיה, ד"ר ערן משיח, רופא בכיר במחלקה לרפואה דחופה, ואחות הפגייה, יפעת קרייצר, יצאו לנפאל כחלק מהמשלחת הישראלית לסייע לנפגעי אסון רעידת האדמה. פרופ' בר-און השתתף בעבר במשלחות סיוע ישראליות, ביניהן להאיטי (אסון רעידת האדמה ב-2010) ולפיליפינים (אסון הטייפון ב-2013).

שני הפגים מגיעים למרכז שניידר – היישר משדה התעופה

קפיצה מסוכנת: מהטרמפולינה לשניידר

רועי מתאושש מהניתוח

נער בן 13 שקפץ בטרמפולינה עם חבריו, נפצע באורח קשה בגבו, הגיע לשניידר במצב של "כמעט שיתוק" ונזקק לניתוח מורכב. הנער, רועי זמיר, קפץ עם חבריו על טרמפולינה שבחצר ביתו בהתנחלות ברוכין שבשומרון. תוך כדי קפיצה הוא ביצע ככל הנראה תנועה כלשהי שגרמה לו לפגיעה קשה ויוצאת דופן שהתבטאה בצליעה ובאובדן תחושה ברגל שמאל. בבדיקות שנערכו בשניידר התברר שרועי סובל מפריצת דיסק נדירה במרכז גבו. "זהו החלק הכי פחות שכיח לפריצת דיסק", אומר ד"ר נסים אוחנה, מנהל יחידת עמוד שדרה בבילינסון ורופא בכיר ביחידה לאורתופדיה במרכז שניידר. לדבריו, פריצת דיסק גבי היא אירוע נדיר גם במבוגרים, ורק אחוז אחד מכלל המקרים הללו הוא של דיסק גבי. "מעולם לא נתקלתי בפריצת דיסק כזאת אצל ילד", הוסיף ד"ר אוחנה. "בספרות המקצועית מצאנו רק מקרה דומה אחד בכל העולם". ד"ר אוחנה וד"ר אמיר אמיתי ניתחו את רועי במשך קרוב לשבע שעות. לאחר מכן הוא אושפז ביחידה לטיפול נמרץ, וכעבור יומיים עבר למחלקה הכירורגית ולאחר מכן לשיקום. לדברי הרופאים, רועי לא צפוי לסבול ממגבלות בהמשך חייו. "הוא הגיע אלינו במצב של כמעט שיתוק, והיום כבר מזיז את הרגליים והולך. זה שינוי דרמטי ולא נראה שתהיה לו בעיה בעתיד", סיכם ד"ר אוחנה.

הצילו את הקריירה – ואת החיים

יוליה יחד עם פרופ' יוסף פרס, ביום שחרורה מבית החולים

לאחרונה השתחררה מאשפוז בשניידר הספורטאית הרוסייה הבינלאומית יוליה אנטיפובה בת ה-17, שטופלה בבית החולים לאורך שבועות ארוכים. אנטיפובה, מחליקה על הקרח שנחשבה לתקווה גדולה של הספורט הרוסי, אושפזה בשניידר לפני מספר חודשים במצב של אנורקסיה כשהיא שוקלת 25 קילו בלבד. ההתדרדרות במצבה חלה מייד לאחר ששבה מאליפות העולם בזוגות, בה השתתפה בפעם הראשונה וסיימה במקום השמיני.
בזכות הצוות הרב תחומי בשניידר, צוות היחידה להתערבות במצבי משבר, צוות אשפוז א' וגורמים נוספים בבית החולים, ניצלו חייה של הספורטאית הצעירה. יום שחרורה מבית החולים הפך ליום של שמחה ותקווה עבור הצוות ועבור משפחות רבות, שילדיהן מטופלים במרכז שניידר בשל הפרעות אכילה ובראשן אנורקסיה ובולמיה.

אפליקציה מעומק הלב

בשניידר מבצעים מדי יום ביומו הכנות לתהליכים רפואיים שונים, המתבצעים בבית החולים. בשיתוף פעולה בין הצוות הרפואי-סיעודי לבין הצוות החינוכי מתקיימות הכנות שמטרתן להפחית את רמת החרדה של הילד - לאפשר לו להבין את משמעות התהליך ולדעת למה לצפות. לאור מחקרים רבים, המצביעים על כך שעזרים חזותיים מסייעים בהרגעה ובהפחתת תופעות חרדה, יצא לדרך מיזם חדשני: פיתוח אפליקציית "הכנה לצנתור לב". האפליקציה פועלת על טאבלטים של חברת Samsung וכוללת ספר אינטראקטיבי ובו משחקים שונים, הממחישים לילד את תהליך הצנתור ומעניקים לו חוויית משתמש מהנה. ההכנה לצנתור מועברת כסיפור על ילד שעובר תהליך דומה, דבר המאפשר לילד להזדהות עם הדמות שבסיפור. תוך כדי הסיפור הוא חווה את המראה החזותי של חדר הצנתורים, את תהליך ההרדמה ואת ההתאוששות שלאחר הצנתור, משוחח עם ילדים נוספים שצריכים לעבור פרוצדורה דומה ולומד בצורה אינטראקטיבית על ההגבלות שלפני הצנתור ואחריו. בעזרת מסך המגע, הילד חווה את המסלול שעושה הצנתר מהמפשעה ועד הלב, ומשתף בתחושותיו לפני הצנתור. הפרויקט יצא לדרך במהלך שנת 2014 במסגרת מהלך התחדשות טכנולוגית שיזם צוות בית הספר הניסויי שבבית החולים, בהובלת מנהלת בית הספר, משכית שוחט, והמורה חוה מינצר. במיזם שותפים גם מכון הלב בשניידר בראשות ד"ר עינת בירק, יחידת הצנתורים בראשות ד"ר אלחנן ברוקהיימר ומנהלת הסיעוד גלית אמסלם, והסטודנטים אביה קפח ורותם מאיה מהמכון הטכנולוגי בחולון (HIT). לפי דיווחי צוות הצנתורים, מאז השקת האפליקציה הילדים משתפים פעולה בצורה טובה יותר, מודעים לשלבים השונים שעליהם לעבור, וההכנה עוזרת להם להתמודד באופן משופר עם החרדה שלפני הצנתור.

קונצ'רטו גוף ולנפש

יוזמה מיוחדת של המרכז החינוכי במרכז שניידר מנעימה את זמנם של הילדים המטופלים, מאפשרת להם אתנחתא מרגיעה מהטיפולים וחושפת אותם לסגנונות מוסיקה שונים ומגוונים. זה קורה באמצעות קונצרט צהריים, הנערך אחת לחודש בלובי בית החולים. בקונצרט הראשון לקחו חלק מוסיקאים ומטפלים במוסיקה אשר ניגנו בנבל, בחצוצרה ובתופים מול קהל גדול ופעיל של ילדים מאושפזים, בני משפחותיהם ואנשי צוות שהצטרפו לחוויה. פרויקט המוסיקה הוא כלי טיפולי, המיושם בשנים האחרונות בהצלחה במרכז החינוכי בשניידר. במסגרתו, צוות מטפלים ומוסיקאים פועל במחלקות השונות ומציע לילדים המאושפזים מגוון של פעילויות מוסיקליות במסגרות פרטניות וקבוצתיות, למטרות טיפול והעשרה. במסגרת הפרויקט נבחרו בקפידה כלי נגינה מגוונים בהתאמה לצרכים הייחודיים של הילדים, הלוקחים חלק פעיל בנגינה וחווים עשייה מוסיקלית יצירתית, בסביבה מרגיעה המעניקה תחושת שליטה, הנאה וחיזוק הדימוי העצמי.

סוניטה סטניסלו וגבי פרנק, מטפלים במוסיקה במרכז החינוכי בשניידר

שניידר לפני כולם, גם בסלולר!

אתר האינטרנט של מרכז שניידר לרפואת ילדים עלה לרשת בגרסה המיועדת למכשירים סלולריים וטאבלטים - חצי שנה לאחר שהאתר עצמו עבר מתיחת פנים ושדרוג באמצעות פלטפורמה טכנולוגית מתקדמת.
מרכז שניידר הוא בית החולים הראשון מבין בתי החולים של כללית, המאפשר למטופלים לקבל מידע חיוני, ליצור קשר ולזמן תורים גם באמצעות סמארטפון וטאבלט. שניידר אף מוביל במספר הכניסות לאתר בית החולים, בהשוואה למרכזים רפואיים אחרים. ההחלטה להקים אתר סלולרי התקבלה עקב התובנה שיותר ויותר אנשים נכנסים לאינטרנט באמצעות המכשירים הניידים. מנתונים שונים עולה, כי שיעור המשתמשים באינטרנט באמצעות הסמרטפונים מתקרב ל-50 אחוזים, ועל פי כל ההערכות צפוי לגדול בשנים הקרובות.

מימין: ד"ר מיקי שרף, סמנכ"ל וראש חטיבת בתי החולים בכללית, נורית ברוך, מנהלת הסיעוד בשניידר, אלי דפס, מנכ"ל כללית, ד"ר שלום מיכוביץ, מנהל היחידה לנוירוכירורגיה בשניידר, ד"ר גוסטבו רייז, רופא בכיר ביחידה לנוירוכירורגיה, ד"ר יעקב כץ, מנהל מחלקת הרדמה ומערך חדר הניתוח, אורלי רפאל, מנהלת הסיעוד במערך חדרי הניתוח, פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר.

חדרי ניתוח חדשים בשניידר

למערך חדרי הניתוח בשניידר, הפועל תמיד בקיבולת מלאה, הצטרף חדר ניתוח שמיני, שצפוי לסייע לצוות לעמוד בעומס הניתוחים הרב. במקביל הסתיים שיפוץ מקיף של חדר הניתוח הנוירוכירורגי, כולל התאמתו לעבודה תחת הדמיית MRI תוך ניתוחי של חברת מדטרוניקס. ד"ר אפרת ברון הרלב, סגנית מנהל מרכז שניידר, מציינת כי בזכות החדר המשודרג צפויה עליית מדרגה משמעותית ביכולות הטכנולוגיות התוך ניתוחיות בניתוחים נוירוכירורגיים. החדר החדש נחנך על ידי מנכ"ל כללית בטקס שנערך לאחרונה (בתמונה למעלה). מערך חדרי הניתוח בשניידר כולל כיום תשעה חדרים, כולל חדר פעולות. **כתבה על המערך והצוות שמאחוריו – בעמ' 12**.

היגיינת ידיים: זה בהישג יד!

תחום מניעת זיהומים בבתי חולים מעורר תשומת לב רבה בשנים האחרונות, בעולם הרחב ואצלנו בישראל. לאחרונה, הוכתר נושא זה על ידי כללית כאחד ממדדי איכות הטיפול. יש לכך ביסוס מדעי: היגיינת ידיים של הצוות המטפל במוסד רפואי מהווה את אחד הנדבכים החשובים במניעת התפשטות זיהומים בקרב המטופלים במוסדות הרפואה.

באמצעות חינוך הצוות ושימוש בכלים פשוטים, כמעט ללא עלות כלכלית, ניתן להפחית משמעותית את התפשטותם של זיהומים נרכשים בבית החולים. עד כה, הניסיון בעולם ובארץ הראה שלמרות הפשטות לכאורה בהליך, קיים קושי בהטמעת עקרונות היגיינת ידיים בקרב אנשי הצוות הרפואי בכל דרגיו. הקושי נובע בחינוך הצוות לעקרונות, כפי שנקבעו על ידי ארגון הבריאות העולמי (WHO) - אך גם לאחר שהושג שינוי בהרגלי הצוות, קיים קושי בשמירת הסטנדרטים החדשים לאורך זמן (דעיכת האפקט). לאור זאת, יחידת מניעת זיהומים בשניידר שמה לה למטרה לעורר את המודעות לנושא שמירת היגיינת ידיים בקרב אנשי הצוות הרפואי באמצעות פרויקט ייחודי וחדשני בן שלושה שלבים.

הפרויקט יצא לדרך בטקס שנערך באטריום שניידר בתחילת 2014 ובמהלכו התבקשו כל עובדי בית החולים לחתום על אמנת התחייבות לשמירת היגיינת ידיים. בהמשך נערך מסע מקיף של הדרכות הצוותים הרפואיים מכל הדרגים ובכל יחידות שניידר, על ידי צוות אחיות היחידה למניעת זיהומים בראשות רכזת מניעת זיהומים עזה ואטורי. בשלב השלישי נדרשה כל מחלקת אשפוז למיזם מחלקתי, שיגרום לשיפור בנושא היגיינת ידיים באמצעות התאמה ייעודית לכל מחלקה. המחלקות הפיקו רעיונות יצירתיים ויישמו את הנושא בדרך יצירתית וחדשנית באמצעות סרטונים, תמונות, פוסטרים מייצגים ועוד. חמש העבודות הטובות ביותר הגיעו לשלב הגמר והוצגו בפני הנהלת בית החולים, שבחרה את הזוכה: מחלקת ילדים ב' שהובילה תהליך למידה ממושך וחוצה צוות, הצליחה לעמוד ביעד שקבעה ואף מעבר לו והעלתה משמעותית את שיעור ההיענות להיגיינת ידיים (89%). בחלוף שנה מתחילת המיזם נלמדה המגמה של ההיענות להיגיינת ידיים בקרב המחלקות המשתתפות בהשוואה למצב לפני המיזם. התוצאה: עלייה של 5% בשיעור ההיענות לגבי כלל בית החולים, העומדת כיום על 78% - מדד משביע רצון גם בקנה מידה בינלאומי.

במרכז שניידר נותנים יד למניעת זיהומים

צוות מניעת זיהומים: פרופ' איציק לוי, ד"ר מירב מור, עזה ואטורי, אסתי קזמירסקי וסיגלית רוזנפלד

בקיצור נמרץ: תודה!

