



מרכז שניידר לרפואת ילדים  
Schneider Children's Medical Center of Israel

מחוללת 100 שנה  
הכי טובה למשפחה

# נשימה עם נשמה

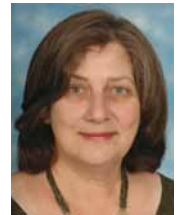


עיתון המטופלים והמשפחות של מרכז סי.אף ע"ש גראוב - מרכז שניידר לרפואת ילדים בישראל • גיליון 4 • אפריל 2016 • ניסן תשע"ו



## מטופלים יקרים, משפחות יקרות,

ברוכים הבאים לגיליון החדש שלנו! והפעם: תוצאות מעודדות על המצב הנשימתי של מטופלי סי.אף בישראל, פרויקט חדש שמושיט יד לכם - מטופלים והורים הזקוקים לתמיכה רגשית, טיפים חשובים לפני יציאה לחו"ל, מטופל בוגר הפותח לנו חלון ליום בחייו, ועוד.



אני שמחה להזמין את כולכם לשריין כבר עכשיו את התאריך 5 ביולי, בו נקיים ערב משפחות סי.אף שיוקדש לנושא של 'חוסן'.

שוב תודות לד"ר אדי לנדאו הנהדרת, על הובלת העיתון בהתלהבות ובהתרגשות, ולכל אנשי הצוות והמטופלים שתרמו כתבות מעניינות. בשם כל צוות מרכז הסי.אף, אני מאחלת לכולכם פסח כשר ושמח, וכמובן, הרבה בריאות.

### פרופ' חנה בלאו

מנהלת מכון ריאות וסי.אף במרכז שניידר

## לא ניתן לתחושות השליליות לנצח!

מאת ד"ר אדי לנדאו פסיכולוגית קלינית במכון סי.אף שניידר

כל אחד מאתנו חווה לפעמים תחושות של פחד, עצבנות, עצב או בדידות. עם זאת, כאשר תחושות ומחשבות אלה מתעצמות, עלולות להיות להן השלכות שליליות על פעולות יומיומיות, על מערכות יחסים, על המנוחה ועל הטיפול רפואי שכה חשובים לבריאותנו. מחלות כרוניות, כגון סי.אף, עלולות לעתים להגביר תחושות ומחשבות שליליות. כאשר אלו מפריעות לחיי היומיום, הן מוגדרות ומטופלות כחרדה ודיכאון. מסיבה זאת, הוקמה ועדה בינלאומית לבריאות הנפש בסיסטיק פיברוזיס, בכדי לפתח קווים מנחים לבדיקת סיקור של חרדה ודיכאון. אחת ההמלצות המרכזיות לכל מרכזי הסי.אף היא לבצע בדיקות סיקור קבועות בכל שנה, בנוסף לבדיקות הנעשות לפי צורך. הסיקור הוא השלב הראשון, שלאחריו מציעים מידע, טיפול ותמיכה מתמשכת.

מיום 1.1.2016 נוספו לביקור במרפאה שלנו שני כלי סיקור פשוטים ומהירים. בהתאם לתוצאה שתתקבל, תוזמנו לסיקור נוסף בשנה הבאה, או שתקבלו מידע על דיכאון וחרדה, ו/או תוכלו לבחור ממגוון שירותי תמיכה לשיפור התסמינים. עד כה, מרכז הסי.אף סיפק לכם סיקור, תמיכה והפניות נדרשות באופן לא-פורמלי. אנחנו מאמינים כי תהליך הסיקור המסודר ישפר את השירות שאתם מקבלים ויתמוך בשיפור בריאותכם. נשמח אם תשתפו אותנו במחשבות ובשאלות שלכם על יוזמת הסיקור. אתם מוזמנים ליצור עמנו קשר, לאדי או לדיאנה, באמצעות הדוא"ל:

dkadosh@clalit.co.il | elandau@clalit.co.il

## אנו במגמת שיפור

חולי הסי.אף בישראל ב-2013 היו מבוגרים יותר ובריאים יותר מבחינה נשימתית בהשוואה לשנת 2005, ותפקודי הריאות שלהם היו טובים מאשר ברוב מדינות אירופה ובארה"ב - כך עולה ממחקר שנעשה במרכז שניידר.

