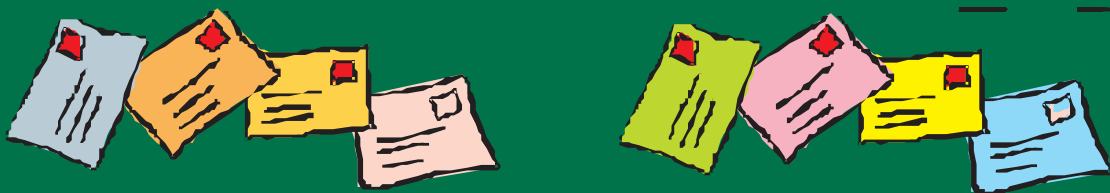


פתחון כ"ה

בהוצאת ארגון בעלי הסטומה בישראל

חוברת מס' 18
אפריל 2004



בחסות האגודה למלחמה בסרטן





דבר העורכת

קוראים יקרים,

זה לנו העיתון ה-18 ואני מברכת על הוצאתו. מידד גיסין ואנוכי שכנענו אתכם בעיתונים הקודמים שהעיתון הוא שלכם ובשבילכם ואכן הפצרות אלו נשאו פרי. זו הפעם הראשונה בה אנו מפרסמים מכתבי חברים.

אני רואה בצעד זה ברכה וחשיבות עליונה שהרי אחת ממטרות העיתון היא לתת לכם במה לתחושות, רשמים, סיפורים אישיים וכ"ד.

בעיתון מובא מאמר העוסק בטיפול סביב הסטומה. זהו מאמר מקצועי של אחות מומחית בתחום הטיפול בעור ובפצעים, כולי תקווה שהוא יתרומם ויעשיר אתכם.

כמו כן, מצאתי לנכון לפרסם חלק מתקצירי ההרצאות של יום העיון לחולי המעי הגס שהתקיים במלון כפר המכביה בחודש מרץ 2004 בחסות האגודה למלחמה בסרטן, במטרה לחשוף אתכם לידע רב ועדכני ביותר.

העיתון הבא עתיד לעסוק בתחום התזונה. נשמח אם תשתפו את כלל הקוראים מניסיונכם, בתחום זה ובכלל כל מכתב יתקבל בברכה.

בברכת בריאות ואושר,
שרון פלג-נשר



פתחון כ"ה

תוכן העניינים

1	דבר נשיא ארגון בעלי סטומה בישראל
2	מערכת בריאות במעקב
3	כנס שנתי של ארגון בעלי סטומה אוקטובר 2003
4	כנס "פוקוס 20-40" פרסום (התייחסות של המטופל שנסע לכנס קודם)
5-7	טיפול בעור סביב הסטומה
10	מתי ולמי לספר שיש לי סטומה
11-12	יום עיון לחולי המעי הגס - תקצירי הרצאות
13	פרסים, פרסים, פרסים...
14	מכתבים למערכת
15-16	רשימת אחיות סטומה
17	דף הרשמה לארגון בעלי סטומה

מערכת: שרון פלג-נשר

מידד גיסין

תודות לגב' עליזה יפה

הפקה: האגודה למלחמה בסרטן

עיצוב: סטודיו ליאת אפל

הדפסה: מאיר גרף

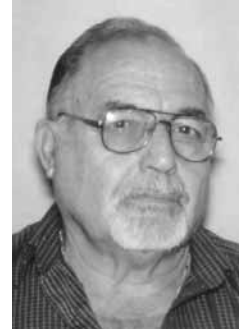
מ.ה. 10932



דבר הנשיא של ארגון בעלי הסטומה בישראל

שוב אנו בפתחו של בטאון חדש, הראשון לשנת 2004.

בבטאון תמצאו את כל המדורים הקבועים הכוללים דוח על הכנס הארצי שהתקיים בחודש אוקטובר 2003, דוח על מצבה של מערכת הבריאות והמאבק שהתמשך לאורך כל שנת 2003 על תקציב סל התרופות, והציפיות הקשות לקראת תקציב 2004.



הבטאון הוא שלכם, והיינו רוצים לראות ולקרוא את סיפורכם, החוויות שלכם, שאלותיכם וכל חומר שעולה על דעתכם, הכל יתקבל בברכה ויפורסם.

לחברים שמעוניינים להשתלב בפעילות במסגרת הארגון, אנו מארגנים סדנא להכשרת המתנדבים.

שתהיה השנה הבאה עלינו לטובה, שנת בריאות טובה יותר, שנת שקט ושלום.

בברכה,
מידד גיסין

צ.ב.י צרכני בריאות ישראל

ארגון גג של חולים

בעיות בשרותי הבריאות ??

פנו אלינו!

ת.ד. 15595 ראשל"צ. פקס: 03-9506968

מערכת הבריאות לקראת שנת 2004

מידד גיסין, נשיא ארגון בעלי סטומה, ויו"ר צבי, צרכני בריאות ישראל

גם בפגישה שהיתה לנו בלשכת ראש הממשלה, אריאל שרון, לא נפתר דבר. לפיכך נאלצנו, ההסתדרות הרפואית, צב"י - צרכני בריאות ישראל והאגודה לזכויות האזרח להגיש עתירה לבג"ץ.

דרישותינו בעתירה היו-להקצות תקציב לטכנולוגיות ותרופות, ולכנס את ועדת הסל כדי שתקבע אילו תרופות יכנסו לסל. בתרגיל מתוחכם ולאחר איום של שר הבריאות מר דני נווה שיצביע נגד התקציב, הסכים האוצר להקצות 60 מיליון שקל לסל לשנים 2003-2004 ובלחץ של שר הבריאות אושר מתוכם 20 מיליון שקל לשנת 2003. הוועדה ישיבה בישיבות רבות ואישרה הכנסת 4 תרופות מצילות חיים לסל הבריאות בשנת 2003, תרופות שהיו אמורות להיכנס לסל בספטמבר 2003. לצערנו, כפי שחשבנו, האוצר פשוט התעלם מהחלטת הממשלה, וגם מפסיקת בג"ץ, ופשוט לא העביר את 20 מיליון השקלים עד היום.

כאשר הגיש האוצר את התקציב המתוכנן לשנת 2004 ואת חוק ההסדרים לאישור הכנסת, לאחר שאושרו בממשלה.

לא רק שלא העביר האוצר את מה שהוחלט עליו, אלא הגיש לאישור צעדים חמורים ביותר, אסקור אותם בקצרה:

האוצר דורש לקצץ 250 מיליון שקל מתקציב הסל. להוציא תרופות מהסל ב-100 מיליון שקל, ביטול או הגבלת הפריה חוץ גופית עבור ילד אחד, סגירת בית החולים השיקומי היחיד באזור הצפון - פלימן. סגירת בית החולים בני ציון בחיפה ואיחודו עם ביה"ח רמב"ם. סגירת בית החולים לחולי נפש אברבנל ועוד כהנה וכהנה גזרות שמשמעו חיסול הרפואה הציבורית והחזרתה עשרות שנים אחורה.