עשרים שנה, רבבות מטופלים, מיליון תודות: מאות ילדים ובני משפחות "בוגרי" טיפול נמרץ שניידר הגיעו למפגש מרגש, כדי להודות לד"ר טומי שינפלד לרגל פרישתו מניהול היחידה

מימין: ד"ר גבי אמיר, מנתח חזה ולב בכיר במרכז שניידר, ד"ר מילטון סאוטה, מנהל מחלקת ניתוחי ריאות במערך ניתוחי חזה ולב בבילינסון ובשניידר וד"ר טומי שינפלד יחד עם הילד איתן שטופל על ידם ואמו

מפגש ילדים ובני משפחות "בוגרי" היחידה לטיפול נמרץ ומרפאת ריאות במרכז שניידר, התקיים לרגל פרישתו לגמלאות של ד"ר טומי שינפלד, מקימה ומנהלה לשעבר של היחידה לטיפול נמרץ בבית החולים.

מאות ילדים ובני משפחות מכל רחבי הארץ, שטופלו במהלך השנים על ידי ד"ר טומי שינפלד, התכנסו לערב שהוקדש לפעילותו. במהלך האירוע נשאו ברכות מטופלים והורים וסיפרו על חוויית הטיפול הפרטית שלהם עם ד"ר שינפלד. ליאור, נערה צעירה שטופלה על ידי ד"ר שינפלד בשל הפרעות בדרכי הנשימה, ריגשה את הקהל בשיר ששרה לכבודו על הבמה. כמו כן, המוזמנים נהנו מהופעה של הזמר דודו פישר ומפעילויות שונות עבור הילדים. אחד משיאי הערב היה השמעת קולה המוקלט של הספורטאית האוסטרלית סאשה אלתרמן, אשר נפגעה קשה באסון המכביה בשנת 1997 וטופלה במשך שבועות ארוכים ביחידה לטיפול נמרץ בשניידר. סאשה הודתה לד"ר שינפלד על שהציל את חייה וריגשה את הקהל עם סיפורה האישי, כנערה שנמצאה בסכנת חיים בארץ רחוקה לפני 18 שנים.

ד"ר טומי שינפלד, מומחה למחלות דרכי הנשימה בילדים וטיפול נמרץ ילדים, הוא מי שייסד את היחידה לטיפול נמרץ במרכז שניידר, המטפלת מדי שנה בכ-900 תינוקות, ילדים ובני נוער במצבים קריטיים ומסכני חיים. ד"ר שינפלד ניהל את היחידה במשך יותר מ-20 שנה, מיום הקמתה ועד לפרישתו באוגוסט 2013. גם כיום הוא ממשיך לעבוד במרכז שניידר כרופא מומחה למחלות דרכי נשימה בילדים ויתר לחץ דם ריאתי בילדים.

"המקורות מלמדים אותנו 'כי האדם עץ השדה', ואימרה שגורה זו מתארת היטב את ד"ר טומי שינפלד", אמר במהלך האירוע פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר. "בשנים הרבות שבהן הוא עוסק ברפואת ילדים טיפל ד"ר שינפלד בעשרות אלפי ילדים והעניק מפירותיו הן לעמיתיו ותלמידיו, והן למטופליו הצעירים ובני משפחותיהם. אנו מודים לד"ר שינפלד ומאחלים לו הצלחה רבה בהמשך הדרך".

לומדים דמוקרטיה ביחידה להתערבות במצבי משבר

גם ד"ר אפרת ברון הרלב, סגנית מנהל בית החולים, לקחה חלק בפעילות הדמוקרטית של ילדי אשפוז ד'

לומדים דמוקרטיה ביחידה להתערבות במצבי משבר - אשפוז ד': לקראת הבחירות לכנסת ערכו ילדי היחידה סימולציה של בחירות בהנחיית הצוות החינוכי, כחלק מתהליך של למידה מהי דמוקרטיה ומהם מאפייני בחירות דמוקרטיות. בבחירות השתתפו רבים מצוות שניידר ביניהם חברי הנהלת בית החולים, צוות המחלקה, רופאים, הצוות החינוכי, חברי הצוות הסיעודי, פסיכולוגים ועוד. הבחירות היוו את שיאו של ההליך הדמוקרטי, ובמהלכן חילקו הילדים "הודעה לבוחר" לכל מצביע, הדפיסו רשימת בוחרים והכינו עמדת קלפי. בכניסה לקלפי ישבו ילדים עם ווסטים צהובים ששימשו כוועדת הקלפי. "מרתק היה לראות כיצד הילדים הקפידו על טוהר הליך הבחירות", אומרת מירב ורצברגר, מחנכת הכיתה באשפוז ד', "ההיענות הייתה יפה והגענו לאחוזי הצבעה גבוהים של מעל 86% מבין כל המוזמנים".

סדנת אולטרסאונד במלר"ד – עם מומחים מארה"ב וקנדה

רופאי המחלקה לרפואה דחופה (מלר"ד) במרכז שניידר השתתפו בסדנת אולטרסאונד ברפואה דחופה ילדים - Emergency Point of Care Ultrasound - שמטרתה הרחבת היכולת האבחונית והטיפולית של רופא המלר"ד על ידי שימוש שגרתי במכשיר US נייד ליד מיטת החולה. את הסדנה הנחה, יחד עם שלושה מומחים אורחים מחו"ל, ד"ר רון ברנט ממלר"ד שניידר, המרכז את התחום הזה בשניידר לאחר שהשתלם בו בבית החולים לילדים Sick Kids בטורונטו. יחד עם ד"ר ברנט הנחו את הסדנה ד"ר ג'ייסון פישר, מנהל תוכנית ההשתלמות בטורונטו בנושא Point Of Care US; ד"ר אליסה אבו מבית החולים לילדים בוושינגטון, בוגרת ביה"ס לרפואה ע"ש סאקלר; וד"ר אדם סיביץ מניו ג'רזי, שהתמחה בביה"ח שניידר לילדים בלונג איילנד.

מסטנפורד לשניידר

עושים היכרות עם ד"ר יעל וילנאי, שהגיעה לשניידר אחרי חמש שנים בקליפורניה ושתי תת התמחויות כדי להרחיב את השירות המטבולי לילדים ונוער. האתגר: אבחון וטיפול בהפרעות מולדות בחילוף חומרים – קבוצה מרתקת של מחלות גנטיות, שייחודן בכך שבחלקן ניתן לטפל

שם: ד"ר יעל וילנאי.
מקצוע: רופאה בכירה, מומחית לגנטיקה ולמחלות מטבוליות.
מגורים: תל אביב.
משפחה: נשואה + שלושה ילדים.
השכלה: לימודי רפואה באוניברסיטת תל אביב, התמחות בילדים ב"דנה" באיכילוב, תת התמחות בגנטיקה רפואית באוניברסיטת סטנפורד, קליפורניה, ותת התמחות נוספת במחלות מטבוליות, גם היא באוניברסיטת סטנפורד.
לפני שניידר: עבדתי כרופאה בכירה במחלקה לגנטיקה רפואית בסטנפורד, קליפורניה.
ציפיות מהתפקיד: המרפאה המטבולית תתן מענה כוללני לילדים ומשפחותיהם, הסובלים ממחלות מטבוליות. מענה כוללני משמעותו מעקב רפואי צמוד וייעוץ גנטי, הערכה תזונתית על ידי דיאטנית, עובדת סוציאלית שיכולה לסייע בעת הצורך, ומעבדה מטבולית שתוכל לתת מענה מהיר ויעיל לאבחון ומעקב. המרפאה תעבוד בשיתוף פעולה מלא עם צוות השירות הגנטי בשניידר בראשות פרופ' לינה באסל, והבירורים ייערכו בעבודת צוות משותפת עם מחלקת אשפוז יום בשניידר בראשות פרופ' אברהם זכריה.
על התחום: מחלות מטבוליות זו קבוצה מרתקת של מחלות גנטיות. ייחודן של מחלות אלו טמון בעובדה, שלהבדיל מרוב המחלות הגנטיות, בחלק מהמחלות המטבוליות ניתן לטפל.
מאחר שכאמור קיים טיפול לחלק מהמחלות המטבוליות, יש חשיבות גבוהה לערנות ולחשד קליני גבוה מצד הרופא המטפל, בכדי שהחולה יופנה לבירור וטיפול בהקדם.
אתגרים: מדובר כאמור בתחום מרתק, הכולל מחלות רבות עם תסמינים שונים ומגוונים: החל מפיגור שכלי ואוטיזם, דרך הפרעות נוירולוגיות והפרעות בהתפתחות וגדילה, ועד לבעיות לבביות, מחלות כבד והפרעות ביוכימיות שונות. אתגר אחד הוא אבחון מדויק המתבסס על בירור מטבולי מקיף, שמתנהל לפעמים ממש כמחקר בלשי. אתגר שני הוא מתן טיפול, שיאפשר לסייע לפחות בחלק מהמקרים לחולים ולמשפחות.
שיתופי פעולה: המרפאה תעמוד בקשר רציף עם מומחים בתחומים אחרים בכדי להעניק טיפול מקיף לילד ולמשפחתו - כולל עדכון לגבי מחקרים חדשים ופריצות דרך בתחום.
אין לי ספק שהמעטפת של מרכז שניידר, הכוללת את כל המקצועות ותת המקצועות ברפואת ילדים שלישונית תחת קורת גג אחת, תוסיף למענה הרב מקצועי שלנו ותתרום להצלחה.
"אני מאמין": חשוב לי מאוד להעניק שירות ויחס הכי טובים שאפשר. אני מקפידה להתייחס למטופלים שלי ולבני משפחותיהם בדיוק כפי שהייתי רוצה ומצפה שיתייחסו אלי ואל משפחתי.

מחלות מטבוליות: מה זה בעצם?

מחלות מטבוליות הנן תוצאה של הפרעות מולדות בחילוף חומרים, הגורמות לקשת נרחבת של הפרעות ובעיות, חלקן קשות ביותר: מעיכוב התפתחותי מסיבה לא ידועה, דרך אוטיזם, אפילפסיה בלתי נשלטת והפרעות תנועה, ועד למחלות לב וכבד ומחלות נוספות. חלק מהמחלות המטבוליות הן מחלות מיטוכונדריאליות - תת קבוצה של מחלות גנטיות, הנגרמות על ידי פגמים בעשרות גנים שונים, והן מערבות לרוב כמה מערכות בגוף. המחלות המיטוכונדריאליות נחשבות לנדירות ביותר ולא תמיד ניתן לאתר אותן בבדיקות סקר. בשורה התחתונה, מדובר בעולם ידע נרחב המקיף מאות מחלות, כאשר כל הזמן מתגלות ומתוספות תסמונות חדשות ומתגלים גנים חדשים.

אשפוז הילד והזהות הישראלית

הכלה בין תרבותית במערכות חינוכיות ובחברה - זה היה נושאו של כנס משותף שהופק על ידי מכללת אורנים, המכללה האקדמית בית ברל ו-Island College Rhode. במהלך הכנס הציגה רודיינה בדיר, מורה מהמרכז החינוכי בשניידר, תוצאות מחקר שערכה, שמטרתו הייתה לבחון באיזה מידה תתרום האינטראקציה והחוויה המשותפת בין כותלי בית החולים להגברת זהותם הערבית/ישראלית של ההורים הערבים שילדיהם מאושפזים.

במחקר השתתפו 62 הורים ערבים שילדם התאשפז, ו-32 הורים ערבים שילדם לא התאשפז בבית חולים יהודי, כקבוצת ביקורת. כל ההורים הערבים שילדיהם מאושפזים מילאו שאלונים בתחילת האשפוז של ילדם ובסופו. הורים בקבוצת הביקורת מילאו שאלונים במקביל. ממצאי המחקר הצביעו על הבדל מובהק בהגברת הזהות הישראלית והפחתת הזהות הערבית בקרב הורים לילדים מאושפזים, בהשוואה להורים שילדם לא אושפז. משך הטיפול נמצא משמעותי בהקשר לזהותם של ההורים לילדים מאושפזים. בנוסף הצביעו ממצאי המחקר על הקשר בין חוויית האשפוז ושביעות רצונם של ההורים לבין הזהות הישראלית. מחקר זה נערך במסגרת עבודה של צוות המרכז החינוכי בבית החולים, העוסק בשיח הבין תרבותי במסגרת השיח החינוכי עם הילדים המאושפזים ומשפחותיהם. תרומת המחקר מחזקת את חשיבותו של השיח החינוכי ואת הצורך בהבנת הצרכים הייחודיים של כל לאום.

רב תרבותיות על שולחן אחד. צולם במרכז החינוכי בשניידר

מתמחים במדעים: ייצוג מרשים לשניידר בכנס חיפ"ק

בכינוס השנתי האחרון של החברה הישראלית לפדיאטריה קלינית (חיפ"ק) שהתקיים בחודש פברואר הוצגו 22 עבודות מדעיות של רופאי שניידר - ברובן עבודות של מתמחים בבית החולים. שתי מתמחות זכו להוקרה מיוחדת: ד"ר נורית אסיה-בציר זכתה בפרס עבודה מצטיינת על עבודתה "אנליזה של תוצאות השבב הגנטי במי שפיר בדגש על היריונות בסיכון נמוך". ד"ר קרן שחר-ניסן קיבלה מענק מחקר תחרותי על עבודתה שבחנה את "הטיפול בוואל-גנציקלוביר למניעת הדבקת העובר בנגיף ה-CMV לאחר זיהום אימהי ראשוני בהיריון". כנס חיפ"ק הוא הכנס המדעי השנתי העיקרי של רפואת הילדים בישראל, וזו כבר מסורת שרופאי שניידר מעלים בו מגוון רחב של חידושים ומחקריים תוך הצגת שיתוף פעולה בין יחידתי פורה. ברכות למתמחים הזוכים ולכלל החוקרים בשניידר, הנותנים תקווה לקידום רפואת הילדים ומחזקים את מעמדו של מרכז שניידר בחזית רפואת הילדים העולמית.

