



עלון מידע

למאושפזי ובני משפחתו השוהים במחלקת

גריאטריה

לרגל שיפוצים

קומה 2-

בניין אשפוז

100



מנהל מחלקה: ד"ר רימון ערטול

אחות אחראית: גב' אסנת לוי

טלפון במחלקה: 08-6745877/08-6745367

שעות ביקור במחלקה: 12:00-13:30, 17:00-20:00, בקיץ עד 21:00

מאושפזת יקרה!



- התקבלת למחלקה לצורך טיפול ומעקב, אנו מאחלים לך החלמה מהירה.
- דף המידע יקל עליך ועל בני משפחתך את השהות במחלקה ויוסיף להבנה ולשיתוף פעולה ביניכם ובין הצוות.
- ביום האשפוז יקבלו את פניך מזכירת המחלקה, אחות ורופא. תינתן הדרכה והסבר מפורט על מהות הטיפול אותו עליך לעבור וכן הכרת מבנה המחלקה.
- במהלך מתקיים ביקור רופאים: בין השעות: 9:30-12:30 בבוקר. אנו נשתדל לענות על שאלותיך בדבר מצבך הבריאותי ותוכנית הטיפול במהלך שהותך.
- את/ה ובני משפחתך, מוזמנים לשוחח עם רופא בכיר ולהתעדכן מדי יום בין השעות: 15:00-16:00.
- שיחה עם מנהל המחלקה תקבע באמצעות המזכירה הרפואית.
טל' 08-6745863
- האחות אחראית או ממלאת מקומה, עומדות לרשותך מדי יום לפניות בכל נושא מנהלי וסיעודי.

הטיפול התרופתי



במסגרת האשפוז מתקיימת חלוקת תרופות ע"י הצוות הרפואי. אין ליטול תרופות באופן עצמאי. חשוב לתת דיווח תרופתי מעודכן. יש ליידע את הצוות הרפואי בדבר תרופות הניתנות באופן קבוע. עם אשפוזך, יש לדווח לצוות הרפואי על כל רגישות לתרופות כלשהן.

שירות הדיאטה

שירות הדיאטה מעניק הדרכה ותיאום המזון ע"פ מצבך הבריאותי. אם קיימת רגישות למזון מסוים, יש ליידע את הצוות הרפואי. ארוחת צהריים ניתן להזמין לפי תפריט בד"צ ע"פ הזמנה מיוחדת.



מידע על הארוחות

הארוחה מסופקת למטופל ע"פ מצבו הבריאותי. אם קיימת רגישות למזון מסוים, יש ליידע את הצוות הרפואי. שעות הארוחות הן:



ארוחת ערב: 18:00

ארוחת צהריים: 12:00

ארוחת בוקר: 08:00

הנחיות לאחסון מזון במקרר מטופלים:

- את המזון יש לארוז בשקית סגורה.
- לציין את שם המטופל ותאריך הכנסת המזון על מדבקה ייעודית
- מזון לא מוזהה-ללא שם ואשר פג תוקפו מעל 48 שעות ייזרק מטעמי בריאות

בית כנסת



בית הכנסת עומד לרשות המאושפזים ובני משפחותיהם. למידע נא לפנות למודיעין. אחראי על נושא הדת וקשרי קהילה: הרב שלמה פלד

053-7678813 054-8448179

שירות סוציאלי

השירות מעניק טיפול, יעוץ והדרכה לך ולמשפחתך על זכויותך במהלך האשפוז והשחרור. העובדת הסוציאלית של המחלקה זמינה בין השעות 08:00-16:00. לבקשתך, תדאג האחות האחראית לתאם פגישה עימה במחלקה או בשירות הסוציאלי. מס' הטלפון של השירות הסוציאלי: 08-6745333.



פיזיותרפיה



במחלקה פועלים בשעות הבוקר צוות פיזיותרפיסטים הפועל לפי הנחיות הצוות הרפואי, הטיפול מתבצע בתום ביקור הרופאים מידי בוקר.

ביקורי אורחים



שעות הביקור במחלקה הן: 08:00-10:00, 12.30-20:00

- המבקרים מתבקשים לאפשר מנוחה מרבית לחולים וכמו כן, טיפול רפואי וסיעודי נאות.
- אישור מיוחד לשהייה עם מטופל יינתן ע"פ שיקול דעת מקצועי ע"י אחות אחראית במחלקה.





מרכז אתנחתא ברזילי

לרשות המטופלים ובני משפחותיהם מרכז מסחרי.

שעות פעילות המרכז המסחרי:

במהלך היום החל משעות הבוקר ועד שעות הערב.

מיקום: בקומת הכניסה לבניין האשפוז המערבי – מתחם 200

מאפה נאמן בנין 400 - פתוח החל מהשעה 06:30 ועד חצות.



ביטחון אישי

צוות המחלקה יידע אותך ויסייע לך לשמור על בטיחותך הפיזית, בזמן שהותך במחלקה.

פעמון: ליד כל מיטה, מקלחת או שירותים קיים פעמון לקריאת אחות. בכל מקרה בו יש צורך בעזרה כלשהי, נא לצלצל לאחות.

מיטה: למיטה 4 גלגלים כאשר שניים מהם ניתנים לנעילה ע"י מעצורים אותם סוגרים ע"י לחיצה בעזרת הרגל. לכל מיטה ישנן דפנות שתפקידן לשמור על ביטחונך ולמונע נפילה מהמיטה. כמו כן, ניתן להיעזר בצוות המחלקה לפי הצורך

ארונית: הארונית הינה ניידת על גלגלים. יש להימנע מלהישען על הארונית.