בדיוני ועדת הכספים בנושאים השתתפו נציגי צב"י, ההסתדרות הרפואית וגופים נוספים. תוצאות הדיונים: בתי החולים בחיפה לא יסגרו, ב"ח אברבנל לא ייסגר בשלב זה עד לבדיקה יסודית של הנשיא, ההגבלות על הפריה חוץ גופית כדרישת האוצר לא התקבלו, וועדה שמונתה על ידי שר הבריאות והאוצר, בודקת את נושא הוצאת התרופות מהסל. נכון להיום לא העביר האוצר למשרד הבריאות אפילו את 20 מיליון השקלים שאושרו מספר פעמים, המשמעות החמורה של הדבר שחולים הנוטים למות, שתרופות אלו

כבכל בטאון, מעקב על מערכת הבריאות, הוא מדור קבוע.

בכל הסקירות הקודמות, ציינתי ודווחתי על בעיות שונות שקיימות במערכת הבריאות: צמצומים, גזרות שונות, קיצוצי תקציב והשלכות נוספות בעלות השפעה על ציבור החולים ובני משפחותיהם הנגזרות מבעיה אחת: חוסר תקציב.

לצערנו רוב הבעיות שסקרתי במשך השנתיים האחרונות, עדין לא מצאו את פתרונן והמצב מחמיר.

הפעם ברצוני להתרכז בשנת 2003, שהיתה שנה קשה במיוחד למערכת הבריאות, הצעידה את המערכת שנים אחורה, ויהיו לה השלכות חמורות לשנים הבאות.

הידרדרות המצב החל בסוף 2002 אז הודיע האוצר שהוא לא מקציב שום משאבים לעדכון סל הטכנולוגיות והתרופות לשנת 2003.

בכל שנה ב-4 השנים הקודמות, הקצה האוצר 1% מתקציב הבריאות לתרופות וטכנולוגיות חדשות. בשנת 2002 היתה ההקצאה 220 מיליון שקל, כאשר התקציב הכללי היה 22 מיליארד שקל. ואילו בשנת 2003 היה התקציב 24 מיליארד, לכן הצפי היה שהאוצר יקצה 240 מיליון שקל כשבפועל אושרו 200 מיליון שקל.

ברגע שהתבררה כוונת האוצר, יצא ארגון צב"י - צרכני בריאות ישראל, ארגונינו והאגודה למלחמה בסרטן למאבק משותף יחד עם ההסתדרות הרפואית מול כוונת האוצר.

המאבק כלל פניה לאמצעי התקשורת השונים, קיום כנס ביוזמת צב"י וההסתדרות הרפואית בבית החולים תל-השומר, שכותרתו היתה "איפה הזקנה מנהריה" משפט שהפך לסמל המאבק וסימל יותר מכל את מצבה של מערכת הבריאות. משפט זה בא מפיו של אהוד ברק כאשר התמודד על רשות הממשלה בזמנו, וכמובן הבטיח כמו כולם לפתור את בעית החולים הקשים.

לכנס "הזקנה מנהריה" הוזמנו נציגי כל המפלגות, כדי שישמעו את בעיותינו, ויציגו את מדיניות המפלגות שלהם לפתרון בעיית מערכת הבריאות. יש לציין שכל המשתתפים הזדהו עם המאבק והבטיחו הבטחות.

לצערנו בנושא הבריאות לא השתנה דבר, גם אחרי הבחירות,



היו יכולות להציל את חייהם, נמצאים במצב בלתי אפשרי. מי שיכול לממן מכיסו את התרופות היקרות יחיה וחסרי היכולת ימותו.

אם ניקח בחשבון את כל הקיצוצים בקצבאות, בהבטחת הכנסה, ובשאר הגזרות שנחתו על האוכלוסייה הקשישה, הרי מצבם של קרוב למיליון קשישים, חולים כרוניים, ובודדים החמיר בצורה מסוכנת.

המאבק לא נפסק, אנו שוקלים דרכים נוספות למאבק, יחד עם גורמים אחרים במערכת הבריאות.

הכנס הארצי השנתי של ארגון בעלי סטומה 2003

בברכות של מר היינץ וולף, נשיא הארגון הבינלאומי. ברכת הגב' מירי זיו, מנכ"ל האגודה למלחמה בסרטן, וברכת מר מיידד גיסין, נשיא הארגון, אשר בהמשך הערב נתן גם סקירה על מצב מערכת הבריאות, ההשלכות של קיצוצי התקציב המתוכננים לשנת 2004, על צבור החולים בכלל ועל בעלי סטומה בפרט.

בדבריו ציין מיידד את הבעיות הצצות חדשות לבקרים שבהן נתקלים בעלי סטומה: בניסיונות של הקופות לצמצם הוצאותיהן על ידי הגבלות שונות, בסוגי הציוד ובכמויות, הכל משיקולים כלכליים ללא התחשבות בצרכים המיוחדים ומצבם של בעלי סטומה.

מיידד הדגיש את החשיבות בדיווח על כל שינוי, בעיה, עליית מחיר חריגה בקופות החולים כדי לאפשר טיפול מידי בבעיה.

הרצאת האורח הפעם היתה של ד"ר יוני ירום, מנהל רפואי של קופ"ח מאוחדת בנושא "ספורט-פעילות גופנית החיונית בכל גיל" על חשיבות הפעילות לחיי החולים ובעלי סטומה ביניהם. שילוב של תזונה נכונה עם פעילות גופנית וצורות שונות של פעילות זו, בהתחשבות במצבם של החולים. שאלות רבות של הנוכחים המחישו את התעניינותם הרבה בנושא, וכל השאלות זכו להתייחסות של המרצה.

ההשתתפות הפעילה של הנוכחים בהצגת שאלות שונות שמטרידות אותם בכל הנושאים ממחישה את החשיבות של קיום כנס מסוג זה.

נשמח לשמוע מכם תגובות על כנס ותוכנו.

כבכל שנה בחודש אוקטובר מקיים ארגוננו את הכנס השנתי לבעלי הסטומה ובני משפחותיהם.

השנה חגגנו יחד עם הארגונים בכל העולם את יום הסטומה הבינלאומי שנערך כל שלוש שנים. גם השנה נערך הכנס באולמות היפים של האגודה למלחמה בסרטן בגבעתיים, ושוב אנו מודים ואסירי תודה לאגודה למלחמה בסרטן על התמיכה הנמשכת לאורך שנים ועל החסות והאכסניה המכובדת שהאגודה מעניקה לנו.

גם השנה נערכה תערוכת הציוד, פילטל המייצגת את חברת קונוטק, פרומדיקו המייצגת את חברת הוליסטר, וקולופלסט ישראל. החברות גם תרמו למימון הכנס.

ההתכנסות והמפגש המקדים המלווה בכיבוד, היה מרגש מאד. חשוב היה להווכח שוב כמה חשובה ההתכנסות, מפגש החברים הוותיקים ובעיקר החדשים.

החלפת חוויות, קבלת תשובות לשאלות מטרידות. לצורך כך אחיות הסטומה עמדו לרשות הנוכחים ליעוץ וכמובן תצוגת הציוד אפשרה לחברים החדשים להתעדכן בחידושי הציוד.

בפתחת הכנס חולקו לבאים, בטאון "פתחון פה" החדש וחוברת זכויות המבוטחים, שהופקה ע"י משרד הבריאות. חוברת זו מפרטת את זכויות החולים בעיקר מול קופות החולים. יש חשיבות רבה לשמור חוברת זו, לעיין בה ולהיעזר בה בשעת הצורך.