ייצוג לשניידר בכנס הבינלאומי "מחלוקות ברפואת ילדים"

בשנת 2015 לא קל לבצע את הגישור בין המידע הרפואי הרב והמצטבר במהירות, לבין הטיפול בחולה הפרטני. אנו יודעים שעולם קבלת ההחלטות ברפואה - כולל רפואת הילדים - אינו שדה של שחור ולבן, אלא כולל הרבה גוונים של אפור, בהתאם למאפייניו היחודיים של כל חולה ופרטי מחלתו. על הרופא האיכותי של היום להכיר את המחלוקות, לדעת לתמרן היטב בתוך ים המידע ולהגיע להחלטות המיטביות. לאור זאת התקיים בחודש אפריל בבודפסט, הונגריה, כנס בינלאומי ייחודי שכותרתו "מחלוקות ברפואת ילדים". בכנס הוצגו נושאים מרכזיים ברפואת ילדים, כגון ריצוף הגנום, אלרגיה למזון ולתרופות, אפילפסיה והפרעת קשב וריכוז, תזונה ופרוביוטיקה, צליאק ומחלת מעי דלקתית, וסקוליטיס ואסתמה בילדים. פרופ' שי אשכנזי, מנהל מחלקת ילדים א' בשניידר ומומחה למחלות זיהומיות, היה ראש תחום מחלות הזיהומיות בכנס וארגן מושבים של סיעור מוחות במחלות זיהומיות שכיחות וחשובות בילדים, בכלל זה חיסונים - הישגים ובעיית ההיענות, זיהומים על ידי החיידקים סטרפטוקוקוס, סטפילוקוקוס ופניאומוקוקוס, דלקת ריאות וברונכיוליטיס, זיהומים ביילוד ובינקות, זיהומים של צנתרים תוך-ורידיים, שחפת, CMV והגישה לילד עם דיכוי חיסוני. המושבים התבססו על דיונים מבוססי ראיות מדעיות וכללו המלצות רפואיות מעשיות בכל נושא כפועל יוצא של הדיון. בכנס השתתפו ממרכז שניידר גם פרופ' יצחק לוי וד"ר אפרים בילבסקי, בצד מומחים רבים ומובילי דעה מרחבי העולם.

SAVE THE DATE 3.6.15 כנס כאבי ראש בילדים

הכנס הישראלי השני בנושא כאבי ראש בילדים ומתבגרים ייערך ב-3.6.15 באודיטוריום ע"ש פלסנשטיין. זהו כנס משותף למרפאה לכאבי ראש בילדים ומתבגרים ולמחלקה לאשפוז יום במרכז שניידר, יחד עם היחידה לנוירולוגיית ילדים במרכז הרפואי בני ציון בחיפה. הכנס יארח את פרופ' אוזגה איינור, מומחית לנוירולוגיה, כאב ונוירופיזיולוגיה מבית הספר לרפואה של אוניברסיטת מרסין בטורקיה. היא תרצה בנושא "מיגרנה כגורם סיכון לאירוע מוחי" ותציג מקרים מלמדים בכאבי ראש בקרב ילדים. משניידר ירצו בכנס ד"ר טלי אידליץ-מרקוס, מנהלת מרפאת כאבי ראש בילדים ומתבגרים, וד"ר אילת הלוי, רופאה בכירה במכון לנוירולוגיה. ד"ר אלי היימן מאסף הרופא ידבר על כאבי ראש, מיגרנה ואפילפסיה, וד"ר יעקב גניזי, מנהל היחידה לנוירולוגיית ילדים בבני ציון, על הקשר בין הפרעת קשב וכאבי ראש בילדים. מארגני הכנס הם ד"ר טלי אידליץ-מרקוס וד"ר יעקב גניזי, והוא יתקיים בשיתוף האיגוד הישראלי לנוירולוגיה של הילד והתפתחות הילד, האיגוד הישראלי לרפואת ילדים והחברה הישראלית לפדיאטריה קלינית (חיפ"ק).

המצטיינים בחוויית מטופל לשנת 2014. במערך האשפוז: **מחלקת ילדים א'** ● במערך האמבולטורי: **מרפאה אונקולוגית** ● פרס הנהלת המוסד: **מערך ההרדמה.** (פירוט על היחידות המצטיינות -במדור "המשאב האנושי" בעמ' 18)

חוויית מטופל: השירות כבר בפנים!

חוויית מטופל? למה בדיוק הכוונה?

פעם הם נקראו "לקוחות", עבור חלקנו הם "פציינטים" או "חולים", אבל מסתבר שרוב הלקוחות בארגוני בריאות בעולם מעדיפים פשוט להיקרא "מטופלים". תפיסת השירות "המטופל בידיים טובות" התגבשה בכללית במשך שנתיים, בתהליך ששילב סקירת ספרות מקיפה על הנעשה בארגוני בריאות בעולם, פיתוח של צוותי חשיבה המשלבים עובדים ומנהלים וגיבוש הרעיונות והעקרונות לכדי תפיסת שירות מאושרת ומתוקפת.

מדוע חשובה לנו כל כך חוויית המטופל?

בסביבה התחרותית שבה אנו פועלים, השירות וחוויית הטיפול הם עוגן מרכזי ליצירת שביעות רצון ונאמנות בקרב המטופלים שלנו. מחקרים רבים בשנים האחרונות הוכיחו, שמטופלים הזוכים ליחס מתחשב, שמקבלים טיפול קשוב ומידע מלא ויזום, שמבינים מה נאמר להם ושיש להם הזדמנות לשאול - הם אלו שייצמדו לטיפול הרפואי וייהנו מתוצאות טיפוליות טובות יותר.

מה יקרה אם לא נשקיע בכך?

מערכת הבריאות היא מערכת סבוכה ומורכבת. הטיפול הרפואי הוא ביסודו א-סימטרי. ברוב המקרים, למטפל יש יותר מידע ושליטה בתהליכים ובטכנולוגיה מאשר למטופל. המורכבות הזאת עשויה לייצר חוויה של תלות, חוסר אונים, "הליכה לאיבוד במערכת", קשיי אוריינטציה, תחושות עומס רגשי וסרבול בצריכת השירותים. המורכבות משפיעה גם על התוצאות הטיפוליות: לעתים היא מהווה חסם לצריכה של שירותים, להיענות לטיפול או לקבלת החלטות נכונה במסגרת התהליך הטיפולי.

מה המטופלים שלנו רוצים?

להרגיש שהם בידיים טובות. לחוש ביטחון במקצועיות הצוותים. לקבל טיפול רפואי איכותי, אשר יענה על מכלול הצרכים שלהם ויהיה מותאם להם תרבותית. הם מצפים לרצף והמשכיות בטיפול - להכיר ולהיות מוכר, ושיהיה גורם אחד שירכז את הטיפול בהם ויראה את התמונה הכוללת. המטופלים שלנו היו רוצים לקבל מידע מעודכן, מותאם ויזום לגבי המחלה שלהם, להיות מעורבים בטיפול ולקבל מידע על חלופות. וכמובן, שיתייחסו אליהם בכבוד, באמפתיה ובגובה העיניים.

איך אנו מודדים חוויית מטופל?

מדי שנה נסקרים טלפונית בין ינואר לספטמבר כ-4,000 הורים לילדים שקיבלו שירות רפואי בשניידר, בטווח של עד שבוע מיום השחרור מהמחלקה, מהמיון או מהמערך האמבולטורי. השאלות מתייחסות ליחס שהם קיבלו; עד כמה הרגישו שהם בידיים טובות ושאנו עושים למענם את המיטב בכבוד, באמפתיה ובחמלה; עד כמה המידע שקיבלו היה מובן, פשוט ומותאם לצרכיהם; עד כמה הטיפול היה רצוף ומתואם בין כלל הגורמים המטפלים; עד כמה היינו זמינים ונגישים ועד כמה הסביבה הפיזית הייתה נוחה, בטוחה ומכבדת.

כיצד הנתונים האלה משמשים אותנו?

כל מערך - אשפוז, מלר"ד ואמבולטורי - נסקר באופן נפרד ומקבל ציונים מהמטופלים הן ברמת יחידה בודדת והן כחלק מהמערך כולו. תוצאות הסקרים מועברות מדי רבעון למנהלי המחלקות, למרפאות וליחידות הנסקרות, ועל בסיסם בונות היחידות תוכנית עבודה בתחום חוויית המטופל. על היחידות המצטיינות בתחום זה - ראו במסגרת.

חוויית מטופל: המחויבות שלנו

המחויבות שלנו בשניידר היא להמשיך ולהעניק לילדים ולהורים טיפול רפואי איכותי בסביבה נוחה, בטוחה ומכבדת, לתת למטופלים יחס אמפתי מתוך חמלה והתחשבות בצרכים, בהעדפות ובערכים שלהם, ולספק מידע יזום ומותאם שיאפשר להם להבין, לקבל החלטה ולחוש שליטה ומעורבות בתהליך הטיפולי.

"פרחים לשבת": כי שירות עושים באהבה

מדי חודש נשלחים להנהלת שניידר עשרות מכתבי תודה מרגשים, בהם מודים ילדים והורים לצוותים על הטיפול הרפואי המקצועי, על היחס החם והאמפתי ועל תחושת הבית והביטחון שחוו תחת טיפולנו והשגחתנו. כמטפלים נותני שירות, אנו פוגשים את המטופלים לרוב כאשר בריאותם מתרופפת ולחרדתם האישית מצטרפת לא פעם גם אי היכרותם עם המערכת והטיפול הרפואי. בדיוק במקומות הללו, מה שעושה את ההבדל מעבר למקצוענות הרפואית אלו החמלה, האמפתיה, הדאגה והתמיכה. "שירות עושים באהבה" הוא פרויקט המבקש להעלות על נס את אותם סיפורים מיוחדים על עובדים שהשירות זורם בעורקיהם, אותם סיפורים על רגעים מופלאים שנחרתו בלב המטופלים שלנו. מדי חודש בוחרת הנהלת בית החולים את המכתב המרגש ביותר ויוצאת להעניק זר פרחים מתוק לכבוד שבת, לעובד שהצליח לגעת ולסייע ברגעי האמת למטופל.

מימין: רונית ספיבק, ד"ר אבינעם פירוגובסקי, פרופ' יוסף פרס, עדי קופר, יוליאנה אשל ועירית ביבי

יותר ילדים זכו בחיים

במרכז שניידר לרפואת ילדים נשבר שיא בהשתלות כבד בילדים: במהלך 2014 בוצעו שם 20 השתלות כבד, בהשוואה ל־8 במחוצע בשנים שקדמו לה. בשניידר מסביירים את הגידול הזה בחזרתו של ד"ר מיכאל גורביץ' (במרכז הוחמונה), רופא בכיר במערך ההשתלות בשניידר מהשתלות המשאבה בבלגיה. הידע שצבר שם שידרג את היכולת של בית־החולים לבצע ... שמשפחות רבות העדיפו לעבור את ההשתלה בארץ. כתב: יהוה קלו...

ידיעות אחרונות

מרכז שניידר אירח נערים בסיכון

במסגרת תוכנית מיל"ה למען נוער עובר חוק ונוער בסיכון, ביקרו שלוש קבוצות בבית החולים לילדים

ניסוחוו: מרכז שניידר
אילוח ואב שנרן

ה נהלת מרכז שניידר חברה לשמש ות ישראל על מנת לסייע לנוער בסיכון במסגרת תוכנית מיל"ה - מובילים יחד לטעון הנוער התוכנית החברתית מיועדת לנוער עוקר ותוק ולנוער בסיכון ומכירה ליצור שינוי מקרב הנערים ולאפשר את שילובם בחברה הנורמטיבית.

את התוכנית מבעם שניידר מרכזת וכוילות מבנית מנהל מרכז שניידר ד"ר אפרת ברון-הולב, רכזת תוכניות אימות במרכז שניידר לילי וינבסקי ומנהלת הסירות והשיווק של שניידר עדיות ביבי. תוכנית מיל"ה מיועדת לבני נוער מכלל המגזרים, מובלת על ידי המשטרה ומו פעלת בכותפות עם גורמים שונים ממו סירות הכפחן לנוער והסירות למתבגרים

ממשרד הרווחה, אגף קידום נוער, אגף כיר רותים חברתיים ממשרד החינוך, הרשות למלחמה בסמים ועוד.

במסגרת תוכנית מיל"ה אירח מרכז שניידר שלוש קבוצות של בני נוער מפ תח הלה, מחל מוגר והמיגוד הערבי בלה. הנערים סיירו בבית החוליה על יחידותיו הסוגות, מחלל חדרי הניתוח והמעבדות, עברו קורס עזרה ראשונה בהדרכת האח יוסף פיקס, מרכז תחום טראומה והחייאה, ונתי שבו לחוות מיומנות שמכתה לפשוב מצרון מבני הנוער ומהקצינים המלווים, לדברי ד"ר ברון-הולב, "מרכזו שניידר מוצאים חשיבות רבה בתרומה לקהילה, אני שמחה ב־ צות בית החולים נתתם לפרויקט חשוב וה ולאחריות חברתית".