עמוד עירוני: העמוד נייד על הגלגלים ומטרתו לשאת את שקית העירוני. אין להזיז את העמוד שלא לצורך ואין להישען עליו.

כסא גלגלים: כסא הגלגלים מיועד לחולים ולא לאורחים. בכיסא הגלגלים ישנם מעצורים שניתנים לסגירה ולפתיחה לפי הצורך.

ירידה מהמיטה: תחילה עליך לשבת בצורה יציבה, להוריד רגליים לרצפה בזהירות ולנסות לעמוד על יכולתך לקום ללא עזרה.

יציאה מהמחלקה: אם בכוונתך לצאת מהמחלקה, עליך לדווח לאחות אחראית על מקומך ועל משך היעדרותך.

שחרור מאשפוז

• ההחלטה על שחרורך נעשית על ידי רופא בכיר של המחלקה. במכתב המצורף בעת השחרור, מצוינים כל הפרטים הנחוצים: מהלך אשפוז, אבחנות, בדיקות והמלצות להמשך טיפול תרופתי במידת הצורך ובצירוף מרשמים.

• השחרור מהמחלקה יתבצע בד"כ בין השעות: 16:00-1300 בצהריים.



ניתן להיעזר בנציגות קופות חולים, בנושאי התחייבות, ייעוץ והכוונה לקראת שחרור:

• "כללית": 08-6745159.

• "מכבי": 08-6842950.

• "לאומית": טלפון הסניף ע"פ אזור מגורים.

• "מאוחדת": טלפון הסניף ע"פ אזור מגורים.

עיקרי חוק זכויות החולה וחובות המטופל



1. הזכות לקבלת טיפול רפואי:

כל הנזקק לטיפול רפואי, זכאי לקבלו בהתאם לתנאים הסדרים הנהוגים במערכת הבריאות.

2. טיפול רפואי נאות:

הטיפול הרפואי יוענק למטופל ללא הפליה מטעמי דת, גזע, מין, לאום או נטייה מינית. כל מטופל זכאי לקבל טיפול מקצועי, איכותי ויחס אנושי.

3. טיפול במצב חירום:

הטיפול במצב חירום רפואי או סכנה חמורה יינתן לפי מיטב יכולתו של המטפל או של המוסד הרפואי ובמקרה הצורך יכלול הפניית המטופל לטיפול במקום אחר.

4. הסכמה מדעת:

מטופל זכאי שלא יינתן לו טיפול אלא אם נתן את הסכמתו המוקדמת לכך ולאחר שקיבל את כל המידע הרפואי על הטיפול.

במקרים מסוימים, כגון: מצב חירום רפואי, נסיבות בהן המטופל אינו מסוגל לתת הסכמתו או נסיבות אחרות המפורטות בחוק, רשאי מטפל לתת טיפול רפואי אף ללא הסכמת המטופל. בנסיבות חריגות, כאשר נשקפת למטופל סכנה חמורה והוא מתנגד לקבלת טיפול רפואי דחוף שהוא זקוק לו, רשאי מטפל לתת את הטיפול אף בניגוד לרצון המטופל. מטופל רשאי למנות בא כוח מטעמו שיהיה מוסמך להסכים במקומו על קבלת טיפול רפואי או מניעתו, בנסיבות ובתנאים שהוא יורה, וזאת בהתאם לחוק זכויות החולה.

5. חוות דעת נוספת:

מטופל זכאי להשיג מיוזמתו "דעה נוספת" לעניין הטיפול בו ולקבל את שיתוף הפעולה של הצוות הרפואי והמוסד הרפואי לצורך עניין זה.

6. שמירה על כבודו של המטופל:

מטופל זכאי שכבודו ופרטיותו יישמרו במהלך כל שלבי הטיפול הרפואי.

7. זכות לקבלת מידע מרשומה רפואית:

מטופל זכאי לקבל מידע רפואי מן הרשומה המתעדת את הטיפול בו. במקרים מסוימים, בנסיבות בהן עלולה מסירת המידע לגרום נזק חמור למטופל, רשאי המטפל שלא למסרו. קבלת המידע כרוכה בתשלום בעבור צילומי מסמכים רפואיים.

8. ביקורי אורחים:

מטופל המאושפז במוסד רפואי רשאי לקבל מבקרים לפי הסדרים שיקבע מנהל המוסד.

9. שמירה על סודיות רפואית:

מטופל זכאי לשמירה על סודיות המידע הרפואי הנוגע אליו. מידע רפואי לצורך המשך טיפול יועבר בין אנשי הצוות, המחלקות ומוסדות בריאות בהתאם לחוק.

10. זהות המטפל:

מטופל זכאי לדעת את זהות המטפל בו ותפקידו.

11. קבלת מידע רפואי:

מטופל זכאי לקבל מידע על מצבו מהרופא המטפל בהתאם לשעות קבלת קהל המקובלות במחלקה.

בית החולים הינו אוניברסיטאי.