יחד עם שיפור זה נצפתה עלייה בנוכחות חיידקים, בעיקר פסאודומונס וסטפילוקוק בכית, ועלייה בשכיחות הסוכרת. כמו כן קיימת שונות גבוהה בערכי ה-BMI (מדד מסת הגוף), כשחלק מחולי הסי.אף סובלים מתת תזונה למרות טיפולים תזונתיים אינטנסיביים. הנתונים הופקו ממאגר הנתונים הארצי של חולי הסי.אף ומתבססים על מעקב ארוך טווח אחר חולי הסי.אף בישראל בשנים 2005-2013. מאגר זה מנהל על ידי ד"ר מאיר מי-זהב ומהווה חלק ממאגר נתונים כלל אירופאי, המרכז נתונים דמוגרפיים וקליניים של כ-39,000 חולי סי.אף מ-28 מדינות. "המחקר נועד להעריך את הגישות הטיפוליות ואת מצבם הבריאותי של מטופלי הסי.אף בארץ בהשוואה למצב המקביל במערב בשנים אלו", מסבירה מנהלת מכון הריאות והסי.אף, פרופ' חנה בלאו, "התוצאות מראות כי מצב המטופלים בארץ מעודד ביחס לרמה העולמית - זה נותן כוח להמשיך להקפיד על הטיפול היומיומי".

4 המכשירים בסל!

3 יום בחיים שלי

2 לפני שטסים לחו"ל



מאת מג' עדי מסר  
רוקחת קלינית

עונת הנסיעות כבר בפתח. רגע לפני שאתם מתחילים לארוז, הנה הצ'ק ליסט שלכם לנסיעה בטוחה בראש שקט.

## << תכנון מוקדם

**בחירת היעד** צריכה להיעשות בהתאם למצב הבריאותי הספציפי והתשתית באתר שבו נשהה. חשוב לבדוק: מהם השירותים הרפואיים? האם ניתן לעשות ביטוח רפואי, וכיצד? האם יתאפשר לשמור על שגרת הטיפול? אם התשובה היא "לא", ייתכן שהיעד אינו מתאים. מידע מהימן על מרכזים בחו"ל תמצאו באתר [www.cfww.org/members](http://www.cfww.org/members).

**הערכה רפואית** - חשוב להגיע למרפאה לפני הנסיעה, על מנת להעריך את המצב הרפואי בצורה הטובה ביותר, ולבדוק אילו הכנות רצוי לערוך לפני הנסיעה.

**טיסה וחשיפה לגבהים** - בגבהים יורד לחץ החמצן, דבר שעשוי להוות סיכון. בהמלצת הרופא, ניתן לשקול שימוש בחמצן. יש לתאם זאת מול חברת התעופה עוד בהזמנת הכרטיס, ולבדוק מהו סוג החמצן שבו ניתן להשתמש בטיסה. חשוב לקחת חמצן בכמות שתספיק גם במקרה של עיכובים. **חיסונים** - עונת השפעת משתנה במקומות שונים.

## דוח רפואי מפורט

בשפה המדוברת ביעד הנסיעה או באנגלית. **אישור לפארקי שעשועים** ואטרקציות תיירותיות אחרות - באתרי תיירות מסוימים, כמו יורודיסני, אנשים בעלי מוגבלויות או מחלות כרוניות יכולים לקבל אישור המקנה להם עדיפות בהמתנה בתור. **מסמכים נוספים:** פרטי הביטוח הרפואי ומדיניות קבלת טיפולים במסגרתו, פרטי גורמי טיפול מקומיים, פרטי המרפאה בארץ לצורך יצירת קשר במקרה של בעיה. מומלץ לקחת גם דיסק עם צילום חזה אחרון. רצוי לשמור העתקים של כל המסמכים הללו בתיק נפרד.