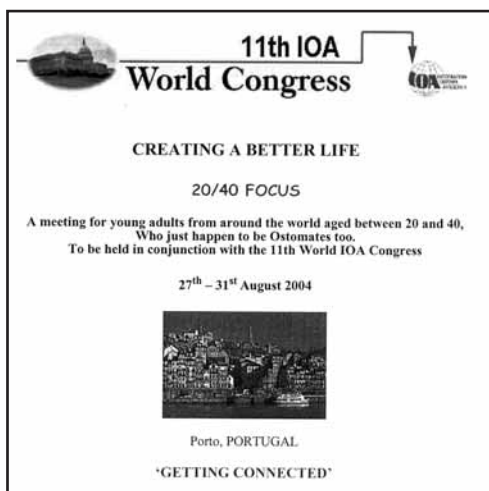
קשה היה לחברים להיפרד מהמפגש והכיבוד, אבל הגיע הזמן להיכנס לאולם השני. הכנס נערך בהנחייתה של עליזה יפה, אחות ראשית של האגודה למלחמה בסרטן. הוא החל

כנס בעלי סטומה צעירים "פוקוס 20/40"

שרון פלג-נשר

להשתתף במימון ההשתתפות.

המעוניינים במידע נוסף יכולים לפנות אלינו או להיכנס לאתר האינטרנט: 20-40focus@ostomyinternational.org



הכנס הבינלאומי השלישי של בעלי סטומה צעירים "פוקוס 20/40" יערך בתאריכים 31 - 27 באוגוסט 2004 בפורטוגל.

בכנס זה משתתפים בעלי סטומה צעירים בגיל 20-40 מארצות שונות. בכנס הקודם השתתף נציג מארגונו.

כל ארגוני בעלי הסטומה רואים חשיבות רבה בשילובם של צעירים בעלי סטומה בפעילות והם מהווים עתודה להמשכיות העתידית של ארגוני בעלי סטומה.

בכנס זה יוכלו הצעירים להשתתף בקבוצות דיון בנושאים המעניינים אותם, להכיר מנותחים מארצות אחרות, לפתח קשרים עם בעלי סטומה מכל העולם ולהשתלב בפעילות של הארגונים.

בעלי סטומה העונים על הקריטריונים 20-40, דוברי אנגלית, המעוניינים להשתתף, יפנו אלינו בהקדם. אנו מקווים, כי האגודה למלחמה בסרטן, כפי שעשתה בעבר, תוכל

יומן נסיעה למשלחת 20-40 לקנדה

לא בזבזנו את הזמן לרגע. במשלחת היו כמה מקרים מצערים למשל בחורה שהגיעה מאוקראינה ולא שמעה על ציוד הסטומה, היא הייתה מודעת לכך שניתן להשתמש בציוד חדשני כמו שקיים כאן ובשאר הארצות המפותחות ומאפשר לנו לנהל חיים כמעט נורמלים. לאחר ששמענו על הקושי שלה תרמנו לה כולנו ציוד, מיותר לציין את השמחה שלה לאחר הפעם הראשונה שהתנסתה בזה.

לי לא היה קל לאחר הניתוח שעברתי ואני הייתי מאוד ממליץ לצעירים בגילי להתנסות בחוויה הזו ולהכיר אנשים עם אותה בעיה ממקום אחר בגלובוס, ולדבר על דברים שמפריעים וגם לתת טיפים לאנשים באותו מצב. הדבר הזה רק חיזק אותי ונתן לי פרספקטיבה אחרת לעניין. לסיום רק אוסיף שהתחנתני לאחרונה ואני מאוד מאושר ועניין הסטומה הוא חלק שולי במערכת היחסים. אהבה יכולה לעבור מחסומים קשים מאלה בהם אני ושאר אנשים במצבי נמצאים.

ק.

הצטרפתי להשתלמות בקנדה לאחר המלצה של אחות הסטומה בבית חולים הדסה בירושלים שבו נותחתי. היא מסרה את פרטי למר וולף, נשיא האיגוד העולמי לבעלי סטומה הוא יצר איתי קשר ושאל האם אני מעוניין בהצטרפות למשלחת כנציג ישראל בכנס.

אני הסכמתי לפנייה וטסתי לטורונטו. לאחר הטיסה הארוכה הגעתי למלון בו נערך הכנס, ברגע הראשון ראיתי הרבה צעירים רובם היו עם שמחת חיים מיד יצרתי קשר עם מספר חברים, תקשרתי איתם באנגלית עם חלקם דיברתי צרפתית וספרדית, שפות בהם אני שולט.

הכנס חולק למספר הרצאות אשר תרמו לדעתי למודעות גבוהה יותר למחלה, החלק היותר חשוב הוא שאתה למעשה פתאום מרגיש שאינך בודד ויש עוד כמוך והם לא ממש שונים משאר האנשים. בכנס השתתפו נציגים ממספר גדול של מדינות.

ביום היינו בהרכב מלא שותפים פעילים בהרצאות ובסימולציות ובערבים יצאנו יחד לבלות.

יצאנו בערבים לפאבים ולמקומות בילוי ושופינג, בקיצור

טיפול בעור סביב הסטומה

שווגר ורדה RN MPA, מתאמת הטיפול בפצע
איפרגן רוטי RN MA, מתאמת הטיפול בבעלי סטומה
מרכז רפואי רמב"ם, חיפה

או נמוך מגובה פני העור), או מצבים בהם יש דליפה של תוכן המעי, מומלץ להשתמש בחומרים אוטמים כגון: משחה. כמו כן מומלץ להשתמש במוצרי Convex התוחמים את ההפרשות ומונעים דליפה.

- במצבים שבהם הסטומה ממוקמת באזורים קרובים לצלקת ניתוחית או באזור סמוך לסטומה, יש קפלים או פגמים בעור דרכם ההפרשות מוצאות נתיב לדליפה, מומלץ להשתמש באביזרי עזר כמו משחה אוטמת.
- במידה ואינך שבע רצון מהצידוד בו אתה משתמש תוכל לפנות לאחות סטומה באזור מגוריך, או לאגודה למלחמה בסרטן על מנת שישיעו בידך.

בדיקת העור סביב הסטומה

- שינוי בצבע העור סביב הסטומה.
- הופעת אודם, גירוי מקומי או מפוזר מעבר לסטומה.
- הופעת דליפה מתחת למגן העור.
- הופעת כאב באזור הסטומה.
- חתכים או קפלים מסביב לסטומה.
- תפקוד הסטומה ואופי היציאות.

סיבות לבעיות בעור מסביב לסטומה קשורות לרוב בדליפה של ההפרשות על פני העור כתוצאה מ:

- עור לא אחיד מסביב לסטומה.
- סטומה שקועה.
- מיקום בעייתי של הסטומה.
- התאמת צידוד לא נכונה.

כמה עצות מעשיות לטיפול בסטומה

1. יש לוודא שגודל הגזירה של מגן העור יהיה כ-2 מ"מ גדול יותר מהסטומה ולא רחב מדי או הדוק מדי. פתח גדול יגרום לדליפה ונזק פוטנציאלי לעור. פתח קטן מדי יכול לפצוע את הסטומה.
2. יש לוודא שהשקית ומגן העור מהודקים היטב למניעת דליפה.
3. יש להקפיד על המלצות הדיאטטית.
4. במידה וישנה פגיעה בעור כתוצאה מההפרשות, מומלץ לפנות לרופא או אחות סטומה באזור מגוריך מהר ככל האפשר.