יתכן שסטודנטים ומתמחים משתתפים בתהליכי הטיפול במהלך האשפוז





חובות המטופל והמבקר:

1. המטופל ומבקרו מתבקשים להקפיד על כללי התנהגות נאותים בין כותלי בית החולים:
 - למסור לצוות הרפואי מידע מלא ומפורט על מצב המטופל.
 - לשמור על השקט.
 - לשמור על הניקיון בכל שטח ביה"ח והסביבה האישית.
 - להימנע מעישון בתוך המחלקות ובמבני בית החולים (למעט המקומות המסומנים לכך מחוץ למבנים). מטופל הנתפס מעשן בשטח האסור לעישון צפוי לקנס כספי.
 - להימנע מפגיעה ברכוש בית החולים. זו עבירה על החוק!
 - להימנע משימוש בטלפונים סלולאריים בקרבת מכשור רפואי.
 - להימנע מהכנסת מזון לא כשר לביה"ח.
2. כבד את שעות הביקור והמנוחה:
 - המטופל מתבקש להבהיר למבקרו מה הן שעות הביקור במחלקה. נוכחות מבקרים במחלקה בשעות לא מקובלות מטרידה את מנוחת החולים האחרים ועשויה להפריע לעבודת הצוות הרפואי ולפגוע באיכותה.
3. המטופל מתבקש להיות סובלני וסבלני כלפי המטפלים ולנהוג בנימוס וכבוד.
4. המטופל מתבקש להפקיד חפצים אישיים, לרבות תכשיטים וכסף, בכספת בית החולים. בית החולים אינו אחראי למקרה של אובדן ציוד אישי שלא הופקד כהלכה.
5. מטופל חייב לדווח לצוות על כוונתו לצאת מהמחלקה ומשטח בית החולים.



חל איסור להדליק נרות בשטח המחלקה!
(ניתן להדליק נרות שבת בעמדה ייעודית מול המודיעין בלבד!).



ע"פ חוק, חל איסור מוחלט לעשן בביה"ח במיוחד בחדרי ביה"ח בהם נמצאות מערכות החמצן

עיקרי חוק זכויות החולה וחובות המטופל (רוסית)



Основные положения Закона «О правах больного» и обязанности пациента



1. Право на получение медицинской помощи:

Каждый нуждающийся в медицинской помощи имеет право её получить в соответствии с порядками и условиями, принятыми в системе здравоохранения.

Данная больница имеет привязку к университету. В процедурах и уходе в рамках госпитализации могут принимать участие студенты и стажеры.

2. Надлежащая медицинская помощь:

Каждый человек имеет право на получение медицинской помощи, без ущемления и дискриминации на основе религии, расы, пола, национальности или сексуальной ориентации.

Каждый пациент имеет право на получение профессиональной и качественной медицинской помощи, и на гуманное отношение.

3. Медицинская помощь в экстренных случаях:

В экстренных случаях, требующих неотложной медицинской помощи, или при серьёзной угрозе, врач или медицинское учреждение сделает всё, что в его силах, для оказания пациенту соответствующей медицинской помощи, и в случае необходимости направит пациента на лечение в другое учреждение.

4. Информированное согласие:

Пациент вправе отказаться от лечения, если он не дал своего предварительного согласия на него, после получения всей медицинской информации о лечении.

В определенных случаях, таких как: состояние, требующее неотложной медицинской помощи, а также при обстоятельствах, в которых пациент не в состоянии дать своё согласие или при других обстоятельствах, указанных в законе, врач имеет право оказать медицинскую помощь без согласия пациента.

В исключительных случаях, при которых пациенту грозит серьёзная опасность и он отказывается от получения срочной медицинской помощи, в которой он нуждается, врач вправе оказать медицинскую помощь даже против воли пациента. В соответствии с законом «О правах больного», пациент имеет право назначить официального представителя, который будет уполномочен давать от имени пациента его согласие на лечение или отказ от него, при обстоятельствах и условиях, указанных пациентом.

5. Второе медицинское мнение:

Пациент вправе по собственной инициативе получить «второе мнение» относительно его лечения, и получить содействие со стороны медицинского учреждения и медперсонала в этом вопросе.

6. Защита достоинства личности пациента:

Пациент имеет право на защиту своего достоинства и сохранения дискретности на всех этапах лечения.

7. Право на получение информации из медицинской карты:

Пациент вправе получить медицинскую информацию из карты, в которой документируется его лечение. В тех случаях, когда предоставление такой информации может нанести серьёзный ущерб пациенту, врач вправе её не предоставлять. Указанную информацию можно получить уплатив стоимость ксерокопий медицинских документов

8. Посещение больного:

Пациент, находящийся в стационаре медицинского учреждения, имеет право принимать посетителей в соответствии с правилами и порядком, установленными дирекцией учреждения.

9. Сохранение конфиденциальности медицинской информации:

Пациент имеет право на сохранение конфиденциальности касающейся его медицинской информации. Медицинская информация, необходимая для дальнейшего лечения пациента, должна передаваться между медперсоналом, отделениями и медицинскими учреждениями в соответствии с законодательством.

10. Личность представителя медперсонала:

Пациент имеет право знать имя, фамилию и должность любого представителя медперсонала, оказывающего ему медицинскую помощь.

11. Получение медицинской информации:

Пациент вправе получить информацию о состоянии своего здоровья от лечащего врача в часы приёма, принятыми в отделении.

Обязанности пациента и посетителя:

1. Пациент и его посетители обязаны вести себя надлежащим образом в стенах больницы и соблюдать все установленные в ней правила:

❖ Предоставлять медперсоналу полную медицинскую информацию относительно состояния здоровья пациента.