## << במהלך הנסיעה

**בטיסה** - רצוי לקחת את התרופות ויתר הציוד כחלק ממטען היד. כשהדבר לא מתאפשר, קחו בתיק היד כמות המספיקה לפחות לשבוע. חשוב לבדוק מראש עם חברת התעופה, מה מדיניותה בנוגע להכנסת תרופות וציוד רפואי למטוס. **תרופות** - יש לברר מראש האם ניתן להכניס

לכן, נוסעים המתעדים להגיע למחצית הדרומית של כדור הארץ בחודשים אפריל-ספטמבר, או בכל עונה של השנה למדינות טרופיות - צריכים לקבל חיסון לשפעת. בהתאם ליעד, יש לשקול חיסונים נוספים על השגרה הנהוגה בישראל. **ביטוח** - טיפול רפואי בחו"ל עלול לעלות הון. לכן, חשוב לעשות ביטוח (סוכנות האודן או מדנס) ולבדוק מבעוד מועד את מדיניות קבלת הטיפול הרפואי. יש להצטייד במכתב מרופא סי.אף, שמאשר כי המטופל לא היה באשפוז בששת החודשים האחרונים, בלי דימום מסיבי או חזה אוויר.

## << ניירת שיש להכין

**מכתב למכס ולרשויות התעופה**, המאשר כי המטופל זקוק לתרופות, מזון וציוד רפואי. חשוב שהמכתב יהיה חתום על ידי הרופא המטפל. כאשר נעשה שימוש בתרופות / ציוד רפואי גם במהלך היום, מכתב כזה צריך להימצא אצל המטופל בכל עת.

## << תרופות ואופן אכסונו

התרופה	צורת אכסון מומלצת	הערות
Azithromycin (Azenil, Zeto)	בטמפרטורת החדר, ללא הנחיות מיוחדות.	
Ciprofloxacin (Ciprodex, Ciproxin)	בטמפרטורת החדר, ללא הנחיות מיוחדות.	עשוי לגרום רגישות לשמש.
Doxycyclin (Doxylin)	יש לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 25 מעלות צלזיוס.	עשוי לגרום רגישות לשמש.
Trimethoprim / sulfamethoxazole (Resprim, Diseptyl)	יש לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 25 מעלות צלזיוס.	יש להקפיד על שתייה מרובה במהלך תקופת השימוש.
Hypertonic saline (Mucoclear)	יש לאכסן בטמפרטורת החדר.	
Dornase alpha (Pulmozyme)	יש לשמור בקירור.	חשיפה חד פעמית לטמפרטורה שאינה עולה על 30 מעלות צלזיוס עד 24 שעות, אינה פוגעת ביעילות. יש להגן מאור.
Colistin (Coliracin)	יש לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 25 מעלות צלזיוס.	יש להגן מאור.
Tobramycin Inh. Sol. (Tobi, Bramitob)	יש לשמור את התמיסה בקירור. Tobi - ניתן להשאיר בטמפרטורת החדר לתקופה של עד 28 יום. לאחר מכן, לא ניתן להשתמש. Bramitob - ניתן להשאיר בטמפרטורת החדר לתקופה של עד 3 חודשים.	יש להגן מאור.
Aztreonam (Cayston)	ניתן להשאיר בטמפרטורת החדר לתקופה של עד 28 יום. לאחר מכן, לא ניתן להשתמש.	
Salbutamol Inh. Sol (Ventolin)	יש לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 25 מעלות צלזיוס. לזרוק בתוך חודש מהפתיחה.	יש להגן מאור.
Pancreatic enzymes (Creon)	יש לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 25 מעלות צלזיוס.	יש להגן מפני אור, חום ולחות. אין להשתמש לאחר 3 חודשים מהפתיחה.
Insulin	יש לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 25 מעלות צלזיוס. Levemir, Mixtard, Insultard, Actrapid - יש לשמור במקרר עד הפתיחה. לאחר מכן, ניתן לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 30 מעלות, למשך עד 6 שבועות. Humulin, Novorapid, Novomix, Homalog - יש לשמור במקרר עד הפתיחה. לאחר מכן, ניתן לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 30 מעלות, למשך עד 28 יום. Lantus, Apidra - יש לשמור במקרר עד הפתיחה. לאחר מכן, ניתן לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 25 מעלות, למשך עד 28 יום. Humalog NPL - יש לשמור במקרר עד הפתיחה. לאחר מכן, ניתן לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 30 מעלות, למשך עד 21 יום. Tregludec - יש לשמור במקרר עד הפתיחה. לאחר מכן, ניתן לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 30 מעלות, למשך עד 8 שבועות.	יש להגן מאור.
Ursodeoxycholic acid (Ursolit)	יש לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 25 מעלות צלזיוס.	
Tranexamic acid (Hexakapron)	יש לשמור בטמפרטורה שאינה עולה על 25 מעלות צלזיוס.	