לחיים עם סטומה יש השלכות רבות על תפיסת החיים מבחינת דימוי גוף, בילוי שעות פנאי, מיניות זוגיות ותפקוד בחיי היום יום. כשמוסיפים לכך צורך בהתמודדות עם סיבוכים וגירויים בעור הנובעים כתוצאה ממגע של הפרשות הסטומה בעור - ההתמודדות קשה יותר. לפיכך, הטיפול היעיל בבעלי סטומה מתמקד בעיקר במניעה, בלימוד דרכים לשמירה על העור והכנה לקראת החיים עם הסטומה.




מה היא סטומה?





פתח המובנה בתהליך כירורגי בדופן הבטן, המשמש מוצא לניקוז הפרשות מערכת העיכול, הכוללת בין היתר את אינזימי העיכול הגורמים לגירוי עור עד כדי כוויה דרגה II-III.

ישנם מספר עקרונות בסיסיים שיש לתת להם את הדעת על מנת למנוע סיבוכים אפשריים:

- יש לבחור בקפידה תוך התאמה אישית את צידוד הסטומה.
- יש להקפיד להחליף את הצידוד בתדירות הנכונה (לפי ההנחיות שקיבלת מאחות סטומה בבית החולים או בקהילה).
- יש להימנע מהסרת מגן העור בכוח. ניתן להיעזר במים פושרים או אביזרים נלווים להסרת מגן העור בעדינות.
- לאחר הסרת מגן העור יש לנקות את העור מסביב לסטומה עם מים פושרים וסבון בעל חומציות מאוזנת, או סבון היפואלרגי (כמו של תינוקות) תוך הימנעות משימוש בתמיסות בעלות ריכוז גבוה של חומרים בסיסיים או אלכוהול (חומרים המעלים את החומציות בעור ועלולים לגרום לצריבה, פגיעה ו/או זיהום במקום).
- באנשים שעירים מומלץ לגלח את השיער מסביב לסטומה על מנת למנוע גירוי כתוצאה מהסרת מגן העור תוך פציעת זקיקי השיער. יש לגלח עם כיוון צמיחת השיער. מומלץ להשתמש בסכין לשימוש חד פעמי או מכונת גילוח חשמלית.
- במצבים שבהם נוצר גירוי בעור כתוצאה מהפרשות, מומלץ לפני ההדבקה לשים אבקה הנדבקת לעור המגורה והמפריש, הגורמת לייבוש טוב יותר של האזור, ובכך להדבקה טובה יותר של מגן העור מסביב לסטומה.
- במצבים בהם הסטומה שקועה (הסטומה שגובהה זהה

פתולוגיות עיקריות של העור

הטיפול	סימנים	גורמים	הסברה	הבעיה
<ul style="list-style-type: none"> שימוש במשחה ואבקה. הקפדה על החלפת הציוד כל 4 ימים במידה ואין דליפה. שימוש באביזרי עזר כמו: חמורה תומכת למניעת דליפה, משחה ואבקה. פניה לרופא או אחות סטומה באזור מגוריר. התאמה מחדשת של הציוד. 	<ul style="list-style-type: none"> האיזור מסביב לסטומה בשוליים ממורה, אדום, לח וכואב. יכול להיות באזור ממוקד מסביב לסטומה, יכול להגיע לשטח גדול יותר בהתאם לשטח החשיפה. 	<ul style="list-style-type: none"> התאמה לא נכונה של ציוד הסטומה. גזירה לא נכונה של מגן העור. מיקום הסטומה בעייתי. קפלים בשולי הסטומה. סטומה שקועה. אלרגיה. 	<p>הרס כיסי של העור הנגרם כתוצאה מנזילה של הפרשות מעכללות אל מתחת למגן העור</p>	<p>דלקת בעור מסיביב לסטומה Irritant dermatitis</p> 
<ul style="list-style-type: none"> גילוח מקום העור מסביב לסטומה בגברים שעירים. בחירת מגן עור עדין. שימוש במגיני עור חלקים למניעת החלפה תכופה. שימוש באביזר עזר בהתאם לפי האורך כמו: אבקה וחמורה. 	<ul style="list-style-type: none"> אזור מגורה וכואב. כתמים ממורים באזור זקיף השיער. 	<ul style="list-style-type: none"> הסרה טראומטית של מגן העור בזמן ההחלפה כנגד כיוון האמיחה 	<p>דלקת מקומית באזור זקיפי השיער.</p>	<p>Fulliculitis דלקת של זקיף השיער.</p> 
<p>תכשירים רפואיים בהתאם להמלצת הרופא</p>	<p>גירודים ואודם מסביב לסטומה.</p>	<ul style="list-style-type: none"> פטריית - קנדידה. אזור חם ולח המהווה מצע לצמיחת קנדידה. 	<p>זיהום מסביב לעור הסטומה הנגרם ע"י קנדידה בשל הזיה האזור לח.</p> <p>מלווה בחום פנימי.</p>	<p>זיהום פטרייתי - Candida Albican</p> 

הטיפול	סימנים	גורמים	הסברה	הבעיה
<ul style="list-style-type: none"> פניה לגורם מקצועי רופא או אחות סטומה. התאמה מחודשת של האציד. שימוש באביזרי עזר כגון: Protective Remover - 1 	<p>עור אדום ומגורה כואב במגע. כאב למגע.</p>	<p>חשיפה לגורם אלרגי כגון העור ולא השקית.</p>	<p>דלקת עור אלרגית מסביב לסטומה בשולי העור הקרובים והרחוקים.</p>	<p>דלקת עור אלרגית Allergic contact Dermatitis</p> 
<ul style="list-style-type: none"> הקטנה והתאמה של האציד לגודל הסטומה. לפעמים יש צורך בהתערבות כירורגית. פניה לגורם מקצועי רופא או אחות סטומה. 	<ul style="list-style-type: none"> יבלת חיצונית בסמיכות למיקום הסטומה. לפעמים היבלת כואבת. 	<ul style="list-style-type: none"> בד"כ קשור לסטומה של השתן. פתח גדול מדי בין הסטומה למגן העור. 	<p>היפרפלזיה אפידרמלית. ריבוי תאים בשכבת העור החיצונית. התעבות יבלתית של העור באזור הקרוב ביותר לסטומה הנגרמת כתוצאה מחשיפת יתר ללחות</p>	<p>Gangrenous Pyoderma</p> 
<ul style="list-style-type: none"> התאמה מחודשת של האציד. פניה לגורם מקצועי רופא או אחות סטומה. 	<ul style="list-style-type: none"> כאב בסטומה או באזור שמסביב. עור מגורה וחבול. 	<p>לחץ על הסטומה או חבלה.</p>	<p>מכה, חבלה או לחץ המורמים נזק לסטומה.</p>	<p>עוראומה מכנית.</p> 
<ul style="list-style-type: none"> תיקון רמת החומציות ודילול השתן. הגברת צריכת המזלים ל-2 עד 3 ליטר ביום. ניתן למוסס גבישי שתן ע"י שטיפה של הסטומה והעור מסביב. פניה ל"יעוץ רפואי לרופא או אחות סטומה. 	<p>משקעים לבנים המופרשים בשתן.</p>	<p>הגורם שתן בסיסי.</p>	<p>היווצרות גבישי שתן מסביב לסטומה בד"כ של שתן.</p>	<p>Pseudoverruccus Lesion</p> 

לספר או לא לספר – האם זאת השאלה??