❖ Соблюдать тишину.

❖ Соблюдать чистоту и порядок на всей территории больницы и вокруг себя.

❖ Воздерживаться от курения в отделениях и зданиях больницы (за исключением специально

предназначенных для этого мест вне здания).

Пациент, которого застанут курящим в запрещенном для этого месте, будет оштрафован.

❖ Не наносить вред имуществу больницы. Это является преступлением и нарушением законодательства!

❖ Воздерживаться от использования сотовых телефонов рядом с медицинскими приборами.

❖ Не приносить некошерную пищу в больницу.

2. Соблюдайте часы посещения и покой пациентов:

Пациент обязан сообщить своим посетителям часы посещения, установленные в отделении. ❖

Присутствие посетителей в отделении в

непредназначенное для этого время нарушает покой других пациентов и может помешать работе медперсонала и повлиять на её качество.

3. Пациент обязан проявлять терпение и терпимость к медперсоналу и относиться к нему вежливо и уважительно.

4. Пациент должен сдать свои личные вещи, включая драгоценности и деньги, для их хранения в сейфе больницы. Больница не несёт ответственность за утерю личных вещей, которые не были сданы на хранение в надлежащем порядке.

5. Пациент обязан сообщить медперсоналу о своём намерении выйти за пределы отделения и/или территории больницы.

С любой проблемой, связанной с Вашей госпитализацией или лечением в больнице, которая не нашла своего решения в рамках отделения, Вы можете обратиться в Отдел рассмотрения обращений и жалоб: с 8:00 до 16:00

по телефону: 08-6746907

В вечернее и ночное время можно обратиться к главной медсестре через старшую медсестру отделения, являющуюся начальницей смены.

Адрес сайта Медицинского центра Барзилай:

www.bmc.gov.il

Телефон Медицинского центра

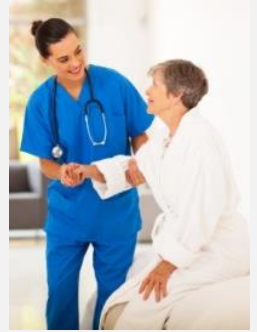
08-6745555

מניעת נפילות במהלך האשפוז



המלצות למטופל

חשוב לנו ששהותך בבית החולים במהלך האשפוז תהיה בטוחה. במסגרת האשפוז בבית החולים, הסיכון לנפילה הוא גבוה יותר מכוון שמתווספים גורמי סיכון בכדי למנוע נפילות ולהבטיח את מרב הבטיחות לנפילה. אנא קרא את ההמלצות הבאות.



בברכת רפואה שלמה, צוות המחלקה

- אם אתה מרכיב משקפים / מכשיר שמיעה, השתמש בהם.
- שים לב לשלט המזהיר מפני רטיבות הרצפה, כאשר מנקים את החדרים והמנע מהליכה על ריצפה רטובה.
- יידע את הצוות על מפגע סביבתי / נוזל שנשפך.

גורמי סיכון לנפילה:

- מחלה, עייפות, חולשה, סביבה לא מוכרת, חיבור לציוד שעלול להפריע בהליכה: קמטר שתן, עירווי נוזלים, חומרי הרדמה או טשטוש הניתנים לקראת ניתוח או בדיקה מסוימת, תרופות חדשות שניתנות כולל משככי כאב.

כיצד להימנע מנפילה

- ראשית, נבקשך לדווח לצוות על כל אירוע של נפילה בעבר. אל תהסס לקרוא לאחות לעזרה כאשר אתה צריך לקום מהמיטה או אם הנך חש חולשה, חוסר יציבות או סחרחורת.
- העזר בפעמון לקרוא לאחות לעזרה כאשר אתה מעוניין לקום מהמיטה.
- אל תנסה לטפס מעל דפנות המיטה – דפנות מיטה מורמות הינו סימן לכך שאתה בסיכון לנפילה ולכן: קרא לאחות לעזרה.
- בכל ירידה מהמיטה מומלץ להתיישב תחילה, להמתין מספר דקות ולרדת בהדרגתיות מהמיטה למניעת סחרחורת ואי יציבות.
- אם אתה משתמש בהליכון, מקל או כסא גלגלים בבית, יידע על כך את האחות. במידה והדבר אפשרי, שמור אבזרים אלו בהישג ידך והשתמש בהם. כן שמור פריטים חשובים בהישג ידך כגון: פעמון קריאה, משקפים, פלאפון.

המלצות למלווה למניעת נפילות

במהלך האשפוז

מלווה נכבד,

- חשוב לנו לשמור על בטיחות יקירך המאושפז במחלקתנו.
- בכדי למנוע נפילות ולהבטיח את מרב הבטיחות לנפילה אנא קרא את ההמלצות הבאות:
- לפני שאתה עוזב את החדר אנא וודא שפעמון הקריאה לאחות וחפצים חשובים אחרים נמצאים בהישג ידו של המטופל כגון: משקפיים, פלאפון.
- עודד את המטופל לקרוא לאחות כאשר הוא מעוניין לצאת מהמיטה.
- במידה והמטופל נמצא בסיכון גבוה לנפילה (מבולבל, לא מתמצא) חשוב להישאר עימו, לפני שאתה עוזב אנא יידע את האחות כך שניתן יהיה לנקוט באמצעי בטיחות מתאימים.