למדינת היעד את כל התרופות, האם ניתן לרכוש בבית מרקחת מקומי ובאילו תנאים. רצוי להצטייד במלאי שיספיק לזמן הנסיעה הצפוי ועוד רזרבות. יש לשמור את התרופות באריזתן המקורית.

**ניקוז ריאתי** - רצוי להתייעץ עם הפיזיותרפיסט/ית בנוגע לתרגילים ואביזרים לניקוז ריאה במהלך הנסיעה.

**מכשירי אינהלציה וציוד אחר** (משעל וכדומה) - יש לבדוק מראש את המתח החשמלי והשקע הנדרש ביעד ובמהלך הטיסה, ולהיערך בהתאם.

**שימוש באנזימי עיכול ואינסולין** - יציאה לחופשה כרוכה בשינוי בהרגלי האכילה; פעילות גופנית מוגברת וצריכת אלקהוול משפיעים על מאזן הגלוקוז. מומלץ להתרענן באופן ההתאמה של כמויות ה-Creon והאינסולין לתזונה החדשה. במקרה של סוכרת, חשוב לשאת בהישג יד פחמימה זמינה, למקרה של היפוגליקמיה.

**חוסר במלח והתייבשויות** - באנשים עם סי.אף הסבילות לחום ותחושת הצמא מופחתות, כשחולי סוכרת רגישים במיוחד להתייבשויות. חשוב להרבות בצריכת מים ומלח, גם כשלא חשים צמא. האוויר במטוס

עשוי להיות יבש במיוחד. חשוב להקפיד על שתייה מרובה וצריכת מלח במהלך הטיסה. כן מומלץ להימנע מיישיבה ממושכת ולקום ולהתהלך מדי פעם במהלך הטיסה.

**חשיפה לשמש** - ישנן תרופות המגבירות את הרגישות לשמש, כמו ciprofloxacin (Ciprodex), voriconazole (V-fend), itraconazole

להפחית סיכון לכבד. במידה שצורכים אלקהוול, חשוב לשתות במקביל גם מספיק מים. **חשוב! כולנו חולים יותר במצב של עייפות יתר.** לכן, יש להכיר את גבול הסיבולת של הגוף ולא לעבור אותו. הקפדה על שגרת הטיפולים ומנוחה מספקת מאפשרים שמירה על הבריאות לאורך זמן ומעלים את הסיכוי ליהנות מהחופשה.

(Sporanox), doxycycline (Doxylin), trimethoprim/sulfamethoxazole (Disepyl, Resprim). בעת השימוש בהן יש להקפיד במיוחד על אמצעי הגנה מהשמש. זכרו: רמות הקרינה גבוהות גם במקומות מושלגים. **אלכהוול** - בנסיעות ישנה נטייה לעלות בצריכת האלקהוול. רצוי להימנע משתייה מופרזת, על מנת

## יום בחי" עם סי.אף

**"בחבילה שלי יש סי.אף, ואני אומר תודה, כי רק ככה אני מצליח להוציא מעצמי את המיטב". כך זה נראה מהזווית האישית של מטופל בוגר, שאובחן בגיל מבוגר עם Atypical CF (שם הכותב שמור במערכת)**

עוד קצת ליחה, על מנת שלא אצטרך לקבל מבטים במהלך יום העבודה. בין פעמיים לשלוש בשבוע משוריינ ביומן "פגישת עבודה/תל אביב" שזה כמובן טיפול פיזיותרפיה. בימים שאין "פגישה בתל אביב" אני חוזר הביתה בשש וחצי-שבע, עובר על שיעורי בית עם הילדים, מקלחות וסיפור, בשמונה וחצי יציאה לחדר כושר לעוד שעה של אימון ריצה וכוח, חזרה הביתה לארוחת ערב קלילה עם אשתי, בליעת עוד קצת כדורים ואינהלציה מול משחק כדורסל או טניס בערוץ הספורט. בחצות פלוס הולך לישון, ולמחרת שוב חוזר הניגון...

היום המנטאלי שלי יותר פשוט, אני קם אתו, הולך אתו לעבודה וכמובן גם לישון. היום הזה אומר שכל בנאדם סוחב אתו חבילה, והחבילה הזו היא המניע שלו (וגם המונע שלו), שגורם לו לפעול כפי שהוא פועל, שדוחף אותנו לעשייה וליצירה אבל גם יכול להיות המונע לרפיסת כוחות.