עליזה יפה, האגודה למלחמה בסרטן

לספר להם כי רוצים להגן עליהם יכול לגרום לכך שיודע להם מגורמים אחרים באופן מקרי וזה רק יפגע בהם. על מנת לסייע לכם להתמודד טוב יותר בשיחה עם ילדים תוכל לקבל באגודה למלחמה סרטן את החוברת "מה אספר לילדי על מחלת הסרטן", במידה והסטומה היא כתוצאה ממחלת הסרטן.

השאלה האם ומה אומרים במקום העבודה עולה לעתים קרובות – אין תשובה אחת, הניסיון של בעלי סטומה רבים, בני כל הגילאים, מוכיח שהסתרה וסודיות דורשת לרב הרבה יותר אנרגיה רגשית מאשר שיחה עם המעביד והעמיתים הקרובים, מבלי להיכנס לפרטים מיותרים. ראשית כל עליך לזכור שנותחת על מנת להאריך ולשפר את איכות חייך. ובזמן שאתה משתף אחרים מה שעליהם לדעת הוא שבמהלך הניתוח שבוצע מכל סיבה שהיא צורך לנתח אותך, היו חייבים ליצור דרך חלופית ליציאות (צואה או שתן). אם יש מקום להסבר נוסף תוכל להיעזר בחוברות הבאות:

"לשוב לחיים רגילים עם קולוסטומיה" או "לשוב לחיים רגילים עם אורוסטומיה"
נשמח לקבל תגובות על הנושא הזה, דיווחים שלכם על איך? מתי? ולמי אמרתם ומה הייתה תגובתם.

בעלי סטומה רבים מתלבטים בשאלה האם לספר לאחרים שיש להם סטומה. רב האנשים בשלבים הראשונים לאחר הניתוח היו רוצים לדבר על סטומה רק עם בני המשפחה הקרובים ביותר, ולשמור על סוד בפני אנשים אחרים. אך מהר מאוד, במיוחד עם שובם הביתה לאחר האשפוז, מתברר להם שחברים, עמיתים לעבודה, ומכרים שואלים איפה היית? מה עבר עליך? איזה ניתוח עשו לך?

אז המנותח צריך לברר עם עצמו את השאלות הבאות: מי השואל?, מה מידת הקרבה שלו אליי?, האם הוא יוכל לסייע לו במידה ויצטרף?, האם ההתעניינות במצבו אמיתית וכנה או הוא שואל רק מטעמי נימוס או רכילות? לאחר ששקלת את הדברים האלה תוכל לנסות ולאומר לכמה אנשים, חלקם יגיבו באמפטיה, ירצו להבין בעיקר איך אתה מרגיש ולא פרטים אינטימיים או טכניים לא רלוונטיים. זה ילמד אותך בבחירת המילים המתאימות לספר על פי בחירה אמיתית.

מה אומרים לילדים?
יש לזכור שזכותו של כל ילד לדעת מה הם הדברים שמשפיעים על משפחתו, הם חשים בכל שינוי שמתרחש אצל הוריהם ואם לא יאמרו להם דברים באופן ישיר ורגיש הם ירגישו מרומים ויחסי האמון במשפחה יפגעו. הניסיון לא

מחקר חדש מחזק את הדעה כי הפסקת עישון מובילה להארכת חיים

משך העישון וגיל הפסקת העישון. מס' המשתתפים היה 877,243 איש ואישה. הנתונים נאספו בין השנים 1982 ל-1996. נתוני אוכלוסייה זו שוקללו בעזרת מפקד האוכלוסין האמריקאי משנת 1990. במקביל נאספו נתונים מרישום מקרי המוות הלאומי, אמריקאי משנת 1989 עד 1996.

במחקר נמצא כי:

תוחלת החיים של האנשים אשר הפסיקו לעשן בגיל 35 עלתה ב- 6.9 עד 8.5 שנים לגברים ו- 6.1 עד 7.7 שנים לנשים לעומת מעשנים שלא הפסיקו לעשן. ככל שמפסיקים לעשן בגיל צעיר יותר, זוכים לתוחלת חיים גבוהה יותר.

גם אלו שמפסיקים לעשן בגיל מאוחר בחייהם זוכים להארכת חייהם: מבין אלו אשר הפסיקו לעשן בגיל 65, גברים זוכים לעוד 1.4 עד 2.0 שנים ונשים זוכות ל- 2.7 עד 3.7 שנים.

האגודה למלחמה בסרטן מודיעה כי הפסקת עישון בכל גיל עשויה להעלות משמעותית את תוחלת החיים. מחקרים נוספים מראים כי 10 עד 14 שנים אחרי הפסקת העישון הסיכון לתמותה מנזקי העישון מגיע לסיכון של מי שלא עישן כלל בחייו.

האגודה למלחמה בסרטן, ממליצה למעשנים להפסיק לעשן ובכך להאריך את תוחלת החיים שלהם. מחקר חדש מחזק את הידע שנצבר באגודה למלחמה בסרטן על פיו פועלת האגודה כבר שנים רבות, הפסקת עישון בכל גיל מעלה משמעותית את תוחלת החיים!!!

על המחקר

המחקר החדש התבסס על עבודת איסוף נתונים בשם: Cancer Prevention study II של אגודת הסרטן האמריקאית, אשר בדק את הסיכונים היחסיים של העישון זאת ע"י בדיקת



יום עיון לחולי סרטן המעי הגס ובני זוגם

לרגל חודש המודעות לסרטן המעי הגס המצויין בישראל ובעולם בחודש מרץ, קיימה האגודה למלחמה בסרטן

יום עיון לחולי סרטן המעי הגס ובני זוגם באדיבות חברת רוש פרמצבטיקה (ישראל) בע"מ

(יום שני 1.3.04 בכפר המכביה)

תקצירי הרצאות נבחרות

המונעת יצירת כלי דם חדשים הדרושים להתפתחות גרורות. שתי התרופות החדשות הללו לא נמצאות עדיין בסל הבריאות אך הן מצויות בניסויים קליניים נרחבים בחלק ממדינות העולם המערבי.

חלק מההתפתחויות החדשות בא לידי ביטוי בפיתוח תרופות כימוטרפיות הניתנות בכדורים במקום בהזלפה דרך הוריד. הכוונה לכדורי 5FU הנלקחים על ידי החולה בביתו. האחת היא UFT והשנייה הנמצאת בשימוש רחב ברב מדינות העולם (Capecitabine) (Xeloda). יחודה בכך שהיא פעילה רק בתוך הגידול עצמו. ה-Xeloda הופכת לחומר פעיל (5FU), ע"י אנזים מסוים המצוי ברמות גבוהות בתוך הגידול. עם כניסתה לפעולה היא פוגעת בעיקר בתאים הסרטניים דבר זה הופך את ה-Xeloda לתרופה יעילה, נוחה לשימוש ובעלת תופעות לוואי מעטות.