מניעת פצעי לחץ



מהו פצע לחץ ?

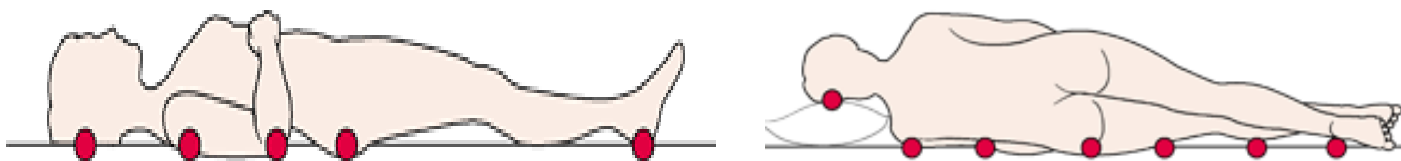
פצע לחץ הינו פגיעה בעלמות העור עקב ליקוי באספקת הדם לרקמות הנגרמת כתוצאה מלחץ מתמשך על פני העור במקומות בהם העצם הסמוכה לעור ולכן הם מועדים להתפתחות פצע.

מי האוכלוסייה בסיכון לפתח פצע לחץ ?

קבוצות החולים אשר נמצאות בסיכון להתפתחות פצעי לחץ כוללות אנשים מבוגרים מרותקים למיטה, חולים עם מחלות כרוניות וצעירים המוגבלים בניידות (כגון נפגעי חוט שדרה).

המקומות השכיחים להתפתחות פצעי לחץ :

כל אזור בו ישנן עצמות בולטות הסופגות לחץ בעת שכובה וישיבה.
המקומות העיקריים הם : עורף, שכמות, עקבים, קרסוליים, עצם העצה, עצמות מפרק הירך, מרפקים, עמוד השדרה, ברכיים וכפות ידיים.



גורמי סיכון להיווצרות פצע לחץ:

גיל מבוגר, ירידה בגמישות העור, יובש בעור.
מחלות כמו : סוכרת, אי ספיקת לב, אי ספיקת כליות, אנמיה, מחלה של כלי דם . בנוסף, בעיה עצבית, ירידה בתחושה, תרופות ותזונה לא מאוזנת עלולות להוביל להתפתחות פצעי לחץ.
הגבלה בניידות או חוסר ניידות ושכיבה ממושכת בתנאי רטיבות.
צריכת חלבון מעטה יכולה לגרום להתפתחות פצעי לחץ.

כיצד נראה פצע לחץ?

הסימן הראשון הוא אודם בעור. אם האודם אינו נעלם לאחר שחרור הלחץ, יש להימנע מלחץ נוסף על אותו אזור. אם יימשך הלחץ על אותו אזור אדום, גוון העור יהפוך במשך הזמן לכהה עד כחול/שחור. זה הוא סימן לנוק קבוע לרקמה, ובמילה אחרת: נמק.



מהי הסכנה בפצעי לחץ ?

פצע לחץ שאינו מטופל יכול לגרום להגבלה בתנועה, לכאב ולזיהום מקומי כרוני.
פצע לחץ עלול לסכן חיים. זיהום בפצע יכול להתפשט לרקמות סמוכות ולעצמות, תוך גרימת הרס גרמי, לזיהום בדם ולמוות.



כיצד ניתן למנוע פצע לחץ ?

שמירה על היגיינת העור:

- שטיפה יסודית של העור עם מים וסבון. חשוב לייבש היטב את העור.
- להקפיד על החלפות תכופות של מכנסונים לאחר ניקוי יסודי של העור. בכל החלפה מומלץ לבחון את העור לשם זיהוי מוקדם של הפצע.
- מומלץ למרוח קרמים לשימון העור ולעסות להזרמת הדם בעיקר באזורים השכיחים להתפתחות פצעי לחץ (ראי/ה תמונה בפרק: "המקומות השכיחים להתפתחות פצע לחץ").

ביצוע שינויי תנוחה:

שכיבה במיטה :

- חשוב לבצע שינויי תנוחה כל 2-3 שעות. במהלך ביצוע שינויי תנוחה הימנע משפשוף העור על הסדין .
- חשוב שהסדין יהיה נקי ומתוח.
- להקטין את הלחץ על האזורים הגרמיים בעזרת כריות.
- חשוב שהסדינים יהיו יבשים. פצעי לחץ נוצרים מהר יותר בסביבה רטובה.

בעת ישיבה

- מומלץ לשבת על כיסא מרופד ומותאם. ניתן להיעזר בכריות.
- חשוב להקפיד שמשך הישיבה לא יעלה על 2-3 שעות. קיימים אזורים בגוף, כמו העכוז, שהלחץ עליהם בזמן ישיבה גדול מאשר בשכיבה ולכן עצם הישיבה מגבירה את הסכנה להתפתחות פצע לחץ בהם .

תזונה נכונה:

- מומלצת תזונה עשירה בחלבון וקלוריות. מזונות המכילים חלבון הם: מוצרי חלב, ביצים, עוף, בשר, דגים, טחינה, קטניות ועוד .
- במידה והכלכלה לא מספקת את כל הדרישות התזונתיות, ניתן להוסיף תוספי מזון בהתאם לצורך.
- לפני התחלת כלכלה עשירת חלבון חובה להתייעץ עם הרופא המטפל ומומלץ להתייעץ גם עם דיאטנית.