החבילה הזו בנויה מחלקים אובייקטיביים שלא ניתנים לשינוי וחלקים סובייקטיביים שבהם אנו שולטים, וצריכים לנסות שיהיו כמה שיותר חיוביים ותורמים לעצמנו ולסובבים אותנו.

בחבילה שלי יש סי.אף, ואני אומר תודה לאלוהים שהוא נתן לי את זה, כי רק ככה אני מצליח להוציא מעצמי את המיטב שבי (או לפחות מנסה...)  
בריאות לכולם!

כאשר אדי פנתה אלי וביקשה שאכתוב כמה מילים לעלון על "יום בחייו של חולה סי.אף בוגר", התלבטתי לאיזה יום היא מתכוונת?

ליום שבו הייתי חייל באחת הסיירות של גולני, ואימא שלי לא הבינה איך אני יוצא למארבים עם שיעול שיכול להעיר את כל סוג'וד?

או ליום אחרי שהתחנתני וחזרנו ארצה אחרי ירח דבש באפריקה, ושמעתי במענה הקולי הודעות מהמרכז הגנטי בבלינסון שמפנה אותי למחלקת ריאות בשניידר, על מנת שפרופ' בלאו תודיע לי בפעם ראשונה, בגיל שלושיים, על הסי.אף?

או אולי לאחד הימים במהלך החמש שנים האחרונות בזמן שאשתי, אני ושלושת ילדינו היינו בשליחות באסיה במסגרת העבודה?

או שמא היא בכלל התכוונה לאתמול, יום לפני עוד ביקור בשניידר, אחרי שדחית את התור שהיה לי בשבוע שעבר, מכיוון שהייתי חייב להיות במספר פגישות בארץ ובאירופה, ומגיע עכשיו לשניידר כשאני מרגיש טוב אבל מפחד שהמדד ריאה משהו אחר?

לפי דעתי, יום בחייו של חולה סי.אף מהלך בשני מישורים - הפיזי והמנטאלי. הפיזי שלי מתחיל ברבע לשש בבוקר עם אינהלציה, בליעת כדורים וארוגון של שלושה ילדים למסגרות (ככה זה כשאשתך בתפקיד תובעני בהיי-טק). משם בפקקים לעבודה, כשבדרך אני עושה תרגילי נשימה בשביל להוציא



# זכאות למכשיר אינהלציה



הסי.אף, טל' 03-6702323 - היא תסייע לזרז את הבקשה.  
**ללקוחות מכבי:** מומלץ להעביר במרפאה את שם איש הקשר של הקופה, גרשון ביחובסקי, האחראי על הציווד ומודע כנהלי הקופה. דוא"ל: [bihovsky\\_g@mac.org.il](mailto:bihovsky_g@mac.org.il)  
**קופות חולים אחרות:** יש להגיש את הבקשה, ולפנות אלינו או לאיגוד באם לא תקבלו מענה.

של תרופות המיועדות לסי.אף. המכשיר עובד על עיקרון אחר, אין לו מנוע אלא בטריית והוא שקט. היתרון הגדול הוא שהאינהלציה מהירה בהרבה. התרסיס נוצר דרך "מש", שבו מאות חורים זעירים. החיסרון הוא הצורך לניקיון קפדני וממושך כדי למנוע סתימת החורים על ידי חלקיקים והרס המכשיר. האי-פלו מתאים במיוחד למטופלים הצורכים הרבה אינהלציות ביום.

לגבי רכישת מכשיר האי-פלו, זה קצת יותר מורכב. לפי חוזר המנכ"ל, מכשיר זה יינתן לפי אישור רופא במצבים המוגדרים הבאים: להבנתנו, **כל מי שזקוק לשלוש אינהלציות ביום או יותר, שכוללים פולמוזיום ו/או אנטיביוטיקה באינהלציה, באופן ממושך בקבוע, זכאי לקבל אי-פלו.** על מטופלים אלו להביא אישור מרופא הסי.אף, ובו יצוין שהמטופל עומד בדרישות אלו. אם המטופל כבר קיבל דרך הקופה מכשיר פארי טורבו, יהיה צורך להמתין עד שיהיה זכאי למכשיר חדש (לאחר שנתיים). יוצא דופן לכלל זה: מטופלים הצורכים קייסטון. אלו יהיו חייבים לקבל את האי-פלו מייד, היות שלא ניתן להשתמש בפארי טורבו.