כיום מתנהלים מחקרים קליניים המשלבים את הטיפול ב-Xeloda, Oxaliplatin ו-Avestin. זוהי בעצם הקומבינציה החדשה ביותר והמבטיחה תגובה כלשהי בכ-70% מהחולים עם מחלה מתקדמת שמקורה במעי הגס.

טיפול יעיל זה חולל מהפכה גם בתחום נוסף. חולים שבהם התפשטה המחלה לכבד נחשבו עד זמן לא רב לחולים שמחלתם אינה ניתנת לריפוי. עם התפתחות התורה של ניתוחים, להוצאת גרורות בכבד הסתבר שכאשר מדובר במעט גרורות ובמיקום נוח בכבד, ניתן לנתח את הכבד ולרפא בצורה זו כשליש מהחולים. המשלב היעיל של התרופות שצוינו עד כה, מאפשר היום לצעוד צעד חשוב נוסף קדימה. גם חולים בעלי גרורות כבדיות שמחלתם אינה מתאימה לניתוח בעת גילוי המחלה, מטופלים במשלבים החדשים הנ"ל, וחלקם מגיע בעזרת תרופות אלה למצב של כשירות לניתוח. לראשונה, מסתבר שגם חולים שהופיעו עם מחלה שהתפשטה לכבד והם בלתי ניתנים בעליל, יכולים בסופו של דבר להבריא כליל ממחלת הסרטן. אכן, עשור של תהפוכות. האונקולוגיה התאפיינה בהתקדמות איטית ובצעדים קטנים. ייתכן ואנו עדים לתקופה שבה צעדים אלה הולכים ומתרחבים וזוהי בהחלט פריצת דרך חשובה בתחום הטיפול בגידולי המעי הגס.

גידולי המעי הגס - כניסה לתקופה חדשה
ד"ר אריה פיגר, מנהל השירות לגידולי מערכת העיכול - מרכז רפואי תל-אביב

כ-3,000 מקרים חדשים של גידולי המעי הגס מתגלים כל שנה בישראל. מקורם של רוב גידולי המעי הגס הנו בגידול שפיר הקרוי פוליפ. חלקם של הפוליפים ייפכו במשך השנים לגידול ממאיר. גידול ממאיר (סרטני) הנו גידול שגם לאחר שטיפלו בו, יכול לחזור ולהופיע במקום שבו היה בתחילה (הישנות מקומית), או להופיע באתרים אחרים (גרורות). הטיפול היעיל ביותר והיעיקרי בשאתות המעי הגס הוא הטיפול הניתוחי. הוא כולל הסרת חלק מהמעי שבו נמצא הגידול יחד עם כלי הדם והשומן שסביב המעי. ככל שהגידול הראשוני במעי גדול יותר וחודר לתוך שכבות המעי כך גדל הסיכון שהמחלה תחזור לאחר הניתוח.

רוב ההישנויות מתרחשות בשנה השנייה והשלישית לאחר הניתוח. במשך 50 שנה שלטה בכיפה תרופה אחת שבה השתמשנו לעצירת הגידול 5-fluorouracil (5-FU). החל משנת 1988 למדנו לדעת שמתן תרופה זו לאחר הניתוח במשך חצי שנה מקטין בשליש את הסכנה להישנות לחזרת הגידול, ותגלית זו הייתה בשעתו מהפכה אמיתית בתחום האונקולוגי. לצערנו, כאשר המחלה חוזרת, יש קושי רב בעצירתה ובהשתלטות על המחלה.

העשור האחרון הביא עמו תנופה מחודשת בתחום זה. שתי תרופות חדשות נכנסו לשימוש ושינו באופן מהותי את התמונה. האחת: Irinotecan (CPT-11, CAMPTO) הראתה יעילות ניכרת כנגד המחלה והכפילה את מספר החולים המגיבים לטיפול. התרופה השנייה: Oxaliplatin הוכיחה גם היא יעילות ניכרת והגדילה עוד יותר את אפשרות השליטה על המחלה. שתי התרופות הללו ניתנות יחד עם 5-FU וחומר נוסף (Leucovorin) וה-5-FU ניתן בהזלפה מתמשכת במשך יומיים. בשימוש בכל התרופות הללו הצלחנו להאריך את חייו של חולה עם מחלה מפושטת. ההישגים החציוניים הפכה מ-6-9 חודשים לכמעט שנתיים.

בשנה האחרונה, נכנסו לשימוש שתי תרופות נוספות. האחת: נוגדן הקרוי Erbitux (C225) הנקשר לקולטן על פני תאי הגידול. התרופה השנייה קרויה Avestin והיא תרופה

אמצעי איבחון חדישים של סרטן המעי הגס
ד"ר ערן מעוז, מנהל המחלקה לגסטרואנטרולוגיה, המרכז לרפואה יועצת - זמנהוף, שירותי בריאות כללית, תל אביב

מחקרים רבים שבוצעו במהלך שני העשורים האחרונים לימדונו רבות אודות התועלת שבביצוע סקר לגילוי מוקדם של סרטן המעי הגס.

סרטן המעי הגס הוא בין גורמי התמותה הראשונים בעולם המערבי אבל המיוחד בסוג זה של סרטן שגילוי מוקדם אפשרי ומשפר את תוחלת החיים ואורח החיים בצורה משמעותית. הסרת פוליפים (גידולים קטנים שפירים במעי הגס) במועד לפני הפיכתם לממאירים מקטין את הסיכון

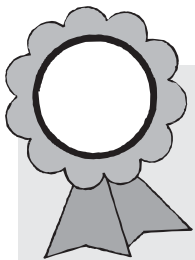
להתפתחות סרטן המעי הגס.

לאחרונה פורסמו מספר מחקרים בארה"ב המצביעים על כך שתוכנית של סקר לגילוי מוקדם של סרטן המעי יחד עם אורח חיים בריא עשויים להקטין את שכיחות הופעת סרטן המעי הגס ב 50%.

השיטות לביצוע הסקר, החל בצואה לדם סמוי, חוקן בריום, קולונוסקופיה וכלה בקולוגרפיה וירטואלית וייעוץ גנטי מתבצעות היום ברחבי העולם וגם בארץ והיכוחים אודות היתרונות, החסרונות והעלות הכלכלית שלהן משמשים כר נרחב לעשרות עבודות ומחקרים המהווים את הבסיס לבניית התוכנית הטובה ביותר שתשמש לגילוי מוקדם של הסרטן.



פרסים, פרסים, פרסים, פרסים, פרסים, פרסים, פרסים



בלה אליגולשווילי אחות ביחידה האונקולוגית של "שירותי בריאות כללית" מחוז המרכז, זכתה בפרס המצוינות ממנכ"ל ה"כללית"

סומוה ואחות אונקולוגית ביחידה אונקולוגית - פליאטיבית במחוז מרכז.

בלה מטפלת בבעלי סומוה ובחולי סרטן בכל שלבי המחלה ומה שמאפיין אותה יותר מכל היא היכולת הבלתי נגמרת לתת, לחבק, לעזור, לשמח, לרגש, להירגע ולעזור להיפרד.

בלה יוצרת קשר אישי וחם עם מטופליה ובני משפחותיהם ובכך עומדת לצידם בכל שעות היממה גם מעבר לתפקידה הפורמלי. היא מדריכה, מקיימת סדנאות ברחבי המחוז להעשרת והעברת הידע האונקולוגי ומהווה דוגמה ומופת בהרגשת השליחות והיכולת הבלתי מוגבלת לנתינה סובלנית ובלתי שיפוטית ועל כך היא נמצאה ראויה בכל לשון לפרס מנכ"ל לשנת 2003.