העיר מלאבס

"ספיידרמן" משמח את ילדי מרכז שניידר

מרכז שניידר לרפואת ילדים גייסו גיבורי על לשמח את הילדים המאושפזים

מיכל יעקבי בית-אור
פורסם ב: 05.03.2015 12:16 / 1

גיבורים משני צידי החלון // צילום: דוברות מרכז שניידר

במרכז שניידר לרפואת ילדים רצו לשמח את הילדים המאושפזים במחלקות השונות שלא יכלו לחגוג את חג הפורים עם חבריהם. לצורך הענין ביקשו אנשי המרכז את עזרתם של לא פחות מגיבורי על. למשימה התגייסו בהתרגשות ... וסלבה גינזבורג שהיו מחופשים לספיידרמן ... הבנין ושימחו את הילדים ואת בני משפ...

אתר ישראל היום

חדר המתנות של שניידר הוציא מהישראלים את המיטב

המתנדבים שמפעילים את חדר המתנות בבית החולים שניידר לילדים לא ציפו לכזו היענות כשביקשו תרומות של צעצועים, אולי עקבו חדר המתנות שמחלק עשרות מתנות לילדים חולים כל יום, יעמוד את הרוח גם לבתי חולים אחרים

תגיות: שניידר

מערכת וואלה!
יום חמישי, 15 בינואר 2015, 08:30

מקום של שמחה (צילום: דוברות מרכז שניידר)

אין דבר יותר עצוב מלראות ילד שוכב במיטת בית חולים. על מנת לשמח את הילדים ואת משפחותיהם בשהות הארוכה בבית החולים, הקימה עמותת "ילדים שלנו" במרכז שניידר חדר מתנות, ממנו נהנים הילדים המאושפזים מגילאי 0 עד 18. מתחילת השבוע פרסמה העמותה קריאה לציבור לתרום לחדר המתנות, והתגובות הרבות לא אחרו לבוא ותפסו את המתנדבים מוכנים.

וואלה!

הוא החל את דרכו בבילינסון, עבר בהמשך לשניידר והקים שם את היחידה לטיפול ומרץ לילדים • במהלך עבודתו הציל את חייה של סאשה אלתרמן מאסון המכביה והשיף את פרשת "רמדיה" • ד"ר טומי שיינבלד פורש אחרי 40 שנות פעילות ומותיר אחריו אלפי ילדים והורים אסירי תודה | אורי קידר | 26

האבא של הילדים

ידיעות פ"ת

הידעתם?

שכיחות מחלת העליאק באוכלוסייה היא איש 1:1,000

זה לא הגיל

מחקר קובע: גיל החשיפה של התינוקות לגלוטן אינו משפיע על שכיחות העליאק

הורים וילדים

כותרת: *ד"ר יהודה סניצקי - רופא בכיר במכון להתפתחות ושיקום הילד במרכז שניידר -*

מיכל שמואלי : ד"ר יהודה סנצקי, רופא בכיר במכון להתפתחות ושיקום הילד במרכז שניידר לרפואת ילדים. שלום ד"ר סנצקי.

ד"ר יהודה סנצקי : בוקר טוב.

מיכל שמואלי : בוקר טוב. אנחנו מדבר...

האלכוהול במהלך ההיריון. הריונות רבי...

יש נשים רבות שלא מודעות לעובדה ש...

היריון שותות אלכוהול איך אנחנו נגיד...

רשת א'

כותרת: *ד"ר דוד בן מאיר - מנהל היחידה לאורולוגיית ילדים במרכז שניידר*

רפי קרסו : אשך מסובב הוא תופעה נדירה אצל ילדים שעלולה לפגוע בפוריות של המתבגר. שלום לדוקטור דוד בן מאיר, מנהל היחידה לאורולוגיית ילדים במרכז שניידר לרפואת ילדים.

דוד בן מאיר : שלום.

רפי קרסו : שלום. טורשן של הטסטיס, או תסביב האשך, מה זה? תספר לנו על זה קצת.

דוד בן מאיר : זאת תופעה שבזמן האירוע יש סיבוב של האשך

ערוץ 10

חוקרות משניידר גילו מוטציה גנטית הגורמת לכשל שחלתי מוקדם

כ-1% מהנשים בעולם סובלות מכשל שחלתי ראשוני (או אי ספיקה שחלתית ראשונית), הפוגעת בפוריותן. הגורמים לכשל, המתבטא בהיעדר התבגרות מינית, באי קבלת המחזור החודשי או בהפסקתו בגיל צעיר, אינם ידועים ב-90% מהמקרים.

מחקר חדש המשותף למרכז שניידר ולאוניברסיטת תל אביב זיהה גורם חדש לתופעה זו, שלא קושר עד כה לכשל שחלתי ראשוני. מדובר במוטציה ייחודית בגן SYCE1, הגורמת לפגם בחלבון בעל תפקיד מרכזי בתהליך החלוקה של תאי הרבייה. המחקר בוצע על ידי קבוצת חוקרים בראשות ד"ר ליאת דה-פריס ופרופ' לינה באסל ממרכז שניידר ומבית הספר לרפואה של אוניברסיטת תל אביב, ופורסם באוקטובר 2014 בכתב העת Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism.

גנטיקה של הדור הבא

"החלטתי לחקור את הנושא של כשל שחלתי ראשוני כאשר טיפלתי בשתי אחיות שלקו בתופעה", מספרת ד"ר דה-פריס, רופאה בכירה במכון לאנדוקרינולוגיה וסוכרת בשניידר. "השתיים הן בנות למשפחה ערבית ישראלית, שבה ההורים הם בני דודים מדרגה ראשונה. לשתיהן היו תסמינים מובהקים של כשל שחלתי: האחת פיתחה סימנים של התבגרות מינית, וכלפי חוץ הייתה מפותחת כיאה לגילה, אך לא קיבלה מחזור; ואילו אצל השנייה, שכבר הייתה בת 16, כלל לא הופיעו סימנים של התבגרות מינית. לאחר שבדקנו ופסלנו מגוון גורמים ידועים התחלנו לחפש גורמים גנטיים נוספים אצל שתי הנערות". לצורך המחקר ביצעו החוקרים אפיון גנטי של הנערות, הוריהן, אחיהן ואחיותיהן, והוסיפו לכך ריצוף מלא של האקסומים - הגנים מקדדי החלבונים - ב-DNA של שתי הבנות הפגועות. כבקרה נבחנו דגימות DNA של 90 נבדקים נוספים מהמגזר הערבי-ישראלי.

זיהוי הגן האחראי לכשל

תהליך האפיון הגנטי חשף אצל הנערות הפגועות מוטציה ייחודית בגן SYCE1. פרופ' לינה באסל, מנהלת היחידה לגנטיקה בשניידר ומ"מ מנהל המכון הגנטי בבילינסון, מסבירה כי המוטציה שהתגלתה גורמת לפגם בחלבון בעל תפקיד מרכזי בתהליך המיוזה, שהוא תהליך החלוקה המתרחש בביציות ובתאי הזרע. "ההורים ושלושה אחים בנים התגלו כנשאים של המוטציה, ואילו אחות שלא נפגעה, ואף נישאה וילדה ילדים, אינה נושאת את המוטציה בגן", היא מציינת. "בעבר זוהה קשר בין הגן הזה לכשל שחלתי ראשוני במודל של עכברי מעבדה, אך זו הפעם הראשונה שקשר כזה נמצא אצל בני אדם. אנחנו סבורים שהפגם בחלבון משבש את תהליך המיוזה, וכתוצאה מכך יש כשל מלא או חלקי בהפרשת ההורמונים הגורמים להתבגרות המינית. כפי שראינו אצל שתי האחיות, רמת הפגיעה עשויה להשתנות מאדם לאדם". ד"ר דה-פריס מאמינה כי זיהוי המוטציה תחסוך למשפחה כאב לב מיותר. "כעת הם יודעים שסיכויי שתי הבנות הפגועות ללדת באופן טבעי קלושים ביותר, ובכך ניתן לחסוך שנים של טיפולי פוריות חסרי תוחלת. במקום זאת הן יוכלו להתמקד בחיפוש פתרונות אחרים הקיימים היום, כמו תרומת ביציות. כמו כן, כל בני המשפחה מבינים כעת שעליהם לעבור בדיקות גנטיות לאיתור המוטציה, דבר שהתחלנו לעשות במסגרת מחקר המשך".

גן חדש למחלת אפילפסיה קשה התגלה בשיתוף מומחי שניידר

גן חדש למחלה אפילפטית קשה התגלה במחקר משותף של חוקרים ממרכז שניידר ושל חוקרים נוספים מהארץ ומחו"ל. במסגרת המחקר מצאו החוקרים גן חדש לאפילפסיה מיוקלונית מתקדמת - PME (Progressive Myoclonus Epilepsy) - במשפחה מישראל ובעוד עשר משפחות מרחבי העולם.

המחקר נערך על ידי פרופ' רחל שטראוסברג, מנהלת המרפאה הנוירוגנטית בשניידר יחד עם צוות המרפאה ובשיתוף פעולה עם פרופ' ברוריה בן זאב, מנהלת המרפאה לנוירולוגיית ילדים במרכז הרפואי שיבא, ד"ר זאיד עפאווי מאוניברסיטת בן גוריון וחוקרים ממדינות נוספות בעולם, ביניהם פרופ' ברקוביק, מנהל המרכז הלאומי לאפילפסיה באוסטרליה.

אפילפסיה מיוקלונית מתקדמת (PME) היא צורה קשה של מחלת האפילפסיה, שלרוב מעורבות בה גם הפרעות בתנועה, ביציבה ובשיווי המשקל. "גילוי הגן אינו רק בעל ערך אקדמי אלא גם בעל ערך מעשי", אומרת פרופ' שטראוסברג, "הודות לגילוי הגן, ניתן לבדוק אותו בהיריונות הבאים של זוגות נשאים, כך שהוא מהווה אמצעי בעל ערך רב באבחון טרום לידתי ובמניעה של מחלה קשה אצל ילדים לזוגות בסיכון. ניתן לבדוק את הגן בכל היריון של ההורים הנשאים ולאפשר הולדת ילדים בריאים".

במסגרת המחקר נבדקו גנטית 84 אנשים מרחבי העולם, ואצל 11 מהם נמצא הליקוי הגנטי הגורם למחלה. המשותף לכל המשפחות בעולם הוא קיומו של שינוי זהה בחומר הגנטי המקודד להיווצרותה של תעלת אשלגן. "השינוי הוא קטן מאוד", מסבירה פרופ' שטראוסברג, "אך בעוד שבחלבון התקין, בשעת גירוי חשמלי, הופקו זרמים חשמליים ניכרים המאפשרים תקשורת חשמלית תקינה במוח, הרי שבזמן גירוי התעלה שבה חלה התמרה גנטית, הזרמים נצפו בקושי רב, דבר המסביר את מחלת האפילפסיה".

בשנים האחרונות גילה צוות המרפאה הנוירוגנטית במרכז שניידר 13 תסמונות גנטיות חדשות בעלות היבט נוירולוגי, וזאת בשיתוף פעולה עם צוות המכון הגנטי בשניידר, מכונים גנטיים אחרים בארץ ומכונים גנטיים מובילים באירופה ובארה"ב. בשל גילויים אלו נמנעה הולדתם של תינוקות פגועים במצבים קשים ביניהם שיתוק, עיוורון, חירשות, פיגור שכלי קשה, אפילפסיה ועוד. תוצאות המחקר החדש והגילוי הגנטי פורסמו לאחרונה בכתב העת הבינלאומי היוקרתי NATURE GENETICS.

פרופ' רחל שטראוסברג

לסמוך בעיניים עצומות

"להמריא בביטחה ולנחות בשלום" – זהו המוטו של הרופאים המרדימים בשניידר • יחד עם אחיות חדר ניתוח, אחיות התאוששות וצוות המערך כולו, הם אחראים לשלומו ולחייו של הילד שעל שולחן הניתוחים • 9,000 הניתוחים המתבצעים מדי שנה במערך חדרי הניתוח של שניידר, לא היו יוצאים אל הפועל לולא המעטפת המקצועית שמספק הצוות לכירורגים ומעטפת התמיכה שהוא מעניק למשפחות • יצאנו לביקור במערך חדרי הניתוח כדי לפגוש את האנשים שלא יעצמו עין כל עוד הילד ישן

אחד הרגעים הדרמטיים ביותר במרכז שניידר קורה כל יום - ליתר דיוק, בין 25 ל-30 פעמים ביום: ילד נכנס לניתוח. גם כאשר מדובר בניתוח קל, לא כל שכן בניתוח מורכב או מציל חיים - אפשר להבין את החרדה של ההורים. הם מפקידים האוצר היקר להם ביותר בידי צוות חדר ניתוח, שאחראי לחייו ולשלומו של הילד. על הצוות הזה, המורכב בעיקרו מרופאי מחלקת הרדמה ומאחיות חדר ניתוח, מוטלת אחריות עצומה: מחד, לאפשר לכירורגים לעשות את מלאכתם על הצד הטוב ביותר, ומאידך - ללוות את הילד לכל אורך הדרך, בערנות גבוהה, תוך ניטור בלתי פוסק, במלוא המקצועיות ועם יכולת להגיב באפס זמן בצורה המיומנת ביותר.

"להיות מרדים זה אקסטרים", אומר לנו ד"ר יעקב כץ, מנהל מחלקת הרדמה ומנהל מערך חדרי ניתוח, "להרדים פג עם מום בלב ששוקל 500 גרם, מייד אחרי הלידה, זו משימה מאתגרת גם למרדים המנוסה ביותר. ככל שהילד יותר קטן, כך הסיכון יותר גדול. כמה שניות של חוסר חמצון מתאים, עלולות לגרום לנזק לכל החיים. כשמהלך כזה מסתיים, אנחנו מוציאים הרבה אוויר". כשמדובר בילדים, כמעט כל הניתוחים נעשים בהרדמה מלאה - מניתוח בקע פשוט שנמשך חצי שעה ועד להשתלה מורכבת של שתים עשרה שעות. "זה כמו מטוס שצריך להרים לאוויר ולהנחית בשלום", אומר ד"ר כץ, "והמרדים הוא זה שיושב בקוקפיט של הניתוח עם היד על הסטיק".