אביזרי עור למניעת פצעי לחץ:

- קיימים בשוק אביזרים רבים כגון : מזרני אויר, מים או ביצים, כריות תמיכה, מגיני עקב ועוד. ניתן להיעזר בארגונים המספקים אביזרים למניעת פצעי לחץ.

***הנחיות כלליות בלבד. בכל בעיה או שאלה עליכם לפנות
לאחות/ רופא מטפל להדרכה פרטנית.**





שרותי דת במרכז הרפואי ברזילי



שאלות דחופות בענייני הלכה ורפואה 24 שעות
ביממה:

מוקד ה.ר.ב. : 02-5020202

משגיח כשרות:

הרב אליעזר בלה
טל' 053-7678349

גבאי בית הכנסת:

הרב אברהם בנלולו
טל' 050-5573031

בירורים בנושאי דת:

רב המרכז הרפואי הרב שלמה פלד
053-7678813 או 054-8448179

שבת קודש:

- מתקנים וציוד המאושרים לשימוש בשבת, וע"י מכון צומת.
- ערוב שבת פנימי מהודר שילוט בבית הכנסת
- מכשיר לבדיקה ביטחונית ומודד חום - מאושר
- דלתות כניסה הראשיות ובמחלקות מרומזרות - מאושר.
- בכניסות לבנייני אשפוז 100/200 ולמיון.
- מקררים ומיחמים – מאושרים
- פלטות שבת - במחלקות: יולדות, נשים, ילדים, ט"ו ילדים, מרכז שיקום.
- חדר פלטות - ליד בניין אשפוז, ליד חנות שילב - במקום שילוט מכון.
- חימום המזון - במתקן המזון – מאושר
- משאבות חלב- ליוולדות ע"י שעוני שבת
- ידונים לזהוי -ע"י כפתור לחיץ ביולדות
- מעלית שבת – מאושר קיים שילוט, בנוסף יש גרם מדרגות.
- קולרים - מאושרים:
- ח. לידה, יולדות, מחלקת ילדים, מיון, בית כנסת. מרכז שיקום
- דלתות לחצרות- נפתחים עם שעוני שבת
- הדלקת נרות - הנרות מסופקים ע"י המרכז הרפואי במתקנים היועדים בלבד-
- בבנין אשפוז ליד שילב, ובכניסה ראשית 400, ליד המודיעין
- קידוש והבדלה- מתקיימים ע"י מתנדבים במחלקות.
- ערכת מנה - לשתי סעודות כולל יין וחלות בהתנדבות
- "חסדי יואל" בהשגחת הרב לנדאו, ניתן להזמין אצל רב בית החולים. בטל" 0548448179, ובשבת ניתן לקבל בבית הכנסת מהגבאי הר" אברהם בנלולו.

בית הכנסת

- בית הכנסת נמצא בכניסה הראשית מתחם 400. בהמשך המסדרון - יש שילוט מכון.
- בבית הכנסת קיימת ספרייה מגוונת וספרי לימוד ותפילה.
- מפתח לבית הכנסת - ניתן לקבל במודיעין בשדרה המרכזית הפועל עד השעה 20:00 תמורת תעודה מזהה.
- טלית ותפילין- ניתן להשאיל במודיעין. בהפקדת ביטחון.
- ניתן לקיים בריתות בתאום מראש עם רב בית החולים,

זמני תפילות -בימי חול

- תפילת מנחה מנין א': 13:30
- תפילת מנחה מנין ב" בזמן הדלקת נרות וכניסת שבת.
- תפילת ערבית 40 דקות אחרי זמן כניסת שבת והדלקת נרות.

זמני תפילות בשבת

- תפילת מנחה וקבלת שבת ביום ו": בזמן הדלקת נרות.
- תפילת שחרית: של שבת 08:00
- תפילת מנחה של שבת: שעה ורבע לפני זמן כניסת שבת.
- סעודה ג': מתקיימת בבית הכנסת.
- תפילת ערבית: בזמן צאת שבת.
- הבדלה: בבית כנסת ובמחלקות.
- בית כנסת ומקווה – {שטיבלעך} "אוהל משה" רח"ה הסתדרות 98 אשקלון, (מצורף מפה) סמוך לבה"ח מניני התפילות בכל יום לשחרית, מנחה, וערבית



שרותי דת במרכז הרפואי ברזילי



מהרת כהנים

• קיימת הפרדה מלאה בין חדר מתים למרכז הרפואי. מרכז השיקום ללא חשש, למידע על המקומות המסודרים ניתן להתקשר לרב המרכז הרפואי.

• אירוח ולינה לשבתות וחגים

ארגון "ושמחת" משפ' לרר

• משפחות המאושפזים יוכלו להתארח בבית משפחת לרר. כמו כן ניתן להזמין ביום ו' ללא עלות מרק, חמין, ופשטידה. יש לתאם עם הר" אבי לרר בטל: 052-8629900.



- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 1. כניסה למרכז הרפואי ברזילי. | 2. בית הכנסת |
| 2. ביה"כ ברזילי. | 3. ביה"כ בית חב"ד+מקווה. |
| 3. ביה"כ בית חב"ד+מקווה. | 4. ביה"כ בית חנה. |
| 4. ביה"כ בית חנה. | 5. בית כנסת שטיבלעך ומקווה אוהל משה. |
| 5. בית כנסת שטיבלעך ומקווה אוהל משה. | 6. תחנה מרכזית ומוניות שירות. |
| 6. תחנה מרכזית ומוניות שירות. | 7. מעבר לאירוח שבת בבית משפחת לרר. |
| 7. מעבר לאירוח שבת בבית משפחת לרר. | |

כשרות

- כשרות המרכז הרפואי הוא רבנות רגילה.
- הבישול הוא בישול ישראל אף לשיטת הבית יוסף.
- מוצרי החלב- בד"צ מהדרין. לפי החתום על המוצרים.
- פירות וירקות- ללא חשש טבל עורלה ושביעית רבנות.
- חנויות המזון - רבנות אשקלון, קפיטריית נאמן - בד"ץ אגוי.
- ניתן להזמין מנת צהריים בד"צ עדה חרדית בפניה לאחות אחראית במחלקה.
- ניתן למלווים לקנות מנת בד"צ לצהרים במחיר סמלי במטבח.
- במחלקת היולדות ונשים, מנות בד"צ בית יוסף טריות ללא הזמנה.
- קפה ומאפה וסנדוויץ, מחולקים בהתנדבות ע"י משפ' לרר



מטופל יקר,

במרכז הרפואי האוניברסיטאי ברזילי. נעשים מירב המאמצים להקל על כאבך ולאפשר לך החלמה מהירה. שתוף הפעולה שלך יאפשר לנו להעניק לך את הטיפול המתאים.

מהו כאב ?

כאב הינו חוויה תחושתית ורגשית בלתי נעימה כאב הינו תחושה סובייקטיבית. לטיפול בכאב חשיבות רבה, שכן הוא מאיץ את תהליך ההתאוששות ומונע סיבוכים. טיפול יעיל מאפשר החלמה מהירה יותר.

מהו טיפול איכותי בכאב?

על מנת שתוצאות הטיפול בכאב תהינה יעילות ואיכותיות חשוב למפל עפ"י מספר עקרונות:

- מתן תרופות "סביב השעון" – המטרה היא למנוע את הופעת הכאב, ולכן, חשוב שתקפיד על נטילת התרופה גם כשאינך חש בכאב.
- שילוב תרופות – לעיתים אנו משלבים תרופות ממשפחות שונות על מנת להשיג תוצאות יעילות יותר במינוי תרופה נמוכים יותר. הדבר מצמצם את תופעות הלוואי (כל תרופה פועלת באחרי כאב שונים).
- מתן טיפול לכאב מתפרץ – אם למרות הטיפול "סביב השעון" תחוש כאבים, זהו כאב מתפרץ. תוכל לקבל תוספת תרופות לשיכוך הכאב. חשוב לדווח על כאב מתפרץ גם אם הוא חלש (חשוב שתדע: קל יותר למפל בכאב חלש מאשר בכאב בשיא עוצמתו!).

4. אומדן כאב יזום – הצוות המטפל יפנה אליך בפרקי זמן קבועים על מנת לברר את עוצמת כאבך בעזרת סרגל הכאב, המדורג על סולם שבין 0 ל-10.

0- מוגדר כמצב ללא כאב

5- מבטא כאב בינוני

10- מבטא כאב בלתי נסבל

- אנא שתף פעולה עם הצוות המטפל בך – כך תוכל לתרום להצלחת הטיפול ותמנע מעצמך סבל מיותר. דווח על כל כאב.
- עזור לרופא או לאחות לאמוד את כאבך ודרג את עוצמת הכאב כאשר הינך מתבקש לעשות זאת.
- דווח לאחות או לרופא אם הכאב לא הוקל לאחר נטילת התרופה.
- אל תחשוש לפנות אל הצוות, אם אתה חש כאב. מטרת הצוות המטפל לעזור לך ולהקל עליך.
- הקפד לקחת את התרופות הניתנות לך.
- דווח על כל תחושה לא רצויה הנלווית לטיפול, על מנת שנוכל למפל בה ולמנוע את חזרתה.

לתשומת לבך!

תרופות מסוימות המשמשות לטיפול בכאב עלולות להשפיע על היציבה. חשוב להקפיד ולהימנע מירידה מהמיטה לאחר קבלת טיפול תרופתי, בהתאם להדרכת האחות, כדי למנוע נפילה וחבלה.

ברזילי מפסיקים לעשן

שאל את הרופא או
את האחיות
קבל עצה וגם
הדרכה

נזקי העישון

- פגיעה בחיי המין - במחקרים נמצא כי העישון גורם לפגיעה בזרע, אין אונות (שכיח יותר במעשנים מאשר בלא מעשנים).
- פגיעה בעור הפנים - העישון מזרז הופעת קמטים והזדקנות מוקדמת של העור.
- פגיעה בשיניים וחניכיים ופגיעה מידית בכושר הגופני.
- מחלות קשות בדרכי הנשימה- העישון גורם להופעת ברונכיטיס, אסטמה ונפחת הריאות (אמפיזמה).
- מחלות לב וכלי דם - הניקוטין גורם לעליית דופק ולחץ דם, כמו כן נמצא כי שיעור התחלואה והתמותה ממחלות לב גבוה ב-70% במעשנים בהשוואה ללא-מעשנים.
- מחלות סרטן - מעשנים נפגעים ממחלת הסרטן פי 2 בהשוואה ללא-מעשנים, ובמעשנים כבדים התמותה מוגברת פי 3-4. עישון הינו הגורם העיקרי להופעת סרטן ריאות וסרטנים נוספים כגון: לוע, חיך, וושט, קיבה, לבלב, כליה ושלפוחית השתן.