בטקס רב רושם שנערך ב"שירותי בריאות כללית" נבחרו 24 עובדים מצטיינים מבתי חולים ומרפאות שהומלצו והוערכו ע"י עמיתיהם לעובדים ומנהלים. מתוכם נבחרו ששה עובדים הבולטים ביותר במצוינות אישית, באכפתיות ובמחוייבות לתפקיד אותו הם ממלאים. השישה נבחרו לאחר תהליך שיפוט ארצי שכלל הערכת הצטיינותם ע"י עובדים ומנהלים מבתי חולים וממחוזות אחרים.



על העובדים המצטיינים נמנתה בלה אליגולשווילי - אחות

עליזה יפה, האחות הראשית של האגודה למלחמה בסרטן זכתה בפרס הבינלאומי של הארגון האמריקאי לסייעוד האונקולוגי (Oncology Nursing Society) לשנת 2004

עבור תרומתה לקידום הסייעוד האונקולוגי בישראל

בעלי סטומה, במהלך השנים היא פתחה תחומים רבים נוספים, כגון תכניות הדרכה לאחיות, פיתוח שירותים בבתי חולים ומרכזים קהילתיים לטיפול בבעלי סטומה, הקימה מערך ארצי של אחיות אונקולוגיה בקהילה, אחיות מתאמות הטיפול התומך ואחיות מתאמות הטיפול בנשים שחלו בסרטן השד. כל השירותים החשובים הללו שולבו במערכת האונקולוגית ושיפרו בצורה משמעותית את איכות הטיפול והשיקום של החולים במוכנים האונקולוגים, בבתי חולים ובקהילה. עליזה מלמדת אחיות במסגרות שונות, במסגרות קליניות ואקדמיות, מנחה סטודנטים לפרויקטים יישומיים ולא מחמיצה הזדמנות ללמד עוד אנשים ממקצועות הבריאות והקהל הרחב על מניעה, גילוי מוקדם וטיפול בחולי הסרטן. עליזה הינה מייסדת העמותה לקידום הסייעוד האונקולוגי בישראל וכיהנה כיושבת ראש של העמותה עד לפני שלוש שנים. בהשראתה העמותה הפכה ליוקרתית מאד וחבריה זוכים לקידום הידע, באמצעות ימי עיון, כתב עת, סדנאות וכנסים. עליזה חברה בוועדות וארגונים רבים בארץ במסגרתן היא פועלת לקדם את איכות הטיפול בחולי הסרטן בישראל.

על פעילות האגודה למלחמה בסרטן בתחום הסייעוד

האגודה למלחמה בסרטן מממנת תקן העסקה של עשרות אחיות במוסדות הבריאות ברחבי הארץ, מתוך שאיפה להעניק טיפול כוללני רב - מקצועי לחולי סרטן בבתי החולים ובקהילה. מדיניות האגודה היא לממן את התקנים למשך מספר שנים - עד שתוכח יעילותו של השירות. בתום תקופה זו מקבל המוסד, במסגרתו פועלת התכנית, את האחריות למימונו. כך למשל מממנת האגודה תקנים מיוחדים לאחיות הפועלות כמתאמות טיפול בחולות סרטן שד, בכל שלבי האבחון, הטיפול והמעקב של האישה, במטרה להעניק לה מידע, תמיכה וסיוע ולהקל עליה בהתמודדות עם המחלה. כמו כן מממנת האגודה תקנים לאחיות לטיפול בבעלי סטומה, ותקנים לאחיות המתאמות השתלות מח עצם בבתי חולים ותקנים של אחיות אונקולוגיה בקהילה ובמחוזות קופ"ח ברחבי הארץ. בשנת 2003 השקיעה האגודה למלחמה בסרטן כ-6.5 מיליון שקלים במימון פרויקט תקן העסקה זה.



חבר המנהלים של הארגון האמריקאי לסייעוד אונקולוגי בחר בעליזה יפה כזוכה בפרס הבינלאומי של העמותה לסייעוד האונקולוגי לשנת 2004 על תרומתה לטיפול בחולי סרטן בישראל. הפרס יוענק לעליזה יפה בחודש אפריל 2004 במסגרת הכינוס השנתי ה-29 של הארגון באנהיים קליפורניה.

מנימוקי ועדת השופטים

הארגון האמריקאי לסייעוד האונקולוגי החליט לבחור בעליזה יפה, בזכות יכולתה להפוך חלום למציאות באמצעות ראייה לטווח הארוך ומנהיגות חדשנית. התושייה והמחויבות שלה לכינון תוכניות חינוך בישראל בתחום הסייעוד האונקולוגי ראויים לשבח. הישגיה הרבים מעוררים השראה, לרבות האופן בו שינתה מקצה לקצה את איכות הטיפול הניתן לחולי סרטן בישראל.

על עליזה יפה

עליזה יפה, החלה את עבודתה באגודה למלחמה בסרטן בשנת 1976 במטרה לקדם את התכנית הארצית לשיקום



לכבוד הגב' עליזה יפה

אבקש לפרסם מכתב זה בעיתון שלנו פתחון פה. בשנת 1991 יצאתי מניתוח מסובך מאד, או ליתר דיוק משלושה ניתוחים והרביעי השתלת עור בבטן, בקיצור לאחר מה שעברתי, אמרתי לכל עובדי האגודה למלחמה בסרטן ולגב' עליזה יפה שאינני רוצה לחיות, בגלל שהרופאים הקציבו לי 3 שנים לחיות.

אינני מעוניין להזכיר כאן את שמות הרופאים. אחד מהם היה צעיר ממני אבל איננו בחיים כיום ואילו אני חי! אומנם קשה לי, אבל אני מגיע לכל הפגישות - ימי העיון השנתיים כולל הפגישה האחרונה בגבעתיים.

גם לפגישות עם הגב' עליזה יפה אני מגיע. הגב' הזאת נתנה לי עצות, אבל גם הבטיחה לטפל בזמנו באמצעות הקשרים שיש לה. לפני 4 שנים התקשרתי לביתה וקיבלתי ממנה כתובת למי לפנות בבעיות הפצעים וגם בבעיית הסטומה שהיתה לי.

ידידי היקרים, אני מזמן עברתי את הבטחת הרופאים ובמקום 3 שנים אני חי כבר 12 שנה וזו מתנה.

לפעמים עליזה היתה תוקפנית כלפי, כשאמרתי לה שאינני רוצה לחיות היא ענתה: "אתה רוצה למות אולי, אבל אני אינני רוצה להיות הכתובת לדיבורים האלה" וכך הזמן עבר.

עליזה הפנתה אותי לאחות פצעים גב' ורדה שווגר בבי"ח רמב"ם. נסעתי להיפגש איתה, למרות שהיה כרוך בכך קושי נפשי רב, היות ונכדי החייל נהרג שם. הגברת הזאת טיפלה בי - אין לי מילים להודות לה אישית. אחרי טיפול מסור כזה אני מרגיש שאולי באמת כדאי להמשיך לחיות ולהיפגש עוד הרבה שנים עם האחיות המסורות וכן לסילביה אני רוצה להודות על המידע שקיבלתי.