מבחינת הצוות זוהי עבודה במתח תמידי, כפי שמתארת בפנינו אורלי רפאל, מנהלת סיעוד חדר ניתוח. "הלחץ הוא קבוע, ואנו תמיד בשיא המוכנות. ישנם הרבה רגעים קריטיים, שבהם יש חשיבות רבה לעבודת הצוות ולשיתוף הפעולה בין כל הגורמים. יכול להיות דימום פתאומי, וגם ניתוח אלקטיבי עלול להסתבך בשנייה. אצל ילדים יש פעמים רבות שינויים קיצוניים במדדים בהתראה קצרה. ילד יכול להתדרדר מהר מאוד, והתפקיד שלנו הוא למנוע זאת". מוסיפה גילה רוזנצווייג צימרמן, מנהלת הסיעוד ביחידת התאוששות: "צוות האחיות המטפל בילד שעבר ניתוח בהרדמה כללית, חייב להיות מסוגל לתת מענה מקצועי מיידי ולשם כך מחויב לקבל את הכשרתו בקורס ייעודי לטיפול נמרץ בילדים. אחות מערך התאוששות מקבלת את המשפחה לקראת הניתוח. לרוב זהו מפגש ראשון, שבו שמה האחות דגש רב על הצרכים המיוחדים של המשפחה כולה, לרבות צרכים נפשיים".

הלב של הרפואה השלישונית

מערך חדר ניתוח כולל את מחלקת הרדמה ובה כ-20 מרדימים, בראשות ד"ר יעקב כץ, את צוות הסיעוד של חדרי ניתוח ומחלקת הרדמה ובו 25 אחיות בראשות אורלי רפאל, את צוות הטכנאים, המזכירות והצוות המנהלי וכמובן את כוחות העזר והניקיון. תחת המערך נכללות המרפאה לטיפול בכאב בניהולה של ד"ר מילה קצ'קו, והיחידה לאשפוז יום כירורגי ויחידת ההתאוששות בניהולם של ד"ר אלי שמחי ומנהלת הסיעוד גילה רוזנצווייג צימרמן. במערך התאוששות קיים חדר פעולות, המכונה "חדר 9" ונותן מענה לכל ילד בבית החולים שנדרש לעבור פעולה פולשנית המלווה באי נוחות. "זהו חדר הקסמים שלנו", מחייכת גילה רוזנצווייג צימרמן. המערך עובד בממשקים הדוקים עם מרבית יחידות בית החולים וביניהן אספקה סטרילית, לוגיסטיקה, רשומות רפואיות ודימות. "אין מחלקה בשניידר שלא נעזרת בשירותי חדר ניתוח, הרדמה והטיפול בכאב", מציין ד"ר כץ, "במידה רבה, פה זה הלב של הרפואה השלישונית". בראש ובראשונה, הוא מדגיש, מדובר במערך נותן שירות. "אנו תשתית המשרתת את הכירורגים. מי שלא מבין את המשמעות של מתן שירות פנימי לא נמצא בצוות שלנו. יש פה צוות נדיר של מקצוענים ללא אגו. אנשים שדואגים למעטפת ששומרת על המטופל ומאפשרת לכירורג להתרכז בניתוח נטו".

מערך חדרי הניתוח בשניידר הוא היחיד מסוגו בארץ המיועד אך ורק לילדים. הוא כולל שמונה חדרי ניתוח, בכלל זה חדר ייעודי לניתוחי לב בילדים, חדר לנוירוכירורגיה תחת MRI - היחיד מסוגו בכללית ואחד הבודדים בתחום זה בארץ, וחדר חדש נוסף שנחנך רק לאחרונה ועתיד לסייע בחלוקת העומס התמידי, המתבטא בהיקף שנתי כולל של כ-9,000 ניתוחים. "מתבצעים כאן ניתוחים מכל התחומים ומכל הסוגים והגדלים", אומרת אורלי רפאל, "מניתוח פשוט כמו הוצאת נגע קטן ביד ועד לתיקוני מומי לב מורכבים ולניתוחי השתלות". ד"ר כץ: "הביקוש תמיד גובר על ההיצע. הורים מכל הארץ בוחרים להמתין יותר מחצי שנה לניתוח פשוט כדי שייערך בשניידר. בגלל זה אנו מאוד גאים לעבוד כאן".

"סנסורים עם רגישות גבוהה"

סף המתח הגבוה, שמאפיין את חדרי הניתוח, בא לידי ביטוי בערנות טוטאלית של הצוות כלפי הילד והוריו כאחד. "פיתחנו 'סנסורים' עם רגישות סופר-גבוהה", אומרת אור פוקס, מנהלת תפעול חדר ניתוח. אור, ממש כמו מפיקה, היא זו האחראית לסגירת כל הקצוות - מהקשר עם המשפחות ועד להזמנת ציוד ותיאום הממשקים הפנימיים. "החיישנים האלה כבר טבועים בנו - גם בצוות שליד מיטת הילד, גם בהתנהלות מול ההורים ובכל התהליך שמסביב. כאשר ילד נכנס לניתוח זהו מצב מאוד טעון ורגיש עבור המשפחה. המזכירות יודעות לזהות את הסטרס הזה ולהגיב בהתאם, מכירות כל שינוי וניואנס בקולות של אנשי הצוות. מתפעלים את העסק בצורה רגועה בלי להסגיר שאנחנו על דופק מהיר".

מבחינת הדרמות היומיומיות, בחדרי ניתוח שניידר אפשר היה לצלם את סדרת הריאליטי המרתקת ביותר -

חדר הניתוח הנוירוכירורגי החדש

צוות מערך חדר ניתוח. צילום: סטודיו דרור כץ

רק שהצוות רחוק מאור הזרקורים גם במובן המטאפורי. ד"ר כץ מסביר: "זה סוג של תיאטרון שאנחנו בו מאחורי המסך, כאשר המנתחים בקדמת הבמה. לקהל אין גישה אלינו, המרדימים והאחיות הם 'מאחורי הקלעים'. אנו יודעים היטב מה תרומתנו ומתגברים על כך בזכות גאוות היחידה והלכידות הפנימית שלנו. לזכות הנהלת שניידר יש לומר שלאחרונה היא הציבה כמטרה להוציא את צוות המערך מה"צל", ואף העניקה לנו את פרס הנהלת בית החולים על מצוינות בשירות".
הרדמת ילדים מהווה תת התמחות הדורשת ידע רב. כל הרופאים במחלקה הם מומחים בהרדמה בעלי ניסיון עשיר והשתלמויות בתחומים כמו לב, נוירוכירורגיה, השתלות, טיפול בכאב ועוד. שילוב בין תרופות חדשות, בעלות טווח קצר של השפעה, לבין "משחקים" בין הרדמה כללית ואזורית-מקומית, מאפשר כיום תכנון מדויק, שליטה מרבית על עומק ההרדמה ואורכה והפחתת כאב אופטימלית לאחר הניתוח. כ-30% מהיקף הפעילות של מחלקת ההרדמה נעשה מחוץ לחדרי הניתוח - בחדר הצנתורים, בבדיקות גסטרו ובביצוע בדיקות הדמיה שבהן יש להרדים את הילד למניעת תזוזה. "המרדימים שלנו מגיעים לכל מקום בבית החולים", מדגיש ד"ר כץ, "אנו נעזרים בצוות מקצועי של טכנאי הרדמה ומפעילי מכונות לב ריאה, המשתייכים כולם למערך חדרי הניתוח".

כמו חמ"ל בשעת מלחמה

על הייחוד של חדר ניתוח לילדים לעומת חדר ניתוח רגיל למבוגרים, מספרת אורלי רפאל: "יש הבדל גדול מבחינת הציוד וההיערכות. משתמשים בסט מכשור ייחודי. אנו מנתחים את כל טווח הגילאים - מתינוקות שנולדו לפני שעה ועד בני נוער בני 18, ולעתים גם מבוגרים עם מומים מולדים - ולכן מחזיקים מכשור בטווח הגדלים הכי רחב שיש. הכול מותאם כאן לילדים: החל מחדר הקבלה הצבעוני והפרוזדור שישודרג בקרוב עם מסכים שיעניקו לילד חוויית מציאות מדומה, דרך ההכנה הייחודית לניתוח, כניסת ילדים צעירים לחדר ניתוח בנהיגה על בימבה - פטנט מקורי שלנו שכבר זכה לחיקויים, שימוש במסכות עם ריח נעים וגזי הרדמה כדי שהעירוי יוכנס ללא כאב, ועד לעובדה שהילד נרדם ממש בזרועות ההורה במטרה למנוע תחושת עזיבה".
"בהמשך לחשיבה זו", מציינת גילה רוזנצווייג צימרמן, "אנו מכניסים הורים לחדר ההתאוששות מוקדם ככל שניתן". מוסיפה אור פוקס: "למרות שיש ניתוחים דחופים, אנו משתדלים מאוד שלא לדחות ניתוחים מתוכננים - גם זה בשונה מעולם ניתוחי המבוגרים. אנו מודעים היטב לכך שילד מחכה בצום, הורים לוקחים חופש, רמת החרדה עולה. אנו מבינים את המשמעות למשפחה, ולפיכך אחוזי הביטולים כאן שואפים לאפס".
אחיות חדר ניתוח ומערך ההתאוששות הן אחיות בעלות תואר אקדמי, העוברות הכשרה בקורס על בסיסי יעודי בסיעוד. בנוסף, הן ממשיכות את ההכשרה הארוכה ועתירת הידע במשך שנתיים, שבסופן צריכה כל אחת מהן להכיר את כל התחומים עם דגש לגישה הייחודית לילד ומשפחתו. "בצד ההתמקצעות הנדרשת, חייבים שתהיה נטייה אישית לעבודה הזאת", אומרת אורלי רפאל, "לא כל אחת מסוגלת להגיע כל בוקר עם חיוך למקום כמו חדר ניתוח".
ומסכם ד"ר כץ: "יש פה הירתמות אמיתית וזו לא קלישאה. כשיש מרתון השתלות, למשל, מזניקים אנשים מהבית גם באמצע הלילה, ההתגייסות היא מדהימה, ארבעה חדרי ניתוח עובדים במקביל והעסק עובד כמו חמ"ל בזמן מלחמה. בסוף יום כזה, אנו יושבים מותשים לאכול משהו, מעכלים את מה שהיה. אלו ימים שבהם אתה לא מרגיש שהזמן עובר. בחדר ניתוח אין חלונות, כך שלא יודעים מה השעה, זהו יקום מקביל. אתה בבועה, תחושת הזמן נעלמת, עובד בריכוז מקסימלי. כשמסיימים ימים כאלה, שבהם ילדים קטנים קיבלו חיים חדשים, אתה חווה סיפוק מאוד משמעותי. אלו הם רגעים שממלאים את כולנו גאווה גדולה בדרך שבחרנו ובמקום העבודה שלנו".

משתתפים במחקר של איגוד ההרדמה האירופי

גם בעומס העבודה הבלתי נגמר בחדרי הניתוח, מצליח צוות מחלקת הרדמה לעסוק במחקר ובאקדמיה ולפרסם מדי שנה לפחות מחקר או שניים בעיתונות הבינלאומית. "אנו משתתפים בכנסים רבים בנושאי הרדמת ילדים וכאב, ולוקחים חלק במחקרים אירופאיים", מספר ד"ר יעקב כץ, מנהל המערך. "כרגע אנו שותפים, בין היתר, בפרויקט של איגוד ההרדמה האירופאי שבודק את איכות ההרדמה וסיבוכים קשים בהרדמה, ועבורו מיפינו את כל המאפיינים של 460 ילדים שעברו הרדמה בשניידר במשך 14 יום ברצף. במקביל לכך אנו מפעילים תוכנית השתלמות עמיתים למרדימים מהארץ ומחו"ל - מומחים צעירים שבאים אלינו לשלושה חודשים עד שנה כדי לעבוד עם הצוות שלנו וללמוד ממנו. המחקר והאקדמיה הם חלק אינטגרלי מהרפואה ואנו שמחים לעסוק בהם".

המחקר של היום – הרפואה של מחר

העשייה המחקרית היא נשמת אפה של הרפואה. היא מציבה את מרכז שניידר בקדמת המדע, תומכת במאמץ לגייס את טובי הרופאים ומאפשרת לנו להעניק למטופלים את הטיפולים המתקדמים ביותר בחזית הרפואה העולמית.
מתוך הבנה כי עתיד הרפואה טמון במחקר, מקיים בית החולים אחת לשנתיים את יום המחקר - יום חג לכל אנשי שניידר העוסקים בפעילות המחקרית לגווניה. יום המחקר האחרון התקיים ב-26.3.15 ונפתח בתערוכת פוסטרים שנערכה באטריום בית החולים. בתערוכה הוצגו 71 פוסטרים של חוקרי שניידר, שחשפו מחקרים שהסתיימו בשנתיים האחרונות. אחרי דברי ברכה של מנהל בית החולים, פרופ' יוסף פרס, הרצה ד"ר אהרון שוורץ - בעבר סגן נשיא טבע וכיום יו"ר וחבר מועצת המנהלים של מספר חברות ביוטכנולוגיות - בנושא "מקניין רוחני לרווח נקי". בהמשך הוצגו המחקרים הזוכים במלגת מחקר ונערך טקס הענקת המלגות לשלוש עבודות מחקר עתידי ולפוסטר המצטיין: Prediction of Relapse By microRNA Expression in Pediatric B-Lineage Acute Lymphoblastic Leukemia של החוקרים ד"ר סמדר אביגד וד"ר אסף לבל. בעמודים אלו אתם מוזמנים לקרוא את תקצירי שלוש העבודות הזוכות.