אם לא תקבלו אישור מקופת החולים, אתם מוזמנים לפנות בקובלנה, דרך פניות הציבור של הקופה, עם העתק למנכ"לית איגוד הסי.אף שירה זגורי, והבעיה תופנה לטיפול משרד הבריאות. **הנחיות בניינים:**

**ללקוחות כללית:** עד שהנהלים בכללית יהיו סופיים וברורים (מקווים שבקרוב), העבירו את האישור הרפואי למירב מאיר, רכזת הפרויקטים באיגוד

מכשירי אינהלציה מהווים חלק מרכזי בטיפול בסי.אף. הם מאפשרים להעביר תרופות רבות ישירות לדרכי הנשימה, כגון מי מלח מרוכז (מוקוליר), אנטיביוטיקה באינהלציה (כגון כולירצין, טובי וקייסטון) וגם פולמוזיום, תרופה הגורמת לכיח להיות נוזלי יותר. כמו כן אפשר גם לקבל באינהלציה סטרואידים לשאיפה ומרחיבי סמפונות כגון ונטולין, למרות שאת אלו ניתן גם לקבל דרך משאף עם ספייסר.

בוודאי ידוע לכם, שמכשירי האינהלציה נכנסו השנה לסל הבריאות. מה זה אומר? איך תוכלו לקבל עכשיו את המכשירים, אחרי שלאורך שנים רכשתם אותם בעזרת איגוד הסי.אף ובאופן פרטי? **חשוב שתדעו, שכל חולי סי.אף זכאים לקבל מקופת החולים את הפארי טורבו!**

מכשיר אינהלציה זה הוא חזק, יעיל ועובד בעזרת מנוע חזק ונבולייזר המייצר תרסיס לנשימה דרך מסכה (בתינוקות) או פיה (בילדים ובוגרים). ניתן לקבל דרכו את כל התרופות המיועדות לטיפול בסי.אף פרט לקייסטון (אינהלציה של אנטיביוטיקה יכולה לקחת 20 דקות ואף יותר).

לרכישת מכשיר פארי טורבו, יש לקבל אישור מרופא סי.אף שהמטופל זקוק למכשיר לצורך אינהלציה, ועם האישור הזה ללכת לרופא המשפחה, בדיוק כפי שהולכים עם מרשמים לתרופות. **כל קופות החולים מחויבות לספק את המכשיר** אחת לשנתיים ואת החלפים - פילטר ונבולייזר - כל חצי שנה.

**מכשירי פארי אי-פלו** מתאימים גם הם לאינהלציה

## הקופסה השבועית שלכם

לפניכם טיפ שהוצע על ידי מטופל לאחר ניסיון אישי מוצלח

מתקשים ליטול את התרופות שלכם על בסיס קבוע?  
מתקשים לזכור היכן הנחתם את התרופות שלכם?  
מתקשים לזכור אילו תרופות לקחתם ואילו לא?  
מה דעתכם על קופסת תרופות שבועית?  
בכל סוף שבוע, במוצ"ש, מלאו את כמות הכדורים הנדרשת לכם למשך כל השבוע. תוכלו אפילו למצוא קופסת תרופות שיש בה פתחים לנטילת כדורים בזמנים שונים באותו יום (ראו בתמונות).

הקופסה קטנה, ניתן לשאת אותה בקלות ממקום למקום, והיא מאפשרת לכם ליטול כדורים כנדרש מבלי להפריע לשגרת יומכם - שווה לנסות!  
**שלחו גם אתם אלינו את הטיפים שלכם, אשר יוכלו לעזר למטופלים נוספים. הטיפ הנבחר יזכה אתכם בפרס!**





## מרכז סי.אף שניידר: הבית שלכם

מרכז סיסטיק פיברוזיס ע"ש עטרה ולייב משה גראוב פועל במרכז שניידר לרפואת ילדים, במסגרת מכון הריאות הגדול מסוגו בישראל. **מנהלת מכון הריאות** היא פרופ' חנה בלאו ו**מנהלת שירות סי.אף** היא ד"ר הודה מוצפי.  
**טל' 03-9253654 | פקס 03-9253308**