תודה והמון בריאות לכולם ולכל חברי ארגון בעלי הסטומה, שלכם בידידות ובאהבה, דוד.

נ.ב. אשמח אם תצרפו דברים אלו לעיתון שלנו, תדעו שהדברים הם מכל הלב או מלב אל לב.

תודה מראש,

דוד

לכבוד ארגון בעלי סטומה

א.נ.

קודם כל תודה רבה על משלוח החוברות. וכעת לבעיותי, קראתי שכל פעם יש כנס באזור המרכז ולכן אף פעם איני יכולה להגיע. האם אין אפשרות פעם להעביר אותו לאזור הצפון שגם אני אוכל לראות את הציוד החדש ולהשתתף?

כמו כן אבקש את עזרתכם ללחוץ על מכבי שיכשירו אחות אחת לחולי סטומה כמה שאני פניתי - לא נענית.

שוב תודה,

עופרה

תגובה

לעפרה שלום,

1. בימים אלה מתנהלות שיחות בין ארגון בעלי סטומה לבין קופ"ח מכבי לקידום הידע של האחיות בנושא הטיפול בבעלי סטומה בארץ.
2. נארגן הסעות מחיפה לקראת יום העיון הבא.

עליזה יפה

אחות ראשית,

האגודה למלחמה בסרטן.



רשימת אחיות סטומה

מחוז / בי"ח	שם	כתובת	טלפון	פקס/איתורית
עפולה	רותי זוהר	יחידה להמשך טיפול חצר בי"ח העמק מרפאת סטומה, יום ד'	04-6494129/35 056-264401 04-6495237	פקס: 04-6420683
נהריה שירותי בריאות כללית	דליה בירנבוים	מרפאה מקצועית נהריה רח' הרצל 66, קופ"ח כללית	04-9958218	פקס: 04-9820146
חיפה שירותי בריאות כללית	שולי שושי	מר' לין ימי א' מר' זבולון ימי ד' הודעות באגודה למלחמה בסרטן	04-8568448 04-8787958 04-8381411/2	1705212121 להשאיר הודעה למנוי 49573
בי"ח רמב"ם	ורדה שווגר מתאמת הטיפול בפצע	פלסטיקה	04-8542794	
בי"ח רמב"ם	רותי איפרגן	מח' אורולוגית	04-8542615 ימים א' ד' ה' 057-671097	
שרון-שומרון שירותי בריאות כללית	רבקה גולן	יח' להמשך טיפול מרפ' גן רשל הערבה 1 הרצליה	09-9503211 09-9506547 056-264812	פקס: 09-9509765
בי"ח בלינסון	שטרן יעל	מכון אונקולוגי	03-9377437 ביפר 21-684	פקס: 03-9242087
דן - פתח תקוה שירותי בריאות כללית	יהודית מריל	יח' להמשך טיפול ומעקב בן יהודה 34, פ"ת	03-9093880 058-275207 03-7318648	פקס: 03-9335922
בי"ח השרון מרכז רפואי רבין קמפוס "גולדה"	בן ארי רחל	במשרד הנהלת הסיעוד - ניתן להשאיר הודעות	03-9372227/334 03-9372206	
בי"ח תל-השומר	דליה קשת	מרפאות חוץ (03-5302478/9 - משרד אחות ראשית)	חדר: 03-5303181 ,03-5303030 לבקש - 735 מרפ' כל יום ד' טל:. 03-5302312	
תל אביב שירותי בריאות כללית	אברהם שרה	יח' להמשך טיפול אוליפנט 8 ת"א	03-5602164 056-263545	03-5601294
חולון יפו שירותי בריאות כללית	פנינה כהן	יח' להמשך טיפול עליה שניה 14, חולון	03-5040680 03-5040830 056-263559	

מחוז / בי"ח	שם	כתובת	טלפון	פקס/איתורית
בי"ח אסף הרופא	בן מאיר זהבה	יח' הסטומה	08-9779728	08-9779999 מנוי 70212
מחוז מרכז שירותי בריאות כללית	אליגולשילי בלה	יח' להמשך טיפול נחלת יהודה א', ראשון לציון	03-9568066 064-380668	פקס: 03-9516629
מחוז מרכז שירותי בריאות כללית	דורית מור	יח' להמשך טיפול נחלת יהודה א', ראשון לציון	03-9568066	פקס: 03-9681949
בי"ח איכילוב	ריבה ציפרשטיין	מכון גסטרו	03-6973204 לבקש אחות סטומה 064-262122	
ירושלים שירותי בריאות כללית	דבורה מרגלית	מר' סטומה - מרפאת רגב בר-כוכבא 64 גבעה צרפתית	02-5819886 056-264088	פקס: 02-5811156
בי"ח הדסה עין כרם	אלחנני חדוה	טיפול יום המטולוגי בשירותי בסיס	051-874342	
בי"ח הדסה הר-הצופים	אסתי עמרם	כירורגית ב'	02-5844560/1	
	מירה פקר	משרד	02-5844212/1	02-5844111 ביפר - 346 פקס: 02-5844208
בי"ח שערי צדק	רחל קליין	הנהלת הסיסוד	02-6555028	
באר שבע	בוגנים סוזי	בי"ח סורוקה	08-6400681	
שירותי בריאות מכבי מחוז השפלה	חיה מורג	שירותי בריאות מכבי מחוז שפלה	068-800460	
בי"ח פוריה - טבריה	מלכה מדמון	מח' כירורגית ב'	04-6738641/0	
בי"ח מאיר	קנטור מרגלית	הנהלת הסיסוד בי"ח מאיר כפר סבא	09-7472525 09-7471021	פקס: 09-7411024
	מאירה חיים	כירורגית ב'	09-7472164 09-7472224	
בי"ח כרמל	דיאנה גרויסמן	כירורגית א'	04-8250670 052-836353	
בי"ח נהריה	נביל בשארה	מח' כירורגית	04-9107733-6 054-971481	
האגודה למלחמה בסרטן	יפה עליזה	רביבים 7 גבעתיים	03-5721616 03-5721618	
	שרון פלג-נשר	רביבים 7 גבעתיים	03-5721616 03-5721618	



ארגון בעלי הסטומה בישראל

אגודה ציבורית לשיקום

בית מטי, רח' רביבים 7, ת.ד. 437, גבעתיים 53104

טלפון: 03-5721618, פקס: 03-5711353

הנני מבקשת/להירשם כחבר בארגון בעלי סטומה.

לקבל כרטיס חבר.

לקבל חומר פרסום.

שם _____ ת.ז. _____ ש. לידה _____

שם האב _____ כתובת _____

עיר _____ מיקוד _____

טל. _____ טל. נייד _____

דואר אלקטרוני E-mail _____

מצב משפחתי ר/נ/ג/א, ילדים _____ ארץ מוצא _____ שנת עליה _____

קופ"ח _____ סניף _____ רופא מטפל _____

סוג הניתוח: קולוסטומי אילאוסטומי סטומה של השתן

בי"ח _____ מחלקה _____ תאריך הניתוח _____

חבר חדש

חבר חוזר

רצ"ב המחאה ע"ס 40 ש"ח לפקודת ארגון בעלי סטומה

תאריך _____ חתימה _____