מובילים את המחקר בבית החולים

יו"ר רשות המחקר של מרכז שניידר: פרופ' יוסף פרס, מנהל בית החולים
חברי הנהלת רשות המחקר: פרופ' משה פיליפ, פרופ' רענן שמיר, פרופ' שי אשכנזי, דנה רזניק
מתאמת המחקרים: אסנת הוכרמן

מימין לשמאל: דנה רזניק, ציפי שוואלב, מאיה מילבואר אבני, פרופ' יוסף פרס, ד"ר סמדר אביגד, ד"ר מיכל המאירי–גרוסמן, ד"ר קרן שיחרור, ד"ר אסף לבל, אושרית קורדי, ד"ר נועה בן ארויה מילשטיין.

האם תרופות נוגדות דיכאון בטוחות לילדים עם מחלות המטואונקולוגיות?

שם המחקר: תפקוד טסיות בילדים המטופלים בסרטרלין כנגד דיכאון וחרדה עם וללא מחלה המטואונקולוגית ברקע.
חוקרת ראשית: ד"ר נועה בן-ארויה מילשטיין, המחלקה לרפואה פסיכולוגית והמערך ההמטולוגי-אונקולוגי.
חוקרים נוספים: ד"ר ג'רי שטיין, מגר' אורית פלד, ד"ר ענבל וינוגרד, ד"ר סיגל נקב, ד"ר אסתר רביזדה, ד"ר אורנה שטיינברג, פרופ' חנה תמרי, פרופ' אלן אפטר, ד"ר סילבנה פניג, פרופ' יצחק יניב.
רקע: בשנים האחרונות גדל באופן משמעותי השימוש בתרופות נוגדות דיכאון וחרדה, החוסמות באופן סלקטיבי ספיגה חוזרת של סרוטונין. קבוצת תרופות זו הוכחה כיעילה ובטוחה בילדים ובני נוער.
ילדים ובני נוער בעלי מחלות כרוניות סובלים מבעיות פסיכיאטריות ופסיכו-סוציאליות בשיעור גבוה בהרבה מהאוכלוסייה הכללית. לאור כל זאת, עלה השימוש בתרופות אלו בקרב אוכלוסיית הילדים הסובלים ממחלות המטואונקולוגיות. עם זאת, טרם נאסף מידע מספק אודות בטיחות השימוש בתרופות אלו באוכלוסייה מיוחדת זו, הנמצאת בסיכון מוגבר לדמם. במחקרים קודמים הוכח כי תרופות מקבוצה זו עשויות להביא לסיכון מוגבר לדמם, אם כי באחוז נמוך.
מטרת המחקר: לבדוק השפעת טיפול בסרטרלין על תפקוד טסיות בילדים ובני נוער עם מחלה המטואונקולוגית ברקע, וכמו כן בילדים ללא מחלה המטואונקולוגית ברקע.
שיטת המחקר: תפקוד טסיות ייבדק בילדים ובני נוער בעלי הפרעת חרדה או דיכאון המטופלים בלוסטרל, לפני תחילת הטיפול וששה שבועות לאחר מכן. בנוסף, ילדים ובני נוער המטופלים בסרטרלין מהמערך ההמטולוגי-אונקולוגי ייבדקו בזמן הטיפול התרופתי בסרטרלין ובלעדיו.
אוכלוסיית המחקר: 30 ילדים ובני נוער בגילאי 10-17 מהמרפאה לרפואה פסיכולוגית ו-30 ילדים ובני נוער מהמערך ההמטולוגי-אונקולוגי, כולם מטופלים במרכז שניידר.
תוצאות אפשריות והשלכותיהן: לתוצאות המחקר עשויות להיות השלכות חשובות על בחירת טיפול פסיכיאטרי בילדים הסובלים ממחלות המטואונקולוגיות. באם התוצאות יצביעו על פגיעה בתפקוד הטסיות, שעלולה להוביל לדמם באוכלוסייה בסיכון, הדבר יביא בעתיד לבחירת תרופות מקבוצות אחרות לטיפול בדיכאון ובחרדה. לעומת זאת, באם יימצא כי הפגיעה בטסיות איננה משמעותית קלינית, נוכל להמליץ בבטחה על טיפול זה באוכלוסייה מיוחדת זו.

באם יצביעו תוצאות המחקר על פגיעה בתפקוד הטסיות, שעלולה להוביל לדמם באוכלוסייה בסיכון, הדבר יביא בעתיד לבחירת תרופות מקבוצות אחרות לטיפול בדיכאון ובחרדה

האם יש קשר בין מחלת IIH לבין תפקוד חוש הריח בילדים?

שם המחקר: הערכת הקשר בין מחלת יתר לחץ תוך-גולגולתי אידיופטי (IIH) לבין חוש הריח בילדים.

מובילת המחקר: מאיה מילבואר אבני, סטודנטית לרפואה במחלקה לנוירולוגיה, בהנחיית פרופ' רחל שטראוסברג.

חוקרים נוספים: פרופ' ניצה כהן, ד"ר אוסנת קונן, ד"ר נעמה אורפז.

רקע: יתר לחץ תוך גולגולתי אידיופטי היא מחלה שבה יש עליית לחץ תוך גולגולתי ללא סיבה ידועה (לא נמצא גורם בהדמייה המוחית וגם הרכב נוזל השדרה תקין). החולים במחלה זו סובלים מסימפטומים וסימנים של לחץ תוך גולגולתי מוגבר כגון כאבי ראש, בחילות והקאות, סחרחורות, טנטון, בצקת עצבי ראייה ושיתוק עצב 6. אבחון מחלה זו מהווה אתגר קליני מורכב, במיוחד בילדים. בנוסף, אין היום כלים מוגדרים להערכת חומרת המחלה. בשנים האחרונות מצטבר מידע לפיו חולים ביתר לחץ תוך גולגולתי אידיופטי סובלים גם מהפרעה בחוש הריח. ההפרעה הזו יכולה להיות בגלל לחץ מכאני ישיר על העצב האולפקטורי, שאחראי על חוש הריח, או בגלל לחץ מקומי מוגבר של נוזל השדרה על מבנים נוספים שאחראים על תפקוד חוש הריח. עלה חשד, שייתכן כי הפרעה בתפקוד חוש הריח יכולה להוות סימן מנבא רגיש של המחלה הזו. בשנים האחרונות נכנסה לשימוש נרחב במחקר ובקליניקה ערכת ה-Sniffin' sticks שמכילה מקלות הרחה, המשמשים להערכת תפקוד חוש הריח בצורה רגישה. מדובר בבדיקה קלה לביצוע וידידותית לילדים.

מטרות המחקר: לבדוק האם ילדים הסובלים מיתר לחץ תוך גולגולתי אידיופטי סובלים מהפרעה בתפקוד חוש הריח שלהם לעומת ילדים מקבוצת הביקורת. להעריך את הקשר בין רמת תפקוד חוש הריח בילדים החולים לבין חומרת מחלתם (שתוערך לפי חומרת הסימפטומים, הממצאים הראייתיים וההדמייתיים וכן לחץ הפתיחה הנמדד בניקור המותני).

להעריך את הקשר בין השינוי בתפקוד חוש הריח לבין השינוי בחומרת המחלה בנקודות זמן שונות לאורך תקופת הטיפול והמעקב של הילדים החולים.

אוכלוסיית המחקר: לפחות 17 ילדים חולים ו-17 ילדים בריאים (ללא מחלות מערכת העצבים המרכזית ושאינם סובלים מכאבי ראש).

שיטת המחקר: שתי הקבוצות יבצעו שני מבחנים של ערכת ה-Sniffin' sticks - הערכת הסף שממנו הם מבחינים בקיומו של ריח ומדידת יכולת זיהוי ריחות. לגבי קבוצת הילדים החולים, ייאספו מדדים קליניים והדמייתיים להערכת חומרת מחלתם. הילדים החולים ייבדקו במספר נקודות זמן לאורך תקופת המעקב.

תוצאות אפשריות והשלכותיהן: במידה שאכן חוש הריח נפגע באופן מובהק בילדים החולים לעומת הבריאים, וברמה שמייצגת את חומרת המחלה, אפשר יהיה להשתמש במדד זה כאמצעי לאבחון, הערכת חומרה ומעקב של ילדים עם יתר לחץ תוך גולגולתי אידיופטי.

במידה שחוש הריח אכן נפגע באופן מובהק בחולי IIH, אפשר יהיה להשתמש בפרמטר זה בעתיד כאמצעי לאבחון, הערכת חומרה ומעקב של ילדים עם יתר לחץ תוך–גולגולתי אידיופטי

האם תפיסת הורים לגבי הפרעת אכילה משפיעה על היענות לטיפול והצלחתו?

שם המחקר: הקשר בין תפיסת חומרת המחלה של הורים למתבגרים עם הפרעות אכילה לבין היענות לטיפול במסגרת אשפוז יום כללי.

חוקרת ראשית: ציפי שוואלב, מנהלת הסיעוד במחלקת אשפוז יום.

חוקרים נוספים: עירית שוורץ אטיאס, פרופ' אבי זכריה, ד"ר ירדנה דנציגר.

רקע: הפרעות אכילה מאפיינות את גיל ההתבגרות, אולם לאחרונה קיימת להן עדות כבר בגיל שש-שבע שנים. ההפרעות השכיחות הן אנורקסיה ובולמיה נרבוזה. המאפיין העיקרי של הפרעות אלו הינו רדיפה נמרצת אחר רזון ופחד עצום ולא רציונאלי מפני השמנה.

שכיחות החולים בהפרעת אכילה עולה עם השנים. בשנת 2014 הגיעו למרכז שניידר למעלה מ-700 ילדים ומתבגרים עם אבחנה זו. האבחנה והטיפול בחולים עם הפרעות אכילה מגיעים לרוב באיחור משמעותי, שעלול לגרור אחריו פגיעה במערכות הגוף עד מוות (כ-5% מהחולים). שיעור תמותה זה הוא הגבוה ביותר מבין כלל המחלות הפסיכיאטריות. הצלחת ההתמודדות עם התופעה תלויה במשתנים רבים, ביניהם זיהוי מוקדם ותפיסה נכונה של המצב על ידי ההורים. מניסיוננו, רוב ההורים מתקשים לזהות את חומרת התופעה ולראות אותה כמחלה, ועל כן, היענותם חלקית ולוקה בחסר. במטרה להשיג היענות משפחתית טובה יותר לטיפול יש לשאוף לגייס את ההורים לתהליך. קיימים משתנים נוספים העשויים להשפיע על האופן שבו תופס ההורה את מחלת ילדו, ביניהם התמיכה החברתית. מחקרים מראים שחוסר בתמיכה חברתית של הילד והוריו עשוי להוביל למצב של היענות נמוכה לטיפול, שתוביל להפרעת אכילה כרונית.

מטרת המחקר: המחקר נועד לזהות קשר בין האופן שבו ההורה תופס את מחלת ילדו וקיומה של תמיכה חברתית, לבין היענות לטיפול. הכרת מאפיינים אלו תוכל לשפר היענות לטיפול תוך מציאת מסגרת טיפול מותאמת.

השערות המחקר: בבסיס המחקר שתי השערות. האחת, יימצא קשר בין תפיסת חומרת המחלה של ההורה לבין היענות לטיפול - ככל שההורה תופס את מחלת ילדו כחסרת משמעות וקלה יותר, כך ההיענות לטיפול תהייה נמוכה יותר. ההשערה השנייה: יימצא קשר בין משאב התמיכה חברתית של ההורים והילד לבין ההיענות לטיפול. ככל שמשאב זה רחב יותר, כך ההיענות לטיפול בקרב ההורים וילדם תהיה טובה יותר.

אוכלוסיית המחקר: 100 משפחות המופנות לאשפוז יום לטיפול בהפרעות אכילה.

שיטת המחקר: כלי המחקר יכלול ארבעה שאלונים - נתונים דמוגרפיים, תפיסת חומרת מחלה, תמיכה חברתית ושאלון היענות לטיפול. השאלונים ימולאו בשלוש נקודות זמן: בתשאול טלפוני (טרם ההגעה לאשפוז יום), לאחר הקבלה הראשונית ושבועיים לאחר מכן.

תוצאות אפשריות והשלכותיהן: ברמה הקלינית, המחקר עשוי לשפוך אור על הגורמים המעכבים הורים בפנייה לקבלת טיפול בילדים עם הפרעות אכילה. הכרת הגורמים המעכבים תסייע לצוות המטפל לייעל את תוכנית ההתערבות הקיימת תוך שימוש בכלים להגברת מודעות ההורים לתופעה ולהשלכותיה.

הכרת הגורמים המעכבים לטיפול בהפרעות אכילה תסייע לצוות לייעל את תוכנית ההתערבות הקיימת, תוך שימוש בכלים להגברת מודעות ההורים לתופעה ולהשלכותיה

הסיעוד בשניידר עם "המהנדס הצעיר"

בתחרות המהנדס הצעיר שנערכה בטכניון בחיפה, זכה במקום הראשון פרויקט של שני תלמידים מבית הספר התיכון ע"ש רבין בתל מונד. שני התלמידים, הלומדים במגמה המדעית-הנדסית בתחום הביוטכנולוגיה, נעזרו באולגה גוכשטיין, אחות מרכזת תחום פצעים וסטומה ממערך הסיעוד בשניידר, בתהליך הפיתוח של מזרון אוויר דינמי עם חיישני לחץ ואלגוריתמיקה חדשנית, האמור לצמצם באופן משמעותי את התפתחות פצעי הלחץ במבוגרים וילדים.