קשיים בהפסקת עישון

- קושי הנובע מהתמכרות התנהגותית: (קשה יותר לשינוי) העישון הפך להרגל משולב בחייו של המעשן, למשל עם הקפה, אחרי האוכל, מול הטלוויזיה או בזמן בילוי, מצב שיוצר צימוד בין העישון לפעולות יומיומיות עד אשר נוצרת אמונה כי חייבים סיגריה כדי לבצע פעולות אלו.
- קושי הנובע מהתמכרות פיזיולוגית: (טיפול קל יותר וחולף מהר יותר) הניקוטין הוא חומר ממכר (דומה באופיו לקוקאין).

הטיפולים ההתנהגותיים לגמילה מעישון כוללים:

- סדנה לגמילה מעישון- מעניקה כלים להתמודדות ומשלבת הנחיות לטיפול תרופתי מתאים. הסדנה כלולה בסל הבריאות וניתנת בחינם בכל קופות החולים.
- יעוץ אישי - כולל מפגשים עם יועץ גמילה מעישון, אשר מלווה את המטופל לאורך תהליך הגמילה. השירות אינו בסל זמין בחלק מקופות החולים.
- מוקד טלפוני - יועצי המוקד מלווים ועוזרים לנגמלים בשיחות טלפוניות, ומתן כלים שיסייעו להיגמל בהצלחה. השירות אינו זמין בכל הקופות.
- לסיוע בהתמודדות עם התמכרות לניקוטין קיימים מספר אמצעים תרופתיים, שהוכחו כיעילים לגמילה מעישון ומאושרים על ידי משרד הבריאות: צ'מפיקס, זיבן ותחליפי ניקוטין (מדבקות ניקוטין, מסטיקים ולכסניות ניקוטין).



עישון הוגדר על ידי ארגון הבריאות העולמי כמחלה כרונית מלווה במעידות, המצריכה טיפול תרופתי והתנהגותי מתמשך.

הסיגריות מכילות מעל 4000 חומרים רעילים, מתוכם כ-50 חומרים מסרטנים.

לפי סקר שנערך בישראל, כ-80% מנסים להפסיק לעשן באמצעות החלטה בלבד, 5% מבין אלו שמנסים להפסיק ללא עזרה נשארים לא מעשנים כעבור שנה.

אנו במרכז הרפואי ברזילי מאמינים, כי ישנה חשיבות עליונה בהפסקת עישון, אנו מוכנים לסייע לך בבחירת הדרך המתאימה עבורך.

רצון והחלטה


הגם הכרחיים להפסקת עישון. אך לעיתים אינם מספיקים להצלחה בתהליך. ההתמכרות לניקוטין הינה פיזיולוגית וההתמכרות לעישון היא התנהגותית ויש למפל בשני המישורים.

שתים עשרה הדברות לשמירה על כפות הרגליים

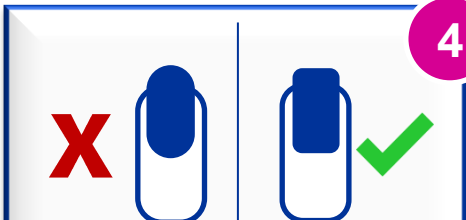
12


הנחיות כלליות בלבד.
בכל בעיה או שאלה מומלץ לפנות לאחיות/ רופא מטפל להדרכה פרטנית.

- 


1 לא תשרה רגליים במים!
שטוף במים זורמים.
- 

2 יש לנגב היטב
במגבת נקיה ורכה
בין האצבעות
- 

3 גזור ציפורניך
בזהירות והקפד לא
לפגוע בעור
האצבעות
- 

4 שייך ציפורניך בקו
ישר ולא עגול
- 

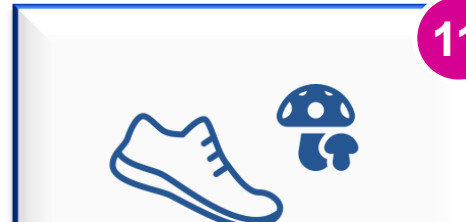
5 לא תלך יחך
בבית ומחוצה לו
- 

6 לא תנעל נעלים
לוחצות
- 

7 לא להשתמש בחומרי
חיטוי צורבים
וצובעים
א כלור
א אצטון
א יוד
- 

8 יש למרוח את כפות
הרגלים בקרם שומני
- 

9 לא תבצע פעילויות
חודרניות לרגליך
- 

10 לא לקרב רגליך לשום
מקור חום
- 

11 הזהר מפטריות בעור
הרגלים ובין
האצבעות
- 

12 גרוב גרביים מכותנה
או מצמר

שומרים על הכללים

ולא נדבקים



חובה

שמירת היגיינה
ורחיצת ידיים
במים וסבון



חובה

לעטות מסכה
על הפה והאף

לכל שאלה הקשורה לשחרור,
ניתן לפנות לאחות אחראית
ובאמצעותה לרופא

המרכז הרפואי האוניברסיטאי
ברזילי
בית החולים הכירורגי ע"ש
שילה זאריק מססון
אשים לפני הכל



אנו מאחלים לך בריאות שלמה!
צוות המחלקה