פורים שמח בפגייה

צוות הפגייה בשניידר ציין את שבוע הפורים בסימן "הענק והגמד": משחק משלוח מנות היתולי, שבו אנשי צוות מסוימים שכונו "הענקים" העניקו משלוח מנות לאנשי צוות אחרים שכונו ה"גמדים". ה"גמדים" איתרו את משלוחי המנות שיועדו להם במקומות שונים בפגייה, מבלי שידעו מי הניח זאת עבורם. המשחק יצר אווירה פורימית מיוחדת בפגייה ותרם לגיבוש הצוות. אגב, מסורת זו נהוגה במחלקות נוספות בשניידר, כמו ניתוחי חזה, ולרוב מובלת על ידי האחיות. ועוד מפורים האחרון: תחפושות אינן רק מצחיקות, הן גם יכולות לקדם מודעות של צוותים להיגיינת ידיים, כפי שהמחישו אחיות הפגייה מריה אובנוב וענבר שרמן עם תחפושת מקורית של ספטול וספטל סקרב.

מבדק עמיתים בשניידר

לפני כשנתיים עבר מרכז שניידר בהצלחה את מבחן ההסמכה בתחום האיכות ובטיחות מטעם ארגון ה-JCI. כדי לשמור על אישור ההסמכה, על בית החולים לעבור מדי שלוש שנים מבחן חוזר ולעמוד בכל הסטנדרטים שמתעדכנים על פי מחקרים ופרסומים בעולם. כחלק מההכנות למבחן החוזר, נערך מבדק עמיתים במהלך חודש פברואר. צוות הבקרים מההנהלה הראשית ומבתי חולים אחרים של כללית ערכו במהלך יומיים בקרות בכל אתרי שניידר. הבקרים פגשו מטפלים מדיסציפלינות שונות, מטופלים במחלקות, ביחידות, במרפאות ובמכונים שונים, ובדקו האם תהליכים ומתקנים עומדים בסטנדרטים. בנוסף נבדקו רשומות, רואיינו אנשים ובוצע מעקב אחר התנהלות העבודה בבית החולים. הבקרים ציינו לטובה את האווירה בשניידר ואת היחס המוענק למטופלים. הוגש סיכום של הממצאים, על מנת שבית החולים יוכל לבנות תהליכים חדשים נדרשים ולטייב תהליכים קיימים בהתאם לדרישות ולנהלים. אין ספק כי בית החולים עשה כברת דרך ארוכה מתחילתו של התהליך. בקרת העמיתים והתובנות המשתמעות ממנה יעזרו לנו להמשיך ולשאוף לאיכות ובטיחות מיטביים במתן הטיפול למטופלים ובהתנהלות בית החולים כולו. הדרך עוד ארוכה, אבל אנו צועדים בה בבטחה!

לפני המעבר לפגיית שניידר: מדריכים אימהות בבילינסון

צוות ממחלקת טיפול נמרץ יילודים בשניידר יוצא למפגשי הדרכה לאימהות במחלקת אם ועובר בבי"ח בילינסון: במסגרת המפגשים יוצאות ליאת חיימוביץ, עובדת סוציאלית של הפגייה, וחניתה מור, אחות בכירה ויועצת הנקה מוסמכת, למפגשים קבוצתיים המתקיימים אחת לשבועיים. הרכב המשתתפות בקבוצה נקבע על ידי צוות מחלקת אם ועובר - האחות האחראית אירית אמבר והעובדת הסוציאלית שרון פלאי. כל מפגש נמשך כשעה וחצי ועוסק בהכנה לאפשרות של אשפוז בפגייה: מיום הלידה דרך המעבר לפגייה, הכנה רגשית והכנה לשאיבת חלב והנקה למעוניינות בכך. אימהות שעברו את ההדרכה לפני הגעת תינוקם לפגייה, מעידות כי מפגש זה עזר להן מאוד בימים הראשונים בפגייה, הן ברמה הרגשית והן ברמה הסיעודית.

לקראת השתלת כליה: לדעת יותר, לפחד פחות

כשמתברר למשפחה שהילד שלה מועמד להשתלת כליה, רק טבעי שעולות הרבה מאוד שאלות ואיתן חששות לא מעטים. כדי לספק תשובות והסברים באופן בהיר ככל האפשר, ובכך גם להפחית את רמת החרדה, הופקו שתי חוברות מידע בנושא השתלת כליה - האחת להורים, והשנייה בנוסח ובעיצוב המותאמים לילד המועמד להשתלה. החוברות הופקו על ידי צוות המכון הנפרולוגי בעריכתה של נעמי זנהנדלר, מתאמת מושתלי כליה בבית החולים, וניתן למצוא אותן גם באתר שניידר: www.schneider.org.il

הכי טובים שיש

בטקס מצוינות 2014 של מרכז שניידר נבחרו העובדים והיחידות שבלטו השנה מעל לאחרים • פרס מנכ"ל כללית הוענק לתמר נתנזון-ברכה • בפעם הראשונה הוענקו פרסים למחלקות המצטיינות בחוויית המטופל

לבחור את המצוינים מבין הטובים ביותר - זו בהחלט משימה מורכבת. זה גם האתגר העומד בכל שנה בפני ועדת המצוינות במרכז שניידר: בחירת העובדים המצטיינים והמחלקות שבלטו השנה במיוחד מתוך כלל העובדים והיחידות בבית החולים. עובדי שניידר המליצו, חברי הוועדה ישבו על המדוכה, ומצטייני 2014 נבחרו.

תמר נתנזון-ברכה, מפקחת קלינית במערך ההמטולוגי-אונקולוגי בשניידר, היא זוכת פרס מנכ"ל כללית לשנת 2014. תמר, תושבת הישוב קדימה, נשואה ואם לשלושה ילדים, עובדת במערך ההמטולוגי-אונקולוגי בבית החולים מאז שנת 2008, והחל מחודש אפריל 2014 אחראית על הסיעוד במערך. היא משלבת בעבודתה מקצועיות ותודעת שירות, לצד רגישות לעובדים הכפופים לה ולמטופלים הצעירים שבאחריותה. תמר ידועה כמי שתמיד קשובה לצוות ומאתגרת אותו לקידום בתחום המחקר.

בנוסף, הוענקו פרסי מנהל בית החולים ל**ד"ר רמה שוורץ**, רופאה בכירה במחלקה לרפואה דחופה, ל**צוות מחלקת פגים בראשות פרופ' לאה סירוטה** ול**צוות היחידה להשתלות מח עצם בראשות ד"ר ירמיהו שטיין**.

פרסי הוקרה ניתנו ל**אולגה גוכשטיין**, אחות מוסמכת ביחידה לטיפול נמרץ לב, ו**רותי גורביץ**, מזכירה רפואית במכון הלב וביחידה לניהול סיכונים.

מצטיינים בחוויית המטופל

לראשונה הוענקו השנה פרסים למחלקות המצטיינות בחוויית המטופל. היחידות הזוכות בפרסים אלו לשנת 2014 הם מחלקת ילדים א', המרפאה האונקולוגית ומערך ההרדמה בבית החולים (על חוויית המטופל בשניידר אתם מוזמנים לקרוא עוד בעמ' 9).

צוות מחלקת ילדים א' הוא צוות מקצועי, משפחתי ואמפתי, הדואג לליווי של הילדים המטופלים ובני משפחותיהם ולתמיכה בהם, ומעניק להם את הביטחון שהם נמצאים בידיים טובות ומקצועיות.

צוות המרפאה האונקולוגית עובד עם ילדים חולי סרטן ובני משפחותיהם מכל רחבי הארץ, לעתים בתנאים לא פשוטים ותוך התמודדות עם כאב וצער, אך בצדם רגעי שמחה וסיפוק רבים. צוות המרפאה מטפל לא רק בילד אלא גם במשפחתו באווירה תומכת, משתפת ומחבקת.

צוות מערך ההרדמה הכולל את אשפוז יום, חדרי ניתוח והתאוששות, הוא צוות רב מקצועי המלווה את הילד המנותח מרגע קבלת ההחלטה על התהליך הניתוחי ועד לאחר הניתוח. הצוות עובד במחויבות ובמסירות להקל על חששותיהם של הילד ובני המשפחה - לפני הניתוח, במהלכו ולאחריו. לצוות הוענק פרס ייחודי של הנהלת המוסד על המחויבות העצומה שלו לשירות איכותי, מקצועי, זמין ואמפתי לאלפי הילדים המנותחים.

"מובילים במקצועיות ובאנושיות"

"שנת 2014 היתה שנה נוספת של עשייה פורייה ומצוינת למען המטופלים הצעירים שלנו ובני משפחותיהם", אומר פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר, "רשמנו הצלחות רבות הן בעשייה הקלינית והן בעשייה המחקרית, לא רק בזכות עבודת הצוות המקצועית והאיכות הרפואית, אלא בעיקר בזכות המצוינות והאנושיות של עובדי בית החולים. בזכות כל אלה, מוביל מרכז שניידר את תחום רפואת הילדים בישראל מיום הקמתו ואף זוכה להכרה בינלאומית. העובדים המצטיינים שלנו, כמו גם היחידות המצוינות בחוויית המטופל, מקבלים את הפרסים כהוקרה וכהערכה רבה בעבור המסירות, השירותיות והיוזמה יוצאי הדופן שגילו במהלך השנה החולפת".

טקס המצוינות: מרשים ומרגש

טקס המצוינות השנתי של מרכז שניידר לרפואת ילדים, שבמהלכו הוענקו פרסי "העובד המצטיין" לשנת 2014 לארבעה עובדים ושני צוותים, אורגן ונוהל על ידי מנהלת השיווק והשירות בשניידר, עירית ביבי, בשיתוף מחלקת משאבי אנוש של בית החולים בראשות עו"ד רבקה קייזר. הטקס המרשים והמרגש כלל זו הפעם הראשונה גם חלוקת פרסים לשלוש מחלקות מצטיינות בחוויית המטופל. כל הזוכים עלו לבמה וקיבלו את הפרסים מידי פרופ' יוסף פרס, מנהל מרכז שניידר, רו"ח אילן שמש, המנהל האדמיניסטרטיבי, נורית ברוך, מנהלת הסיעוד, ועו"ד רבקה קייזר, מנהלת משאבי אנוש. במהלך האירוע התקיימו הרצאה של הג'ודוקא אריק זאבי והופעה בהתנדבות של הזמר אורי שכיב, בוגר "אקס פקטור ישראל".

במרכז התמונה: תמר נתנזון-ברכה, זוכת פרס מנכ"ל כללית לשנת 2014, זוכה להוקרה של הנהלת מרכז שניידר בטקס המצטיינים.

שאו ברכה

ד"ר דוד אולנובסקי מונה למנהל שירות אוזניים ילדים במחלקת אף אוזן גרון.
עירית שוורץ אטיאס מונתה לאחות אחראית במחלקה האונקולוגית.
רינה הדר מונתה לאחות אחראית המכון האונקולוגי.
הדס חלמיש מונתה לאחות אחראית ביחידה להשתלת מח עצם.
פרופ' שלומית שליטין מונתה למנהלת היחידה להשמנת יתר בילדים במכון לאנדוקרינולוגיה.
פרופ' הדסה גולדברג-שטרן קיבלה דרגת פרופסור חבר קליני בחוג לנוירולוגיה באוניברסיטת תל אביב.
פרופ' דני בן אמתי קיבל דרגת פרופסור חבר קליני בחוג לדרמטולוגיה באוניברסיטת תל אביב.

יום אחד, הרבה מעשים טובים

"יום המעשים הטובים", שנערך ברחבי הארץ ב-24.3.15, לא הותיר את עובדי שניידר אדישים. הנהלת בית החולים בחרה בפרויקט כלל צוותי ליום מיוחד זה: ניקוי רצועת חוף פולג עד חוף געש. עשרות מעובדי בית החולים הרימו את הכפפה והתנדבו בהמוניהם להירתם למשימה, יחד עם מאות ארגונים שנרתמו באותו יום לפעילות מגוונת בקהילה לאורכה ולרוחבה של הארץ. העובדים המתנדבים שלנו הראו שוב כי בכולנו קיים הרצון לחלוק את הטוב שבנו ולהעניק לאחרים. כמי שמייצגים מרכז רפואי מיוחד ומוביל בתחומו בישראל, חשוב כל כך שנהיה ראשונים להירתם גם בעתיד לעשייה בתחום האחריות החברתית. זו גם ההזדמנות לומר תודה לכל אנשי שניידר המתנדבים ותורמים מזמנם וממרצם למען הקהילה בקשת נרחבת של פעילויות, ארגוניות ופרטיות כאחד.

מי מטפל במטפלים?

צוות המטפלים האיכותי והמקצועי של מרכז שניידר מונע על ידי מעורבות, אכפתיות, אמפתיה למטופלים ורצון לסייע. הצוות מתמודד לאורך זמן עם מצבי חולי מורכבים, בהם אובדן ושכול. עבודה בסביבה כזו, על בסיס יומיומי, מהווה גורם דָחק הגובה מחירים יקרים ומקשה להמשיך ולתת שירות לאורך זמן. על מנת לסייע בפיתוח מנגנוני חוסן נפשי-אישי בקרב אנשי הצוות, פותחה במחלקת משאבי אנוש תוכנית התערבות ייעודית. מטרת העל של התוכנית היא יצירת מנגנונים יעילים, אישיים ומערכתיים, להתמודדות לאורך זמן בתנאים המורכבים המאפיינים את סביבת העבודה של בית חולים שלישוני לילדים. התוכנית באה לחזק את תחושת המסוגלות והחוסן הנפשי (resilience) של המטפלים, לעודד את הצוות להשתמש בחוזקות האישיות ולטפח את היכולת להעניק טיפול תומך, וליצור "מרחב בטוח", בו ניתן יהיה לתחקר את הקשיים, לפתח דיאלוג מאפשר לאנשי הצוות ולחזק כלים מקדמים.
בשלב הראשון התקיימה סדנה בת שמונה מפגשים לחלק מצוות המערך ההמטולוגי-אונקולוגי. לנוכח התגובות החיוביות על התהליך, מורחבת התוכנית לצוותים נוספים ובימים אלה החלה לפעול גם במחלקת טיפול מיוחד ביילוד (פגים) וביחידה לטיפול נמרץ.

זה קורה במשפחות הכי טובות

לרגל יום המשפחה, הוזמנו העובדים על ידי ועדת הרווחה, ועד העובדים והנהלת בית החולים להופעת סטנד-אפ של ישראל קטורזה, ששיתף את הנוכחים בחוויות קטנות, יומיומיות ומאוד מצחיקות של חיי המשפחה שלו (ושלנו).
את החיוכים היה קשה למחוק עוד זמן רב לאחר ההופעה.

אתם פשוט עשר!

עשר שנות עבודה הן פרק חיים ראוי לציון. כדי להכיר תודה ולהוקיר את אותם עובדים המתמידים עשר שנים רצופות בעבודתם, הוזמנה קבוצת עובדים אלה למנהלת משאבי אנוש, עו"ד רבקה קייזר, לקבלת שי שמעניק חוויה מיוחדת: כל אחד מהעובדים קיבל קישור אישי לאתר הכולל הטבות ושוברים, והוזמן לבחור מהם הטבה לפי טעמו.

למה התחפשתם?

הופעה מוצלחת של הסטנדאפיסט נדב אבוקסיס, להקת ריקודים ותחרות תחפושות נושאת פרסים עמדו במרכז נשף פורים המסורתי של עובדי שניידר. גם השנה נערך הנשף בגן האירועים לימון בהפקה משותפת של הנהלת בית החולים, ועד העובדים וועד הרופאים. היה שמח, ולהתראות בפורים הבא!

הבחירות מאחורינו

אלו הם חברי ועד העובדים שנבחרו בבחירות האחרונות, בהנהגת נעמי אלכאוי שנבחרה שוב פה אחד. בהצלחה לוועד הנבחר!

יו"ר ועד העובדים: נעמי אלכאוי.
סגן יו"ר ועד עובדים: שלמה מיכאל.
סקטור סיעוד: שמחה טרפ, אירית אדלר, אהובה מנדל, סאיד ג'ומעה, דיאנה בסנדילוב, עליזה ברזילי.
סקטור מינהל: ריקי חסיד, מירב ביטון, אורנית סיגאוי.
סקטור פרא-רפואי: שלמה מיכאל, שושנה אמרה.
סניטרים וכוחות עזר: פלאח זייד.
מעבדות: ענת בן אסף.
משק ולוגיסטיקה: בני זהבי.
כמו כן נבחר **יו"ר לוועד הרופאים** בשניידר - ד"ר ערן שרון.
יו"ר ועדת הבחירות לוועד עובדי שניידר הוא רמי עצמוני.

מתנה של חדר

בכל יום יוצאים ממנו מתנדבים עם מתנות לילדים מאושפזים. ילדים לפני בדיקה לא נעימה מגיעים אליו לקבל מתנה ולהתעודד. מתנות יום הולדת נשלחות ממנו אל ילדים המציינים את יום הולדתם בבית החולים. חדר המתנות של "ילדים שלנו" הוא לא רק ארבעה קירות, אלא חדר נוסף בלב

פעילות בדיזנגוף סנטר למען חדר המתנות בשניידר

"חדר המתנות" הוא פרויקט ייחודי, המשרת את כלל הילדים ובני הנוער המטופלים במרכז שניידר, ומטרתו להנעים את זמנם של הילדים המאושפזים. החדר פועל מיום הקמת העמותה בזכות רעיון ויוזמה של איריס לנגר, יו"ר מייסדת העמותה, שאושפזה בילדותה בבית חולים בארה"ב וחוותה את כוחה המרפא של המתנה במהלך תקופת האשפוז.

מדי בוקר, מתנדבי עמותת "ילדים שלנו" יוצאים מחדר המתנות ומחלקים שי קטן למאושפזים החדשים - כ-40 עד 50 במספר. המתנות הללו מסייעות לשפר את מצב רוחם של הילדים, להקל עליהם ולהפחית חרדות. במקביל לכך, ילדים מגיעים לחדר המתנות שבמשרדי העמותה לפני בדיקות רפואיות לא נעימות ולאחריהן. המחשבה שהם יכולים לבחור כל מתנה שרוצים, מרוממת באופן מיידי את מצב רוחם.

בנוסף ליוזמה זו, ילדים החוגגים את יום הולדתם בעת האשפוז בבית החולים מקבלים מתנת יום הולדת. ציון האירוע, גם אם במסגרת אשפוז, משמח את הילד ואת בני המשפחה שלצדו. המתנות הניתנות לילדים המטופלים הן מתנות חדשות בלבד, בשל ההקפדה על סטריליות, ולא ארוזות, על מנת שהילדים יוכלו לראות ולבחור אותן.

לאחרונה פנתה עמותת "ילדים שלנו" לציבור הרחב בבקשה לתרום מתנות לילדים המאושפזים בבית החולים, על מנת להמשיך ולתחזק כראוי את "חדר המתנות", פרויקט הנכנס לשנתו ה-23. הפנייה נעשתה על ידי מירב הולנדר, מתנדבת בעמותה, שבנה טופל תקופה ארוכה במחלקת טיפול נמרץ בשניידר לפני כשלוש שנים. מירב הפיצה הודעת טקסט בין חבריה באמצעות וואטסאפ והרשתות החברתיות, ובה ביקשה תרומת מתנות ל"חדר המתנות". הפנייה הניבה אלפי תגובות מכל רחבי הארץ: בתוך שעות ספורות קיבלה מירב מאות הודעות טקסט ושיחות טלפון, מאנשים פרטיים, ממוסדות חינוך, מארגונים ציבוריים ומחברות שונות מרחבי הארץ שנכונו לתרום מתנות, צעצועים ומשחקים עבור ילדי שניידר. "אני מודה לכל עם ישראל על ההיענות המדהימה והמרשימה למען פרויקט חשוב זה", אומרת מירב, "כאימא לילד שאושפז במרכז שניידר במשך שבועות ארוכים, אני יודעת כמה משמעותי לילד ולבני משפחתו לקבל תשומת לב כזו. הפניות הרבות מחממות את הלב".

החיבור של מירב ומשפחתה לפרויקט "חדר המתנות" נולד כאמור מתוך החוויה האישית שלהם במהלך תקופת האשפוז של בנם. באופן טבעי התגייסו למבצע גם בעלה של מירב, אלי הולנדר, ועובדי חברת "פלאנט בע"מ" שבבעלותו, שנרתמו לאיסוף התרומות מרחבי הארץ ולסידור ואחסון המתנות, באהבה ומכל הלב.

בהמשך לפנייה המרגשת של מירב, התגייסה למבצע גם אופירה אסייג, כתבת הספורט. לרגל יום המשפחה בחרה אופירה להרחיב את מסורת חדר המתנות גם לאימהות של הילדים המאושפזים, ולשמח אותן עם שי אישי שכלל מוצרי טיפול של ללין, אודמים של מאק ותכשיטים של שגית רביבו. אופירה הגיעה לבית החולים יחד עם לאה שנירר ובמרץ רב הן חילקו לכל אם מארז מפנק. מיותר לומר שהן התקבלו בהתרגשות ובשמחה רבה.

רוצים לקחת חלק במבצע "חדר המתנות" או פשוט "להעביר את זה הלאה"? פרטי ההתקשרות מופיעים בסוף העמוד.

מיזם מתנות עם דיזנגוף סנטר

הנהלת דיזנגוף סנטר ועמותת "ילדים שלנו" יצאו במיזם מרגש של איסוף וחלוקת מתנות לילדים חולים במסגרת "יום המעשים הטובים". כל אחד ממבקרי הקניון הוזמן להביא שתי מתנות ארוזות או לרכוש שתי מתנות בכל סכום שיבחר. מתנה אחת הועברה כתרומה לחדר המתנות של "ילדים שלנו", ובעבור המתנה השנייה נמסרה מתנה אחרת בתמורה מתוך ארגז מתנות שנפתח במקום. הפרויקט הוכתר בהצלחה גדולה וכל המתנות שנאספו הועברו לחדר המתנות בשניידר.

עמותת "ילדים שלנו" פועלת למען הילדים ובני משפחותיהם מיום היווסדו של בית החולים. רוצים להתעדכן מדי יום בפעילות העמותה למען ילדי שניידר? רוצים להיות שותפים לעשייה? זה מאוד פשוט: היכנסו לדף הפייסבוק ולאינסטגרם של העמותה **OUR CHILDREN** ועשו לנו "לייק".
לתרומות ו/או התנדבות: טל' **03-9253802** או **03-9217880**

רמי קלינשטיין והמועצה למען הפגייה בשניידר

כל ההכנסות מאירוע ההתרמה לפגיית שניידר הוקדשו לטובת הקמת מחלקת הפגים בבניין האשפוז החדש, שיוקם במתחם בית החולים

הופעה של רמי קלינשטיין והמועצה עמדה במרכז אירוע ההתרמה השנתי של עמותת נאמני מרכז שניידר, אשר התקיים ברדינג 3 בנמל תל אביב. למעלה ממיליון שקלים גויסו ויוקדשו לטובת הקמת מחלקת הפגים בבניין האשפוז החדש של בית החולים, שהקמתו תחל בקרוב.

מחלקת הפגים במרכז שניידר, בראשות פרופ׳ לאה סירוטה, מטפלת מדי שנה בכ-1,000 פגים וילודים מכל קצוות הארץ. במחלקה מאושפזים פגים וילודים עם בעיות רפואיות מגוונות כגון מומים מולדים רב מערכתיים, מומי לב מולדים, מומים במערכת העצבים המרכזית ובעיות פגות נוספות. הצוות הרב תחומי במחלקה מטפל בפגים במסירות אין קץ ומספק לתינוקות ולהוריהם מעטפת רפואית ופסיכוסוציאלית לאורך כל מהלך האשפוז.

בין הנוכחים באירוע המרגש היו ״בוגרי״ מחלקת הפגים, אשר הגיעו להודות לפרופ׳ לאה סירוטה: אלון כהן, חייל צה״ל, שנולד בשבוע 24 במשקל 500 גרם וטופל לפני 18 שנים במחלקת הפגים בשניידר, ושירה, אם לתאומות אנאל וליאל, שנולדו בשבוע 24 במשקל 600 גרם וששוחררו לביתן רק לאחרונה.

את האירוע הנחתה בהתנדבות שרון כידון ובין הנוכחים בו היו פרופ׳ יוסף פרס, מנהל בית החולים, ישראל מקוב, נשיא העמותה, רונן טוב, יו״ר הוועד המנהל, שי פלדמן, מנכ״ל AIG, אילן גרינבוים, מנכ״ל יורוקום, יובל גביש, משנה למנכ״ל בנק דיסקונט, יונה פוגל, מנכ״ל פז, דני מרגלית, יו״ר זיו האפט, עקיבא מוזס, רותי ורודי היילפרן, צילה וגיורא ירון ועוד. תודה לכל התורמים והידידים!

צילומים: סטודיו דרור כץ

פרופ׳ יוסף פרס וישראל מקוב

אלון כהן ופרופ׳ לאה סירוטה

מחנה סקי למושתלים: גולשים לאווירה אחרת

מזה מספר שנים שקבוצת ילדים מושתלים ממרכז שניידר נופשים בחורף למשך שבוע במחנה הסקי TACKERS באנז׳ר שבשווייץ, אליו מגיעים ילדים מושתלים מכל העולם.

המשלחת לוותה השנה על ידי נעמי זנהנדלר, מתאמת השתלות הכליה, יחד עם האחות גילי קורן. כמדי שנה, גם הפעם חזרו הילדים נרגשים ומלאי חוויות, והוכיחו שוב כי ״יש חיים לאחר ההשתלה״ - ויותר מכך, חיים שופעי פעילות ועניין.

״המחנה מספק אווירה שונה מזו המוכרת לילדים המושתלים״, מספרת נעמי, ״הם לומדים על אורח חיים בריא, לוקחים אחריות על התרופות שלהם וחווים חוויה מדהימה עם התמודדות ללא הורים, כאשר הדגש הוא על עצמאות ומחויבות. אני מוקסמת בכל פעם מחדש לראות את ההישגים שלהם ואת האחריות שהם מגלים אחד כלפי השני, את העזרה שהם מגישים למי שמתקשה. מדהים לראות איך ילדים מושתלים, ללא הורים לצדם ובסביבה חדשה ומרובת אתגרים, מתגלים כאילו נולדו עם מגלשי סקי. העבודה מול ילדים בני נוער מושתלים מגלמת בתוכה סיפוק אדיר לאורך השנה כולה, אבל השבוע הקסום והמעצים הזה הוא פשוט ׳זריקה של אדרנלין׳ לכולנו״. מסורת יפה זו מתאפשרת הודות לנדיבותה ותרומתה המתמשכת של חברת ועד מנהל בעמותת נאמני מרכז שניידר.

חברי עמותת נאמני מרכז שניידר מלווים את פעילות בית החולים בהתנדבות מאז היווסדו ומסייעים בפיתוחו ובקידומו. אתם מוזמנים ליצור קשר בטל׳ 03-9221748 או באינטרנט:
www.friendsofschneider.org.il חפשו אותנו גם בפייסבוק ובאינסטגרם!

פאזל

מרכז שניידר לרפואת ילדים
www.schneider.org.il